



לאומית שרותי בריאות
לכבוד : לידני דוד
ת.ז. : 2260159/5

הגדרון: תקציר תיקים רפואיים

בהמשך לבקשתך מתאריך 24/02/2025 לקבלת מידע רפואי,

להלן המידע הרפואי שנמצא ונאסף.

להלן המידע הרפואי שנמצא ונאסף.
מספר בקשה: 384798 מספר דרישה: 394842/00 בקשה מקושרת: 384797
24/02/2025

מספר בקשה: 384798
המידע הנדרש מתאריך: 24/02/2020 עד תאריך: 24/02/2025

להלן פירוט התיקים המצורפים:

סכום

מידע נדרש

תחום טיפול

גורם מטפל

ל' ח' ב'

מִידַע נֶדְרָשׁ תַּחֲסֹם טִיפּוּל אֶלֶף וְחֵמֶשׁ

תיק רפואי

1172 171A 7A

פרידנטל 17

טאהא מוחמד

סימני דמיטרי

מרזון יבגני

מז ער

אלדר חנה סלמה

תאקם מ'ר'

מכזון יבנה'

עבודה סוציאלית

נאמן כאב

תִּיק כִּלְלִי

דוח תרופות

דון מעבדות

ח'ק 1971

השתתפות עצמית

פ"ש 10 :חד לתשלום:

ברכה

ומלי ואחנן-רכזת אמי

מדור איחוד מידע רפואי

לעומת מירותי בריאות

23 תל-אביב

64738

מ'י ק"ל

03 5010600

03-8949699
AMTR/542/5/100

בין השעות 13:30-15:00

בין השעות 13:30-15:00

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/17 - 23/02/20 אצל הרופא סיומין דמיטרי בהתמחות סוכרת

תאריך ביקור: 31/07/17 שעת ביקור: 18:00 תיק רפואי: תמר
רופא: 28000 סיומין דמיטרי תחום טיפול: סוכרת
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 51Y 0M

אבחנות:
=====

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות:
=====
מרגיש טוב. סוכרת מאוזנת. A1C 6.5 . בבוקר סוכר 154.
עושה פעילות גופנית. שומר דיאטה.
נוסיף גלוקומין בערב.

מרשמים:
=====
-34013 GLUCOMIN 850 MG 30 CAP
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), מספר מרשמים 3

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 28/08/2019
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

מספר זהות: 1-02260159-5
 שם: לידני
 תאריך לידה: 23/07/1966
 מין: זכר
 גיל: 53y 1m 6d
 טל - נייד: 054-2888760
 בית: 03-9160185
 נוסף: 050-6452729
 תאריך קליטת דגימות: 28/08/2019
 מספר ייחוס: 005238126

רופא: ד"ר צרצור
 סעיף: 82-41 אלקנה
 גורם שולח: אלקנה
 סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

Complete Blood Count

WBC	5.65	K/uL	4-10	(.*)	
RBC	5.47	M/uL	5-7	(.*)	
HGB	14.3	g/dL	13-17	(.*)	
HCT	44.2	%	40-50	(.*)	
MCV	80.8	fL	83-101	*	
MCH	26.1	pg	27-32	*	
MCHC	32.4	g/dL	31.5-34.5	(.*)	
PLT	238	K/uL	150-450	(.*)	
RDW-SD	36.9	fL	39-46	*	
RDW-CV	12.8	%	11.6-14	(.*)	
PDW	14.8	fL	9-17	(.*)	
PCT	0.28	%	0.2-0.36	(.*)	
MPV	11.6	fL	7.8-12	(.*)	
P-LCR	38.2	%			
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*)	
Nucleated RBC	0.00	K/uL			

Instrumental Differential

Neutrophils %	48.6	%	40.3-74.8	(.*)	
Lymphocytes %	30.6	%	12.2-47.1	(.*)	
Monocytes %	9.2	%	4.4-12.3	(.*)	
Eosinophils %	10.3	%	0-4.4	(.*)	
Basophils %	0.9	%	0-2	(.*)	
Neutrophils	2.75	K/uL	1.82-7.42	(*)	
Lymphocytes	1.73	K/uL	0.85-3	(.*)	
Monocytes	0.52	K/uL	0.19-0.77	(.*)	
Eosinophils	0.58	K/uL	0.03-0.44	(.*)	
Basophils	0.05	K/uL	0.02-0.1	(.*)	

Biochemistry

Hemolysis Index	NORMAL			
Sodium	137.3	mmol/L	136-146	(*)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 28/08/2019
 דף מספר: 003

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות: 1-02260159-5	שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה: 23/07/1966	מין: זכר גיל: 53y 1m 6d
טל - נייד: 054-2888760	בית: 03-9160185
מספר ייחוס: 005238126	נוסף: 050-6452729
תאריך קליטת דגימות: 28/08/2019	

רופא. . . : ד"ר <u>צרצור</u> <u>סעיד</u>
גורם שולח: <u>אלקנה</u> סניף חברות: 82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

18/03/2025 תאריך הדפסה:
01/05/2019 תאריך הפצה:
001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)		מספר זהות : 1-02260159-5		שם : לידני		דוד	
		תאריך לידה: 23/07/1966		מין: זכר		גיל: 52y 9m10d	
		טל - נייד: 054-2888760		בית: 03-9160185		נוסף: 050-6452729	
		מספר ייחוס: 004807285		תאריך קליטת דגימות: 01/05/2019			

רופא . . . ד"ר		של		סלומון	
גורם שולח : אלקנה		סניף חברות: 82-41		אלקנה	

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED					

Complete Blood Count

WBC	4.52	K/uL	4-10	(*.)
RBC	5.52	M/uL	5-7	(. *.)
HGB	14.7	g/dL	13-17	(. . . *. . . .)
HCT	43.9	%	40-50	(. . . *. . . .)
MCV	79.5	fL	83-101	* (.)
MCH	26.6	pg	27-32	* (.)
MCHC	33.5	g/dL	31.5-34.5	(. . . . *. . .)
PLT	205	K/uL	150-450	(. *.)
RDW-SD	36.6	fL	39-46	* (.)
RDW-CV	12.9	%	11.6-14	(. . . . *. . .)
PDW	14.6	fL	9-17	(. . . . *. . .)
PCT	0.24	%	0.2-0.36	(. *.)
MPV	11.7	fL	7.8-12	(. *. .)
P-LCR	38.1	%		
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*.)
Nucleated RBC	0.00	K/uL		

Instrumental Differential

Neutrophils %	38.3	%	40.3-74.8	* (.)
Lymphocytes %	36.9	%	12.2-47.1	(. . . . *. . .)
Monocytes %	10.4	%	4.4-12.3	(. *. .)
Eosinophils %	13.1	%	0-4.4	(.) *
Basophils %	0.9	%	0-2	(. . . *. . . .)
Neutrophils	1.73	K/uL	1.82-7.42	* (.)
Lymphocytes	1.67	K/uL	0.85-3	(. *.)
Monocytes	0.47	K/uL	0.19-0.77	(. . . *. . . .)
Eosinophils	0.59	K/uL	0.03-0.44	(.) *
Basophils	0.04	K/uL	0.02-0.1	(. *.)

Biochemistry

Hemolysis Index NORMAL
מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסדר שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

18/03/2025 : תאריך הדפסה
 01/05/2019 : תאריך הפצה
 003 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות : 1-02260159-5	שם : <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה : 23/07/1966	מין : זכר גיל : 52y 9m10d
טל - נייד : 054-2888760	בית : 03-9160185
מספר ייחוס : 004807285	נוסף : 050-6452729
תאריך קליטת דגימות : 01/05/2019	

רופא . . . : ד"ר <u>שלו</u>	<u>סלומון</u>
גורם שולח : <u>אלקנה</u>	סניף חברות : 82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .) An appropriate reference range for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C					

Endocrinology

TSH	1.95	mIU/L	0.55-4.78	(...*.....)
-----	------	-------	-----------	-------------

Chemistry, Urine

Album./Creat.Ratio	7.03			
			mgAlb/grCre: יחידות	
			Ref. value: <30 mg/gr	

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 20/08/2018
 דף מספר: 002

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 52y 0m29d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 004002474 תאריך קליטת דגימות: 20/08/2018

רופא: . . . ד"ר סוקולובסקי אירינה
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
=====					
(המשך . . .)					
Sodium	136.2	mmol/L	136-146	(*.....)	
Potassium	4.2	mmol/L	3.5-5.1	(...*.....)	
Glucose	162.3	mg/dL	55-100	(.....)*	
Hemoglobin A1c	6.9	%	4-5.8	(.....)*	
Urea	28.2	mg/dL	17-43	(...*.....)	
Creatinine	0.72	mg/dL	0.67-1.17	(*.....)	
eGFR	>60	eGFR IU			
eGFR IU = mL/min/1.73m					
IDMSTraceable MDRD מחשב לפי הנוסחה					
הנוסחה אינה מתאימה לשימוש עבור נשים בהריון, חולי דיאליזה ובמצבים של אי-ספיקת כליות חדה					
AST(GOT)	23	U/L	0-50	(...*.....)	
ALT(GPT)	22	U/L	0-50	(...*.....)	
Cholesterol, Total	160.3	mg/dL			
Desirable: <200 mg/dL					
Borderline High: 200-239 mg/dL					
High: >=240 mg/dL					
Triglycerides	137.9	mg/dL			
Normal: <150 mg/dL					
Borderline High: 150-199 mg/dL					
High: 200-499 mg/dL					
Very High: >=500 mg/dL					
HDL Cholesterol	34	mg/dL	40-60	* (.....)	
LDL Cholesterol	99	mg/dL			
Expected values					
Optimal: <100 mg/dL					
Near optimal: 100-129 mg/dL					
Borderline high: 130-159 mg/dL					
High: >160 mg/dL					
Non-HDL Cholesterol	126	mg/dL			
An appropriate reference range for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C					

Chemistry, Urine

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

18/03/2025 : תאריך הדפסה:
20/08/2018 : תאריך הפצה:
003 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות : 1-02260159-5	שם : <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה : 23/07/1966	מין : זכר גיל : 52y 0m29d
טל - נייד : 054-2888760	בית : 03-9160185
מספר ייחוס : 004002474	נוסף : 050-6452729
תאריך קליטת דגימות : 20/08/2018	

רופא . . . : ד"ר <u>סוקולובסקי</u> <u>אירינה</u>
גורם שולח : <u>אלקנה</u> סניף חברות : 82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .)					

Album./Creat.Ratio

8.43

יחידות: mgAlb/grCre
Ref. value: <30 mg/gr

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 25/07/2017
 דף מספר: 002

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 51y 0m 3d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 002578262 תאריך קליטת דגימות: 25/07/2017

רופא: . . . ד"ר צרצור סעיד
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
Hemoglobin A1c	6.5 %		4-5.8	(.)*	
Cholesterol, Total	165.6 mg/dL			Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >=240 mg/dL	
Triglycerides	119.6 mg/dL			Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very High: >=500 mg/dL	
HDL Cholesterol	35 mg/dL		40-60	*(.)	
LDL Cholesterol	106 mg/dL			Expected values Optimal: <100 mg/dL Near optimal: 100-129 mg/dL Borderline high: 130-159 mg/dL High: >160 mg/dL	
Non-HDL Cholesterol	130 mg/dL			An appropriate reference range for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C	

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 : תאריך הדפסה
26/04/2017 : תאריך הפצה
001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)		מספר זהות : 1-02260159-5		שם : לידני		דוד	
		תאריך לידה: 23/07/1966		מין: זכר		גיל: 50y 9m 2d	
		טל - נייד: 054-2888760		בית: 03-9160185		נוסף: 050-6452729	
		מספר ייחוס: 009258182		תאריך קליטת דגימות: 24/04/2017			

רופא . . . : ד"ר שלו		סלומון	
גורם שולח : אלקנה		סניף חברות: 82-41 אלקנה	

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED					

Complete Blood Count

WBC	4.77	K/uL	4-10	(*.....)	
RBC	5.45	M/uL	5-7	(.*.....)	
HGB	14.1	g/dL	13-17	(.*.....)	
HCT	44.0	%	40-50	(...*.)	
MCV	80.7	fL	83-101	*(.....)	
MCH	25.9	pg	27-32	*(.....)	
MCHC	32.0	g/dL	31.5-34.5	(.*.....)	
PLT	178	K/uL	150-450	(*.....)	
RDW-SD	37.7	fL	39-46	*(.....)	
RDW-CV	13.0	%	11.6-14	(...*.)	
PDW	15.0	fL	9-17	(.....*..)	
PCT	0.20	%	0.2-0.36	(*.....)	
MPV	11.6	fL	7.8-12	(.....*..)	
P-LCR	38.1	%			
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*.....)	
Nucleated RBC	0.00	K/uL			

Instrumental Differential

Neutrophils %	61.7	%	40.3-74.8	(.....*..)	
Lymphocytes %	17.8	%	12.2-47.1	(*.....)	
Monocytes %	9.6	%	4.4-12.3	(.....*..)	
Eosinophils %	10.5	%	0-4.4	(.....)*	
Basophils %	0.2	%	0-2	(*.....)	
Neutrophils	2.94	K/uL	1.82-7.42	(.*.....)	
Lymphocytes	0.85	K/uL	0.85-3	(*.....)	
Monocytes	0.46	K/uL	0.19-0.77	(...*.)	
Eosinophils	0.50	K/uL	0.03-0.44	(.....)*	
Basophils	0.01	K/uL	0.02-0.1	*(.....)	

Biochemistry

Hemolysis Index NORMAL
מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסדר שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 26/04/2017
 דף מספר: 003

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 50y 9m 2d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 009258182 תאריך קליטת דגימות: 24/04/2017

רופא: . . . ד"ר שלו סלומון
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .) for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C (*.....)					
Vitamin B12	309.4	pg/mL	211-911		
Endocrinology					
TSH	1.07	mIU/L	0.55-4.78	(*.....)	
Serology					
C-Reactive Prot.	94.0	mg/L	0-5	(.....)*	
Chemistry, Urine					
Album./Creat.Ratio	4.10				

יחידות: mgAlb/grCre
 Ref. value: <30 mg/gr

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 26/03/2017
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

מספר זהות: 1-02260159-5
 שם: לידני
 תאריך לידה: 23/07/1966
 מין: זכר
 גיל: 50y 8m 4d
 טל - נייד: 054-2888760
 בית: 03-9160185
 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 008877461
 תאריך קליטת דגימות: 26/03/2017

רופא: ד"ר צרצור
 סעיף: 82-41 אלקנה
 גורם שולח: אלקנה
 סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

Complete Blood Count

WBC	5.62	K/uL	4-10	(.*)	
RBC	5.60	M/uL	5-7	(.*)	
HGB	14.5	g/dL	13-17	(.*)	
HCT	44.7	%	40-50	(.*)	
MCV	79.8	fL	83-101	*(.)	
MCH	25.9	pg	27-32	*(.)	
MCHC	32.4	g/dL	31.5-34.5	(.*)	
PLT	217	K/uL	150-450	(.*)	
RDW-SD	36.9	fL	39-46	*(.)	
RDW-CV	13.0	%	11.6-14	(.*)	
PDW	15.5	fL	9-17	(.*)	
PCT	0.30	%	0.2-0.36	(.*)	
MPV	11.8	fL	7.8-12	(.*)	
P-LCR	39.5	%			
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*)	
Nucleated RBC	0.00	K/uL			

Instrumental Differential

Neutrophils %	48.0	%	40.3-74.8	(.*)	
Lymphocytes %	27.9	%	12.2-47.1	(.*)	
Monocytes %	10.1	%	4.4-12.3	(.*)	
Eosinophils %	12.5	%	0-4.4	(.*)	
Basophils %	1.1	%	0-2	(.*)	
Neutrophils	2.70	K/uL	1.82-7.42	(*)	
Lymphocytes	1.57	K/uL	0.85-3	(.*)	
Monocytes	0.57	K/uL	0.19-0.77	(.*)	
Eosinophils	0.70	K/uL	0.03-0.44	(.*)	
Basophils	0.06	K/uL	0.02-0.1	(.*)	

Biochemistry

Hemolysis Index	NORMAL				
Glucose	173.3	mg/dL	55-100	(*)	

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסר שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:21

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/17 - 23/02/20 אצל הרופא אייזיק גורג בהתמחות כירורגיה אורתופ

תאריך ביקור: 30/04/19 שעת ביקור: 18:59 תיק רפואי: תמר
רופא: 16465 אייזיק גורג תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 52Y 9M

אבחנות:
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות:
=====
כאבים בעש מותני
רגישות מפורזת בעש מותני תנועות מוגבלות קושי בטיפקוד
לסג 40 מעלו דוצדי ירידה בהחזר פיקה דוצדי ואכילס ימין
תחושה מחזור דם תקין

הפניות:
=====
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש מתני CT (הפניה מס. 42716096)

מרשמים:
=====
ETOPAN 500 MG 20 TAB -16271
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 15 ימים), 30 יח'

מסמכים:
=====
אישור מחלה - לתאריכים: 30/04/2019 - 11/05/2019

תאריך ביקור: 28/05/19 שעת ביקור: 17:13 תיק רפואי: תמר
רופא: 16465 אייזיק גורג תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 52Y 10M

אבחנות:
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות:
=====

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:21

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

כאבים ממושכים בעש מותני
עדיין אין תשובה של CT

תאריך ביקור: 25/06/19 שעת ביקור: 18:15
רופא.....: 16465 אייזיק גורג
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 52Y 11M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
אבחנות.....:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....:
=====

כאבים ממושכים בעש מותני כאבים יותר בבוקר
CT עש מותני מראהבל3ל4 5ל4 105ל5 בלט דיסק עם לחץ על השק

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 43200867)

מרשמים.....:
=====

ETOPAN 500 MG 20 TAB -16271
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 15 ימים), 30 יח'

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 28/08/2019
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 53y 1m 6d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 005238126 תאריך קליטת דגימות: 28/08/2019

רופא: . . . ד"ר צרצור סעיד
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP					

Complete Blood Count

WBC	5.65	K/uL	4-10	(.*.....)
RBC	5.47	M/uL	5-7	(.*.....)
HGB	14.3	g/dL	13-17	(.*.....)
HCT	44.2	%	40-50	(...*.....)
MCV	80.8	fL	83-101	*(.....)
MCH	26.1	pg	27-32	*(.....)
MCHC	32.4	g/dL	31.5-34.5	(.*.....)
PLT	238	K/uL	150-450	(...*.....)
RDW-SD	36.9	fL	39-46	*(.....)
RDW-CV	12.8	%	11.6-14	(...*.....)
PDW	14.8	fL	9-17	(.....*..)
PCT	0.28	%	0.2-0.36	(...*.....)
MPV	11.6	fL	7.8-12	(.....*..)
P-LCR	38.2	%		
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(.*.....)
Nucleated RBC	0.00	K/uL		

Instrumental Differential

Neutrophils %	48.6	%	40.3-74.8	(.*.....)
Lymphocytes %	30.6	%	12.2-47.1	(...*.....)
Monocytes %	9.2	%	4.4-12.3	(...*.....)
Eosinophils %	10.3	%	0-4.4	(.....)*
Basophils %	0.9	%	0-2	(...*.....)
Neutrophils	2.75	K/uL	1.82-7.42	(.*.....)
Lymphocytes	1.73	K/uL	0.85-3	(...*.....)
Monocytes	0.52	K/uL	0.19-0.77	(...*.....)
Eosinophils	0.58	K/uL	0.03-0.44	(.....)*
Basophils	0.05	K/uL	0.02-0.1	(...*.....)

Biochemistry

Hemolysis Index	NORMAL		
Sodium	137.3	mmol/L	136-146

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 28/08/2019
 דף מספר: 003

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות: 1-02260159-5	שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה: 23/07/1966	מין: זכר גיל: 53y 1m 6d
טל - נייד: 054-2888760	בית: 03-9160185
מספר ייחוס: 005238126	נוסף: 050-6452729
תאריך קליטת דגימות: 28/08/2019	

רופא: . . . ד"ר	<u>צרצור</u>	<u>סעיד</u>
גורם שולח: <u>אלקנה</u>	סניף חברות: 82-41 <u>אלקנה</u>	

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
=====					

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 01/05/2019
 דף מספר: 003

דו"ח מעבדה
 =====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות: 1-02260159-5 שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 52y 9m10d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 004807285 תאריך קליטת דגימות: 01/05/2019				

רופא.	ד"ר	<u>שלו</u>	<u>סלומון</u>
גורם שולח:	<u>אלקנה</u>	סניף חברות:	82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .) An appropriate reference range for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C					

Endocrinology

TSH	1.95	mIU/L	0.55-4.78	(...*.....)
-----	------	-------	-----------	-------------

Chemistry, Urine

Album./Creat.Ratio	7.03			
			mgAlb/grCre: יחידות	
			Ref. value: <30 mg/gr	

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 : תאריך הדפסה
 20/08/2018 : תאריך הפצה
 003 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות : 1-02260159-5	שם : <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה : 23/07/1966	מין : זכר גיל : 52y 0m29d
טל - נייד : 054-2888760	בית : 03-9160185
מספר ייחוס : 004002474	תאריך קליטת דגימות : 20/08/2018
נוסף : 050-6452729	

רופא . . . : ד"ר <u>סוקולובסקי</u> <u>אירינה</u>
גורם שולח : <u>אלקנה</u> סניף חברות : 82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .)					

 Album./Creat.Ratio

8.43

יחידות: mgAlb/grCre
 Ref. value: <30 mg/gr

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 25/07/2017
 דף מספר: 002

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 51y 0m 3d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 002578262 תאריך קליטת דגימות: 25/07/2017

רופא: . . . ד"ר צרצור סעיד
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
Hemoglobin A1c	6.5 %		4-5.8	(.)*	
Cholesterol, Total	165.6 mg/dL			Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >=240 mg/dL	
Triglycerides	119.6 mg/dL			Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very High: >=500 mg/dL	
HDL Cholesterol	35 mg/dL		40-60	*(.)	
LDL Cholesterol	106 mg/dL			Expected values Optimal: <100 mg/dL Near optimal: 100-129 mg/dL Borderline high: 130-159 mg/dL High: >160 mg/dL	
Non-HDL Cholesterol	130 mg/dL			An appropriate reference range for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C	

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 26/04/2017
 דף מספר: 003

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 50y 9m 2d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 009258182 תאריך קליטת דגימות: 24/04/2017

רופא: . . . ד"ר שלו סלומון
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .) for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C (*.....)					
Vitamin B12	309.4	pg/mL	211-911		
Endocrinology					
TSH	1.07	mIU/L	0.55-4.78	(*.....)	
Serology					
C-Reactive Prot.	94.0	mg/L	0-5	(.....)*	
Chemistry, Urine					
Album./Creat.Ratio	4.10				

יחידות: mgAlb/grCre
 Ref. value: <30 mg/gr

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 26/03/2017
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

מספר זהות: 1-02260159-5
 שם: לידני
 תאריך לידה: 23/07/1966
 מין: זכר
 גיל: 50y 8m 4d
 טל - נייד: 054-2888760
 בית: 03-9160185
 נוסף: 050-6452729
 תאריך קליטת דגימות: 26/03/2017
 מספר ייחוס: 008877461

רופא: . . . ד"ר צרצור
 סעיף
 גורם שולח: אלקנה
 סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

Complete Blood Count

WBC	5.62	K/uL	4-10	(.*)	
RBC	5.60	M/uL	5-7	(.*)	
HGB	14.5	g/dL	13-17	(.*)	
HCT	44.7	%	40-50	(.*)	
MCV	79.8	fL	83-101	*(.)	
MCH	25.9	pg	27-32	*(.)	
MCHC	32.4	g/dL	31.5-34.5	(.*)	
PLT	217	K/uL	150-450	(.*)	
RDW-SD	36.9	fL	39-46	*(.)	
RDW-CV	13.0	%	11.6-14	(.*)	
PDW	15.5	fL	9-17	(.*)	
PCT	0.30	%	0.2-0.36	(.*)	
MPV	11.8	fL	7.8-12	(.*)	
P-LCR	39.5	%			
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*)	
Nucleated RBC	0.00	K/uL			

Instrumental Differential

Neutrophils %	48.0	%	40.3-74.8	(.*)	
Lymphocytes %	27.9	%	12.2-47.1	(.*)	
Monocytes %	10.1	%	4.4-12.3	(.*)	
Eosinophils %	12.5	%	0-4.4	(.*)	
Basophils %	1.1	%	0-2	(.*)	
Neutrophils	2.70	K/uL	1.82-7.42	(*)	
Lymphocytes	1.57	K/uL	0.85-3	(.*)	
Monocytes	0.57	K/uL	0.19-0.77	(.*)	
Eosinophils	0.70	K/uL	0.03-0.44	(.*)	
Basophils	0.06	K/uL	0.02-0.1	(.*)	

Biochemistry

Hemolysis Index	NORMAL				
Glucose	173.3	mg/dL	55-100	(*)	

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:21

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם : לידני דוד
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/17 - 23/02/20 אצל הרופא זגר מרדכי(מיקי) בהתמחות כירורגיה כללית

#####

תאריך ביקור: 16/11/17 שעת ביקור: 16:35
רופא.....: 11302 זגר מרדכי(מיקי)
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 51Y 3M

אבחנות.....

569.49 RECTUM AND ANUS DISORDERS, OTHER SPECIFIED

תלונות.....

אי נוחות בפי הטבעת -לפרקים . סוכרת
משפחה @. קולונוסקופיה @

בדיקה גופנית...:

חלחולת רקטלית-ב.מ..פ יש לצין-SKIN TAGS בולטים

ט.דיון והמלצות:

המשך מעקב שיגרותי . לשקל קולונוסקופיה

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:21

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/17 - 23/02/20 אצל הרופא טאהא מוחמד בהתמחות אף אוזן גרון

תאריך ביקור: 2/04/17 שעת ביקור: 16:52
72473 טאהא מוחמד
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 50Y 8M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: אף אוזן גרון

אבחנות:.....
=====

381.1 OTITIS MEDIA, SEROUS, CHRONIC
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

ירידה בשמיעה מימין מזה שבוע וחצי.

בדיקה גופנית:..
=====

אוזניים

SOM ימין
קולנים שליליים ועם סטייה לימין (מתאים ל SOM)

פה ולוע תקין

אף וסינוסים לארינגוסקופיה עם סיב אופטי: אדינוידים לא מוגדלים,
נאזופרינקס ולרינזס תקינים

הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - בדיקת שמיעה מקיפה (הפניה מס. 36329983)
הפניה בביקור - טימפנומטריה- TYMPANOMETRY (הפניה מס. 36329989)

מרשמים:.....
=====

AVAMYS AQ NASAL SPRAY 120 -84222
1 לחיצה באף, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים),

טיפולים:.....
=====

31.421
FIBEROPTIC LARYNGOSCOPY

ס.דיון והמלצות:
=====

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:21

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם :	לידני דוד	ת.ז. :	1-02260159/5
מגדר: ז	גיל: 58Y 7M	ת.לידה:	23/07/66

מעקב רופא מטפל

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:21

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/17 - 23/02/20 אצל הרופא פרידנטל רן בהתמחות אף אוזן גרון

תאריך ביקור: 13/03/17 שעת ביקור: 10:34
רופא: 21237 פרידנטל רן
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: אף אוזן גרון
גיל בעת הביקור: 50Y 7M

380.4 IMPACTED CERUMEN
< RIGHT >

תלונות:.....
=====

אטימות אוזן ימין לסירוגין
נזלת

בדיקה גופנית:..
=====

אוזניים מעט צרומן בעומק מימין

אף וסינוסים ללא רגישות סינוסים ללא Post Nasal Drip
אף- תקין

מרשמים:.....
=====

HYDROGEN PRX 3% 100 ML FL -36570
5 טיפות לשימוש חיצוני, 3 פעמים ביום (במשך 4 ימים),



קופת חולים לאומית
שם תוכנית: BK0463R21

דו"ח צריכה למשפחה מבוטח - מיון לפי מבוטח

מתאריך מכירה : 1/01/2017 עד תאריך מכירה : 23/02/2020

מחוז: 7 ירושלים
סניף ראשי: 82 אזור התיישבות
סניף משנה: 41 אלקנה

סוגי מרשם : כ-בימ"ק קופה/פרטי , מ-בימ"ק קופה/לאומית פארם , פ-בימ"ק פרטי בלבד , ק-בימ"ק קופה בלבד

תאריך: 18/03/25
שעה: 7:53:54
משתמש: A0101NOAD
דף מספר: 1

תאריך מכירה	תעודת מכירה	מספר קבלה	בית מרקחת	מספר מרשם	מחשש רופא	סוג רשיון	מקצוע פריט	תאור פריט	OTC	צבירה	סוג הנחה	סיבת הנחה	כמות	A ערך מכירה	B ערך השתתפות	C=A-B ערך ללא השתתפות
שם המבוטח: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג הסכם: חברי קופה	סוג המבוטח: רגיל	ביטוח לאומי: פעיל ראש משפחה: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג המבוטח: רגיל	ביטוח לאומי: פעיל ראש משפחה: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג המבוטח: רגיל	ביטוח לאומי: פעיל ראש משפחה: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג המבוטח: רגיל
10/01/2017	248168	79684	4567	111052019	24629	חומסקי סופיה	משפחה	GLUCOMIN 850 M	ל	34013	מבוטח רגיל	צ	1.0	14.90	14.90	.00
5/03/2017	93638	77	1799	112354777	24681	שלו טלומון	משפחה	CODIVIS 10 CAP	ל	8806	לאומית זהב	LV	1.0	19.09	19.08	19.08
5/03/2017	93639	78	1799	112354815	24681	שלו טלומון	משפחה	NUSSIDEX 20 TA	כ	1540	מבוטח רגיל	צ	1.0	16.00	3.87	3.87
13/03/2017	1316306	120541	4032	112488075	21237	פרידנטל רן	א.א.ג.	HYDROGEN PRX 3	כ	36570	מבוטח רגיל	צ	1.0	11.40	.00	.00
2/04/2017	38002	19	1482	112978273	72473	טאהא מוחמד	א.א.ג.	AVAMYS AQ NASA	ל	84222	לאומית זהב	LV	1.0	54.64	27.32	27.32
13/06/2017	95268	271	1799	114554909	24681	שלו טלומון	משפחה	טריפ למכשירי פ	ל	6171	מבוטח רגיל	צ	1.0	109.00	98.10	98.10
2/07/2017	39446	13	1482	115029303	135947	זמירו שאדי	משפחה	LANCET CLEANLE	ל	41654	מבוטח רגיל	צ	1.0	100.00	90.00	90.00
14/07/2017	95718	205	1799	115312488	24681	שלו טלומון	משפחה	טריפ למכשירי פ	ל	6171	מבוטח רגיל	צ	1.0	109.00	98.10	98.10
26/07/2017	39907	383	1482	115545054	30177	צוצור סעיד	משפחה	FREESTYLE F	ל	6174	לאומית זהב	LV	1.0	90.00	69.84	69.84
31/07/2017	39977	444	1482	115702479	28000	יומין דמיטרי מרפ	משפחה	טריפ למכשירי פ	ל	6171	מבוטח רגיל	צ	1.0	109.00	98.10	98.10
18/10/2017	97164	267	1799	117433144	24681	שלו טלומון	משפחה	GLUCOMIN 850 M	ל	34013	מבוטח רגיל	צ	1.0	14.90	.00	.00
5/11/2017	41495	2011	1482	117876218	30177	צוצור סעיד	משפחה	PROCTO GLYVENO	כ	1783	לאומית זהב	LV	1.0	27.80	14.97	14.97
6/06/2018	45295	57	1482	123034597	30177	צוצור סעיד	משפחה	PROCTO GLYVENO	כ	1783	מבוטח רגיל	צ	1.0	109.00	98.10	98.10
19/07/2018	1423983	175025	4032	124061832	35801	ורוצקי גלינה	משפחה	טריפ למכשירי פ	ל	6171	לאומית זהב	LV	1.0	60.16	30.08	30.08
19/07/2018	1423984	175026	4032	124061795	35801	ורוצקי גלינה	משפחה	STERONASE AQ N	ל	34624	מבוטח רגיל	צ	1.0	23.88	6.88	6.88
20/08/2018	307929	307929	4567	124061832	168428	ראש העין	משפחה	MOVEX 20 TAB	כ	9305	מבוטח רגיל	צ	1.0	138.13	138.13	138.13
20/08/2018	307930	307930	4567	124061832	168428	ראש העין	משפחה	PNEUMOVAX 23 I	ל	1723	מבוטח רגיל	צ	1.0	138.13	138.13	138.13
20/08/2018	307931	307931	4567	124061832	168428	ראש העין	משפחה	PNEUMOVAX 23 I	ל	1723	מבוטח רגיל	צ	1.0	138.13	138.13	138.13
30/09/2018	47183	368	1482	125659925	34465	בדיר מורסי	ילדים	CEFOVIT 500 FO	ל	2438	מבוטח רגיל	צ	1.0	26.86	11.56	11.56
5/02/2019	49754	2017	1482	128904234	30177	צוצור סעיד	משפחה	MUCOLIT 375 MG	כ	7539	מבוטח רגיל	צ	1.0	45.41	28.41	28.41
7/04/2019	105321	87	1799	130408943	24681	שלו טלומון	משפחה	MOXYPEN 500 MG	ל	33901	מבוטח רגיל	צ	1.0	29.30	12.30	12.30
30/04/2019	105684	450	1799	130974374	16465	אייזיק גורג	ארתפז	טריפ למכשירי פ	ל	6171	מבוטח רגיל	צ	1.0	109.00	98.10	98.10
25/08/2019	53690	2104	1482	133777372	34465	בדיר מורסי	ילדים	ETOPAN 500 MG	ל	16271	לאומית זהב	LV	1.5	181.76	90.88	90.88
								טריפ למכשירי פ	ל	6171	מבוטח רגיל	צ	2.0	218.00	196.20	196.20

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/20 - 24/02/25 בהתמחויות מקבוצה ראשונית/כללית

#####

תאריך ביקור: 8/04/20 שעת ביקור: 10:30
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 53Y 8M

523.0 GINGIVITIS, ACUTE

תלונות.....

כאבי שיניים

מרשמים.....

AUGMENTIN 875 MG STRP 14T -76015
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 7 ימים), OP 1
FREESTYLE -06171 סטריף למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2

#####

תאריך ביקור: 28/04/20 שעת ביקור: 9:32
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 53Y 9M

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

הפניות.....

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 45739379)

מרשמים.....

DIPROSPAN (10+4)MG 2ML -57660
1 אמפולה תוך שרירי, פעם בשבוע (במשך 7 ימים), OP 1

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 24/06/20 שעת ביקור: 8:16
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור.: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 53Y 11M

אבחנות.....
=====

079.99 UNSPECIFIED VIRAL INFECTION

תלונות.....
=====

כאבים באוזניים

בדיקה גופנית..
=====

רושם כללי

ללא ממצא

מרשמים.....
=====

ANAESTHETIC EAR DROPS -42959
1 טיפה באוזניים, 3 פעמים ביום (במשך 5 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 21/07/20 שעת ביקור: 17:27
רופא.....: 36102 ריאן ראשה
סיבת ביקור.: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 53Y 11M

אבחנות.....
=====

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED < CHRONIC >

תלונות.....
=====

מרשם

מרשמים.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

06171 - FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2

ס.דיון והמלצות:
=====

מעקב

#####

תאריך ביקור: 24/07/20 שעת ביקור: 9:54
24681 שלו סלומון
1 מחלה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 54Y 0M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 0M

אבחנות.....
=====

250.00
DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

דרישות למעבדה.:
=====

מס.דרישה: 26896314

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Cholesterol,Total
Glucose
Total Protein
Urea
Hemoglobin A1c
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.
כימיה בשתן
Alb./Creat. Ratio,U (p)
המטולוגיה
Complete Blood Count
אנמיה
Vitamin B12
אנדוקרינולוגיה

Alkaline Phosph.
AST(GOT)
Globulin
Sodium
Triglycerides
Uric Acid
Potassium(Replaced by Potassium)
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. :
ת.לידה: 23/07/66

TSH
בדיקות אחרות
LDL-C (profile)

PSA, Total

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - רקמות רכות בראש/צואר/תירואיד US (הפניה מס. 46517493)

תאריך ביקור: 4/09/20 שעת ביקור: 9:23
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 1M
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות.....
=====

שורת לימפה במראה לא תקין
המשך בירור על ידי כירורג
נשלח גם ל ביופסיה

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - ביופסיה/כירורגיה בהנחית US (הפניה מס. 46895981)
הפניה בביקור - בדיקת שמיעה מקיפה (הפניה מס. 46896012)

תאריך ביקור: 23/09/20 שעת ביקור: 8:28
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 2M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M גיל:

< CHRONIC >

תלונות.....:

פניית לקוח: חידוש תוקף הטופס לבדיקות דם .

דרישות למעבדה.:

מס.דרישה: 27116987

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Cholesterol,Total
Glucose
Total Protein
Urea
Hemoglobin A1c
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.

Alkaline Phosph.
AST(GOT)
Globulin
Sodium
Triglycerides
Uric Acid
Potassium(Replaced by Potassium)
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio,U (p)
המטולוגיה
Complete Blood Count

אנמיה

Vitamin B12
אנדוקרינולוגיה

בדיקות אחרות

TSH
LDL-C (profile)

פניות לרופא....:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 22/09/2020
תוכן הפניה :
חידוש תוקף הטופס לבדיקות דם .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
ת.ז. : 23/07/66
לידה: 23/07/66
שם : 58Y 7M
גיל: 7M
מגדר: ז

תאריך ביקור: 14/10/20 שעת ביקור: 11:02
תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון
תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 57 ביקור ללא תגמול
גיל בעת הביקור: 54Y 2M

אבחנות:.....
=====

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות:.....
=====

TUMOR IS STRONG AND DIFFUSE POSITIVE FOR MNF116 FOCALLY
WEAKLY POSITIVE FOR CK20

הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - אף אוזן גרון מומחה (הפניה מס. 47267052)

תאריך ביקור: 20/10/20 שעת ביקור: 9:51
תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון
תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 2M

אבחנות:.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: בוקר טוב
אני סובל במשך מס ימים מכאבי גב . בחלק התחתון . וזה זז
לעיתים לאזורים אחרים בגב התחתון.
האם אפשר לקבל מרשם להקלה בכאב .
תודה ויום טוב

מרשמים:.....
=====

ETOPAN XL 600 MG 20 TAB -04665
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), 1 OP

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 18/10/2020
תוכן הפניה :
בוקר טוב
אני סובל במשך מס ימים מכאבי גב . בחלק התחתון . וזה זז לעיתים לאזורים אחרים בגב התחתון .
האם אפשר לקבל מרשם להקלה בכאב .
תודה ויום טוב
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה לבקשתך, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות בסניף.

תאריך ביקור: 29/10/20 שעת ביקור: 10:28 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 54Y 3M
אבחנות.....:
=====

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות.....:

מוזמן לקבלת תשובה ביופסיה

תאריך ביקור: 2/11/20 שעת ביקור: 12:24 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני גיל בעת הביקור: 54Y 3M
אבחנות.....:
=====

38.990 BLOOD SAMPLING

תלונות.....:

סיכום רופא המטולוג עודד שלו

ככל הנראה מדובר בחסר תורשתי בפקטור VII
ביקשתי מגב' מיכל לידני לאסוף נתוני PT\INR ו- APTT מכל בני

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 7 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

המשפחה הגרעינית לקראת מעקב בעוד כשבועיים

דרישות למעבדה :
=====

מס.דרישה: 27270358

המטולוגיה

PT (profile)
בדיקות אחרות
APTT

מס.דרישה: 27270363

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Calcium
Cholesterol,Total
Globulin
Iron
Phosphorus
Bilirubin, Total
Triglycerides
Uric Acid
Transferrin
Potassium(Replaced by Potassium)
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.

Alkaline Phosph.
AST(GOT)
Chloride
Creatine Kinase
Glucose
LDH
Sodium
Total Protein
Urea
Hemoglobin A1c
Transf.Saturation
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio,U (p)
המטולוגיה
Complete Blood Count

אנמיה

Ferritin
אנדוקרינולוגיה
TSH

כללי

Urine, General profile
בדיקות אחרות
25-OH Vitamin D

Vitamin B12

PSA, Total

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. :
מגדר : ת.לידה:

לידני דוד : 1-02260159/5
גיל: 58Y 7M 23/07/66

תאריך ביקור: 4/11/20 שעת ביקור: 10:20 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 57 ביקור ללא תגמול גיל בעת הביקור: 54Y 3M

אבחנות:.....
=====

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

ט.דיון והמלצות:
=====

מוזמן לאאג

תאריך ביקור: 6/11/20 שעת ביקור: 9:38 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 54Y 3M

אבחנות:.....
=====

195.00 SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF HEAD AND NECK
< R/O >

תלונות:.....
=====

מופנה למרפאת חוק דחוף

תאריך ביקור: 8/11/20 שעת ביקור: 10:09 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 57 ביקור ללא תגמול גיל בעת הביקור: 54Y 3M

אבחנות:.....
=====

195.00 SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF HEAD AND NECK
< R/O RIGHT >

תלונות:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל:

הנייל סובל מSQUAMOUS CELL CARCINOMA OF NECK RTM
מופנה לבירור וטיפול

הפניות.....

הפניה בביקור - ביקור במיון (מל"ד) (הפניה מס. 47519468)

תאריך ביקור: 10/11/20 שעת ביקור: 9:42
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 3M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....

195.00 SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF HEAD AND NECK
< R/O RIGHT >

תלונות.....

הנייל סובל מSUAMOUS CELL CARCINOMא בצואר מימין
הנייל לאחר ביופסיה
במעקב בשיבא מוזמן לCT רקמות רכות בצואר
וגם לCTחזה

הפניות.....

הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.חזה CT (הפניה מס. 47548477)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב רקמות רכות צואר CT (הפניה מס. 47548536)

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 10/11/2020
תוכן הפניה :
בקשה לטופס 17 . ct
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 11/11/20 שעת ביקור: 8:38 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 3M

אבחנות:.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
מצב המכתב מהרופא שבדק אותי . לתשומת ליבך: המטופל צירף
מסמכים לפנייה. המסמכים לא נקלטו בגלל תקלה טכנית. באפשרותך
לפנות למטופל ולבקש ממנו לצרף שוב את המסמכים.

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 10/11/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור .

מצב המכתב מהרופא שבדק אותי . לתשומת ליבך: המטופל צירף מסמכים לפנייה. המסמכים לא נקלטו בגלל
תקלה טכנית. באפשרותך לפנות למטופל ולבקש ממנו לצרף שוב את המסמכים.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 17/11/20 שעת ביקור: 9:04 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 3M

אבחנות:.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
ביום חמישי יש לי תור לרופא א.א.ג. בתל השומר לאחר שביצעתי

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

ct. אבקש לאשר לי טופס 17 להפניה.

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 17/11/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
ביום חמישי יש לי תור לרופא א.א.ג. בתל השומר לאחר שביצעתי ct. אבקש לאשר לי טופס 17 להפניה.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה לבקשתך, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות בסניף.

תאריך ביקור: 22/11/20 שעת ביקור: 10:59 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 3M

אבחנות.....:
=====

195.00 SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF HEAD AND NECK
< SUSP. RIGHT >

תלונות.....:

=====

תהליך תופס מקום בשד מימין מערב פטמה כ-3 סיימ נייד
צוואר גוש נוקשה עגול סופרה קלויקולרי ועוד רושם למספר
בלוטות קטנות באזור הצוואר מימין
מופנה למרפאה לאבחון באונקולוגיה .

פניות לרופא...:

=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 22/11/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
מצב סיכום אאג עם הפניה לאונקולוגית.
אבקש לאשר לי טופס 17 .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 23/11/20 שעת ביקור: 8:38
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 54Y 4M

אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
217.1 BENIGN NEOPLASM OF BREAST MALE
< SUSP. RIGHT >

תלונות:.....
=====

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית שיבא תל השומר ב
22/11/2020 :
=====

סיכום ביקור :

אבחנה חדשה של סרטן השד הורמונלי גרורתי . ידוע על מעורבות של בלוטות הלימפה ועצמות . הומלץ על ביצוע ביופסיה מהגוש בשד ימין כדי לוודא התאמה בין הממצאים . כמו כן הומלץ לבצע בדיקת דם כולל אונקומארקרים לפני תחילת הטיפול . בנוסף הומלץ על התחלת טיפול הורמונאלי + ביולוגי באמצעות זריקות FASLODEX וכדורי אייברנס .

טיפול ב FASLODEX להתחיל במינון 500 מ"ג . הזריקה הראשונה - יום 1 , הזריקה השנייה (מנת העמסה) - יום 15 , הזריקה השלישית -תחילת מחזור שני יום 29 . מכאן והלאה כל חודש . במקביל הומלחץ על התחלת טיפול ב אייברנס במינון של 125 מ"ג ליום . יש לקחת את הכדורים במשך 21 יום , לעשות הפסקה לימים ואז לבצע בדיקות דם : ספירה , כימיה מלאה כולל תפקודי כבד וכליות , אונקומארקרים ולהעביר למרפאה אונקולוגית לאישור .

לא להתחיל סבב נוסף של כדורים ללא אישור מרופא אונקולוג .

הוסבר למטופל כי הטיפול יכול לגרום לירידה במערכת חיסון . לכן הומלץ לקבל חיסון לשפעת . בנוסף הומלץ על טיפול לחיזור

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר: ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

העצמות בסידאן 600 מ"ג + ויטאמין D 1000 מ"ג ליום.
בעוד חוש ימים ניתן להוסיף גם ZOMERA בעירווי במינון של 4 מ"ג פעם ב - 3 חודשים . (העירווי ניתן במרפאת ופ"ח במשך 15 דקות בתוך שקית של 100 סליין
הומלץ להפנות את המטופל ליעוץ גנטי למוטציה ב - BRCA
ביקורת חוזרת במרפאה אונקולוגית שיבא בעוד כ חודש וחצי
בעוד 3 חודשים לבצע PET CT למעקב .

דרישות למעבדה:
=====

כימיה בדם	מס.דרישה: 27358907
Albumin	Alkaline Phosph.
ALT(GPT)	AST(GOT)
Calcium	Chloride
Cholesterol,Total	Creatine Kinase
Globulin	Glucose
Iron	LDH
Phosphorus	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin A1c
Transferrin	Transf.Saturation
Potassium(Replaced by Potassium)	HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
C-Reactive Prot.	
כימיה בשתן	
Alb./Creat. Ratio,U (p)	
המטולוגיה	
Complete Blood Count	PT (profile)
אנמיה	
Ferritin	Vitamin B12
אנדוקרינולוגיה	
TSH	

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

כללי
Urine, General profile
בדיקות אחרות
25-OH Vitamin D
CA 15-3
CEA

CA 125
CA 19-9

הפניות.....

הפניה בביקור - יעוץ גנטי (הפניה מס. 47685000)

מרשמים.....

SUPHERB D3-1000 BDZ 90 C -17938
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 90 ימים), OP 1
ZOLEDRONIC 4 MG/5ML 29-G -98052
1 אמפולה תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1
CALCIUM 600 MG MULTI CARE -78004
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
D-TAB'S 1000 KUPOT H 30 T -52373
1 טבליה למציצה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 24/11/20 שעת ביקור: 9:06
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 4M
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
#####

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לאשר קבלת טופס 17 לבדיקות המצב .

פניות לרופא.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי. תאריך הפניה : 23/11/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לאשר קבלת טופס 17 לבדיקות המצב .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 24/11/20 שעת ביקור: 9:14
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 4M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
בוקר טוב.
לצערי גילו שיש לי את סרטן השד. זה נדיר, אך בעבר התרעתי מס' פעמים על שקיעת הפיטמה בצד ימין. כנראה שזה היה יכול להיות סימן לבדיקה.
חבל שלא שמנו לב לכך בזמן.
מצב דוח אונקולוגיה.

אבקש שתאשר לי ימי מחלה מיום חמישי שעבר למשך שבוע.

מסמכים:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 19/11/2020 - 27/11/2020

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 23/11/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור
בוקר טוב.

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : ליזני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

לצערי גילו שיש לי את סרטן השד. זה נדיר, אך בעבר התרעתי מס' פעמים על שקיעת הפיטמה בצד ימין. כנראה שזה היה יכול להיות סימן לבדיקה. חבל שלא שמנו לב לכך בזמן. מצב דוח אונקולוגיה. אבקש שתאשר לי ימי מחלה מיום חמישי שעבר למשך שבוע. מענה הרופא לפנייה: תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 25/11/20 שעת ביקור: 10:03 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 4M

אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור בוקר טוב.

מיום ראשון העברתי מרשם לאישור 2 תרופות שצריך להתחיל טיפול ביולוגי והורמונלי. אבקש לזרז את אישור הטיפול.

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה: הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה: 25/11/2020
תוכן הפניה:

הי דוקטור בוקר טוב. מיום ראשון העברתי מרשם לאישור 2 תרופות שצריך להתחיל טיפול ביולוגי והורמונלי. אבקש לזרז את אישור הטיפול. מענה הרופא לפנייה: תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 27/11/20 שעת ביקור: 8:36 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 4M

אבחנות:.....
=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 17 מתוך 177 דפים

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: דוקטור שלום .
התקשרו אליי מאונקולוגית שיבא כעת, לגבי התחלת לקיחת התרופות .
א י ממתין כבר 4 ימים לאישור .
הודיעו לי שע"פ המכתב של דר לבנון אני צריך להתחיל מיידית את
הטיפול . (יש כבר ביופסיה מהצוואר).

אבקש לא לעכב את האישור .
אתה יודע שאני נימצא באיחור בטיפול . ולכן חבל על כל יום .

מרשמים.....

JARDIANCE DUO 12.5/850 60 -32903
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 1

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 26/11/2020
תוכן הפניה :
דוקטור שלום .
התקשרו אליי מאונקולוגית שיבא כעת, לגבי התחלת לקיחת התרופות .
א י ממתין כבר 4 ימים לאישור .
הודיעו לי שע"פ המכתב של דר לבנון אני צריך להתחיל מיידית את הטיפול . (יש כבר ביופסיה מהצוואר).
אבקש לא לעכב את האישור .
אתה יודע שאני נימצא באיחור בטיפול . ולכן חבל על כל יום .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה לבקשתך, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות בסניף.

תאריך ביקור: 1/12/20 שעת ביקור: 10:07 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 4M

אבחנות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

פניית לקוח: דוקטור שלום
הגידול אצלי בצוואר גדל מאד .
חייבים לקדם את נושא הטיפול מיידי .
לא מעניין אותי נוהלים , תעשו את זה קצר יותר .
10 ימים לאישור תרופה דחופה ??
אני כבר בפיגור של כמעט שנה , מאז שדיווחתי על שקיעת הפיטמה.
מדובר בחיי אדם .
אבקש לפעול ללא דיחוי נוסף לאישור התרופות .

פניות לרופא...

טיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 29/11/2020
תוכן הפניה :
דוקטור שלום
הגידול אצלי בצוואר גדל מאד .
חייבים לקדם את נושא הטיפול מיידי .
לא מעניין אותי נוהלים , תעשו את זה קצר יותר .
10 ימים לאישור תרופה דחופה ??
אני כבר בפיגור של כמעט שנה , מאז שדיווחתי על שקיעת הפיטמה.
מדובר בחיי אדם .
אבקש לפעול ללא דיחוי נוסף לאישור התרופות .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך , שוחחנו בנושא טלפוני.

תאריך ביקור: 6/12/20 שעת ביקור: 8:36
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 4M
טיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
#####

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
ת.ז. : 23/07/66
לידה: 23/07/66
שם : 58Y 7M
גיל: 7M
מגדר: ז

תאריך ביקור: 6/12/20 שעת ביקור: 9:24
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור: 1 מחלה
54Y 4M גיל בעת הביקור:

אבחנות:.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

מרשמים:.....
=====

IBRANCE 125 MG 21 CAP -56882
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1
FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אמפולה תוך שרירי, פעם בשבוע (במשך 14 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 6/12/20 שעת ביקור: 17:25
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
54Y 4M גיל בעת הביקור:

אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

פניה לצורך הוראת לאחולת לביצוע זריקה FASLODEX

תאריך ביקור: 7/12/20 שעת ביקור: 9:21
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית
54Y 4M גיל בעת הביקור:

אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....:

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית שיבא תל השומר ב
22/11/2020 :

סיכום ביקור :

אבחנה חדשה של סרטן השד הורמונלי גרורתי . ידוע על מעורבות של בלוטות הלימפה ועצמות . הומלץ על ביצוע ביופסיה מהגוש בשד ימין כדי לוודא התאמה בין הממצאים . כמו כן הומלץ לבצע בדיקת דם כולל אונקומארקרים לפני תחילת הטיפול . בנוסף הומלץ על התחלת טיפול הורמונאלי + ביולוגי באמצעות זריקות FASLODEX וכדורי אייברנס .

טיפול ב FASLODEX להתחיל במינון 500 מ"ג . הזריקה הראשונה - יום 1 , הזריקה השנייה (מנת העמסה) - יום 15 , הזריקה השלישית -תחילת מחזור שני יום 29 . מכאן והלאה כל חודש . במקביל הומלחץ על התחלת טיפול ב אייברנס במינון של 125 מ"ג ליום . יש לקחת את הכדורים במשך 21 יום , לעשות הפסקה לימים ואז לבצע בדיקות דם : ספירה , כימיה מלאה כולל תפקודי כבד וכליות , אונקומארקרים ולהעביר למרפאה אונקולוגית לאישור .

לא להתחיל סבב נוסף של כדורים ללא אישור מרופא אונקולוג .

הוסבר למטופל כי הטיפול יכול לגרום לירידה במערכת חיסון . לכן הומלץ לקבל חיסון לשפעת . בנוסף הומלץ על טיפול לחיזור העצמות בסידאן 600 מ"ג + ויטאמין D 1000 מ"ג ליום .

בעוד חוש ימים ניתן להוסיף גם ZOMERA בעירוני במינון של 4 מ"ג פעם ב -3 חודשים . (העירוני ניתן במרפאת ופ"ח במשך 15 דקות בתוך שקית של 100 סליין

הומלץ להפנות את המטופל ליעוץ גנטי למוטציה ב - BRCA

ביקורת חוזרת במרפאה אונקולוגית שיבא בעוד כ חודש וחצי

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

בעוד 3 חודשים לבצע PET CT למעקב .

בבירור חוזר מול רופא אונקולוגית הוסבר כי מתן כל מנת טיפול למטופל של תרופת FASLODEX 500 MG בכל צעד של הטיפול . המטופל יקבל היום הזרקה של 500 MG , לאחר שבועים יקבל הזרקה נוספת של 500 מ"ג , ביום 29 לטיפול יקבל הזרקה שלישית של 500 מ"ג . ולאחר מכן יקבל טיפול כל חודש במינון של 500 מ"ג

הפניות.....

הפניה לאחרות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 47836794)

מרשמים.....

FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
2 יחידות תוך שרירי , פעם בחודש (במשך 360 ימים) , OP 4

ט.דיון והמלצות:

בבירור חוזר מול רופא אונקולוגית הוסבר כי מתן כל מנת טיפול למטופל של תרופת FASLODEX 500 MG בכל צעד של הטיפול . המטופל יקבל היום הזרקה של 500 MG , לאחר שבועים יקבל הזרקה נוספת של 500 מ"ג , ביום 29 לטיפול יקבל הזרקה שלישית של 500 מ"ג . ולאחר מכן יקבל טיפול כל חודש במינון של 500 מ"ג

תאריך ביקור: 8/12/20 שעת ביקור: 9:23
תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון
תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 4M

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

פניית לקוח: מרשם לזריקת פסלודקס שתי זריקות של 500

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות. תאריך הפניה : 7/12/2020
תוכן הפניה :
מרשם לזריקת פסלודקס שתי זריקות של 500
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, המרשמים מוכנים וממתינים בבית המרקחת.

תאריך ביקור: 9/12/20 שעת ביקור: 11:31
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 4M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....:

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות.....:

פניית לקוח: הי דוקטור.
אתמול הייתי במיון בגלל עליה בחום. מצב מכתב.
בין השאר הרופא קבע כי גארדיאנס מסוכן עבורי, ויש לקחת
תרופה אחרת לטיפול בסכרת.

מצב מרשם לאנטיביוטיקה.
כמו כן אבקש לקבל אישור לחופשת מחלה.

מרשמים.....:

LEVO 500 MG 5 TAB -59321
1.50 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 5 ימים), 8 יח'

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי. תאריך הפניה : 9/12/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור.

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

אתמול הייתי במיון בגלל עליה בחום. מצב מכתב.
בין השאר הרופא קבע כי גאודיאנס מסוכן עבורי, ויש לקחת תרופה אחרת לטיפול בסכרת.
מצב מרשם לאנטיביוטיקה.
כמו כן אבקש לקבל אישור לחופשת מחלה.
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 10/12/20 שעת ביקור: 11:18 תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 4M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
24681 שלו סלומון
אבחנות:.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
פניית לקוח: הי דווקטור.
1. בהמשך לפנייה הקודמת לא שלחת לי אישור מחלה. אני מבקש לקבל
מיום שלישי שעבר למשך 10 ימים.
2. אבקש לקבל מרשם למקלוני בדיקה לסכרת.
תודה ויום טוב.

מרשמים:.....
FREESTYLE -06171 סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2

מסמכים:.....
אישור מחלה - לתאריכים: 1/12/2020 - 10/12/2020

פניות לרופא:.....
סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 10/12/2020
תוכן הפניה :

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

הי דווקטור.
1. בהמשך לפניה הקודמת לא שלחת לי אישור מחלה. אני מבקש לקבל מיום שלישי שעבר למשך 10 ימים.
2. אבקש לקבל מרשם למקלוני בדיקה לסכרת.
תודה ויום טוב.
מענה הרופא לפניה:
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 13/12/20 שעת ביקור: 11:36 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 4M

אבחנות.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....
=====

פניית לקוח: בוקר טוב.
אבקש לקבל מירשם לטיפול בסכרת.
גלוקמין יהיה בסדר.
ע"פ מה שנימסר לי במיון שיבא (שלחתי אליך את הסיכום) אסור
לי לקחת את הגרדיאנס.

בברכה
דוד לידני.

מרשמים.....
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2

פניות לרופא.....
=====

סיבת הפניה: הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה: 13/12/2020
תוכן הפניה:
בוקר טוב.
אבקש לקבל מירשם לטיפול בסכרת.
גלוקמין יהיה בסדר.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
גיל: 58Y 7M

ע"פ מה שנימסר לי במיון שיבא (שלחתי אליך את הסיכום) אסור לי לקחת את הגרדיאנט.
בברכה
דוד לידני.
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 29/12/20 שעת ביקור: 9:05
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 5M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
מכוון שאני בקבוצת סיכון , אבקש לאשר אותי בקבוצת מקבלי
החיסון לקורונה .

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 28/12/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור
מכוון שאני בקבוצת סיכון , אבקש לאשר אותי בקבוצת מקבלי החיסון לקורונה .
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
בתקווה שבעוד שבוע התאפשר לחולים בקבוצת סיכון להתחסן

תאריך ביקור: 31/12/20 שעת ביקור: 8:07
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 5M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לאשר מרשם לאייברס .

מרשמים.....

IBRANCE 125 MG 21 CAP -56882
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1

פניות לרופא....

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 30/12/2020
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לאשר מרשם לאייברס .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 5/01/21 שעת ביקור: 8:21
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 5M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
#####

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור.
אני צריך טופס, 17:לבדיקת רופא אונקולוגי. כחלק מהטיפול.
אבקש שלא יהיה צורך כל פעם לטופס 17 .

פניות לרופא....

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 3/01/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אני צריך טופס 17:לבדיקת רופא אונקולוגי. כחלק מהטיפול.
אבקש שלא יהיה צורך כל פעם לטופס 17 .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה לבקשתך, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות בסניף.

תאריך ביקור: 12/01/21 שעת ביקור: 8:23 תיק רפואי: תמר
24681 שלו סלומון תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 5M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקשן לאשר לי מחלה מיום 13/12 עד 17/12
בתודה מראש .

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 13/12/2020 - 17/12/2020

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 10/01/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקשן לאשר לי מחלה מיום 13/12 עד 17/12
בתודה מראש .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
לידני דוד : 23/07/66
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. :
ת.לידה:

תאריך ביקור: 12/01/21 שעת ביקור: 8:30
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 5M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: מצב בדיקות הדם מהיום .
פניות לרופא....
=====

טיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 10/01/2021
תוכן הפניה :
מצב בדיקות הדם מהיום .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, אנא זמן/י אליי תור בוידאו.
או בטלפון כדא לעבור על הבדיקות

תאריך ביקור: 13/01/21 שעת ביקור: 8:24
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 72 ביקור בשיחת וידאו
גיל בעת הביקור: 54Y 5M

אבחנות.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תאריך ביקור: 13/01/21 שעת ביקור: 8:47
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 5M

אבחנות.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
ת.ז. : 23/07/66
לידה: 23/07/66

לידני דוד : 58Y 7M
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....
פניית לקוח: מצב הבדיקות
פניות לרופא.....
סיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 13/01/2021
תוכן הפניה :
מצב הבדיקות
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 15/01/21 שעת ביקור: 8:49
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 5M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
#####

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות.....
יתחיל טיפול הורמונלי +ביולוגי באמצעות FASLODEX במינון 500 מייג המנה ראשונה
דרישות למעבדה.:
מס.דרישה: 27606926

כימיה בדם
Sodium
Potassium(Replaced by Potassium)

Urea
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

מרשמים.....
METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
2 אמפולות תוך שרירי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 21/01/2021 - 10/01/2021

פניות לרופא....

טיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 13/01/2021
תוכן הפניה :
מצב הבדיקות דם .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה רפואי מלא לפנייתך, עליך לזמן אלי תור.

תאריך ביקור: 15/01/21 שעת ביקור: 9:28
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 5M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .

אבקש לחדש לי מרשם מטפורמין.
אבקש לאשר לי עירווי זומרה עפ מה המלצת האונקולוג בשיבא.

כמו כן אבקש לאשר לי חופשת מחלה למשך שבועיים . החל מיום
10/1/21 עד 21/1.

תודה ויום נפלא .

פניות לרופא....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 13/01/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לחדש לי מרשם מטפורמין.
אבקש לאשר לי עירוי זומרה עפ"י מה המלצת האונקולוג בשיבא.
כמו כן אבקש לאשר לי חופשת מחלה למשך שבועיים . החל מיום 10/1/21 עד 21/1.
תודה ויום נפלא .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, המרשמים מוכנים וממתינים בבית המרקחת.

תאריך ביקור: 17/01/21 שעת ביקור: 9:42
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 54Y 5M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

הפניות.....
=====

הפניה לאחות - ערוי לוריד פריפרי/הקפי (הפניה מס. 48358952)

מרשמים.....
=====

11452 - ZOLEDRONIC 4 MG/5ML TARO
1 אמפולה תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 19/01/21 שעת ביקור: 8:23
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 5M

אבחנות.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: לא קיבלתי מרשם לזומרה.
כמו כן אני צריך חידוש לקלציום וויטמין d .
תודה

מרשמים.....
=====

CALCIUM 600 MG MULTI CARE -78004
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

פניות לרופא....
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 17/01/2021
תוכן הפניה :
לא קיבלתי מרשם לזומרה.
כמו כן אני צריך חידוש לקלציום וויטמין d .
תודה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
המרשמים קיימים

תאריך ביקור: 2/02/21 שעת ביקור: 10:45
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 6M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: בוקר טוב
אבקש לחדש את המרשם לפאסלודקס. וכן לאייברס .

מרשמים.....
=====

FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 2 ימים), OP 1

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

IBRANCE 125 MG 21 CAP -56882
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1

פניות לרופא...

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 1/02/2021
תוכן הפניה :
בוקר טוב
אבקש לחדש את המרשם לפאסלודקס. וכן לאייברס.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 16/02/21 שעת ביקור: 9:32
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 6M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לקבל אישור מחלה לשבוע שעבר .
החל מ-7/2 עד 11/2
תודה ויום טוב .

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 7/02/2021 - 11/02/2021

פניות לרופא...

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 15/02/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לקבל אישור מחלה לשבוע שעבר .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

החל מ-7/2 עד 11/2
תודה ויום טוב .
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 28/02/21 שעת ביקור: 17:41
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח
גיל בעת הביקור: 54Y 7M
אבחנות:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית שיבא תל השומר ב
22/11/2020 :
=====

סיכום ביקור :

אבחנה חדשה של סרטן השד הורמונלי גרורתי . ידוע על מעורבות של
בלוטות הלימפה ועצמות . הומלץ על ביצוע ביופסיה מהגוש בשד
ימין כדי לוודא התאמה בין הממצאים . כמו כן הומלץ לבצע בדיקת
דם כולל אונקומארקרים לפני תחילת הטיפול .
בנוסף הומלץ על התחלת טיפול הורמונאלי + ביולוגי באמצעות
זריקות FASLODEX וכדורי אייברנס .

טיפול ב FASLODEX להתחיל במינון 500 מ"ג . הזריקה הראשונה -
יום 1 , הזריקה השנייה (מנת העמסה) - יום 15 , הזריקה השלישית
-תחילת מחזור שני יום 29 . מכאן והלאה כל חודש .
במקביל הומלחץ על התחלת טיפול ב אייברנס במינון של 125 מ"ג
ליום . יש לקחת את הכדורים במשך 21 יום , לעשות הפסקה 7 ימים
ואז לבצע בדיקות דם : ספירה , כימיה מלאה כולל תפקודי כבד
וכליות , אונקומארקרים ולהעביר למרפאה אונקולוגית לאישור .

לא להתחיל סבב נוסף של כדורים ללא אישור מרופא אונקולוג .

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

הוסבר למטופל כי הטיפול יכול לגרום לירידה במערכת חיסון .
לכן הומלץ לקבל חיסון לשפעת . בנוסף הומלץ על טיפול לחיזור
העצמות בסידאן 600 מ"ג + ויטאמין D 1000 מ"ג ליום.
בעוד חוש ימים ניתן להוסיף גם ZOMERA בעירווי במינון של 4 מ"ג
פעם ב 3- חודשים . (העירווי ניתן במרפאת ופ"ח במשך 15 דקות
בתוך שקית של 100 סליין

הומלץ להפנות את המטופל ליעוץ גנטי למוטציה ב - BRCA
ביקורת חוזרת במרפאה אונקולוגית שיבא בעוד כ חודש וחצי
בעוד 3 חודשים לבצע PET CT למעקב .

הפניות.....

הפניה בביקור - מפוי PET-FDG (גלוקוז מסומן) (הפניה מס. 48864574)

תאריך ביקור: 3/03/21 שעת ביקור: 9:37 תיק רפואי: תמר
רופא: 18477 שמש דוד תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני גיל בעת הביקור: 54Y 7M

אבחנות.....

611.9 BREAST DISORDER, UNSPECIFIED

תלונות.....

בקשה למתן הוראה לאחיות להמשיך טיפול בפסלודקס

הפניות.....

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 48903394)

תאריך ביקור: 5/03/21 שעת ביקור: 10:19 תיק רפואי: תמר
רופא: 24986 שוורץ לב תחום טיפול: רפואת ילדים
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 54Y 7M

אבחנות.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 36 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

נפיחות ביד ימין יומיים וכאבים ביד ימין .

מרשמים.....

IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1
FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
2 אמפולות תוך שרירי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

ס.דיון והמלצות:

להמשיך בירור כאבים ונפיחות ביד ימין הופנה למיון אונקולוגי
בית חולים שיבא .

#####

תאריך ביקור: 7/03/21 שעת ביקור: 11:22 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 24986 שוורץ לב תחום טיפול: רפואת ילדים
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 54Y 7M

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

אישור רפואי .

#####

תאריך ביקור: 12/03/21 שעת ביקור: 10:14 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 24986 שוורץ לב תחום טיפול: רפואת ילדים
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 54Y 7M

אבחנות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

מרשמים.....

PROCTO GLYVENOL 10 SUPP -01783
1 נר בפי הטבעת, פעם ביום (במשך 10 ימים), OP 1

#####

תאריך ביקור: 30/03/21 שעת ביקור: 9:08
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 8M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
מועדים לשימחה .
אבקש את חידוש מירשם פסלודקס אייברנס.
כמו כן אישור לאחות לבצע את הזריקה.

הפניות.....

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 49184591)

מרשמים.....

CALCIUM 600 MG MULTI CARE -78004
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 2 ימים), OP 1
IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1

פניות לרופא....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 29/03/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
מועדים לשימחה .
אבקש את חידוש מירשם פסלודקס אייברנס.
כמו כן אישור לאחות לבצע את הזריקה.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 16/04/21 שעת ביקור: 11:22
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 8M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: אבקש לחדש את מרשם פסלודקס אייברנס, וכן מטפורמין.

מרשמים:.....
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1
FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 2 ימים), OP 1

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 15/04/2021
תוכן הפניה :
אבקש לחדש את מרשם פסלודקס אייברנס, וכן מטפורמין.
מענה הרופא לפניה :

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 10/05/21 שעת ביקור: 8:10
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
טיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 9M

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

תלונות.....
=====

בדיקת דם

דרישות למעבדה.:
=====

מס.דרישה: 28127200

כימיה בדם

Alkaline Phosph.
AST(GOT)
Cholesterol,Total
Phosphorus
Total Protein
Urea
Hemoglobin A1c
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
המטולוגיה
Complete Blood Count

ALT(GPT)
Calcium
Glucose
Sodium
Triglycerides
Uric Acid
Potassium(Replaced by Potassium)
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 49601179)
הפניה לאחרות - בדיקת כף רגל סוכרתית (הפניה מס. 49601180)
משקל גוף
מדדת לחץ דם ודופק
הפניה לאחרות - מסירת ערכה לדם סמוי בצואה (הפניה מס. 49601181)

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 19/05/21 שעת ביקור: 15:19 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 9M

אבחנות:
=====

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לאשר חידוש מרשמים פסלודקס, אייברנס,
אם אפשר למס חודשים .
כמו כן מטפורמין .

מרשמים:
=====

CALCIUM 600 MG MULTI CARE -78004
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות. תאריך הפניה : 12/05/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לאשר חידוש מרשמים פסלודקס, אייברנס,
אם אפשר למס חודשים .
כמו כן מטפורמין .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 19/05/21 שעת ביקור: 15:21
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC EXACERBATION >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
בימים האחרונים איני מרגיש טוב עקב כאבי גב חולשה כללית .
אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מהיום למשך 10 ימים .

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 12/05/2021 - 22/05/2021

פניות לרופא....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 12/05/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
בימים האחרונים איני מרגיש טוב עקב כאבי גב חולשה כללית .
אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מהיום למשך 10 ימים .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 25/05/21 שעת ביקור: 18:31
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
קולומייסקי מיכאל 29300
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 54Y 10M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
=====

המרת מרשם לפי מר.אונקולוגי שיבא.

מרשמים.....
=====

NORMALAX OTC 240 G -84922
1 כף דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
ANTROLIN CREAM 30 GR -05162
1 מריחה בפי הטבעת, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 25/05/21 שעת ביקור: 18:57
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
טרחוב ולדימיר 124813
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 10M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי בוקר טוב .
אבקש לחדש את הפסלודקס.
זה דחוף מאד .

הפניות.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

הפניה לאחרות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 49738002)

מרשמים.....

FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 2 ימים), OP 1

פניות לרופא....

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 24/05/2021
תוכן הפניה :
הי בוקר טוב .
אבקש לחדש את הפסלודקס.
זה דחוף מאד .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 19:23 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 10M

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לחדש את המרשם פסלודקס ואייברנס .
כמו כן עליי לציין כי בקבלת הזריקה בשבוע שעבר היה לי איבוד
הכרה רגעי . ונפלתי . (הזריקה בוצעה בעמידה)
באותו מקרה מיום חמישי שעבר נחבלתי בראש . ואני מרגיש חולשה
וכאב , מאז הזריקה.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

אבקש לאשר לי ימי מנוחה מיום רביעי 26/5 ועד ליום חמישי 3/6 .

מרשמים.....

FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 2 ימים), OP 1
IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 26/05/2021 - 3/06/2021

פניות לרופא....

טיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 30/05/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.

אבקש לחדש את המרשם פסלודקס ואייברנס .
כמו כן עליי לציין כי בקבלת הזריקה בשבוע שעבר היה לי איבוד הכרה רגעי . ונפלתי . (הזריקה בוצעה בעמידה)
באותו מקרה מיום חמישי שעבר נחבלתי בראש . ואני מרגיש חולשה וכאב , מאז הזריקה.
אבקש לאשר לי ימי מנוחה מיום רביעי 26/5 ועד ליום חמישי 3/6 .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 19:25 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 10M

אבחנות.....

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 45 מתוך 177 דפים

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: אבקש לקבל מרשם כפול למקלוני בדיקה למכשיר פריסטייל לבדיקת סכרת.

מרשמים.....

=====

06171 - FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3, מספר מרשמים 3

פניות לרופא...

=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 30/05/2021
תוכן הפניה :
אבקש לקבל מרשם כפול למקלוני בדיקה למכשיר פריסטייל לבדיקת סכרת.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופקו מרשמים דיגיטאליים

#####

תאריך ביקור: 10/06/21 שעת ביקור: 9:16 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 54Y 10M

אבחנות.....

=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

=====

בן 54 עם אבחנה של סרטן השד הורמונלי גרורתי. ידוע על מעורבות של בלוטות הלימפה ועצמות. הומלץ על ביצוע ביופסיה מהגוש בשד ימין כדי לוודא התאמה בין הממצאים. כמו כן הומלץ לבצע בדיקת דם כולל אונקומארקרים לפני תחילת הטיפול.
בנוסף הומלץ על התחלת טיפול הורמונאלי + ביולוגי באמצעות זריקות FASLODEX וכדורי אייברנס.

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

טיפול ב FASLODEX להתחיל במינון 500 מ"ג . הזריקה הראשונה - יום 1 , הזריקה השניה (מנת העמסה) - יום 15 , הזריקה השלישית -תחילת מחזור שני יום 29 . מכאן והלאה כל חודש . במקביל הומלץ על התחלת טיפול ב אייברנס במינון של 125 מ"ג ליום . יש לקחת את הכדורים במשך 21 יום , לעשות הפסקה 7 ימים ואז לבצע בדיקות דם : ספירה , כימיה מלאה כולל תפקודי כבד וכליות , אונקומארקרים ולהעביר למרפאה אונקולוגית לאישור .

לא להתחיל סבב נוסף של כדורים ללא אישור מרופא אונקולוג .

הוסבר למטופל כי הטיפול יכול לגרום לירידה במערכת חיסון . לכן הומלץ לקבל חיסון לשפעת . בנוסף הומלץ על טיפול לחיזור העצמות בסידאן 600 מ"ג + ויטאמין D 1000 מ"ג ליום.

כעת מקבל טיפול ביולוגי והורמונלי . נמצא במעקב מערך אונקולוגי שיבא תל השומר .

כעת פונה עקב תלונה של כאבים מאד חזקים בכל הגוף כולל כאבי גב בטן וכתפיים .

בעוד 3 חודשים לבצע PET CT למעקב .

הפניות.....

הפניה בביקור - מומחה כאב (הפניה מס. 49897474)
הפניה בביקור - מפוי PET-FDG (גלוקוז מסומן) (הפניה מס. 49902490)

מרשמים.....

ZALDIAR 20 TAB -06007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), OP 2
IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1

ס.דיון והמלצות:

לפי סיכום ביקור האחרון אצל רופא אונקולוג . הומלץ לספק למטופל תרופה מקורית של FASLODEX מקורי , לאור תופעות לוואי קשות אחרי זריקה האחרונה שכלל איבוד הכרה לאחר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : ליזני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

קבלת תחליף של התרופה.

מבקש להזמין תרופה מקורית FASLIODEX בלבד לאור תופעות לוואי קשות .

תאריך ביקור: 10/06/21 שעת ביקור: 13:26 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 10M
אבחנות:
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לאשר לי טופס 17 לבדיקת pt ct

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 8/06/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לאשר לי טופס 17 לבדיקת pt ct
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקה הפניה לבדיקות PET CT -הבקשה הוגשה לאישור של הקופה .

תאריך ביקור: 24/06/21 שעת ביקור: 12:31 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 11M
אבחנות:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

569.42 ANAL OR RECTAL PAIN
< ACUTE >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
מיום שבת אני סובל מכאבים בפי הטבעת .
מחר יש לי בדיקה במרפאה פרקטולוגית בשיבא .
אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מהיום עד ליום 1/7
תודה מראש
דוד לידני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 22/06/2021 - 1/07/2021

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 22/06/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
מיום שבת אני סובל מכאבים בפי הטבעת .
מחר יש לי בדיקה במרפאה פרקטולוגית בשיבא .
אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מהיום עד ליום 1/7
תודה מראש
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 25/06/21 שעת ביקור: 11:06
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 11M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

569.42 ANAL OR RECTAL PAIN

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לקבל טופס 17 למרפאת פרקטולוגיה .
מצ"ב ההפניה

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - פרקטולוג מומחה (הפניה מס. 50052356)

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 23/06/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לקבל טופס 17 למרפאת פרקטולוגיה .
מצ"ב ההפניה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה לבקשתך, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות בסניף.

תאריך ביקור: 27/06/21 שעת ביקור: 18:28
רופא.....: 124813 טרוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 11M

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: אבקש לקבל מרשם למטפורמין .

מרשמים.....
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

פניות לרופא...
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 24/06/2021
תוכן הפניה :
אבקש לקבל מרשם למטפורמין .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 9/07/21 שעת ביקור: 12:05 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 11M

אבחונות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לחדש את המרשם לפטלודקס ואייברנס.

כמו כן מדובר על טיפול קבוע .
אבקש לאשר למס חודשים מראש .

בברכה דוד לידני .

מרשמים:.....
=====

IBRANCE 100 MG 21 CAP -60193
1 קפטולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 21 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 7/07/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

אבקש לחדש את המרשם לפסלודקס ואייברנס.
כמו כן מדובר על טיפול קבוע.
אבקש לאשר למס חודשים מראש.
בברכה דוד לידני.
מענה הרופא לפניה:
תודה על פנייתך, חשוב שנשוחח בנושא טלפוני, אנא צור/צרי עימי קשר טלפוני בשעות הקבלה שלי.
התרופה פוסלודקס הוגשה לאישור של הקופה.

תאריך ביקור: 15/07/21 שעת ביקור: 14:31 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 54Y 11M

אבחנות:
=====

569.42 ANAL OR RECTAL PAIN
< ACUTE >

תלונות:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה החל מיום 11/7 למשך 5 ימים. עד ליום 15/7
אני סובל מכאבים עזים עקב פיסורה וטחורים.

מסמכים:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 15/07/2021 - 11/07/2021

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 13/07/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה החל מיום 11/7 למשך 5 ימים. עד ליום 15/7
אני סובל מכאבים עזים עקב פיסורה וטחורים.
מענה הרופא לפניה:
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

בקשתין טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 15/07/21 שעת ביקור: 14:33
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....:
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 11M

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: אבקש לחדש את הפסלודקס .
אני צריך לקבל בשבוע הבא זריקה .

פניות לרופא.....:
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 13/07/2021
תוכן הפניה :
אבקש לחדש את הפסלודקס .
אני צריך לקבל בשבוע הבא זריקה .
מענה הרופא לפניה :

תודה על פנייתך, חשוב שנשוחח בנושא טלפונית, אנא צור/צרי עימי קשר טלפוני בשעות הקבלה שלי.
נא להביא סיכום ביקור האחרון מרופא אונקולוג המטפל אשר ממליץ המשך טיפול ב FASLODEX

תאריך ביקור: 20/07/21 שעת ביקור: 17:38
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 54Y 11M

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

569.42 ANAL OR RECTAL PAIN
< RECURRENT >

תלונות.....

פניה לצורך קבלת טיפול תרופתי קבוע

מרשמים.....

PROCTO GLYVENOL 10 SUPP -01783
1 נר בפי הטבעת, פעם ביום (במשך 10 ימים), OP 1
PROCTO GLYVENOL CREAM GSL -65021
1 מריחה בפי הטבעת, 2 פעמים ביום (במשך 14 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 19/07/2021 - 31/07/2021

תאריך ביקור: 21/07/21 שעת ביקור: 14:11
רופא.....: 124813 טרוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 54Y 11M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
אבחנות.....

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: דוקטור שלום
אני מדבר כבר כמה פעמים על חידוש מרשם לפסלודקס
למה זה לא קורה ?
אני צריך לקבל את הזריקה בחמישי ...

פניות לרופא....

טיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 19/07/2021
תוכן הפניה :
דוקטור שלום

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - מה שך

1-02260159/5 : ת.ז.
23/07/66 : ת.לידה

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: ויטלי שלום .

השבוע דיברנו וניפגשנו ביום שלישי, שוב בנוגע למירשם . עדיין לא הגיע .

לא קיבלתי עדיין את המרשם לפסלודקס.
הטיפול שלי נימצא בסכנה ..

זה חוסר אחריות מצד כל הגורמים המעורבים . אבקשן להיתערב מידית טלפונית עם מי שצריך .
אתה הרופא האישי שלי .
אבקש לדאוג לכך שאקבל את הטיפול מידית .

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 23/07/2021
תוכן הפניה :
ויטלי שלום .

השבוע דיברנו וניפגשנו ביום שלישי, שוב בנוגע למירשם . עדיין לא הגיע .
לא קיבלתי עדיין את המרשם לפסלודקס.

הטיפול שלי נימצא בסכנה ..

זה חוסר אחריות מצד כל הגורמים המעורבים . אבקשן להיתערב מידית טלפונית עם מי שצריך .
אתה הרופא האישי שלי .
אבקש לדאוג לכך שאקבל את הטיפול מידית .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
הנושא כבר טופל בשיחה טלפונית של היום .

תאריך ביקור: 26/07/21 שעת ביקור: 10:38
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
אבחנות:.....
#####

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניה טלפונית למטופל לצורך הודעה על קבלת אישור לתרופה
FASLODEX .
הוסבר למטופל פעם הבא לבקש המשך טיפול של התרופה לפני שמסתיים
התוקף או בסמוך לסיום התוקף של התרופה

תאריך ביקור: 1/08/21 שעת ביקור: 18:17
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

565.0 ANAL FISSURE

תלונות:
=====

פניית לקוח: שלום דוקטור .
מצ"ב מכתב המפנה אותי לניתוח פיסורה .
אבקש לאשר לי ימי מחלה.
החל מהיום 1/8 למשך שבועיים. עד 12/8

מסמכים:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 1/08/2021 - 12/08/2021

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 1/08/2021
תוכן הפניה :
שלום דוקטור .
מצ"ב מכתב המפנה אותי לניתוח פיסורה .
אבקש לאשר לי ימי מחלה.
החל מהיום 1/8 למשך שבועיים. עד 12/8
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 18/08/21 שעת ביקור: 14:24
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

דף 57 מתוך 177 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

565.0 ANAL FISSURE
< S/P >

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דוק .
ביום רביעי אני עובר ניתוח פיסורה.
אבקש, לקבל חופשת מחלה מיום ראשון 15/8 למשך שבועיים . ע"ש
ליום 26/8

תודה ויום טוב.

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 15/08/2021 - 26/08/2021

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 16/08/2021
תוכן הפניה :
שלום דוק .
ביום רביעי אני עובר ניתוח פיסורה.
אבקש, לקבל חופשת מחלה מיום ראשון 15/8 למשך שבועיים . ע"ש ליום 26/8
תודה ויום טוב.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נפק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 26/08/21 שעת ביקור: 11:07
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 55Y 1M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות.....

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניה עקב נפיחות ביד ימין . מתארת תלונה במשך כ שבועיים .
לציין מטופל כעת עובד טיפולים אונקולוגיים עקב מחלה
אונקולוגית בשד בצד ימין .
לדבריו בשיבא בוצע US דופלר אשר שלל DVT ביד ימין .
בשבל נוכחי הוסבר למטופל כי זה יכולה להיות סיבה כתופעה לוואי
של טיפולים עקב מחלה אונקולוגית של שד ימין

מרשמים.....

=====

FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
2 אмпולות תוך שרירי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 26/08/21 שעת ביקור: 11:40
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
135947 זמירו שאדי
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 55Y 1M

אבחנות.....

=====

V71.89 OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS

תלונות.....

=====

בקשה למרשם קבוע

מרשמים.....

=====

FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN -33478
1 אмпולה תוך שרירי, פעם בחודש (במשך 180 ימים), OP 3

תאריך ביקור: 3/09/21 שעת ביקור: 11:06
רופא: 19329 גרי חנוך
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 1M

אבחנות.....

=====

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות.....

=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 59 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

מכתב

מסמכים.....

מכתב לכל המעוניין (מכתב מס. 628077)

תאריך ביקור: 3/09/21 שעת ביקור: 11:29 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 1M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לקבל מכתב רפואי לצורך חווד לקצינת תא"ש של הבת שלי . (יעל לידני)
אני רוצה שהיא תקבל שחרור למשך 5 ימים . כדי שתוכל לסייע לי בבית .
מצ"ב בדיקות דם המראים על עליה גבוהה ברמת הסוכר . וכן מכתב שחרור לאחר הניתוח .
כמו כן אבקש לקבל ימי מחלה מ9/1 עד 16/9 .
אודה מאד את סיועך .

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 1/09/2021 - 16/09/2021

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 2/09/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור .

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

אבקש לקבל מכתב רפואי לצורך חווד לקצינת תא"ש של הבת שלי . (יעל לידני)
אני רוצה שהיא תקבל שחרור למשך 5 ימים . כדי שתוכל לסייע לי בבית .
מצ"ב בדיקות דם המראים על עליה גבוהה ברמת הסוכר . וכן מכתב שחרור לאחר הניתוח .
כמו כן אבקש לקבל ימי מחלה מ1/9 עד 16/9 .
אודה מאד את סיועך .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 12/09/21 שעת ביקור: 12:57 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 1M

אבחנות:.....
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: שלום דוקטור
אבקש לאשר לי מרשם ZOMERA בעירוני במינון של 4 מ"ג .
יש מכתב מהרופא בפעם הקודמת (ינואר) שאושר המרשם .

הפניות:.....
=====

הפניה לאחות - ערוי לוריד פריפרי/הקפי (הפניה מס. 50950310)

מרשמים:.....
=====

98052 - ZOLEDRONIC 4 MG/5ML 29-G
1 מיליגרם תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

פניות לרופא:.....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 9/09/2021
תוכן הפניה :

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

שלום דוקטור
אבקש לאשר לי מרשם ZOMERA בעירוני במינון של 4 מ"ג .
יש מכתב מהרופא בפעם הקודמת (ינואר) שאושר המרשם .
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 14/09/21 שעת ביקור: 19:40
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....:
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
מצ"ב מכתב רפואי מהיום .
ע"פ תוצאות הבדיקות הוחלט לשנות את הטיפול לכימותרפיה.
אבקש לאשר לי את המרשמים המצורפים.

פניות לרופא....:
=====

סיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 12/09/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.

מצ"ב מכתב רפואי מהיום .
ע"פ תוצאות הבדיקות הוחלט לשנות את הטיפול לכימותרפיה.
אבקש לאשר לי את המרשמים המצורפים.

מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, חשוב שנשוחח בנושא טלפונית, אנא צור/צרי עימי קשר טלפוני בשעות הקבלה שלי.
שלום רב .
מבקש לקבוע תור מסודר בטלפון או תור פרומטלי לצורך עדיכון מידע רפואי בתיק .
המשך יום טוב וגמר חתימה טובה .

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 19/09/21 שעת ביקור: 17:24 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני גיל בעת הביקור: 55Y 1M

אבחנות:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:
=====

סיכום ביקור מרפאה אונקולוגית :
=====

לפי סיכום קיימת התקדמות של מחלה .
בשלב זה הומלץ להפסיק את הטיפול בפסלודקס +אייברנס .
בשלב זה הוחלט כי מטופל יתחיל טיפול ב XELODA במינון של 1500 מ"ג (3כדורים) + 2000 מ"ג (4 כדורים) ביום
יש ליטול תרופה לאחר האוכל , בהפרש של 12 שעות .
טיפול למשך 14 יום ברצפיות לאחר מכן הפסקה של 7 ימים .
לפני חידוש מחזור נוסף יש לבצע בדיקות דם : ספירה + כימיה
ולהעביר לאחות היחידה לאישור .
הומלץ לחדש טיפול ב ZOMERA במינון של 4 מ"ג בעירווי כל 4 חודשים .
בעוד 3 חודשים בדיקת PET CT לצורך הערכת לטיפול .
ביקורת הבא בעוד חודש

מרשמים:
=====

CAPECITABINE INV 500 120T -30845
4 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

תאריך ביקור: 19/09/21 שעת ביקור: 18:24 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 1M

אבחנות:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דוקטור
אבקש לאשר לי טופס 17 לביח שיבא , לבדיקת מוטציות.
מצ"ב ההפניה.

הפניות.....

הפניה בביקור - פנל מוטציות אונקוגנטיות בדם (הפניה מס. 51036694)

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 19/09/2021
תוכן הפניה :
שלום דוקטור
אבקש לאשר לי טופס 17 לביח שיבא , לבדיקת מוטציות.
מצ"ב ההפניה.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
הוגשה בבקשה לאישור של הקופה לבדיקה גינטית .

תאריך ביקור: 23/09/21 שעת ביקור: 18:25
רופא..... 36102 ריאן ראשה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 55Y 2M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל

אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC EXACERBATION >

תלונות.....

מרשם

מרשמים.....

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

ZALDIAR 20 TAB -06007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), OP 2

ט.דיון והמלצות:
=====

מעקב

#####

תאריך ביקור: 4/10/21 שעת ביקור: 12:40
135947 זמירו שאדי
55Y 2M גיל בעת הביקור: 55Y 2M
סיבת ביקור: 55 הקלדת תוצאות

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 55Y 2M

אבחנות:.....
=====

V71.89 OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS

תלונות:.....
=====

לא אושרה תרופת פאסלודקס 250 מ"ג :

לפי סיכום יש המלצה להפסיק טיפול בפסלודקס איברנס בעקבות התקדמות מחלה

#####

תאריך ביקור: 5/10/21 שעת ביקור: 19:36
124813 טרחוב ולדימיר
55Y 2M גיל בעת הביקור: 55Y 2M
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 55Y 2M

אבחנות:.....
=====

V58.1 CHEMOTHERAPY

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לאשר לי ימי מחלה החל מהיום עד 21/10
כידוע לך התחלתי את הטיפול הכימותרפי .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

בברכה דוד לידיני .

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 3/10/2021 - 21/10/2021

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 3/10/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לאשר לי ימי מחלה החל מהיום עד 21/10
כידוע לך התחלתי את הטיפול הכימותרפי .
בברכה דוד לידיני .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 18/10/21 שעת ביקור: 11:22 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 2M
אבחנות.....
#####

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות.....

פניית לקוח:

מרשמים.....

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 14/10/2021
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 18/10/21 שעת ביקור: 12:59
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 2M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....
=====

413.95 EFFORT DYSPNEA
457.1 OTHER LYMPHEDEMA
< RIGHT >

תלונות.....
=====

בן 55 , פונה עקב תלונה של אירועים של כאבים בחזה בזמן המאמץ
המטופל נבדק על ידי מרופא אונקולוג .
הומלץ על ביצוע מבחן מאמץ

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - אקו לב במאמץ עם דובוטמין (הפניה מס. 51357684)
הפניה בביקור - כירורג כלי דם מומחה (הפניה מס. 51357707)

תאריך ביקור: 20/10/21 שעת ביקור: 12:25
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 2M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....:

פניית לקוח: הי דוקטור.
מצ"ב סיכום פגישה מאתמול עם הרופא האונקולוגי.
אני צריך בין השאר לבצע בדיקת מאמץ לב.
אבק לקבל הפניה דחופה למכון.

פניות לרופא....:

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי. תאריך הפניה : 18/10/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
מצ"ב סיכום פגישה מאתמול עם הרופא האונקולוגי.
אני צריך בין השאר לבצע בדיקת מאמץ לב.
אבק לקבל הפניה דחופה למכון.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
הפניה לאקו לב קיימת במערכת.

תאריך ביקור: 28/10/21 שעת ביקור: 11:57
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 3M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

תלונות.....:

פניית לקוח:

תאריך ביקור: 28/10/21 שעת ביקור: 12:06
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 3M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....:

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזר איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : מגדר : ז
58Y 7M : גיל : 23/07/66 : ת.לידה :

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY

תלונות.....
פניית לקוח:

מרשמים.....

CAPECITABINE INV 500 120T -30845
4 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

פניות לרופא....

טיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 26/10/2021
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 28/10/21 שעת ביקור: 12:07 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 3M

אבחנות.....

V58.1 CHEMOTHERAPY

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי חופשת מחלה מיום ראשון 24/10 עד חמישי 28/10.
הסיבה: טיפול הכימותרפיה שאני עובר .
בברכה
דוד לידני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 24/10/2021 - 28/10/2021

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

פניות לרופא...:

טיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 26/10/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי חופשת מחלה מיום ראשון 24/10 עד חמישי 28/10.
הסיבה: טיפול הכימותרפיה שאני עובר .
בברכה
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 9/11/21 שעת ביקור: 18:58 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
טיבת ביקור: 15 פניה טלפונית גיל בעת הביקור: 55Y 3M

אבחנות.....:

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות.....:

פניה טלפונית לצורך תיקון הפניה

הפניות.....:

הפניה בביקור - אקוקרדיוגרפיה חיצונית TTE בגיר (הפניה מס. 51627268)

תאריך ביקור: 8/12/21 שעת ביקור: 10:51 תיק רפואי: תמר
רופא: 19329 גרי חנוך תחום טיפול: רפואת משפחה
טיבת ביקור: 34 ביקור טלפונית גיל בעת הביקור: 55Y 4M

אבחנות.....:

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
מגדר : ז
שם : לידני דוד
גיל : 58Y 7M

ת.ז. :
ת.לידה: 23/07/66

V66.79 PALLIATIVE CARE WITH MEDICINAL CANNABIS
 < CHRONIC >

תלונות.....

=====

המלצה להמשך טיפול בקנביס רפואי

מסמכים.....

=====

מכתב לכל המעוניין (מכתב מס. 646196)

#####

תאריך ביקור: 10/12/21 שעת ביקור: 12:33
רופא.....: 19329 גרי חנוך
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 55Y 4M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

אבחנות.....

=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות.....

=====

סיכום מידע רפואי

מסמכים.....

=====

סיכום רפואי

#####

תאריך ביקור: 12/12/21 שעת ביקור: 13:31
רופא.....: 19329 גרי חנוך
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 4M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

אבחנות.....

=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות.....

=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

סיכום מידע רפואי
מסמכים.....
=====

סיכום רפואי
תאריך ביקור: 19/12/21 שעת ביקור: 14:43
רופא..... 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 4M
אבחנות.....
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....
=====

- פניית לקוח: שלום דוקטור.
1. אבקש לאשר לי חופשת מחלה מיום 12/12 עד 16/12 .
 2. אבקש לקבל סיכום מידע רפואי לצורך חידוש מרשם הקנביס הרפואי.

בברכה
דוד ליאני

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 12/12/2021 - 16/12/2021

פניות לרופא....
=====

- סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 16/12/2021
תוכן הפניה :
שלום דוקטור.
1. אבקש לאשר לי חופשת מחלה מיום 12/12 עד 16/12 .
 2. אבקש לקבל סיכום מידע רפואי לצורך חידוש מרשם הקנביס הרפואי.
- בברכה

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

דוד לידני
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופק אישור מחלה. מכתב המלצה להמשך טיפול בקנביאס רפואי כבר נופק על ידי ד"ר גרי חנוך ב
08/12/2021.

תאריך ביקור: 19/12/21 שעת ביקור: 14:49
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:
=====

פניית לקוח:
מרשמים:
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T - 12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
CAPECITABINE INV 500 120T - 30845
4 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות. תאריך הפניה : 16/12/2021
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופקו מרשמים דיגיטאליים

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 20/12/21 שעת ביקור: 14:00 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 4M

אבחנות.....:
=====

V66.79 PALLIATIVE CARE WITH MEDICINAL CANNABIS
< CHRONIC >
V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: המכתב של ד"ר גרי לא טוב.
צריך מכתב שכותרתו מידע רפואי , ולא מה שכתב ד"ר גרי .
ראה מה ביקשו.. מצרף קובץ .
מסמכים.....:
=====

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 19/12/2021
תוכן הפניה :
המכתב של ד"ר גרי לא טוב.
צריך מכתב שכותרתו מידע רפואי , ולא מה שכתב ד"ר גרי .
ראה מה ביקשו.. מצרף קובץ .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק סיכום רפואי .

תאריך ביקור: 3/01/22 שעת ביקור: 13:32 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 5M

אבחנות.....:
=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 74 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M גיל:

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC EXACERBATION >

תלונות.....
פניית לקוח: הי דוקטור.
1. אבקש לקבל מכתב מחלה עקב כאבי גב . החל מיום שלישי 28/12 עד 30/12.
מצ"ב מכתב רפואי אונקולוגית . לסיכום בדיקת pct
2. אבקש הפניה לבדיקות דם לבחינת רמת הסוכר a1c.
3. אני צריך אישור לעירווי זומרה .
תודה ויום טוב .

דרישות למעבדה.:
מס.דרישה: 29214066

כימיה בדם	
Albumin	Alkaline Phosph.
ALT(GPT)	AST(GOT)
Calcium	Chloride
Cholesterol,Total	Creatine Kinase
Globulin	Glucose
Iron	LDH
Phosphorus	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Hemoglobin A1c	Transferrin
Transf.Saturation	Potassium(Replaced by Potassium)
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.
המטולוגיה	
Complete Blood Count	
אנמיה	
Ferritin	Vitamin B12

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

בדיקות אחרות

25-OH Vitamin D

מס.דרישה: 29214070

בדיקות אחרות

CA 15-3
PSA, Total

CEA

מס.דרישה: 29214072

בדיקות אחרות

CA 125

מרשמים.....

=====

11452 - ZOLEDRONIC 4 MG/5ML TARO
1 אמפולה תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

מסמכים.....

=====

אישור מחלה - לתאריכים: 28/12/2021 - 30/12/2021

פניות לרופא....

=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 30/12/2021
תוכן הפניה :
הי דוקטור.

1. אבקש לקבל מכתב מחלה עקב כאבי גב . החל מיום שלישי 28/12 עד 30/12 .
 2. מצ"ב מכתב רפואי אונקולוגית . לסיכום בדיקת pct
 3. אבקש הפניה לבדיקות דם לבחינת רמת הסוכר a1c .
 3. אני צריך אישור לעירוני זומרה .
- תודה ויום טוב .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקה הפניה לבדיקות דם + אישור מחלה + הוגשה בבקשה ל ZOMERA

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 18/01/22 שעת ביקור: 11:16
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
135947 זמירו שאדי
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 5M

אבחנות:.....
=====

079.841 SYMPTOMATIC NOVEL COVID-19 INFECTED PATIENT

תלונות:.....
=====

יעוץ לגבי כאבי גרון וחולשה (חולה קורונה מאומת)
תסמינים רגילים בקורונה.
טיפול סימפטומטי.
ס.דיון והמלצות:
=====

מעקב טלפוני

תאריך ביקור: 19/01/22 שעת ביקור: 13:56
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 5M

אבחנות:.....
=====

079.84 NOVEL CORONAVIRUS-2019-NCOV INFECTION ; COVID-19 ; SARS-COV-2

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה החל מיום ראשון 16/1 עד יום חמישי 20/1.
יש לי כאבי גרון . וחולשה כללית .
כמו כן אתמול עשיתי בדיקת pcr ונימצא שאני חיובי .
מסמכים:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.לידה : 23/07/66

אישור מחלה - לתאריכים: 16/01/2022 - 21/01/2022

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 18/01/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה החל מיום ראשון 16/1 עד יום חמישי 20/1.
יש לי כאבי גרון . וחולשה כללית .
כמו כן אתמול עשיתי בדיקת pcr ונימצא שאני חיובי .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 24/01/22 שעת ביקור: 12:00
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
135947 זמירו שאדי
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח
גיל בעת הביקור: 55Y 6M

אבחנות.....:

V12.05 CORONAVIRUS (COVID-19) RECOVERED PATIENT- CURRENT EPISODE

תלונות.....:
עזכון

CORONAVIRUS (COVID-19) RECOVERED PATIENT- CURRENT EPISODE

תאריך ביקור: 3/02/22 שעת ביקור: 10:30
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
135947 זמירו שאדי
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 55Y 6M

אבחנות.....:

V71.89 OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS

תלונות.....:
=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 78 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופק אישור מחלה.

תאריך ביקור: 23/02/22 שעת ביקור: 13:01 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 7M
אבחנות: *****
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC EXACERBATION >

תלונות:
=====

פניית לקוח: שלם דוקטור
אבקש להמשיך את חופשת המחלה עכב כאבי גב.
מיום ראשון 20/2 עד שלישי 22/2.
בברכה דוד ליזני.

מסמכים:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 20/02/2022 - 22/02/2022

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 21/02/2022
תוכן הפניה :
שלם דוקטור
אבקש להמשיך את חופשת המחלה עכב כאבי גב.
מיום ראשון 20/2 עד שלישי 22/2.
בברכה דוד ליזני.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופק אישור מחלה.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : מגדר: ז
58Y 7M : גיל: 23/07/66

ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 9/03/22 שעת ביקור: 12:34 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 7M

אבחנות:.....
=====

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:.....
=====

מרשמים:.....
=====

11452 - ZOLEDRONIC 4 MG/5ML TARO
1 אמפולה תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 7/03/2022
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 9/03/22 שעת ביקור: 13:24 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 7M

אבחנות:.....
=====

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניית לקוח: שלום דוקטור .
אני סובל בימים האחרונים מחולשה כללית וכאבים משתנים . פעם
ברגל ופעם בגב תחתון .
אבקש לאשר לי ימי מחלה מיום ראשון 6/3 עד ליום חמישי 10/3 .
בברכה דוד

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 6/03/2022 - 10/03/2022

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 7/03/2022
תוכן הפניה :
שלום דוקטור .
אני סובל בימים האחרונים מחולשה כללית וכאבים משתנים . פעם ברגל ופעם בגב תחתון .
אבקש לאשר לי ימי מחלה מיום ראשון 6/3 עד ליום חמישי 10/3 .
בברכה דוד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 15/03/22 שעת ביקור: 19:05
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 55Y 7M

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: אבקש לקבל מרשם לתרופה נגד כאבים zaldiar.
בעבר היה מרשם כזה ...

מרשמים.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

ZALDIAR 20 TAB -06007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3

פניות לרופא...

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות. תאריך הפניה : 14/03/2022
תוכן הפניה :
אבקש לקבל מרשם לתרופה נגד כאבים zaldiar.
בעבר היה מרשם כזה ...
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 3/04/22 שעת ביקור: 17:51 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 55Y 8M

אבחנות.....
=====

786.50 CHEST PAIN, UNSPECIFIED
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC EXACERBATION >
250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....

בן 55, פונה עקב תלונות של הרגשת חום וצמרמורת, בנוסף מדווח על כאבים באזור בית החזה וגם גב תחתון.

דרישות למעבדה..

מס.דרישה: 29609403

כימיה בדם
Albumin Alkaline Phosph.
ALT(GPT) AST(GOT)
Calcium Chloride

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

Cholesterol,Total	Creatine Kinase
Globulin	Glucose
Iron	LDH
Phosphorus	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin A1c
Transferrin	Transf.Saturation
Potassium(Replaced by Potassium)	HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
C-Reactive Prot.	
כימיה בשתן	
Alb./Creat. Ratio,U (p)	
המטולוגיה	
ESR	Complete Blood Count
אנמיה	
Ferritin	Vitamin B12
אנדוקרינולוגיה	
TSH	
כללי	
Urine, General profile	
בקטריוולוגיה תרביות	
Urine,Culture	
בדיקות אחרות	
25-OH Vitamin D	Free T4
Free T3	

הפניות.....

הפניה בביקור - צלום בית חזה/ריאות-חזיתי+צדדי (הפניה מס. 53291607)
הפניה בביקור - עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT (הפניה מס. 53291756)

מרשמים.....

JARDIANCE 10 MG 30 TAB -18588
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
ZOLEDRONIC 4 MG/5ML TARO -11452
1 אמפולה תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
D-TAB'S 1000 KUPOT H 30 T -52373

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

1 טבליה למציצה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
CAPECITABINE INV 500 120T -30845
4 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 30/03/2022 - 31/03/2022

תאריך ביקור: 4/04/22 שעת ביקור: 13:42 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 8M
אבחנות.....

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: אבקש לחדש מרשם .
תודה
דוד

פניות לרופא.....

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 24/03/2022
תוכן הפניה :
אבקש לחדש מרשם .
תודה
דוד

מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
הנושא כבר טופל בביקור פרונטלי אתמול

תאריך ביקור: 8/04/22 שעת ביקור: 12:07 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 8M
אבחנות.....

דף 85 מתוך 177 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור. ביקשתי גרדיאנס דאו 12.5 מג. זה מה שיש לי. ולא מה שכתבת..

מרשמים.....
=====

JARDIANCE DUO 12.5/850 60 -32903
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3

פניות לרופא....
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 5/04/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור. ביקשתי גרדיאנס דאו 12.5 מג. זה מה שיש לי. ולא מה שכתבת..
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 13/04/22 שעת ביקור: 12:59
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 72 ביקור בשיחת וידאו
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 55Y 8M

אבחנות.....
=====

250.22
460

DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED
ACUTE NASOPHARYNGITIS (COMMON COLD)

תלונות.....
=====

צל"ח תקין

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

בנוסף מדווח על נזלת מרובה . לדבריו מטופל באקמול צינון במשך יומיים כעת , ללא תמונה קלינית של סינוסיטיס . בשלב נוכחי נמשך טיפול באקמול צינון .

בנוסף בבדיקות דם עדות לסוכרת לא מאוזנת עם HA1C =8

הפניות.....

הפניה בביקור - מומחה סוכרת (הפניה מס. 53389024)

תאריך ביקור: 13/04/22 שעת ביקור: 14:29
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 8M

אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

פניית לקוח: היי דוקטור .

אבקש לקבל חופשת מחלה עקב כאבי גב החל מהיום 11/4 עד ליום חמישי 14/4.

כמו כן ביצעתי את הבדיקות והצילומים .
אבקש לקבל את חווד בנושא .

בברכה
דוד ליאני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 14/04/2022 - 11/04/2022

פניות לרופא....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי. תאריך הפניה : 11/04/2022
תוכן הפניה :
היי דוקטור .
אבקש לקבל חופשת מחלה עקב כאבי גב החל מהיום 11/4 עד ליום חמישי 14/4.
כמו כן ביצעתי את הבדיקות והצילומים .
אבקש לקבל את חווד בנושא .
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 24/04/22 שעת ביקור: 9:08
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית
אבחנות:
=====

465.9 ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTIONS [URTI] OF UNSPECIFIED SITE

תלונות:
=====

פניה חוזרת עקב נזלת מאד קשה , מלווה בקושי בנשימה . ללא חום
נזלת בצבע ירוק צהוב . מתאר שיעול עם קושי בהוצאת ליחה .

הפניות:
=====

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 53444955)

מרשמים:
=====

REOLIN 200 MG 30 EFF TAB -57303
1 טבליה לשתייה מומס במים 3 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1
DIPROSPAN (10+4)MG 2ML -57660
1 אמפולה תוך שרירי, פעם בשבוע (במשך 7 ימים), OP 1

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

TELFAST 180 MG 15 TAB -22916
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 28/04/2022 - 24/04/2022

תאריך ביקור: 24/04/22 שעת ביקור: 12:19
רופא.....: 19329 גרי חנוך
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 9M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות.....

יעוץ

תאריך ביקור: 28/04/22 שעת ביקור: 14:10
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 9M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות.....

פניית לקוח:

מרשמים.....

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

פניות לרופא.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.לידה : 23/07/66

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 26/04/2022
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 1/05/22 שעת ביקור: 13:20
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית
אבחנות:.....
=====

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות:.....
=====

פניה טלפונית של מטופל עקב סוכרת לא מאוזנת HA1C=8

הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - מומחה סוכרת (הפניה מס. 53526298)

תאריך ביקור: 6/05/22 שעת ביקור: 12:17
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....
=====

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
בפגישה האחרונה אצלך הוצאת לי אישור מחלה וכנראה זה אבד לי .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

תוכל לשלוח לי עותק ?

תאריכים. 24-28/4

תודה ויום טוב.

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 28/04/2022 - 24/04/2022

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 3/05/2022

תוכן הפניה :

הי דוקטור .

בפגישה האחרונה אצלך הוצאת לי אישור מחלה וכנראה זה אבד לי .

תוכל לשלוח לי עותק ?

תאריכים. 24-28/4

תודה ויום טוב.

מענה הרופא לפניה :

תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

שלום רב .

בקשתך טופלה .

נופק אישור מחלה .

#####

תאריך ביקור: 11/05/22 שעת ביקור: 13:07 תיק רפואי: תמר

רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה

סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 55Y 9M

אבחנות.....

V66.79 PALLIATIVE CARE WITH MEDICINAL CANNABIS

< CHRONIC >

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST

< CHRONIC RIGHT >

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
מגדר : ז
ת.ז. :
ת.לידה: 23/07/66

לידני דוד
גיל: 58Y 7M

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....

=====

סיכום ביקור רופא סוכרת ד"ר מרזון יבגני :

=====

חולה סרטן מאוד מורכב עם סוכרת ו ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
יתכן שירידה במשקל עקב SGLT2 ומצב קטאבולי
יש להפסיק מיד טיפול JARDIANCE DUO 12.5/850
להתחיל METFORMIN 1 JANUVIA 50 MG
לעקוב על רמות סוכר ב DATOS
אחרי ביצוע בדיקות דם INS. TOUJEO במינון נמוך 8 יחידות
ולעלות בהתאם.
יש לפנות לעו"סית מירי טאקס ודיאטנית בדחיפות.
להגיע לשירה לאבי להכניס לתוכנית טיפול חולה מורכב עבודת צוות

#####

תאריך ביקור: 12/05/22 שעת ביקור: 9:33
רופא.....: 151686 עיטה מוחמד
סיבת ביקור.: 1 מחלה

תיק רפואי.: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 55Y 9M

אבחנות.....

=====

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....

=====

הפקת מרשם

מרשמים.....

=====

06171 -FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, 3 פעמים ביום (במשך 3 ימים), OP 3

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 18/05/22 שעת ביקור: 14:16 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 9M

אבחנות:.....
=====

250.22 DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
בימים האחרונים אני סובל מחולשה כנראה עקב שינוי הטיפול
בסוכרת .
אבקש לאשר לי ימי מחלה החל מיום שני 16/5 עד לחמישי 19/5
תודה ויום טוב.

מסמכים:.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 16/05/2022 - 19/05/2022
פניות לרופא:.....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 16/05/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור
בימים האחרונים אני סובל מחולשה כנראה עקב שינוי הטיפול בסוכרת .
אבקש לאשר לי ימי מחלה החל מיום שני 16/5 עד לחמישי 19/5
תודה ויום טוב.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
הנושא כבר טופל בשיחה טלפונית של היום .

תאריך ביקור: 23/06/22 שעת ביקור: 9:05 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 55Y 11M

אבחנות:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >
V41.2 HEARING PROBLEMS
< LEFT >

תלונות.....:

בן 55, פונה עקב ירידה בשמיעה באוזן שמאל בתקופה ממושכת של מספר חודשים.

בנוסף מדווח על בחמרה של כאבי גב תחתון בתקופה האחרונה עם קושי רב להזיז את הרגל ימין מהצהריים עד הערב, ללא הרגשת נימול

דרישות למעבדה.:

מס.דרישה: 29974317

המטולוגיה

Complete Blood Count

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Calcium
Cholesterol, Total
Globulin
Iron
Phosphorus
Bilirubin, Total
Triglycerides
Uric Acid
Transferrin
Potassium(Replaced by Potassium)
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

Alkaline Phosph.

AST(GOT)

Chloride

Creatine Kinase

Glucose

LDH

Sodium

Total Protein

Urea

Hemoglobin A1c

Transf. Saturation

HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))

Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M מגדר: ז

כימיה בשתן
Alb./Creat. Ratio,U (p)
בדיקות אחרות
25-OH Vitamin D

מס.דרישה: 29974318

אנמיה
Vitamin B12

הפניות.....

בדיקת שמיעה מקיפה (הפניה מס. 54076525)
הפניה בביקור - אף אוזן גרון מומחה (הפניה מס. 54076564)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש מתני CT (הפניה מס. 54076714)
הפניה בביקור - נוירולוג/עצבים מומחה (הפניה מס. 54076753)

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 20/06/2022 - 23/06/2022

תאריך ביקור: 23/06/22 שעת ביקור: 14:02 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 11M

אבחנות.....

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: אבקש לאשר לי חופשת מחלה . מיום שני 20/6 עד
חמישי 23/6.
תודה ויום טוב

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 22/06/2022
תוכן הפניה :
אבקש לאשר לי חופשת מחלה . מיום שני 20/6 עד חמישי 23/6.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזרז איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תודה ויום טוב
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
הנושא כבר טופל בביקור פרונטלי של היום .

תאריך ביקור: 1/07/22 שעת ביקור: 11:42
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....:
=====

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי טופס 17 לצורך בדיקת pat ct . בתל השומר .

כמו כן אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מראשון 26/6 עד חמישי 30/6

תודה ושבת שלום.

בדיקה גופנית...:
=====

משקל 63.000 ק"ג
20.6 BMI

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - מפוי PET-FDG (גלוקוז מסומן) (הפניה מס. 54177248)

מסמכים.....:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 26/06/2022 - 30/06/2022

פניות לרופא...:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 30/06/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי טופס 17 לצורך בדיקת pat ct . בתל השומר .
כמו כן אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מראשון 26/6 עד חמישי 30/6
תודה ושבת שלום.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה + הפניה לבדיקת PET CT .

תאריך ביקור: 7/07/22 שעת ביקור: 12:28
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: ביקשתי טופס 17 לתל השומר ולא לעין כרם .
הפט סיטי זה מחר .
אבקש לתקן ולשלוח אליי .
תודה

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 6/07/2022
תוכן הפניה :
ביקשתי טופס 17 לתל השומר ולא לעין כרם .
הפט סיטי זה מחר .
אבקש לתקן ולשלוח אליי .
תודה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
הנושא כבר טופל היום בשיחה טלפונית של על ידי צוות של הסניף .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 8/07/22 שעת ביקור: 10:59 תיק רפואי: תמר
רופא: 86391 מסארוה טאפוט תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 55Y 11M

אבחנות:
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות:
=====
כאב גב מבקש זריקת ולטרן
הפניות:
=====

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 54253263)

מרשמים:
=====

ASSIVAL 5 MG 30 TAB -20756
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), כמות: 10 (עשר) יח' 5 (חמישה) MG כ"א
ABITREN TEVA 75MG/3ML 10A -06945
1 אמפולה תוך שריירי, פעם ביום (במשך 1 ימים), 1 יח'
ARCOXIA 90 MG 14 TAB -38663
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 14 ימים), 1 OP

ט.דיון והמלצות:
=====

מעקב אורטופד
ביקורת עוד שבוע

תאריך ביקור: 10/07/22 שעת ביקור: 18:04 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 55Y 11M

אבחנות:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דוקטור .
אבקש לקבל חופשת מחלה עקב כאבי גב .
החל מיום ראשון 3/7 עד חמישי 7/7 .
מצ"ב מכתב של ביקור בציון .

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 3/07/2022 - 7/07/2022

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 10/07/2022
תוכן הפניה :
שלום דוקטור .
אבקש לקבל חופשת מחלה עקב כאבי גב .
החל מיום ראשון 3/7 עד חמישי 7/7 .
מצ"ב מכתב של ביקור בציון .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 13/07/22 שעת ביקור: 12:02
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 11M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניה עקב תלונה של כאבים גב חוזרים

מרשמים.....

ENSURE PLUS ADV VAN 220ML -33261
1 יחידה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 30
CAPECITABINE INV 500 120T -30845
4 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
JANUVIA 50 MG 28 TAB -86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
PERCOCET 10 MG 20 TAB -89257
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א

תאריך ביקור: 14/07/22 שעת ביקור: 12:41
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח
גיל בעת הביקור: 55Y 11M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות.....

פניה לצורך תיקון מרשם ל ENSURE

מרשמים.....

GLUCERNA PLUS VANIL 220ML -18571
1 יחידה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 30, מספר מרשמים 3

תאריך ביקור: 17/07/22 שעת ביקור: 14:04
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח
גיל בעת הביקור: 55Y 11M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

בן 55 חולה סוכרתי מזה 8 שנים,
לאחרונה חא מאוזן
Hemoglobin A1c האחרון עלה מ 6.7% ל 8.0%
בנוסף לפני שנתיים MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
כעת מקבל טיפול JARDIANCE DUO 12.5/850
מאז שהתחיל JARDIANCE יש ירידה במשקל
לציין שיש ירידה במשקל סביב 15 - 16 ק"ג
סה"כ 20% ממשקלו.
במו כן מטופל שמר על תזונה סוג של LOW CARB
סוכר בצום סביב 106

תאריך ביקור: 19/07/22 שעת ביקור: 19:07
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 55Y 11M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לחדש את המרשמים. כמו כן 2 חבילות זאלדיאר.
לגבי המשקה האם אפשר לתת לי את ההנחה המקסימלית. (בבית מרקחת
אמרו לי שצריך את אישורך לכך ולציין את זה במירשם)
אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מיום א 10/7
עד חמישי 21/7.

תודה ויום טוב .

מרשמים.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

06171 - FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, 3 פעמים ביום (במשך 3 ימים), OP 3, מספר מרשמים 2
30845 - CAPECITABINE INV 500 120T
4 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 2
06007 - ZALDIAR 20 TAB
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), OP 2
18571 - GLUCERNA PLUS VANIL 220ML
1 יחידה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 30, מספר מרשמים 3

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 21/07/2022 - 10/07/2022

פניות לרופא....

טיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 18/07/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.

אבקש לחדש את המרשמים. כמו כן 2 חבילות זאלדיאר.
לגבי המשקה האם אפשר לתת לי את ההנחה המקסימלית. (בבית מרקחת אמרו לי שצריך את אישורך לכך ולציין את זה במירשם)
אבקש לאשר לי חופשת מחלה החל מיום א 10/7 עד חמישי 21/7.
תודה ויום טוב.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב. בקשתך טופלה. נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 21/07/22 שעת ביקור: 9:20
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
טיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 55Y 11M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
אבחנות.....

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >
F32.9 DEPRESSIVE EPISODE, UNSPECIFIED

תלונות.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 102 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

פניה עקב תלונה של דיכאון , מלווה בירידה במשקל וגם מלווה בדיכאון .
מטופל מתאר בתקופה האחרונה ירידה במשקל

בדיקה גופנית...
משקל 60.000 ק"ג
19.6 BMI

תאריך ביקור: 25/07/22 שעת ביקור: 11:32
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
אבחנות.....
#####

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית בית חולים שיבא :

CT PET 2/7/7 החמרה של גרורות בכבד, החמרה בגוש בשד ומגמת החמרה בשלד הערכה קלינית ממשיך טיפול ב-XELODA
זומרה פעם ב 3 חודשים
מדווח על ירידה באנרגיה, ירידה בתאבון ובמשקל, כאבים בגב התחתון ובגובה השכמות
משתמש באופטלגין + זלדיאר + פרקוסט
נ"ח הזרקת עם PET CT 07/07/2022
הודגמו כששה תהליכים היפודנסיים חדשים בכבד, בקוטר עד 2.2 ס"מ (חתך 202 367 MAX SUV 2.5)
הודגמה קליטה דיפוזית אך בלתי הומוגנית בשלד האקסיאלי והאפנדיקולרי המקורב, בולטת יותר מבדיקה קודמת, חשודה להחמרה קלה במחלה גרמית פעילה.
מורפולוגית, השלד הודגם במרקם מאד הטרוגני עם תהליכים

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

סקלרוטיים גרמיים ללא שינוי.
אין עדות לתמט חדש של חוליות עמוד השדרה או לתהליכים המתבלטים לכיוון תעלת השדרה.
אין עדות לממצאים ליטיים פורצי קורטקס באזורים נושא משקל.
גדל גוש היפרמטבולי קטן מאחורי הפטמה בשד הימני מאורך 8.0 ל 3.1 ס"מ בעצמת קליטה מתונה.
מעט יותר בולטת קליטה בגוש נוסף בעובי באורך 7.0 ס"מ בזנב השד מימין (חתך 202 227)
אין עדות ללימפאדנופתיה היפרמטבולית בשאר התחנות הנודליות, כולל באקסילות דו צדדית.
מספר קשריות ריאתיות סבפלאורליות בקוטר עד 3.0 ס"מ, ללא קליטת יתר, הודגמו ללא שינוי (למשל חתך 202 293).
לסיכום:
החמרה במספר תהליכים משניים בכבד, קליטה הטרוגנית מעט יותר מודגשת בשלד והחמרה קלה בגוש בשד הימני.

המלצה:
התקדמות מחלה
נא להפסיק את הטיפול ב XELODA
האופציה המועדפת הבאה היא NAVELBINE בכדורים במינון כולל של 100 מ"ג פעם אחת בשבוע. נא להזמין לו כדורים בהתאם. כל שבוע רביעי חופש. מצ"ב מרשם.

יש ליטול כדור נגד בחילה ZOFRAN כשעה לפני נטילת הטיפול הכימותרפי.
יש לבצע בדיקות דם יום לפני נטילת התרופה: ספירה, כימיה מלאה.
פעם בחודש גם מרקרים, CA15, CEA.3,
CA125

המשך ZOMERA כל 3 חודשים
להגיע לביקורת הבאה בעוד חודש
לבור האם יש ביטוח רפואי פרטי
אם יש ביטוח רפואי אפשר לשקול טיפול בתרופה ENHERTU בעירוני פעם ב 3 שבועות

מרשמים.....:

=====

ONDANSETRON 8 MG 10 TAB -79260
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 3, מספר מרשמים 3

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

NAVELBINE ORAL 20 MG 1CAP -63502
1 קפסולה דרך הפה, 2 פעמים בשבוע (במשך 28 ימים), OP 8, מספר מרשמים 3
NAVELBINE ORAL 30 MG 1CAP -63503
1 קפסולה דרך הפה, 2 פעמים בשבוע (במשך 28 ימים), OP 8, מספר מרשמים 3

תאריך ביקור: 26/07/22 שעת ביקור: 17:52
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות:
=====

פניית לקוח: מצ"ב דו"ח אונקולוגי מאמש.
יש לשנות את סוג הטיפול .
אבקש אישור למרשם.

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 25/07/2022
תוכן הפניה :
מצ"ב דו"ח אונקולוגי מאמש.
יש לשנות את סוג הטיפול .
אבקש אישור למרשם.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, אשמח אם תיתן/י לי פרטים נוספים לגבי שאלתך/בקשתך.
שלום רב .
במידה וקיים סיכום רפואי חדש מרופא אונקולוג , מבקש לצרף אותו למערכת דרך אפליקציה .

תאריך ביקור: 2/08/22 שעת ביקור: 18:48
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות.....:

פניית לקוח: שלום דוקטור .
אבקש לחדש לי את מרשם לזולדיאר ולמטפורמין .

כמו כן אבקש חופשת מחלה עקב טיפולי כימו .
החל מיום 24/7 עד 4/8 .

תודה מראש
דוד

מרשמים.....:

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2 , מספר מרשמים 3
ZALDIAR 20 TAB -06007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), OP 2

מסמכים.....:

אישור מחלה - לתאריכים: 24/07/2022 - 4/08/2022

פניות לרופא....:

טיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 2/08/2022
תוכן הפניה :
שלום דוקטור .
אבקש לחדש לי את מרשם לזולדיאר ולמטפורמין .
כמו כן אבקש חופשת מחלה עקב טיפולי כימו .
החל מיום 24/7 עד 4/8 .
תודה מראש
דוד

מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה + מרשמים

תאריך ביקור: 1/09/22 שעת ביקור: 10:28 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 56Y 1M
אבחנות:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:
=====

פניה לצורך קבלת מרשם למד סוכר חדש .

בן 56 , ברקע ידוע על סרטן השד , כעת נמצא במעקב וטיפול
אונקולוגי ביתחולים שיבא .
מופנה לביצוע בדיקת PET CT לצורך המשך מעקב מהלך המחלה .

בשל החמרה של גרורות בכבד מ PET CT מ-7/7/22 - הוחלף טיפול
כימיוטרפי - כעת מטופל ב ENHERTU

כעת לאחר 2 טיפולים כימיוטרפיים של ENHERTU

מופנה לביצוע PET CT ביקורת ב 31/10/2022 לצורך מעקב התקדמות
המחלה .

בדיקה גופנית: ..
=====

משקל 63.000 ק"ג
20.6 BMI

הפניות:
=====

הפניה בביקור - מפוי PET-FDG (גלוקוז מסומן) (הפניה מס. 54813815)

מרשמים:
=====

דף 107 מתוך 177 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

70551 - מכשיר לבדיקת סוכר INSTANT
1 יחידה לשימוש חיצוני, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1
51643 - ACCU-CHEK INSTANT סטריפ -
1 יחידה תוך עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2
24032 - ACCU-CHEK מחט לנצט למכשיר
1 יחידה תוך עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 1/09/2022 - 28/08/2022
אישור מחלה - לתאריכים: 25/08/2022 - 21/08/2022
אישור מחלה - לתאריכים: 18/08/2022 - 14/08/2022
אישור מחלה - לתאריכים: 11/08/2022 - 7/08/2022

#####

תאריך ביקור: 2/09/22 שעת ביקור: 10:10
רופא: 124813 טרשוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
56Y 1M : גיל בעת הביקור: תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דוקטור.
אבקש לאשר לי טופס 17 לבדיקת ct pat.
מצ"ב הזימון
תודה
ויום טוב

פניות לרופא....

טיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 1/09/2022
תוכן הפניה :
שלום דוקטור.
אבקש לאשר לי טופס 17 לבדיקת ct pat.
מצ"ב הזימון
תודה

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזר איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

ויום טוב
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 28/09/22 שעת ביקור: 13:24
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:
פניית לקוח:

מרשמים:
-86457 JANUVIA 50 MG 28 TAB
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
פניות לרופא: ...
סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות. תאריך הפניה : 28/09/2022
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 18/10/22 שעת ביקור: 18:48
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניית לקוח:

מרשמים.....

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 2

פניות לרופא....

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 16/10/2022
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 23/10/22 שעת ביקור: 16:03
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 56Y 3M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר
#####

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
457.1 OTHER LYMPHEDEMA
< RIGHT >

תלונות.....

מטופל פונה לאחר טיפול כימיטרפי נוסף , מבקש לקבל חושפת מחלה

הפניות.....

הפניה בביקור - כירורג כלי דם מומחה (הפניה מס. 55266667)
הפניה בביקור - דופלר כלי דם (הפניה מס. 55266697)

מסמכים.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

אישור מחלה - לתאריכים: 23/10/2022 - 27/10/2022

תאריך ביקור: 11/11/22 שעת ביקור: 12:02
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >
719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: אבקש להוסיף תרופה לכאבים .
2 זולדיאר.
2 פרקוסט 10 .

כמו כן אבקש אישור מחלה מיום ראשון 5/11 עד חמישי 10/11
תודה ויום טוב.

מרשמים:.....
=====

24032 - ACCU-CHEK מחט לנצט למכשיר
1 יחידה תוך עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2
89257 - PERCOCET 10 MG 20 TAB
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א
06007 - ZALDIAR 20 TAB
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), OP 2

פניות לרופא:....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 10/11/2022
תוכן הפניה :
אבקש להוסיף תרופה לכאבים .
2 זולדיאר.
2 פרקוסט 10 .
כמו כן אבקש אישור מחלה מיום ראשון 5/11-עד חמישי 10/11
תודה ויום טוב.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 14/11/22 שעת ביקור: 18:51 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 56Y 3M

אבחנות.....:
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....:
===== פניית לקוח: הי דוקטור.
ביקשתי חופשת מחלה בפניה הקודמת .
החל מיום 6/11 עד 10/11 .
תודה ושבוע טוב.

מסמכים.....:
===== אישור מחלה - לתאריכים: 6/11/2022 - 10/11/2022

פניות לרופא...:
===== סיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 13/11/2022
תוכן הפניה :

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

הי דוקטור.
ביקשתי חופשת מחלה בפניה הקודמת .
החל מיום 6/11 עד 10/11 .
תודה ושבוע טוב.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 28/11/22 שעת ביקור: 13:20
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....:
פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה .
מתאריך 20-24/11
תודה
ויום טוב.

מסמכים.....:
אישור מחלה - לתאריכים: 20/11/2022 - 24/11/2022

פניות לרופא.....:
סיבת הפניה : הסבר תוצאות בדיקות.תאריך הפניה : 27/11/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה .
מתאריך 20-24/11

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תודה
ויום טוב.
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 28/11/22 שעת ביקור: 13:22
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי כדורים נגד כאבים .
פרקוסט- 2 קופסאות.
זולדיאר - 2 קופסאות .

בברכה
דוד לידני .

מרשמים.....
=====

PERCOCET 10 MG 20 TAB	-89257
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א, מספר מר	
JANUVIA 50 MG 28 TAB	-86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), 2 OP, מספר מרשמים 3	
ZALDIAR 20 TAB	-06007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), 2 OP, מספר מרשמים 3	

פניות לרופא....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 27/11/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי כדורים נגד כאבים .
פרקוסט- 2 קופסאות.
זולדיאר - 2 קופסאות .
בברכה
דוד לידני .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 1/12/22 שעת ביקור: 12:59 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 56Y 4M
אבחנות.....
=====

477.3 RHINITIS, ALLERGIC - SEASONAL

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אני סובל בשבוע האחרון מצינון אלרגי...
האף סתום והנשימה קשה .
אבקש את אישורך לזריקה נגד אלרגיה כמו שביצעתי בעבר וזה עזר
מאד.

תודה ויום טוב
דוד

הפניות.....
=====

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 55693971)

מרשמים.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל: 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

DIPROSPAN (10+4)MG 2ML -57660
1 אמפולה תוך שרירי, פעם בשבוע (במשך 7 ימים), OP 1

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : מרשם לתרופות אחרות.תאריך הפניה : 30/11/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אני סובל בשבוע האחרון מצינון אלרגי...
האף סתום והנשימה קשה .
אבקש את אישורך לזריקה נגד אלרגיה כמו שביצעתי בעבר וזה עזר מאוד.
תודה ויום טוב
דוד

מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 9/12/22 שעת ביקור: 12:08 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 56Y 4M
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לאשר לי חופשת מחלה .
מיום 4-8/12
תודה ושבת שלום.

מסמכים.....:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אישור מחלה - לתאריכים: 8/12/2022 - 4/12/2022

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 9/12/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לאשר לי חופשת מחלה .
מיום 4-8/12
תודה ושבת שלום.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 27/12/22 שעת ביקור: 19:15
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 56Y 5M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחונות.....:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....:

פניית לקוח: הי דוקטור.

אבקש לאשר לי ימי מחלה לתאריכים ..
18-22/12. עקב כאבי גב .

בברכה
דוד לידני

מסמכים.....:

אישור מחלה - לתאריכים: 22/12/2022 - 18/12/2022

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

פניות לרופא...

טיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 24/12/2022
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה לתאריכים ..
18-22/12. עקב כאבי גב .
בברכה
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 16/01/23 שעת ביקור: 13:50
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 56Y 5M
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....

V58.1 CHEMOTHERAPY

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דוקטור.
אבקש לאשר לי 2:אישורי מחלה מחלה, עקב טיפולי הכימותרפיה שאני
עובר .
מיום 1/1 עד 5/1 .

כמו כן מיום 15/1 עד 19/1

בברכה
דוד לידני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 15/01/2023 - 19/01/2023

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

אישור מחלה - לתאריכים: 1/01/2023 - 5/01/2023

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 11/01/2023
תוכן הפניה :
שלום דוקטור.
אבקש לאשר לי 2:אישורי מחלה מחלה, עקב טיפולי הכימותרפיה שאני עובר .
מיום 1/1 עד 5/1 .
כמו כן מיום 15/1 עד 19/1
בברכה
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 29/01/23 שעת ביקור: 18:01
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 56Y 6M

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות.....:

פניית לקוח:

מרשמים.....:

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2 , מספר מרשמים 3
JANUVIA 50 MG 28 TAB -86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2 , מספר מרשמים 3

פניות לרופא...:

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M גיל:

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 29/01/2023
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 12/02/23 שעת ביקור: 13:25
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה .
מיום 29/1 עד 2/2 .

בברכה
דוד לידני .

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 29/01/2023 - 2/02/2023

פניות לרופא.....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 8/02/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה .
מיום 29/1 עד 2/2 .
בברכה
דוד לידני .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופק אישור מחלה.

תאריך ביקור: 28/02/23 שעת ביקור: 19:02 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 56Y 7M

אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי ימי מחלה.

12-16/2 .

וכן 26/2 עד 2/3 .
בברכה דוד.

מסמכים:.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 26/02/2023 - 2/03/2023
אישור מחלה - לתאריכים: 12/02/2023 - 16/02/2023

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 27/02/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אבקש לאשר לי ימי מחלה .
12-16/2 .
וכן 26/2 עד 2/3 .
בברכה דוד.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 6/03/23 שעת ביקור: 11:59
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....
=====

פניית לקוח:
מרשמים.....
=====

57308- סטריפ מכ' ACCU-CHEK ACTIVE
1 יחידה תוך עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3, מספר מרשמים 3

פניות לרופא....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 3/03/2023
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזר איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 23/03/23 שעת ביקור: 13:30 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 56Y 8M

אבחנות:
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור .
מצ"ב מכתב מרופא שיניים .
הוא מבקש התייחסותך .
מצ"ב בדיקת דם ומכתב .
בברכה
דוד לידני

פניות לרופא: ...
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 21/03/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
מצ"ב מכתב מרופא שיניים .
הוא מבקש התייחסותך .
מצ"ב בדיקת דם ומכתב .
בברכה
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, חשוב שנשוחח בנושא טלפוני, אנא צור/צרי עימי קשר טלפוני בשעות הקבלה שלי.
שלום רב .
נא לקבוע תור טלפוני או פרונטלי במרפאה לצורך טיפול בבקשתך .

תאריך ביקור: 27/03/23 שעת ביקור: 10:13 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני גיל בעת הביקור: 56Y 8M

אבחנות:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >
477.3 RHINITIS, ALLERGIC - SEASONAL

תלונות.....

פניה לצורך קבלת אישור מחלה עקב טיפול כימיוטרפי , בחילות
וחולשה כללית

הפניות.....

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 56927668)

מרשמים.....

DIPROSPAN (10+4)MG 2ML -57660
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 26/03/2023 - 30/03/2023
אישור מחלה - לתאריכים: 12/03/2023 - 16/03/2023

תאריך ביקור: 20/04/23 שעת ביקור: 11:03
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
135947 זמירו שאדי
גיל בעת הביקור: 56Y 8M
סיבת ביקור: 57 ביקור ללא תגמול

אבחנות.....

V71.89 OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS

תלונות.....

שינוי מינון לזריקה עקב מחסור במלאי (לחלק מינונים)

מרשמים.....

DIPROSPAN (5+2)MG 1ML -00702

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

1 אפולה תוך שרירי, פעם בחודש (במשך 30 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 1/06/23 שעת ביקור: 9:35
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....
=====

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:.....
=====

פניית לקוח:
מרשמים:.....
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
ACCUCHEK ACTIVE מכ' 57308
1 יחידה תוך עורי, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3, מספר מרשמים 3

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 30/05/2023
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נפקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 12/06/23 שעת ביקור: 19:13
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות.....
פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לאשר לי ימי מחלה .
מיום 4/6 עד 8/6
בברכה
דוד לידני

מסמכים.....
אישור מחלה - לתאריכים: 4/06/2023 - 8/06/2023

פניות לרופא....
סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 11/06/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לאשר לי ימי מחלה .
מיום 4/6 עד 8/6
בברכה
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 22/06/23 שעת ביקור: 11:46
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....
פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לקבל אישור מחלה

18-22/6

תודה מראש .

מסמכים.....
אישור מחלה - לתאריכים: 22/06/2023 - 18/06/2023

פניות לרופא....
סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 19/06/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לקבל אישור מחלה
18-22/6
תודה מראש .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 27/06/23 שעת ביקור: 19:17
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 56Y 11M

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

457.1 OTHER LYMPHEDEMA
< RIGHT >

תלונות.....
פניית לקוח: הי דוקטור.
יש לי עדיין נפיחות ביד ימין .
הרופא האונקולוגי המליץ על עיסוי לימפטי ליד ימין .
אבקש הפניה לטיפול.
בברכה
דוד ליאני

הפניות.....
הפניה בביקור - (הפניה מס. 57911647)

פניות לרופא....
סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 23/06/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
יש לי עדיין נפיחות ביד ימין .
הרופא האונקולוגי המליץ על עיסוי לימפטי ליד ימין .
אבקש הפניה לטיפול.
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקה הפניה לעיסוי לימפטי

תאריך ביקור: 10/07/23 שעת ביקור: 19:10
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
פניית לקוח: שלום דוקטור.
אבקש אישור מחלה לשבוע שעבר.
מיום 2/7 עד 6/7
בברכה
דוד

מסמכים.....
אישור מחלה - לתאריכים: 2/07/2023 - 6/07/2023

פניות לרופא....
סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 9/07/2023
תוכן הפניה :
שלום דוקטור.
אבקש אישור מחלה לשבוע שעבר.
מיום 2/7 עד 6/7
בברכה
דוד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב.
בקשתך טופלה.
נופק אישור מחלה.

תאריך ביקור: 18/09/23 שעת ביקור: 10:54
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 57Y 1M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....
250.22 DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

< CHRONIC >
OTHER LYMPHEDEMA
< MODRATE RIGHT >

457.1

תלונות.....

פניה לצורך קבת מרשם תרופתי קבוע

דרישות למעבדה.:

מס.דרישה: 32264310

המטולוגיה

Complete Blood Count

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Calcium
Cholesterol,Total
Globulin
Iron
Phosphorus
Bilirubin, Total
Triglycerides
Uric Acid
Transferrin
Potassium(Replaced by Potassium)
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.

אנדוקרינולוגיה

TSH

אנמיה

Ferritin

כללי

Urine, General profile

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio,U (p)

בדיקות אחרות

25-OH Vitamin D

Alkaline Phosph.

AST(GOT)

Chloride

Creatine Kinase

Glucose

LDH

Sodium

Total Protein

Urea

Hemoglobin A1c

Transf.Saturation

HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))

Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

Vitamin B12

Free T4

דף 130 מתוך 177 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. :
לידני דוד : 1-02260159/5
גיל: 58Y 7M מגדר: ז ת.לידה: 23/07/66

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - כירורג כלי דם מומחה (הפניה מס. 58787713)

מרשמים.....
=====

GLYCERIN ADULT 20SUPP-REK -00935
1 נר בפי הטבעת, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1
-51643 ACCU-CHEK INSTANT סטריפ -
1 יחידה לשימוש חיצוני, 3 פעמים ביום (במשך 90 ימים), OP 4
METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
JANUVIA 50 MG 28 TAB -86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
ZOLEDRONIC 4 MG/5ML TARO -11452
1 אמפולה תוך ורידי, פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3

תאריך ביקור: 26/09/23 שעת ביקור: 19:10 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 57Y 2M

אבחנות.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה מיום שלישי עד חמישי . 21-19/8
בברכת שנה טובה
דוד לידני

מסמכים.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אישור מחלה - לתאריכים: 21/09/2023 - 19/09/2023

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי. תאריך הפניה : 21/09/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה מיום שלישי עד חמישי . 21-19/8
בברכת שנה טובה
דוד לידני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 10/10/23 שעת ביקור: 16:14
רופא...: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 57Y 2M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות...:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות...:

פניה עקב תלונה של כאבים גב תחתון אשר מוחמרים בעמידה וגם בישיבה .
מציים החמרה של כאבי גב .
מתאר תלונה במשך כמה מספר שבועות .

הפניות...:

הפניה בביקור - אורתופד מומחה (הפניה מס. 58993893)

מסמכים...:

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אישור מחלה - לתאריכים: 8/10/2023 - 12/10/2023

תאריך ביקור: 11/10/23 שעת ביקור: 11:50
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: אבקש לקבל חופשת מחלה. מיום 8-12/10
יש לי כאב בגב התחתון כאשר אני יושב או קם.
אבקש לקבל.
1. זימון לצילום גב תחתון.
2. אישור מחלה.
3. אישור הצהרת בריאות. מצ"ב טופס.

בברכה דוד ליאני.

בדיקה גופנית...
=====
משקל 70.000 ק"ג
22.9 BMI

הפניות.....
=====
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-ע"ש גבי מותני CT (הפניה מס. 59002039)

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 8/10/2023 - 12/10/2023

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 9/10/2023

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

תוכן הפניה :
אבקש לקבל חופשת מחלה. מיום 8-12/10
יש לי כאב בגב התחתון כאשר אני יושב או קם .
אבקש לקבל .
1. זימון לצילום גב תחתון .
2. אישור מחלה .
3. אישור הצהרת בריאות . מצ"ב טופס .
בברכה דוד ליאני .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 12/10/23 שעת ביקור: 10:22
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:
=====

V70.31 MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES: WEAPON LICENCE

תלונות.....:
=====

בסן 57 , פונה לצורך קבלת אישור רפואי לצורך קבלת רשיון לנשק

תאריך ביקור: 22/10/23 שעת ביקור: 17:36
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות.....:
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי חופשת מחלה.
ראשון עד רביעי . 15-19/10
בברכה
דוד

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 19/10/2023 - 15/10/2023

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 19/10/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי חופשת מחלה.
ראשון עד רביעי . 15-19/10
בברכה
דוד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 26/10/23 שעת ביקור: 13:04
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 57Y 3M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל מרשם לפרקוטט לשיכוך כאבים .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

2 חפיסות.

בברכה
דוד ליזני .

מרשמים.....

PERCOCET 10 MG 20 TAB -89257
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א, מספר מר
METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
JANUVIA 50 MG 28 TAB -86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

פניות לרופא....

טיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 26/10/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל מרשם לפרקוטט לשיכון כאבים .
2 חפיסות.
בברכה
דוד ליזני .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 24/11/23 שעת ביקור: 12:04
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 57Y 4M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר
#####

אבחנות.....

455.6 HEMORRHOIDS, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF COMPLICATION

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לקבל מרשם לפתילות / נרות לטיפול והקלה בטחורים.
תודה

מרשמים.....
=====

PROCTO GLYVENOL 10 SUPP -01783
1 נר בפי הטבעת, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 2
PROCTO GLYVENOL CREAM GSL -65021
1 מריחה בפי הטבעת, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 23/11/2023
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לקבל מרשם לפתילות / נרות לטיפול והקלה בטחורים.
תודה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

#####

תאריך ביקור: 11/12/23 שעת ביקור: 13:31
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 57Y 4M
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אני סובל מצינון חזק . ולא יכול לנשום בלילה .
אבקש לאשר לי טיפול זריקתי כמו בשנה שעברה להקלה לתופעת
ההיצתנות .

תודה .

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 10/12/2023
תוכן הפניה :

הי דוקטור.

אני סובל מצינון חזק . ולא יכול לנשום בלילה .
אבקש לאשר לי טיפול זריקתי כמו בשנה שעברה להקלה לתופעת ההיצתנות .

תודה .

מענה הרופא לפניה :

תודה על פנייתך, חשוב שנשוחח בנושא טלפוני, אנא צור/צרי עימי קשר טלפוני בשעות הקבלה שלי.

נא לקבוע תור טלפוני או פרונטלי במרפאה לצורך קבלת הסבר יותר מדוייק על מצב הרפואי הנוכחי .

#####

תאריך ביקור: 12/12/23 שעת ביקור: 15:36
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית
גיל בעת הביקור: 57Y 4M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:

=====

372.14 CONJUNCTIVITIS, ALLERGIC, OTHER, CHRONIC
< CHRONIC BILATERAL >

תלונות.....:

=====

פניה לצורך קבלת מרשם תרופתי לאלרגיה .

מרשמים.....:

=====

TELFAST 180 MG 15 TAB -74506
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 14/01/24 שעת ביקור: 18:03 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 57Y 5M

אבחנות.....
=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות.....
=====

פניית לקוח: שלום דוקטור.
אבקש לאשר לי חופש מחלה .
מיום 9-11/1
עקב חולשה כללית.
בברכה
דוד

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 9/01/2024 - 11/01/2024

פניות לרופא....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 14/01/2024
תוכן הפניה :
שלום דוקטור.
אבקש לאשר לי חופש מחלה .
מיום 9-11/1
עקב חולשה כללית.
בברכה
דוד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 24/01/24 שעת ביקור: 13:20 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 57Y 6M

אבחנות:.....
=====

V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >
MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST,METASTATIC

תלונות:.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל חופשת מחלה.
מיום 14/1 עד 18/1
בברכה
דוד ליאני .

מסמכים:.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 18/01/2024 - 14/01/2024

פניות לרופא:....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 22/01/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל חופשת מחלה.
מיום 14/1 עד 18/1
בברכה
דוד ליאני .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 25/01/24 שעת ביקור: 13:40
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 57Y 6M

אבחנות.....
=====

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

תלונות.....
=====

פניית לקוח:

דרישות למעבדה.:
=====

מס.דרישה: 32897235

כימיה בדם
Hemoglobin A1c
כימיה בשתן
Alb./Creat. Ratio,U (p)
בדיקות אחרות
LDL-C (profile)

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 60110764)
הפניה לאחות - בדיקת כף רגל סוכרתית (הפניה מס. 60110765)
משקל גוף
הפניה בביקור - סדנת סוכרת-6 מפגשים (הפניה מס. 60110766)

מרשמים.....
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

פניות לרופא.....
=====

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 24/01/2024

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. :
מגדר : ת.לידה:

לידני דוד : 1-02260159/5
גיל: 58Y 7M 23/07/66

מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נפקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 21/02/24 שעת ביקור: 12:26
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....:
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 57Y 6M

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה ,
מיום 12/2 עד 15/2 .
בברכה
דוד לידני

תאריך ביקור: 22/02/24 שעת ביקור: 10:33
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח

אבחנות.....:
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 57Y 6M

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

אבקש לקבל אישור מחלה ,
מיום 12/2 עד 15/2 .
בברכה
דוד ליאני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 15/02/2024 - 12/02/2024

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 18/02/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה ,
מיום 12/2 עד 15/2 .
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 7/03/24 שעת ביקור: 12:23 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 57Y 7M

אבחנות.....

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות.....

בן 57 , בוקע סרט השד מקבל טיפול בכימוטרפיה . טיפול האחרון
לפניה כ 7 ימים .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M גיל:

יומיים לאחר כימוטרפיה הופת חולשה כללית , כאבים מטיילים בגפה
שמאלית תחתונה . מלווה בצבמרמורת והרגשת קור .

בדיקה גופנית...
משקל 70.000 ק"ג
22.9 BMI

דרישות למעבדה...
מס.דרישה: 33120123

המטולוגיה
כימיה בדם
Albumin
AST(GOT)
Chloride
Creatine Kinase
Glucose
LDH
Sodium
Total Protein
Urea
Hemoglobin A1c
Transf.Saturation
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
אנדוקרינולוגיה
TSH
אנמיה
Ferritin
כללי
Urine, General profile
בדיקות אחרות
Microscopic diff.
בדיקות אחרות
Magnesium

Complete Blood Count
ALT(GPT)
Calcium
Cholesterol,Total
Globulin
Iron
Phosphorus
Bilirubin, Total
Triglycerides
Uric Acid
Transferrin
Potassium(Replaced by Potassium)
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.
Vitamin B12

מס.דרישה: 33120127

הפניות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

הפניה בביקור - מפוי PET-FDG (גלוקוז מסומן) (הפניה מס. 60575603)

תאריך ביקור: 12/03/24 שעת ביקור: 17:10
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
אבחנות:#####
=====

477.3 RHINITIS, ALLERGIC - SEASONAL
< ACUTE >

תלונות:#####
=====

פניה לצורך קבלת הסבר על הבדיקות דם .

בנוסף פונה עקב הופעת נזלת אלרגית בימים האחרונים

מרשמים:#####
=====

TELFAST 180 MG 15 TAB -74506
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2
TELFAST 180 MG 15 TAB -74506
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2
REOLIN 200 MG 30 EFF TAB -57303
1 טבליה לשתייה מומס במים 3 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1

מסמכים:#####
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 14/03/2024 - 10/03/2024

תאריך ביקור: 29/03/24 שעת ביקור: 12:11
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:#####
=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות:#####
=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 145 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה מיום 26-28/3
בברכה
דוד לידני.

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 28/03/2024 - 26/03/2024

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 27/03/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל אישור מחלה מיום 26-28/3
בברכה
דוד לידני.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 1/04/24 שעת ביקור: 9:50
רופא..... 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 57Y 8M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר
#####

אבחנות.....

477.3 RHINITIS, ALLERGIC - SEASONAL

תלונות.....

בן 57 , פונה עקב תלונה של החמרה של אלרגיה , מלווה בנזלת
בלתי פוסקת אשר גורמת לךהפרעות שינה .

הפניות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזר איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל:

הפניה לאחרות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 60831630)
הפניה לאחרות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 60834952)

מרשמים.....

DIPROSPAN (10+4)MG 2ML -57660
1 אמפולה תוך שרירי, פעם בשבוע (במשך 7 ימים), OP 1
DIPROSPAN (5+2)MG 1ML -00702
1 אמפולה תוך שרירי, פעם בחודש (במשך 30 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 4/04/2024 - 31/03/2024

#####

תאריך ביקור: 16/04/24 שעת ביקור: 18:37 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 57Y 8M

אבחנות.....

477.3 RHINITIS, ALLERGIC - SEASONAL
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור

אבקש לקבל חופשת מחלה. לשבוע שעבר .
בימים 7-11/4
עקב תופעות אלרגיה..
בברכה
דוד לידני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 11/04/2024 - 7/04/2024

פניות לרופא.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
58Y 7M : גיל

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 15/04/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לקבל חופשת מחלה. לשבוע שעבר .
בימים 7-11/4
עקב תופעות אלרגיה..
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 23/05/24 שעת ביקור: 13:46 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 57Y 10M

אבחנות:.....
=====

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >

תלונות:.....
=====

19-23/5

בברכה
דוד ליאני

מסמכים:.....
=====

פניות לרופא:...

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 22/05/2024

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לאשר לי חופשת מחלה .
19-23/5
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 3/06/24 שעת ביקור: 18:02
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש חופשת מחלה.
מיום 26-30/5
תודה.
דוד

מסמכים:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 30/05/2024 - 26/05/2024

פניות לרופא:
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 2/06/2024

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש חופשת מחלה.
מיום 26-30/5
תודה.
דוד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 24/06/24 שעת ביקור: 10:17
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
אבחנות:.....
=====

372.39 CONJUNCTIVITIS, OTHER
< RIGHT >
175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות:.....
=====

פניה לצורך קבלת אישור מחלה לאחר קבלת טיפול כימוטרפי.
בנוסף מציין סימני דחלקת והפרשות צהובות בעין ימין .

מרשמים:.....
=====

DETHAMYCIN EYE EAR NOS DR -09369
1 טיפה בעיניים, 3 פעמים ביום (במשך 5 ימים), OP 1
SYNTHOMYCINE 5% EYE OINT -02089
1 מריחה בעיניים, 2 פעמים ביום (במשך 5 ימים), OP 1

מסמכים:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

אישור מחלה - לתאריכים: 20/06/2024 - 16/06/2024

תאריך ביקור: 7/07/24 שעת ביקור: 13:55
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >
250.22 DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: אבקש לקבל גם מרשם לפרקוסט 2 חבילות ..
בברכה
דוד לידני .

מרשמים.....
=====

METFORMIN TEVA 850 MG 30T - 12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
PERCOCET 10 MG 20 TAB - 89257
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א, מספר מר

פניות לרופא....
=====

טיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 5/07/2024
תוכן הפניה :
אבקש לקבל גם מרשם לפרקוסט 2 חבילות ..
בברכה
דוד לידני .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נפקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

תאריך ביקור: 7/07/24 שעת ביקור: 14:00 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 57Y 11M

אבחנות:.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >

תלונות:.....
===== פניית לקוח: אבקש לאשר לי מחלה מיום שלישי עד חמישי .
2-4/7
בברכה
דוד

מסמכים:.....
===== אישור מחלה - לתאריכים: 2/07/2024 - 4/07/2024

פניות לרופא:....
===== סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 5/07/2024
תוכן הפניה :
אבקש לאשר לי מחלה מיום שלישי עד חמישי .
2-4/7
בברכה
דוד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 29/07/24 שעת ביקור: 12:49 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 58Y 0M

אבחנות:.....
=====

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >

תלונות.....
פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לאשר לי מחלה מיום 21-25/7
בברכה
דוד ליאני

מסמכים.....
אישור מחלה - לתאריכים: 25/07/2024 - 21/07/2024

פניות לרופא....
סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 28/07/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לאשר לי מחלה מיום 21-25/7
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 11/08/24 שעת ביקור: 16:24
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 58Y 0M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניית לקוח: הי דוקטור.
אבקש לקבל חופשת מחלה .

לימים 29-31/7

בברכה דוד לידני.

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 29/07/2024 - 31/07/2024

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 9/08/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל חופשת מחלה .
לימים 29-31/7
בברכה דוד לידני.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 26/08/24 שעת ביקור: 14:12
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 58Y 1M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר
#####

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לאשר לי 5 ימי מחלה .

18-22/8

בברכה
דוד ליאני

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 18/08/2024 - 22/08/2024

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 24/08/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לאשר לי 5 ימי מחלה .
18-22/8
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 22/09/24 שעת ביקור: 13:34
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....:
719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
אבקש לקבל אישור לימי מחלה .

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

מיום 15/9 עד 19/9

בתודה
דוד .

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 15/09/2024 - 19/09/2024

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 19/09/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
אבקש לקבל אישור לימי מחלה .
מיום 15/9 עד 19/9
בתודה
דוד .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 8/10/24 שעת ביקור: 17:39 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 159049 טהה אדם
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 58Y 2M
תחום טיפול: רפואת משפחה
אבחנות.....

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

חידוש מרשם

מרשמים.....

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

PERCOCET 10 MG 20 TAB -89257
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א, מספר מר
ZALDIAR 20 TAB -06007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1
METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3

ס.דיון והמלצות:
=====

חולה אונקולוגי,

תאריך ביקור: 13/10/24 שעת ביקור: 18:30
רופא.....: 124813 טרוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 58Y 2M

אבחנות.....:
=====

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לקבל מירשם נגד בחילות .
מכוון שלאחר הטיפול אינהרטו , יש לי בחילות .
תודה
גמר חתימה טובה
ושנה טובה .

מרשמים.....:
=====

PRAMIN 10 MG 30 TAB -01748
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2

פניות לרופא....:
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66
גיל : 58Y 7M

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 11/10/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור
אבקש לקבל מירשם נגד בחילות .
מכוון שלאחר הטיפול אינהרטו , יש לי בחילות .
תודה
גמר חתימה טובה
ושנה טובה .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 14/11/24 שעת ביקור: 13:50
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 58Y 3M

E873.6 NONADMINISTRATION OF NECESSARY DRUG OR MEDICINAL SUBSTANCE

תלונות:.....
פניית לקוח: הי דוקטור
אבקש לקבל מרשם לג'נוביה לטיפול בסכרת .
תודה
דוד ליאני
מרשמים:.....
JANUVIA 50 MG 28 TAB -86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2, מספר מרשמים 3
פניות לרופא:...

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 12/11/2024
תוכן הפניה :

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

הי דוקטור
אבקש לקבל מרשם לג'נוביה לטיפול בסכרת .
תודה
דוד לידני
מענה הרופא לפנייה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 18/11/24 שעת ביקור: 11:28
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 58Y 3M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....:
=====

38.990 BLOOD SAMPLING
719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >
780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות.....:
=====

פניה עקב הרגשת חולשה כללית, ממושכת .
לציין מטופל נמצא במרפאה אונקולוגית בית חולים שיבא תל השומר
בשל סרטן השד גרורתי .
טיפול האחרון קיבל ב 06/11/2024 .

דרישות למעבדה.:
=====

מס.דרישה: 34374551

המטולוגיה
Complete Blood Count
כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)

Alkaline Phosph.
AST(GOT)

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

Calcium	Chloride
Cholesterol, Total	Creatine Kinase
GGT	Globulin
Glucose	Iron
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin A1c
Transferrin	Transf. Saturation
HDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))	LDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.
אנדוקרינולוגיה	
TSH	
אנמיה	
Ferritin	Vitamin B12
ויטולוגיה/סרולוגיה	
Treponema pallidum (Syphi	HB Core Ab IgG&IgM
HB Surface Ab	Hepatitis C Ab
HB Surface Ag	HAV Ab IgG
CMV (profile)	EBV profile
כללי	
Urine, General profile	
בדיקות אחרות	
25-OH Vitamin D	Free T4
Free T3	

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 14/11/2024 - 10/11/2024

תאריך ביקור: 18/11/24 שעת ביקור: 16:29
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 160 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניית לקוח: הי דוקטור
מצרף את בדיקות הדם לאחרונה .
אני מרגיש חלש מאוד.
אבקש את תשומת ליבך.

פניות לרופא...

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 17/11/2024
תוכן הפניה :
הי דוקטור
מצרף את בדיקות הדם לאחרונה .
אני מרגיש חלש מאוד.
אבקש את תשומת ליבך.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 4/12/24 שעת ביקור: 11:30
רופא: 159049 טהה אדם
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 58Y 4M
#####

אבחנות.....

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

המות מרשם מד"ר אבו עכר סירין.

מרשמים.....

00901- PALOXI 0.5 MG 1 CAP
1 קפטולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 4 ימים), OP 4

תאריך ביקור: 9/01/25 שעת ביקור: 8:53
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 58Y 5M
#####

אבחנות.....

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-02260159/5
מגדר : ז
ת.ז. : 23/07/66
ת.לידה: 23/07/66

לידני דוד
גיל: 58Y 7M

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....
=====

מזכיר בבן 57 , עם רקע רפואי המתואר .
כולל סרטן שד . מטופל נמצא במעקב וטיפול מרפאה אונקולוגית
שיבא תל השומר .
לאחרונה מטופל לא מאוזן מבחינת ערכי סוכר .
לפי המלצה מרפאה אונקולוגית מופנה להתייעצות והמשך טיפול
מרפאה אנדוקרינולוגית בית חולים שיבא לצורך המשך איזון סוכרת.

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - אנדוקרינולוג מומחה (הפניה מס. 63871998)

#####

תאריך ביקור: 14/01/25 שעת ביקור: 8:37
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 58Y 5M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....
=====

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

דרישות למעבדה.:
=====

מס.דרישה: 34686750

המטולוגיה
Complete Blood Count
כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Calcium
Cholesterol,Total

Alkaline Phosph.
AST(GOT)
Chloride
Creatine Kinase

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

GGT	Globulin
Glucose	Iron
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin A1c
Transferrin	Transf. Saturation
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.
אנדוקרינולוגיה	
TSH	
אנמיה	
Ferritin	Vitamin B12
ויטולוגיה/טרוולוגיה	
Treponema pallidum (Syphi	HB Core Ab IgG&IgM
HB Surface Ab	Hepatitis C Ab
HB Surface Ag	HAV Ab IgG
CMV (profile)	EBV profile
כללי	
Urine, General profile	
בדיקות אחרות	
25-OH Vitamin D	Free T4
Free T3	

תאריך ביקור: 14/01/25 שעת ביקור: 16:09
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר
טיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות:.....
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >
CA OF BREAST
719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

< CHRONIC >

תלונות.....

פניית לקוח: כמו כן אבקש לקבל מרשם לפרקוסט 10 לכאבים . 2
חפיסות .
וכן סטריפים לבדיקת סוכר .

מרשמים.....

PERCOCET 10 MG 20 TAB -89257
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 20 ימים), כמות: 40 (ארבעים) יח' 10 (עשרה) MG כ"א, מספר מר
METFORMIN TEVA 850 MG 30T -12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), 2 OP, מספר מרשמים 3

פניות לרופא...

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 10/01/2025
תוכן הפניה :
כמו כן אבקש לקבל מרשם לפרקוסט 10 לכאבים . 2 חפיסות .
וכן סטריפים לבדיקת סוכר .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 14/01/25 שעת ביקור: 16:12
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 58Y 5M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC RIGHT >
719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

פניית לקוח: בקשה לאישור מחלה מתאריך 05/01/2025 עד תאריך 09/01/2025. הי דוקטור .
אבקש לקבל אישור מחלה עקב כאבים שהיו לי השבוע . החל מראשון
עד חמישי .
בברכה
דוד ליאני

מסמכים.....
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 5/01/2025 - 9/01/2025

פניות לרופא....
=====

סיבת הפניה : בקשה לאישור מחלה.תאריך הפניה : 10/01/2025
תוכן הפניה :
בקשה לאישור מחלה מתאריך 05/01/2025 עד תאריך 09/01/2025. הי דוקטור .
אבקש לקבל אישור מחלה עקב כאבים שהיו לי השבוע . החל מראשון עד חמישי .
בברכה
דוד ליאני
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופק אישור מחלה .

תאריך ביקור: 23/01/25 שעת ביקור: 10:11
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 58Y 6M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....
=====

V66.79 PALLIATIVE CARE WITH MEDICINAL CANNABIS
< CHRONIC >
175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC SEVERE RIGHT RECURRENT EXACERBATION >
MATASTATIC
724.50 LOW BACK PAIN - LBP

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >
MALIGNANT NEOPLASM OF PROSTATE
185 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
719.401 < CHRONIC >

תלונות.....:

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית:

PET CT מ-10/12/24 - מחלה גרמית פעילה בהחמרה. מלאות רקמתית
רטרו-אראולרית שד ימין יציבה.

הפסיק אנהטו בחודש שעבר.
מדווח על ירידה איטית במשקל.
סובל מכאב בגת התחתון, אגן ורגל ימין, נעזר בפרקוסט.

סיכום והמלצות:

התקדמות מחלה לפי בדיקת הדמיה האחרונה
הפניה לקרינה לסקרום +/- מפרקי ירכיים לפליאציה. עשה בדיקות
אונקו טסט במימון פרטי אשר חשפה מוטציה לא שכיחה ב BRCA1.
לציין כי בתחילת המחלה עבר בירור גנטי סטנדרטי שהיה שלילי.
לכן רופאה אונקולוגית מבקשת אישור למתן LYNPARZA על אף שבר
קיבל קו טיפול כימוטרפי אחד, בשל העטבדה שלא היה בידנו מידע
לגבי הפגם הגנטי.
מופנה לייעוץ גינטי חוזר
שבועיים לאחר התחלת טיפול החדש יש לבצע בדיקות דם עדכניות -
כולל כימיה מלאה וספירת דם

הפניות.....:

הפניה בביקור - מומחה כאב (הפניה מס. 64053084)

מרשמים.....:

ACCUCHEK INSTANT - 51643 סטריפ -
1 יחידה לשימוש חיצוני, 4 פעמים ביום (במשך 90 ימים), OP 4

מסמכים.....:

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

אישור מחלה - לתאריכים: 23/01/2025 - 19/01/2025

תאריך ביקור: 24/01/25 שעת ביקור: 12:24
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 58Y 6M

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....
=====

פניית לקוח: דוקטור שלום.
אבקש לאשר לי את המרשם לצורך המשך הטיפול .
מצ"ב מכתב מהרופא המטפל .

פניות לרופא.....
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 22/01/2025
תוכן הפניה :
דוקטור שלום.
אבקש לאשר לי את המרשם לצורך המשך הטיפול .
מצ"ב מכתב מהרופא המטפל .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

תאריך ביקור: 26/01/25 שעת ביקור: 18:29
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אבחנות.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 58Y 6M

38.990 BLOOD SAMPLING

תלונות.....
=====

פניית לקוח: שלום דוקטור.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

מצ"ב הבדיקות שאני צריך לבצע לקראת הביקור במרפאת אנדו - סכרת
אבקש את אישורך לבדיקות .

דרישות למעבדה :
=====

מס.דרישה: 34760119

המטולוגיה

Complete Blood Count

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Calcium
Cholesterol,Total
GGT
Glucose
LDH
Potassium
Bilirubin, Total
Triglycerides
Uric Acid
Transf.Saturation
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio,U (p)

בדיקות אחרות

Free T4

כימיה בדם

Hemoglobin A1c

Alkaline Phosph.

AST(GOT)

Chloride

Creatine Kinase

Globulin

Iron

Phosphorus

Sodium

Total Protein

Urea

Transferrin

HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))

Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))

Free T3

מס.דרישה: 34760120

פניות לרופא...
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 24/01/2025
תוכן הפניה :
שלום דוקטור.
מצ"ב הבדיקות שאני צריך לבצע לקראת הביקור במרפאת אנדו - סכרת
אבקש את אישורך לבדיקות .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקה הפניה לבדיקות דם ושתן .

תאריך ביקור: 29/01/25 שעת ביקור: 12:17 תיק רפואי: תמר
רופא: 32053 חן ג'רלד תחום טיפול: רפואה פנימית
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 58Y 6M

אבחנות:.....
=====

94.49 OTHER COUNSELING

תלונות:.....
=====

מרשמים:.....
=====

GLIMEPIRIDE 1 MG 30 TAB -53400
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
SITAR PLUS 50/850 MG 56 T -05824
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3

ס.דיון והמלצות:
=====

המשך מעקב.

תאריך ביקור: 30/01/25 שעת ביקור: 9:49 תיק רפואי: תמר
רופא: 124813 טרחוב ולדימיר תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 58Y 6M

אבחנות:.....
=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 169 מתוך 177 דפים

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC SEVERE RIGHT RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דוקטור
אני צריך הפניה לבדיקות דם גנטיות . מצ"ב מכתב הרופא.

הפניות.....

הפניה בביקור - ריצוף גן ע"פ מספר אמפליקונים (הפניה מס. 64138982)

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 29/01/2025
תוכן הפניה :
שלום דוקטור
אני צריך הפניה לבדיקות דם גנטיות . מצ"ב מכתב הרופא.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
הגשתי בבקשה לביצוע בדיקות גנטיות לפי המלצה מרפאה גנטית שיבא .

תאריך ביקור: 30/01/25 שעת ביקור: 11:47
רופא..... 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
גיל בעת הביקור: 58Y 6M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר
אבחנות.....

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC SEVERE RIGHT RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית:

PET CT מ10/12/24 - מחלה גרמית פעילה בהחמרה . מלאות רקמתית
רטרו-אראולרית שד ימין יציבה .

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

הפסיק אנוהטו בחודש שעבר .
מדווח על ירידה איטית במשקל .
סובל מכאב בגת התחתון , אגן ורגל ימין , נעזר בפרקוסט.
סיכום והמלצות :

=====
התקדמות מחלה לפי בדיקת הדמיה האחרונה
הפניה לקרינה לסקרום +/- מפרקי ירכיים לפליאציה . עשה בדיקות
אונקו טסט במימון פרטי אשר חשפה מוטציה לא שכיחה ב BRCA1 .
לציין כי בתחילת המחלה עבר בירור גנטי סטנדרטי שהיה שלילי .
לכן רופאה אונקולוגית מבקשת אישור למתן LYNPARZA על אף שבר
קיבל קו טיפול כימוטרפי אחד , בשל העטבדה שלא היה בידנו מידע
לגבי הפגם הגנטי .
מופנה לייעוץ גינטי חוזר
שבועיים לאחר התחלת טיפול החדש יש לבצע בדיקות דם עדכניות -
כולל כימיה מלאה וספירת דם

ט.דיון והמלצות:

=====
מטופל עם מחלץ סרטן גרורתית מפושטת עם החמרה !!!
זקוק להתחלה של הטיפול בהקדם !!!!!
הוגשה בבקשה להתחלה של הטיפול ב- LYNPARZA

תאריך ביקור: 12/02/25 שעת ביקור: 12:50 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרשוב ולדימיר
סיבת ביקור: 72 ביקור בשיחת וידאו
גיל בעת הביקור: 58Y 6M

אבחנות.....:
=====

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC SEVERE RIGHT RECURRENT EXACERBATION >

תלונות.....:

=====
פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית:

=====
PET CT מ- 10/12/24 - מחלה גרמית פעילה בהחמרה . מלאות רקמתית
רטנו-אראולרית שד ימין יציבה .
הפסיק אנוהטו בחודש שעבר .

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 171 מתוך 177 דפים

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

מזווח על ירידה איטית במשקל .
סובל מכאב בגת התחתון , אגן ורגל ימין , נעזר בפרקוסט.
סיכום והמלצות :

=====
התקדמות מחלה לפי בדיקת הדמיה האחרונה
הפניה לקרינה לסקרום +/- מפרקי ירכיים לפליאציה . עשה בדיקות
אונקו טסט במימון פרטי אשר חשפה מוטציה לא שכיחה ב BRCA1 .
לציין כי בתחילת המחלה עבר בירור גנטי סטנדרטי שהיה שלילי .
לכן רופאה אונקולוגית מבקשת אישור למתן LYNPARZA על אף שבר
קיבל קו טיפול כימוטרפי אחד , בשל העטבדה שלא היה בידנו מידע
לגבי הפגם הגנטי .
מופנה ליעוץ גינטי חוזר
שבועיים לאחר התחלת טיפול החדש יש לבצע בדיקות דם עדכניות -
כולל כימיה מלאה וספירת דם

מרשמים.....

=====

LYNPARZA 100 MG 56 T -27551
2 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3 , מספר מרשמים 3

תאריך ביקור: 20/02/25 שעת ביקור: 11:28 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 58Y 6M

אבחנות.....

=====

175 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< CHRONIC SEVERE RECURRENT EXACERBATION >
V58.1 CHEMOTHERAPY
< CHRONIC >
719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
< CHRONIC >

תלונות.....
=====

פניית לקוח: הי דוקטור.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

אבקש לקבל 2 אישורי מחלה... יש לי כאבי גב וכאבים בכל הגוף ..

- 1. מיום 2-6/2 סה"כ 5 ימים .
 - 2. מיום 16-20/2 . סה"כ 5 ימים .
- תודה וערב טוב.

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 20/02/2025 - 16/02/2025
אישור מחלה - לתאריכים: 6/02/2025 - 2/02/2025

פניות לרופא....

טיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 19/02/2025
תוכן הפניה :
הי דוקטור.
אבקש לקבל 2 אישורי מחלה... יש לי כאבי גב וכאבים בכל הגוף ..
1. מיום 2-6/2 סה"כ 5 ימים .
2. מיום 16-20/2 . סה"כ 5 ימים .
תודה וערב טוב.
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .
בקשתך טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים

תאריך ביקור: 21/02/25 שעת ביקור: 11:01 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 19329 גרי חנוך תחום טיפול: רפואת משפחה
טיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 58Y 6M

אבחנות.....

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות.....

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

מירשם

מרשמים.....

LYNPARZA 100 MG 56 T -27551
2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2

תאריך ביקור: 21/02/25 שעת ביקור: 11:37
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 58Y 6M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....

V65.491 PATIENT MEDICATION COUNSELING

תלונות.....

פניית לקוח: הי דוקטור .
המרשם צריך להיות 150mg
כתבת 100.
צריך לתקן .

מרשמים.....

LYNPARZA 100 MG 56 T -27551
2 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3, מספר מרשמים 3

פניות לרופא....

סיבת הפניה : מרשם לתרופות קבועות.תאריך הפניה : 20/02/2025
תוכן הפניה :
הי דוקטור .
המרשם צריך להיות 150mg
כתבת 100.
צריך לתקן .
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
שלום רב .

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

בקשתין טופלה .
נופקו מרשמים דיגיטאליים .

תאריך ביקור: 24/02/25 שעת ביקור: 9:18
רופא.....: 124813 טרחוב ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 58Y 7M

175.7 MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST, METASTATIC (MALE)
< CHRONIC SEVERE RIGHT RECURRENT EXACERBATION >
250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....:
=====

פניה לאחר ביקור במרפאה אונקולוגית:
=====

PET CT מ-10/12/24 - מחלה גרמית פעילה בהחמרה . מלאות רקמתית
רטר-אראולרית שד ימין יציבה .
הפטיק אנהטו בחודש שעבר .
מזווח על ירידה איטית במשקל .
טובל מכאב בגת התחתון , אגן ורגל ימין , נעזר בפרקוסט.
סיכום והמלצות :

=====

התקדמות מחלה לפי בדיקת הדמיה האחרונה
הפניה לקרינה לסקרום +/- מפרקי ירכיים לפליאציה . עשה בדיקות
אונקו טסט במימון פרטי אשר חשפה מוטציה לא שכיחה ב BRCA1 .
לציין כי בתחילת המחלה עבר בירור גנטי סטנדרטי שהיה שלילי .
לכן רופאה אונקולוגית מבקשת אישור למתן LYNPARZA על אף שבר
קיבל קו טיפול כימוטרפי אחד , בשל העטבדה שלא היה בידנו מידע
לגבי הפגם הגנטי.
מופנה לייעוץ גינטי חוזר
שבועיים לאחר התחלת טיפול החדש יש לבצע בדיקות דם עדכניות -
כולל כימיה מלאה וספירת דם .

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

סיכום ביקור מרפאת סוכרת בית חולים שיבא מ 21/02/25 :

סוכרת ידועה מזה כ 10 שנים. ברקע ידוע על ממאירות שד גרורותי עם פיזור נרחב כולל עצמות בעיקר ונמצא כעת במעקב קרן לבנון. נמצא עם המחלה מזה כחמש שנים. מעולם לא טופל באינסולין. מעולם לא אושפז בשל הסוכרת, ללא אירועים של היפו. הגיע ללא רישום מסודר של ערכי גלוקוז, אך סוכר בצום נעים בין 160 ל 180. מדידות פוסטפראנדיאליות בין 140 ח 200. מקפיד על דיאטה בצורה טובה.
HbA1c 2.8 גר%. ולפני כן לרוב עיניים לא נמצא במעקב. מאקרווסקולרי לא ידוע. אקו לב לדבריו תקין. כליות קריאטינין 76.0 נורופתיה אין.

LDL 77

במעבדה גלוקוז 238, 120/80, 175 גובה, 65:משקל
1. נתחיל טיפול באינסולין טרגלודק במינון של 8 יחידות. היעד לערכי גלוקוז בבוקר הן בין 80 ל 130. במידה
2. לאור העובדה כי נמצא בסוכרת מזה שנים ממושכות יש להתחיל טיפול בסטטינים ליפידור 10 מ"ג ליעד טיפולי של LDL מתחת ל 70 מג%.
3. יש לקבוע תור למרפאת אחיות בבית חולים שיבא.
4. לאור העובדה כי קיימת מגמה לא ברורה לחלוטין של ירידה במשקל לא נתחיל טיפול באינקריטינים אחרים או ב SGLT2.
5. מעוניין שישלים את הבדיקות המצויינות מטה כדי לאפיין בצורה טובה את סוג הסוכרת לאור מימדי גופו.
6. מפנה אותו להערכה של הולטר ל"ד.
7. יש להשלים בדיקת שתן ל ACR.
8. יש להשלים בדיקת רופא עיניים (אחת לשנה) בשאלה של רטינופתי

דרישות למעבדה.:

מס.דרישה: 34921372

המטולוגיה

Complete Blood Count

כימיה בדם

Albumin

PT (profile)

Alkaline Phosph.

דף 176 מתוך 177 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

ALT(GPT)	AST(GOT)
Calcium	Chloride
Cholesterol,Total	Creatine Kinase
GGT	Globulin
Glucose	Iron
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Transferrin
Transf.Saturation	HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
C-Reactive Prot.	
אנדוקרינולוגיה	
TSH	
כללי	
Urine, General profile	
בדיקות אחרות	
Free T4	Free T3

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 64435170)
הפניה בביקור - לחץ דם-נטור 24 שעות -הולטר ל.ד (הפניה מס. 64435205)

מרשמים.....
=====

LYNPARZA 150 MG 56T 29G -28049
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2
LIPITOR 10 MG 30 TAB -70539
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 90 ימים), OP 3

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא מן ערן בהתמחות מינהל רפואי

תאריך ביקור: 22/01/22 שעת ביקור: 4:20
רופא: 17512 מן ערן
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח
גיל בעת הביקור: 55Y 5M
אבחנות:
=====

V12.05 CORONAVIRUS (COVID-19) RECOVERED PATIENT- CURRENT EPISODE

תלונות:
=====

חולה קורונה בקהילה

ס.דיון והמלצות:
=====

במקרה של חוס, שיעול, קשיי נשימה או כל תסמין רפואי אחר-לפנות לגורם רפואי בהקדם האפשרי. בפניה לגורם הרפואי לציין את ההחלמה מקורונה. סיום מעקב במנהלת אשפוז קורונה בקהילה.

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי

שם : 1-02260159/5
ת.ז. : 23/07/66
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא אלדר חנה סלמה בהתמחות דיאטה

תאריך ביקור: 30/08/20 שעת ביקור: 17:31 תיק רפואי: תמר
מטפל: 156013 אלדר חנה סלמה
סיבת ביקור: 58 שירותי מקצעות בריאות
גיל בעת הביקור: 54Y 1M

תאריך ביקור: 22/05/22 שעת ביקור: 10:41 תיק רפואי: תמר
מטפל: 156013 אלדר חנה סלמה
סיבת ביקור: 58 שירותי מקצעות בריאות
גיל בעת הביקור: 55Y 9M
#####

תלונות:.....

- * ביקור פרונטלי
- * גיל 55
- * מצב משפחתי נ+ 4
- * עיסוק הנדסאי בניין לרוב במשרד
- * סיבת הפניה סכרת
- * אבחנות סכרת , סרטן השד מזה שנתיים + גרורות בלמפה בצוואר ובצמות כמותרפיה
- * בדיקות מעבדה ולוונטיות 21.3 D (במגמת שיפור נוטל תוסף) פריטין 540 46.2 CRP המוגלובין 11.2 גלוקוז 132 ברזל 43.6
- * תרופות ולוונטיות מטפורמין גנוביה טיפול כמותרפיה
- * הסטוריה משפחתית סכרת
- * תוספי מזון D
- * רגישות / מגבלות תזונתיות ללא
- * מעשן לא
- * פעילות גופנית מיממלית הליכות לעיתים 20 דק
- * מים / שתייה 1.5
- * שינה 24-1.00 קימה 7.00 לרוב שינה איכותית
- * מע' עיכול תקין
- * הסטורית דיאטות ירידה במשקל 15 קג מאז 2020 בהדרגתיות בעיקר בשל ירידה בתיאבון
- * מסרות הטיפול

הפניות:.....

הפניה בביקור - דיאטה-יעוץ-ביקור ראשון (הפניה מס. 53721879)

מסמכים:.....

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

מכתב לכל המעוניין (מכתב מס. 677415)

ט.דיון והמלצות:
=====

סקירה:פגישת מעקב
מטרות הטיפול:

הנחיות :
ניטור סוכר
המלצה לבדיקות דם חומצה פולית פריטין CRP ברזל
המלצה לתוספים - לברר במחלקה האונקולוגית לגבי תיסוף ברזל
המלצה לשינה 7 שעות
*רישום אכילה
*פעילות גופנית 20 דק הליכה אחת ליומיים , 10 כפיפות בטן ביום
*שימת לב לצריכת מים 1.5-2
*שימת לב לצריכת חלבונים וירקות בכל ארוחה
*צריכת פירות ומזונות עשירים גלוקוז בשילוב עם מנת שומן
*פעם בשבוע תוספת 600 קקל נוספות כדי לאפשר אכילה מאוזנת.
רצוי לתכנן ארוחה זו מראש ולהתאימה לאירועים כמו סופי שבוע,
חגים, מסעדות וכדומה. ניתנו דוגמאות לארוחה כזו בהתאם למצבו
הפזיולוגי של המטופל

ביקור חוזר
תפריט שהותאם בביקור
7.00 קימה
9.00 עד 1 לחם ביצה ירקות גבינה (ריקוטה)טונה בולגרית /
צפתית + חמאה / זיתים / אבוקדו /טחינה
11.00 פרי + 7 שקדים / 3 אגוזים
13-14 מנה בשרית (שוורמה/מרק עוף) - מינימום פחמימה (מגיב
טוב לאורז מלא)+ לשם לב לשומן
16.30 מגיע הביתה פרי + 7 שקדים / 3 אגוזים או פרוסה + חביתה
+ מיונז , ירק או יוגורט + שקדים
21.00 חביתה + נקניק מנתח שלם + טונה / גבינות + ירקות
לילה פרי + 7 שקדים/ 3 אגוזים +++

18/03/2025 תאריך הדפסה:
10/02/2025 : תאריך הפצה
001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות : 1-02260159-5 שם: לידני דוד				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 58y 6m16d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000146072 תאריך קליטת דגימות: 10/02/2025				

רופא . . . ד"ר	ולדימיר	טרחוב
גורם שולח : כפר קאסם		
סניף חברות: 82-41 אלקנה		

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
BLOOD SAMPLING					
10/02/2025	8:02:00	:	119326345	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
10/02/2025	8:02:00	:	119326347	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
10/02/2025	8:02:00	:	155656694	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
10/02/2025	8:02:00	:	170491098	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
10/02/2025	8:02:00	:	252359796	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
10/02/2025	8:02:00	:	496009724	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה

Complete Blood Count

WBC	4.33	K/uL	4-10	(*.....)
RBC	4.45	M/uL	5-7	* (.....)
HGB	11.7	g/dL	13-17	* (.....)
HCT	35.8	%	40-50	* (.....)
MCV	80.4	fL	83-101	* (.....)
MCH	26.3	pg	27-32	* (.....)
MCHC	32.7	g/dL	31.5-34.5	(...*.....)
PLT	129	K/uL	150-450	* (.....)
RDW-SD	38.5	fL	39-46	* (.....)
RDW-CV	13.3	%	11.6-14	(.....*...)
PDW	14.8	fL	9-17	(.....*...)
PCT	0.15	%	0.2-0.36	* (.....)
MPV	11.3	fL	7.8-12	(.....*...)
P-LCR	36.1	%		
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*.....)
Nucleated RBC	0.00	K/uL		

Instrumental Differential

Neutrophils %	68.1	%	40.3-74.8	(.....*...)
Lymphocytes %	12.7	%	12.2-47.1	(*.....)
Monocytes %	14.3	%	4.4-12.3	(.....)*
Eosinophils %	4.4	%	0-4.4	(.....*)
Basophils %	0.5	%	0-2	(.*.....)
Neutrophils	2.95	K/uL	1.82-7.42	(.*.....)
Lymphocytes	0.55	K/uL	0.85-3	* (.....)
Monocytes	0.62	K/uL	0.19-0.77	(.....*...)
Eosinophils	0.19	K/uL	0.03-0.44	(...*.....)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסדו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 10/02/2025
 דף מספר: 004

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות: 1-02260159-5	שם: <u>לידני דוד</u>
תאריך לידה: 23/07/1966	מין: זכר גיל: 58y 6m16d
טל - נייד: 054-2888760	בית: 03-9160185
מספר ייחוס: 000146072	תאריך קליטת דגימות: 10/02/2025
נוסף: 050-6452729	

רופא . . . ד"ר	ולדימיר	טרוחוב
גורם שולח: <u>כפר קאסם</u>	סניף חברות: 82-41	אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .)					
Glucose	Negative	mg/dL			
Ketones	Negative	mg/dL			
Protein	Negative	mg/dL			
Blood	Negative	mg/dL			
Leukocytes	Negative	Leu/uL			
Nitrite	Negative				
pH	6.0				
Urobilinogen	Normal	mg/dL			
Bilirubin	Negative	mg/dL			
Chemistry, Urine					

Album./Creat.Ratio	9.68		0-30	(...*.....)	

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 תאריך הדפסה:
15/01/2025 : תאריך הפצה
001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)		שם: לידני		מספר זהות: 1-02260159-5	
		דוד			
58y 5m22d גיל:		מין: זכר		23/07/1966 תאריך לידה:	
050-6452729 נוסף:		03-9160185 בית:		054-2888760 טל - נייד:	
14/01/2025 תאריך קליטת דגימות:				000048593 מספר ייחוס:	

רופא. . . ד"ר		סעיף		צרכור	
				סניף חברות: 82-41 אלקנה	
				גורם שולח: כפר קאסם	

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

BLOOD SAMPLING					
14/01/2025	8:51:00	:	119444380	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
14/01/2025	8:51:00	:	119444400	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
14/01/2025	8:51:00	:	122356077	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
14/01/2025	8:51:00	:	178350744	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
14/01/2025	8:51:00	:	186427107	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה
14/01/2025	8:51:00	:	495971711	לדגימה	תאריך ושעת לקיחה

Complete Blood Count

WBC	5.09	K/uL	4-10	(.*.....)
RBC	4.76	M/uL	5-7	* (.....)
HGB	12.9	g/dL	13-17	* (.....)
HCT	38.7	%	40-50	* (.....)
MCV	81.3	fL	83-101	* (.....)
MCH	27.1	pg	27-32	(*.....)
MCHC	33.3	g/dL	31.5-34.5	(....*....)
PLT	203	K/uL	150-450	(.*.....)
RDW-SD	40.8	fL	39-46	(.*.....)
RDW-CV	13.7	%	11.6-14	(.....*.)
PDW	11.8	fL	9-17	(..*.....)
PCT	0.21	%	0.2-0.36	(*.....)
MPV	10.3	fL	7.8-12	(....*....)
P-LCR	27.9	%		
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*.....)
Nucleated RBC	0.00	K/uL		

Instrumental Differential

Neutrophils %	67.6	%	40.3-74.8	(.....*..)
Lymphocytes %	15.3	%	12.2-47.1	(*.....)
Monocytes %	12.2	%	4.4-12.3	(.....*)
Eosinophils %	4.3	%	0-4.4	(.....*)
Basophils %	0.6	%	0-2	(..*.....)
Neutrophils	3.44	K/uL	1.82-7.42	(..*.....)
Lymphocytes	0.78	K/uL	0.85-3	* (.....)
Monocytes	0.62	K/uL	0.19-0.77	(.....*..)
Eosinophils	0.22	K/uL	0.03-0.44	(...*.....)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסדרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 11/03/2024
 דף מספר: 002

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)			
מספר זהות: 1-02260159-5	שם: <u>לידני</u>	דוד	
תאריך לידה: 23/07/1966	מין: זכר	גיל: 57y 7m19d	
טל - נייד: 054-2888760	בית: 03-9160185	נוסף: 050-6452729	
מספר ייחוס: 000236340	תאריך קליטת דגימות: 10/03/2024		

רופא: . . .	ד"ר <u>ולדימיר</u>	<u>טרוחוב</u>
גורם שולח: <u>כפר קאסם</u>	סניף חברות: 82-41 אלקנה	

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

				(המשך . . .)	
Monocytes	0.47	K/uL	0.19-0.77	(...*.)	
Eosinophils	0.12	K/uL	0.03-0.44	(*.)	
Basophils	0.03	K/uL	0-0.2	(*....)	

Remarks

Anisocytosis	+
Poikilocytosis	+
Microcytosis	+

ESR

ESR	46	mm/h	0-20	(.....)*
-----	----	------	------	----------

Hematology

Microscopic diff. בוצע

Biochemistry

Hemolysis Index	Normal		
Sodium	137.2	mmol/L	136-145 (*....)
Potassium	4.4	mmol/L	3.5-5.1 (....*....)
Chloride	104.6	mmol/L	98-107 (.....*)
Glucose	205.6	mg/dL	70-100 (.....)*
Hemoglobin A1c	7.6	%	3.5-5.7 (.....)*
Magnesium	1.9	mg/dL	1.6-2.6 (*....)
Calcium	8.7	mg/dL	8.4-10.2 (*....)
Phosphorus	2.5	mg/dL	2.3-4.7 (*....)
Urea	18.9	mg/dL	18-55 (*....)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 11/03/2024
 דף מספר: 004

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 57y 7m19d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 000236340 תאריך קליטת דגימות: 10/03/2024

רופא: . . . ד"ר ולדימיר טרחוב
 גורם שולח: כפר קאסם סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

(המשך . . .)

מומלצים ערכים נמוכים יותר

יש לפנות לרופא לקביעת הערכים המתאימים לך

Non-HDL Cholesterol

87 mg/dL

מומלץ ערך קטן מ - 160 mg/dL

לחולי לב, חולי סוכרת ובעלי סיכון למחלת לב

מומלצים ערכים נמוכים יותר

יש לפנות לרופא לקביעת הערכים המתאימים לך

Iron

116.2 ug/dL

65-175

(...*...)

בתאריך 19/6/23 הוחלפה מערכת הבדיקה

Transferrin

243 mg/dL

174-364

(...*...)

בתאריך 19/6/23 הוחלפה מערכת הבדיקה

Transf. Saturation

33.8 %

Ferritin

435.03 ng/mL

21.81-274.66

(...*)

Vitamin B12

478.0 pg/mL

187-883

(...*...)

Endocrinology

TSH

2.41 mIU/L

0.35-4.94

(...*...)

Serology

C-Reactive Prot.

34.0 mg/L

0-5

(...*)

בתאריך 19/6/23 הוחלפה מערכת הבדיקה

Urine analysis

Glucose

250 mg/dL

Ketones

Negative mg/dL

Protein

Negative mg/dL

Blood

Negative mg/dL

Leukocytes

Negative Leu/uL

Nitrite

Negative

pH

6.0

Urobilinogen

Normal mg/dL

Bilirubin

Negative mg/dL

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

18/03/2025 : תאריך הדפסה

11/03/2024 : תאריך הפצה

005 : דף מספר

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)

שם: לידני דוד

מספר זהות : 1-02260159-5

תאריך לידה: 23/07/1966

מין: זכר גיל: 57y 7m19d

טל - נייד: 054-2888760

מספר ייחוס: 000236340

בית: 03-9160185

נוסף: 050-6452729

תאריך קליטת דגימות: 10/03/2024

רופא. . . : ולדימיר טרחוב

גורם שולח : כפר קאסם

סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .)					
Chemistry, Urine					

Album./Creat.Ratio	11.74		0-30	(...*....)	
בתאריך 19/6/23 הוחלפה מערכת הבדיקה					
*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***					

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 20/04/2023
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה
 =====
 אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות: 1-02260159-5 שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 56y 8m28d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000345857 תאריך קליטת דגימות: 20/04/2023				

רופא. . . :	ד"ר <u>ולדימיר</u> <u>טרחוב</u>
גורם שולח :	<u>ראש העין</u> סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

HEARING PROBLEMS
 LOW BACK PAIN - LBP
 תאריך ושעת לקיחה לדגימה: 20/04/2023 11:25:00 : 185185988

Biochemistry

Hemoglobin A1c	7.6 %	3.5-5.7	(.....)*
----------------	-------	---------	----------

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 07/06/2022
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 55y 9m21d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 000355297 תאריך קליטת דגימות: 12/05/2022

רופא: . . . ד"ר מרזון יבגני
 גורם שולח: אריאל סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED ABNORMAL LOSS OF WEIGHT					
11/05/2022	9:31:00	:	035590272	תאריך ושעת לקיחה לדגימה	
11/05/2022	9:31:00	:	035590273	תאריך ושעת לקיחה לדגימה	

Autoimmunity

Anti GAD <5 U/mL

שילי: קטן מ-5 u/mL
 חיובי: גדול או שווה ל-5 u/mL

Miscellaneous Tests

C-Peptide 2.1 ng/mL 0.9-7.1 (.*.....)

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 : תאריך הדפסה
08/06/2022 : תאריך הפצה
002 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות : 1-02260159-5	שם : <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה : 23/07/1966	מין : זכר גיל : 55y 9m20d
טל - נייד : 054-2888760	בית : 03-9160185
מספר ייחוס : 000352544	נוסף : 050-6452729
	תאריך קליטת דגימות : 11/05/2022

רופא . . . : ד"ר <u>מרזון</u> <u>יבגני</u>	
גורם שולח : <u>אריאל</u>	סניף חברות : 82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
=====					
(המשך . . .)					

Non-HDL Cholesterol

146 mg/dL

מומלץ ערך קטן מ - 160 mg/dL
לחולי לב, חולי סוכרת ובעלי סיכון למחלת לב
מומלצים ערכים נמוכים יותר
יש לפנות לרופא לקביעת הערכים המתאימים לך

Endocrinology

Insulin

3.9 uIU/mL

0-29.1

(*.....)

Autoimmunity

Anti Islet Cells Ab's

0.4 ratio

0-1

(...*.....)

Anti Insulin Ab

<0.4 U/mL

0-0.4

IA2 + GAD65
(.....*)

Chemistry, Urine

Album./Creat.Ratio

13.52

יחידות: mgAlb/grCre
Ref. value: <30 mg/gr

END OF DATA

סוף הדפסה

18/03/2025 תאריך הדפסה:
07/04/2022 תאריך הפצה:
001 דף מספר :

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות : 1-02260159-5 שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 55y 8m14d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000264894 תאריך קליטת דגימות: 106/04/2022				

רופא . . . ד"ר	<u>טרחוב</u>	<u>ולדימיר</u>
גורם שולח :	<u>ראש העין</u>	סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

LOW BACK PAIN - LBP
CHEST PAIN, UNSPECIFIED

תאריך ושעת לקיחה לדגימה 6/04/2022 9:28:00 : 002741963

Urine analysis, Culture

Urine,Culture no growth

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 תאריך הדפסה:
04/04/2022 תאריך הפצה:
001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות : 1-02260159-5 שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 55y 8m12d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000257187 תאריך קליטת דגימות: 04/04/2022				

רופא . . .	ד"ר	טרוחוב	ולדימיר
גורם שולח :	<u>ראש העין</u>	סניף חברות: 82-41	אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

LOW BACK PAIN - LBP
CHEST PAIN, UNSPECIFIED

4/04/2022	9:29:00	:	002741939	תאריך ושעת לקיחה לדגימה
4/04/2022	9:29:00	:	027419391	תאריך ושעת לקיחה לדגימה
4/04/2022	9:29:00	:	027419392	תאריך ושעת לקיחה לדגימה

Complete Blood Count

WBC	4.98	K/uL	4-10	(*.....)
RBC	3.92	M/uL	5-7	* (.....)
HGB	11.2	g/dL	13-17	* (.....)
HCT	33.9	%	40-50	* (.....)
MCV	86.5	fL	83-101	(.*.....)
MCH	28.6	pg	27-32	(..*.....)
MCHC	33.0	g/dL	31.5-34.5	(...*.)
PLT	272	K/uL	150-450	(...*.)
RDW-SD	50.4	fL	39-46	(.....)*
RDW-CV	16.1	%	11.6-14	(.....)*
PDW	11.3	fL	9-17	(..*.....)
PCT	0.27	%	0.2-0.36	(...*.)
MPV	9.9	fL	7.8-12	(...*.)
P-LCR	24.4	%		
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*.....)
Nucleated RBC	0.00	K/uL		

Instrumental Differential

Neutrophils %	59.2	%	40.3-74.8	(...*.)
Lymphocytes %	24.1	%	12.2-47.1	(..*.....)
Monocytes %	13.3	%	4.4-12.3	(.....)*
Eosinophils %	2.8	%	0-4.4	(.....)*
Basophils %	0.6	%	0-2	(..*.....)
Neutrophils	2.95	K/uL	1.82-7.42	(.*.....)
Lymphocytes	1.20	K/uL	0.85-3	(*.....)
Monocytes	0.66	K/uL	0.19-0.77	(.....*..)
Eosinophils	0.14	K/uL	0.03-0.44	(.*.....)
Basophils	0.03	K/uL	0.02-0.1	(*.....)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסדרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 04/04/2022
 דף מספר: 004

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 55y 8m12d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 000257187 תאריך קליטת דגימות: 04/04/2022

רופא: . . . ד"ר טרחוב ולדימיר
 גורם שולח: ראש העין סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

(המשך . . .)

Reference values

Deficiency <10 ng/mL

Insufficiency 10-30 ng/mL

Sufficiency 30-100 ng/mL

Toxicity >100 ng/mL

Urine analysis

Glucose	1000 mg/dL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Ketones	25 mg/dL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Protein	Negative mg/dL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Blood	Negative mg/dL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Leukocytes	Negative Leu/uL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Nitrite	Negative	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה

בדגימת השתן נמצאה נוכחות של חומצה אסקורבית
 העשויה לגרום להטיה נמוכה כוזבת (C ויטמין)
 לתוצאת הבדיקה

pH	6.0	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Urobilinogen	Normal mg/dL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה
Bilirubin	Negative mg/dL	בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה

בדגימת השתן נמצאה נוכחות של חומצה אסקורבית
 העשויה לגרום להטיה נמוכה כוזבת (C ויטמין)
 לתוצאת הבדיקה
 בתאריך 16/3/22 הוחלפה מערכת הבדיקה

Chemistry, Urine

Album./Creat.Ratio

7.67

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 04/04/2022
 דף מספר: 005

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות: 1-02260159-5 שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 55y 8m12d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000257187 תאריך קליטת דגימות: 104/04/2022				

רופא . . . : ד"ר <u>טרחוב</u> <u>ולדימיר</u>
גורם שולח : <u>ראש העין</u> סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

(המשך . . .)
 יחידות: mgAlb/grCre
 Ref. value: <30 mg/gr

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 תאריך הדפסה:
18/01/2022 תאריך הפצה:
001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
שם: <u>דוד לידני</u>	מספר זהות: 1-02260159-5
מין: זכר גיל: 55y 5m25d	תאריך לידה: 23/07/1966
נוסף: 050-6452729	טל - נייד: 054-2888760
בית: 03-9160185	מספר ייחוס: 001706366
תאריך קליטת דגימות: 17/01/2022	

רופא: . . . ד"ר
גורם שולח: <u>מד"א</u>
סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

SARS-CoV

COVID-19 (PCR)

חיובי

שם מעבדה: מעבדת מיי הריטאג'

מספר מדבקה מקורי: 814597584 תאריך לקיחת דגימה: 17/01/2022 שעה: 13:13:00

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 05/01/2022
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות: 1-02260159-5 שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 55y 5m13d				
טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000001376 תאריך קליטת דגימות: 105/01/2022				

רופא. . . :	ד"ר	<u>טרחוב</u>	<u>ולדימיר</u>
גורם שולח :	<u>ראש העין</u>	סניף חברות: 82-41	אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

LOW BACK PAIN - LBP
 MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
 תאריך ושעת לקיחה לדגימה 002741330 : 9:18:00 5/01/2022

Biochemistry

Hemoglobin A1c	6.7 %	3.5-5.7	(.....)*
----------------	-------	---------	----------

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 : תאריך הדפסה
 04/01/2022 : תאריך הפצה
 001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות : 1-02260159-5	שם : <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה : 23/07/1966	מין : זכר גיל : 55y 3m 5d
טל - נייד : 054-2888760	בית : 03-9160185
מספר ייחוס : 006937396	נוסף : 050-6452729
תאריך קליטת דגימות : 27/10/2021	

רופא . . . : ד"ר <u>טרחוב</u> <u>ולדימיר</u>
גורם שולח : <u>העדר גורם מזמין</u> סניף חברות : 82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
27/10/2021 13:13:00 : 006937396 תאריך ושעת לקיחה לדגימה					

Genetic Tests

Onco genetic panel

אינו/ה נשא/ית

תמצית תוצאות. תדפיס מלא מועבר
 במעטפה לרופא המזמין
 רינת טרנשטיין מולכו, שיבא, 22/12/2021

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 תאריך הדפסה:
18/08/2021 תאריך הפצה:
001 דף מספר :

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
שם: <u>דוד לידני</u>	מספר זהות: 1-02260159-5
מין: זכר גיל: 55y 0m27d	תאריך לידה: 23/07/1966
נוסף: 050-6452729	טל - נייד: 054-2888760
בית: 03-9160185	מספר ייחוס: 000924307
תאריך קליטת דגימות: 18/08/2021	

רופא: . . . ד"ר
גורם שולח: <u>מד"א</u>
סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

SARS-CoV

COVID-19 (PCR)

שלילי

שם מעבדה: שיבא מיקרוביולוגיה קלינית
מספר מדבקה מקורי: L01411189 תאריך לקיחת דגימה: 17/08/2021
חומר דגימה: 12 משטח אף / גרון

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 10/05/2021
 דף מספר: 002

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

מספר זהות: 1-02260159-5
 שם: לידני
 תאריך לידה: 23/07/1966
 מין: זכר
 גיל: 54y 9m19d
 טל - נייד: 054-2888760
 בית: 03-9160185
 נוסף: 050-6452729
 תאריך קליטת דגימות: 10/05/2021
 מספר ייחוס: 000357638

רופא: . . . ד"ר צרצור
 סעיף: 82-41 אלקנה
 גורם שולח: כפר קאסם
 סניף חברות:

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

Hemolysis Index	NORMAL			(המשך . . .)	
Sodium	137.3	mmol/L	136-146	(*.....)	
Potassium	4.5	mmol/L	3.5-5.1	(.....*)	
Glucose	179.8	mg/dL	55-100	(.....)*	
Hemoglobin A1c	7.4	%	3.5-5.7	(.....)*	
Calcium	9.1	mg/dL	8.8-10.6	(*.....)	
Phosphorus	3.7	mg/dL	2.5-4.5	(.....*)	
Urea	21.7	mg/dL	17-43	(*.....)	
Creatinine	0.84	mg/dL	0.67-1.17	(...*)	
Uric Acid	5.62	mg/dL	3.5-7.2	(.....*)	
eGFR	>60	eGFR IU			

eGFR IU = mL/min/1.73m

MDRD Traceable IDMS

הנוסחה אינה מתאימה לשימוש עבור

נשים בהריון, חולי דיאליזה ובמצבים של אי-ספיקת כליות חדה

AST(GOT)	21	U/L	0-50	(...*)	
ALT(GPT)	12	U/L	0-50	(*.....)	
Alkaline Phosph.	76	U/L	30-120	(.....*)	
Total Protein	6.74	g/dL	6.6-8.3	(*.....)	
Cholesterol, Total	148.5	mg/dL			

Desirable: <200 mg/dL

Borderline High: 200-239 mg/dL

High: >=240 mg/dL

Triglycerides 137.8 mg/dL

Normal: <150 mg/dL

Borderline High: 150-199 mg/dL

High: 200-499 mg/dL

Very High: >=500 mg/dL

HDL Cholesterol	32	mg/dL	40-60	(*.....)	
LDL Cholesterol	89	mg/dL			

Expected values

Optimal: <100 mg/dL

Near optimal: 100-129 mg/dL

Borderline high: 130-159 mg/dL

High: >160 mg/dL

Non-HDL Cholesterol

117 mg/dL

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות

המוסדו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 10/05/2021
 דף מספר: 003

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות: 1-02260159-5	שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה: 23/07/1966	מין: זכר גיל: 54y 9m19d
טל - נייד: 054-2888760	בית: 03-9160185
מספר ייחוס: 000357638	נוסף: 050-6452729
תאריך קליטת דגימות: 10/05/2021	

רופא: . . .	ד"ר: <u>צרצור</u> <u>סעיד</u>
גורם שולח: <u>כפר קאסם</u>	סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

(המשך . . .)
 An appropriate reference range
 for Non-HDLc can be derived by
 adding 30mg/dL to the reference
 value of LDL-C

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 17/01/2021
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 54y 5m25d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 000035188 תאריך קליטת דגימות: 17/01/2021

רופא: . . . ד"ר שלו סלומון
 גורם שולח: ראש העין סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS					
תאריך ושעת לקיחה לדגימה 006917106 : 9:43:00 17/01/2021					

Biochemistry

Hemolysis Index	NORMAL			
Sodium	141.2	mmol/L	136-146	(....*....)
Potassium	4.7	mmol/L	3.5-5.1	(.....*..)
Urea	30.8	mg/dL	17-43	(....*....)
Creatinine	0.98	mg/dL	0.67-1.17	(.....*....)
eGFR	>60	eGFR IU		

eGFR IU = mL/min/1.73m

IDMSTraceable MDRD מחשב לפי הנוסחה

הנוסחה אינה מתאימה לשימוש עבור

נשים בהריון, חולי דיאליזה ובמצבים של אי-ספיקת כליות חדה

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

18/03/2025 : תאריך הדפסה
 09/12/2020 : תאריך הפצה
 001 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
שם: <u>דוד לידני</u>	מספר זהות: 1-02260159-5
מין: זכר גיל: 54y 4m17d	תאריך לידה: 23/07/1966
נוסף: 050-6452729	טל - נייד: 054-2888760
בית: 03-9160185	מספר ייחוס: 000290305
תאריך קליטת דגימות: 08/12/2020	

רופא: . . . ד"ר
גורם שולח: <u>מד"א</u>
סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

SARS-CoV

COVID-19 (PCR)

שלילי

שם מעבדה: שיבא מיקרוביולוגיה קלינית
 מספר מדבקה מקורי: L25474092 תאריך לקיחת דגימה: 07/12/2020
 חומר דגימה: 12 משטח אף / גרון

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 24/11/2020
 דף מספר: 001

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 54y 4m 1d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 000463602 תאריך קליטת דגימות: 23/11/2020

רופא: . . . ד"ר טרחוב ולדימיר
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
-------	---------	-------	------------------	-------	-----

BENIGN NEOPLASM OF BREAST MALE
 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR
 UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
 BLOOD SAMPLING

23/11/2020 9:19:00 : 003021944 תאריך ושעת לקיחה לדגימה
 23/11/2020 9:19:00 : 030219441 תאריך ושעת לקיחה לדגימה
 23/11/2020 9:19:00 : 030219442 תאריך ושעת לקיחה לדגימה

Complete Blood Count

WBC	4.90	K/uL	4-10	(*.....)
RBC	5.39	M/uL	5-7	(.*.....)
HGB	13.7	g/dL	13-17	(.*.....)
HCT	41.5	%	40-50	(*.....)
MCV	77.0	fL	83-101	*(.....)
MCH	25.4	pg	27-32	*(.....)
MCHC	33.0	g/dL	31.5-34.5	(...*....)
PLT	259	K/uL	150-450	(..*.....)
RDW-SD	36.6	fL	39-46	*(.....)
RDW-CV	13.3	%	11.6-14	(.....*..)
PDW	13.0	fL	9-17	(...*....)
PCT	0.29	%	0.2-0.36	(...*....)
MPV	11.3	fL	7.8-12	(.....*..)
P-LCR	33.9	%		
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(*.....)
Nucleated RBC	0.00	K/uL		

Instrumental Differential

Neutrophils %	61.2	%	40.3-74.8	(...*....)
Lymphocytes %	23.5	%	12.2-47.1	(..*.....)
Monocytes %	10.6	%	4.4-12.3	(.....*..)
Eosinophils %	4.1	%	0-4.4	(.....*..)
Basophils %	0.6	%	0-2	(..*.....)
Neutrophils	3.00	K/uL	1.82-7.42	(.*.....)
Lymphocytes	1.15	K/uL	0.85-3	(*.....)
Monocytes	0.52	K/uL	0.19-0.77	(...*....)
Eosinophils	0.20	K/uL	0.03-0.44	(...*....)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

(המשך בדף הבא)

18/03/2025 : תאריך הדפסה
 24/11/2020 : תאריך הפצה
 003 : דף מספר

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות : 1-02260159-5	שם : <u>לידני</u> <u>דוד</u>
תאריך לידה : 23/07/1966	מין : זכר גיל : 54y 4m 1d
טל - נייד : 054-2888760	בית : 03-9160185
מספר ייחוס : 000463602	נוסף : 050-6452729
	תאריך קליטת דגימות : 23/11/2020

רופא . . . ד"ר	טרוחוב	ולדימיר
גורם שולח : <u>אלקנה</u>	סניף חברות : 82-41	אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
=====					
(המשך . . .)					
Desirable: <200 mg/dL					
Borderline High: 200-239 mg/dL					
High: >=240 mg/dL					
Triglycerides	107.4	mg/dL			
Normal: <150 mg/dL					
Borderline High: 150-199 mg/dL					
High: 200-499 mg/dL					
Very High: >=500 mg/dL					
HDL Cholesterol	39	mg/dL	40-60		
LDL Cholesterol	130	mg/dL			
*(.....)					
Expected values					
Optimal:<100 mg/dL					
Near optimal:100-129 mg/dL					
Borderline high:130-159 mg/dL					
High:>160 mg/dL					
Non-HDL Cholesterol	152	mg/dL			
An appropriate reference range for Non-HDLC can be derived by adding 30mg/dL to the reference value of LDL-C					
Iron	44.5	ug/dL	70-180		
Transferrin	268	mg/dL	200-360		
Transf.Saturation	11.8	%			
Ferritin	218.35	ng/mL	21.81-274.66		
Vitamin B12	349.4	pg/mL	187-883		
ב-15/11/20 הוחלפה מערכת הבדיקה					
ב-15/11/20 הוחלפה מערכת הבדיקה					
Endocrinology					

TSH	1.7020	mIU/L	0.35-4.94		
ב-15/11/20 הוחלפה מערכת הבדיקה					
Tumor Markers					

CA 125	15.20	U/mL	0-35		
מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות					
המוסדו שלא כדין עובר עבירה					
(המשך בדף הבא)					

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 24/11/2020
 דף מספר: 004

דו"ח מעבדה

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)
 מספר זהות: 1-02260159-5 שם: לידני דוד
 תאריך לידה: 23/07/1966 מין: זכר גיל: 54y 4m 1d
 טל - נייד: 054-2888760 בית: 03-9160185 נוסף: 050-6452729
 מספר ייחוס: 000463602 תאריך קליטת דגימות: 23/11/2020

רופא: . . . ד"ר טרחוב ולדימיר
 גורם שולח: אלקנה סניף חברות: 82-41 אלקנה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .)					
CA 15-3	44.70	U/mL	ב-2.02.20 הוחלפה מערכת הבדיקה 0-28.5 (.....)*		
CA 19-9	13.30	U/mL	ב-2.02.20 הוחלפה מערכת הבדיקה 0-34 (...*.....)		
CEA	<1.80	ng/mL	ב-2.02.20 הוחלפה מערכת הבדיקה		
Reference values					
ב-2.02.20 הוחלפה מערכת הבדיקה					
Smokers: <5 ng/mL					
Non-Smokers: <6.5 ng/mL					
PSA, Total	0.534	ng/mL	ב-2.02.20 הוחלפה מערכת הבדיקה 0-4 (*.....)		
Serology					
C-Reactive Prot.	63.2	mg/L	0-5 (.....)*		
Vitamins & Metabolites					
25-OH Vitamin D	13.4	ng/mL			
Reference values					
Deficiency <10 ng/mL					
Insufficiency 10-30 ng/mL					
Sufficiency 30-100 ng/mL					
Toxicity >100 ng/mL					

Urine analysis

Glucose Negative mg/dL
 Ketones Negative mg/dL
 Protein 10 mg/dL
 Blood Negative mg/dL
 Leukocytes Negative Leu/uL
 Nitrite NEG
 pH 5.0
 Urobilinogen Normal mg/dL
 Bilirubin Negative mg/dL

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
 המוסרו שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה: 18/03/2025
 תאריך הפצה: 24/11/2020
 דף מספר: 005

דו"ח מעבדה

=====

אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ	ב	ד	ק	(ת)
מספר זהות: 1-02260159-5				
שם: <u>לידני</u> <u>דוד</u>				
תאריך לידה: 23/07/1966				
מין: זכר גיל: 54y 4m 1d				
טל - נייד: 054-2888760				
בית: 03-9160185				
נוסף: 050-6452729				
מספר ייחוס: 000463602				
תאריך קליטת דגימות: 23/11/2020				

רופא. . . .	ד"ר	<u>טרחוב</u>	<u>ולדימיר</u>
גורם שולח:	<u>אלקנה</u>	סניף חברות:	82-41 <u>אלקנה</u>

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
(המשך . . .)					

Chemistry, Urine

Album./Creat.Ratio

5.54

יחידות: mgAlb/grCre
 Ref. value: <30 mg/gr

*** END OF DATA *** סוף הדפסה ***

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:10

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא כץ פאינה בהתמחות שרות פיזיותרפיה

תאריך ביקור: 30/07/23 שעת ביקור: 12:22 תיק רפואי: תמר
מטפל: כץ פאינה
סיבת ביקור: 67 ביקור להזנת מידע רפואי
גיל בעת הביקור: 57Y 0M
תלונות:

בן 56, נ+, דומיננטי ימני, עובד בתכנון בניה (גם עבודה משרדית גם ביקורת בשטח). הופנה לטיפול לימפטי בהמלצת אונקולוג בעקבות לימפאדמה ביד ימין משנית לסרטן שד גרורתי אשר התגלה ב-2020 בשלב הסנות קשרי לימפה צוואריים וגרורות בכבד ועצמות. קיבל טיפול ביולוגי והורמונלי ללא שיפור. לאחר מכן המשיך קטלודה עם שיפור ולאחר מכן החמרה. מאוגוסט 2022 עושה טיפול כמותרפי (enhertu) אחת לחודש בעירווי בטיפול יום בשיבא. ת"ל בעיקר בחילות. מאז תחילת הטיפול מרגיש יותר טוב, עלה במשקל ב-10 ק"ג (חזר כמעט למשקל היעד). ב-2 ה-PET CT האחרונים ראו שיפור (אחרון לפני חודשיים).
היד הימנית התחילה להתנפח בהדרגה לפני יותר משנה ובחודשים האחרונים יש החמרה. יש לציין שלפני כ-3 חודשים התחיל לבצע פעילות גופנית (כגון שכיבות שמיכה).
ללא תלונה על כאבים או פרסטריות ביד הזאת.
ברקע: סכרת סוג 2, עד לפני שהתחיל את הטיפול האחרון היו כאבי גב, עכשיו עברו.
תרופות קבועות: לאיזון סכרת.
פעילות גופנית לא עקבית.
עשה בדיקות גנטיות - אינו נשאי BRCA. ללא סיפור משפחתי של סרטן שד.

בדיקה גופנית: ..

שדיים ובית חזה פטמה ימנית שקועה ועם פקמנטציה כהה

גפיים לימפאדמה בדרגה 2 בחומרה בינונית לאורך כל היד הימנית כולל גב כף היד ואצבעות (בגב כף היד pitting)

עור במצב טוב

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:10

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

מערכת העצבים
כתף
מרפק
כף יד
ללא הפרעות בתחושה לאורך היד
טווחי תנועה שמורים, כוח שרירים שמור
טווחי תנועה שמורים, כוח שרירים שמור
טווחי תנועה שמורים, כוח שרירים שמור

ס.דיון והמלצות:

לסיכום: גבר בן 56 עם סרטן שד ימין גרורתי מזה כ-3 שנים, מטופל בכמותרפיה (enhertu) מזה שנה עם שיפור במצבו. עם לימפאדמה קשה ביד ימין.

בתוכנית : MLD ליד ימין + חבישת לחץ, הדרכה לתרגילים להפעלת היד ולפעילות גופנית ארובית סדירה. התאמה שרוול לחץ ליד ימין.

בטיפול: הערכה + מדידות מעקב + הסבר על הטיפול .

תאריך ביקור: 1/08/23 שעת ביקור: 12:42 תיק רפואי: תמר
מטפל: 89631 כץ פאינה תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 57Y 0M

תלונות:.....
=====

ללא תלונות חדשות.
היום היד פחות נפוחה מאז ביום ראשון. לדבריו לא מצליח להגדיר מתי יש עליה נפיחות ומתי ירידה. שם לב שבד"כ בסופ"שים היד מתנפחת יותר (אולי בגלל שמפעיל אותה יותר).
לא מוכן כרגע לחבישות לחץ.

ס.דיון והמלצות:

בטיפול: MLD ליד ימין. הסבר על חשיבות של אביזרי לחץ לשם השגת שיפור במצב היד.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:10

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 6/08/23 שעת ביקור: 14:17 תיק רפואי: תמר
מטפל: 89631 כץ פאינה תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 4 תעוד פניה גיל בעת הביקור: 57Y 0M

ס.דיון והמלצות:
=====

מטופל הודיע כל אי הגעתו ביום הטיפול

תאריך ביקור: 6/08/23 שעת ביקור: 14:35 תיק רפואי: תמר
מטפל: 89631 כץ פאינה תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 67 ביקור להזנת מידע רופאי גיל בעת הביקור: 57Y 0M

תאריך ביקור: 13/08/23 שעת ביקור: 15:54 תיק רפואי: תמר
מטפל: 89631 כץ פאינה תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 57Y 0M

תלונות:.....
=====

ללא שינוי ניכר במצב היד.
הוסבר שוב שחייב חבישה על מנת להתקדם . הודגמו שרוול מובידרם
אוטופיט ו-comfiwave

ס.דיון והמלצות:
=====

בטיפול: MLD ליד

תאריך ביקור: 27/08/23 שעת ביקור: 16:29 תיק רפואי: תמר
מטפל: 89631 כץ פאינה תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 67 ביקור להזנת מידע רופאי גיל בעת הביקור: 57Y 1M

תלונות:.....
=====

ללא תלונות חדשות. הנפיחות עולה ויורדת מעצמה. מקפיד על עיסוי
עצמי מדי יום. אין היענות לחבישות לחץ או תחליפים למרות
ההסברים הרבים והמפורטים.

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:10

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

בבדיקתו: ללא שינוי משמעותי בהיקפים של היד הימנית . רוב הנפיחות - דיסטלית למרפק (כולל כף היד).

ס.דיון והמלצות:

=====

בטיפול: MLD ליד ימין, הומלק על לימפהפרס

#####

תאריך ביקור: 8/10/23 שעת ביקור: 14:31
מטפל: 89631 כץ פאינה
סיבת ביקור: 4 תעוד פניה
גיל בעת הביקור: 57Y 2M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה

ס.דיון והמלצות:

=====

המטופל הודיע על אי הגעה עקב המצב הבטחוני לאחר פניה אליו. לא יזם הודעה

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא סאקס מירי בהתמחות עבודה סוציאלית

תאריך ביקור: 15/05/22 שעת ביקור: 17:51
מטפל.....: 28138 סאקס מירי
סיבת ביקור: 60 ביקור עו"ס
גיל בעת הביקור: 55Y 9M
תלונות.....:*****

גורם מפנה: ד"ר מרזון מרפאת סכרת
סיבת הפניה לעו"ס: מיצוי זכויות
מידע על המצב הפסיכוסוציאלי והתפקודי של המטופל ומשפחתו:
הגיע לתור בליווי אשתו.
חולה סכרת לא מאוזן,
חולה אונקולוגי מזה שנתיים.
קיבל פטור ממס הכנסה, לא קיבל שירותים מיוחדים.
עובד 100% משרה כמהנדס בניין בדואר ישראל,
מפספס כשבועיים בעבודה כל חודש עקב המצב הבריאותי.
מטופל אונקולוגית בתל השומר, מקבל כימו בכדורים.
יש ירידה משמעותית במשקל, מספר כי חסר תאבון.
מאז החלפת התרופות הוא שם לב לשינוי לרעה בערכים.

המלצתי להגיש שוב בקשה לשירותים מיוחדים בצרוף מסמכים
רפואיים(ד"ר מרזון, אונקולוג ורופא משפחה)
המלצתי לבקש הארכה לפטור ממס הכנסה באתר של ביטוח לאומי.
המלצתי להפנות לדיאטנית

פגישה נוספת: יקבעו תור נוסף עפ"י הצורך

ס.דיון והמלצות:

מטופל במרפאת סכרת.
חולה אונקולוגי שמטופל בתל השומר

המלצתי להגיש שוב בקשה לשירותים מיוחדים בצרוף מסמכים
רפואיים(ד"ר מרזון, אונקולוג ורופא משפחה)
המלצתי לבקש הארכה לפטור ממס הכנסה באתר של ביטוח לאומי.
המלצתי להפנות לדיאטנית

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

פגישה נוספת: יקבעו תור נוסף עפ"י הצורך
בברכה,
מירי טאקס מ.ר. 28138
עו"ס אזורית, אזור ההתיישבות-ירושלים

תאריך ביקור: 18/05/22 שעת ביקור: 12:48
מטפל.....: 28138 טאקס מירי
סיבת ביקור: 60 ביקור עו"ס
גיל בעת הביקור: 55Y 9M
תלונות.....:
=====
הוכנס לתוכנית חולים מורכבים
פרטי תוכנית התערבות בביקור מה15.5.22
ט.דיון והמלצות:
=====
הוכנס לתוכנית חולים מורכבים
פרטי תוכנית התערבות בביקור מה15.5.22
בברכה,
מירי טאקס מ.ר. 28138
עו"ס אזורית, אזור ההתיישבות-ירושלים

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא מרזון יבגני בהתמחות נאמן כאב

תאריך ביקור: 29/05/22 שעת ביקור: 9:15
רופא.....: 29098 מרזון יבגני
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: נאמן כאב
גיל בעת הביקור: 55Y 10M

V66.79 PALLIATIVE CARE WITH MEDICINAL CANNABIS
 < CHRONIC >

250.22 DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED
 < CHRONIC >

719.401 INTRACTABLE PAIN SECONDARY TO MALIGNANCY
 < CHRONIC >

מקבל קנביס רפואי לפי רישיון מסוג T15C3
לדברו יש השפעה על מצב הרוח אך אין השפעה על כאב כרוני.
לאור זה ממליץ יעוץ ולנסות לתת יותר ריכוז של CBD
ניתן לנסות טיפול ב CYMBALTA אם לא יהיה שיפור בעקבות טיפול
של קנביס.
המשך מעקב DATOS ביצוע A1C ביולי ואז נחליט על אינסולין

תלונות.....
=====

ביקור במרפאת נאמן כאב
מדובר בחולה בן 55 חולה סוכרתי מזה 8 שנים,
לאחרונה לא מאוזן
Hemoglobin A1c האחרון עלה מ 6.7% ל 8.0%
MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST שנתיים אובחן
מטופל בשיבא ומקבל טיפול כימותרפי ב XELODA.
עקב סוכרת מקבל טיפול JARDIANCE DUO 12.5/850 יש ירידה במשקל
מאז שהתחיל JARDIANCE יש ירידה במשקל
ירד מ 83 ל 62 ק"ג
סה"כ 25% ממשקלו.
עקב ABNORMAL LOSS OF WEIGHT הומלץ להפסיק מיד טיפול
JARDIANCE DUO 12.5/850
להתחיל METFORMIN ו JANUVIA 50 MG ועשות מעקב על רמות סוכר ב
DATOS
כעת Calculated A1C סביב 7.2 אין אירועים של היפוגליקמיה.
לכן טרם התחיל טיפול ב INS. TOUJEO

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:06

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
גיל: 58Y 7M

סובל מכאב כרוני אשר התחילו קרוב למחלת הסרטן אך כנראה אינם קשורים למחלה.
לאור זה קיבל טיפול בקנביס.

דרישות למעבדה.:
=====

כימיה בדם
Glucose
כימיה בשתן
Alb./Creat. Ratio,U (p)

מרשמים.....
=====

JANUVIA 50 MG 28 TAB	-86457
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 2	
METFORMIN TEVA 850 MG 30T	-12493
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2	
FREESTYLE סטריפ למכשירי פ	-06171
1 יחידה תת עורי, 3 פעמים ביום (במשך 3 ימים), OP 3	

מסמכים.....
=====

סיכום רפואי

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם :
מגדר: ז

לידני דוד
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא מרזון יבגני בהתמחות סוכרת

#####

תאריך ביקור: 10/05/22 שעת ביקור: 18:05
רופא.....: 29098 מרזון יבגני
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:

#####

V66.79
250.00

PALLIATIVE CARE WITH MEDICINAL CANNABIS
< CHRONIC >
DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

חולה סרטן מאוד מורכב עם סוכרת ו
יתכן שירידה במשקל עקב SGLT2 ומצב קטאבולי
יש להפסיק מיידי טיפול JARDIANCE DUO 12.5/850
להתחיל METFORMIN 50 MG ו JANUVIA 50 MG
לעקוב על רמות סוכר ב DATOS
אחרי ביצוע בדיקות דם INS. TOUJEO במינון נמוך 8 יחידות
ולעלות בהתאם.
יש לפנות לעו"סית מירי טאקס ודיאטנית בדחיפות.
להגיע לשירה לאבי להכניס לתוכנית טיפול חולה מורכב עבודת צוות

175
783.2

MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST
< CHRONIC RIGHT >
ABNORMAL LOSS OF WEIGHT

תלונות.....

בן 55 חולה סוכרתי מזה 8 שנים,
לאחרונה חא מאוזן
Hemoglobin A1c האחרון עלה מ 6.7% ל 8.0%
MALIGNANT NEOPLASM OF MALE BREAST בנוסף לפני שנתיים
כעת מקבל טיפול JARDIANCE DUO 12.5/850 מאז שהתחיל JARDIANCE DUO יש ירידה במשקל
לציין שיש ירידה במשקל סביב 15-16 ק"ג
סה"כ 20% ממשקלו.
במו כן מטופל שמר על תזונה סוג של LOW CARB
סוכר בצום סביב 106

דרישות למעבדה..

=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל: 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

מס.דרישה: 29759260

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT(GPT)	AST(GOT)
Cholesterol,Total	Globulin
Glucose	Sodium
Total Protein	Triglycerides
Urea	Uric Acid
Potassium(Replaced by Potassium)	HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))	
כימיה בשתן	
Alb./Creat. Ratio,U (p)	Insulin
בדיקות אחרות	Anti Islet Cells Ab's
LDL-C (profile)	
Anti Insulin Ab	
בדיקות אחרות	
C-Peptide	Anti GAD

מס.דרישה: 29759261

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - בדיקת נאמן כאב (הפניה מס. 53613102)

מרשמים.....
=====

JANUVIA 50 MG 28 TAB -86457
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים), OP 1
METFORMIN INOV 850MG 30 C -15539
1 קפסולה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 2
INS. TOUJEO 300U\ML 1.5ML -27283
8 יחידות תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
CLICKFINE PEN.NDL 31G 8MM -47349
1 יחידה בעיניים, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

ס.דיון והמלצות:
=====

המשך מעקב וטיפול.

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 23/06/22 שעת ביקור: 13:25
רופא.....: 29098 מרזון יבגני
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 55Y 11M

אבחנות.....
=====

250.22 DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED
 < CHRONIC >

תלונות.....
=====

דיון צוות

תאריך ביקור: 9/08/22 שעת ביקור: 18:13
רופא.....: 29098 מרזון יבגני
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 56Y 0M

אבחנות.....
=====

250.22 DIABETES MELLITUS WITH HYPEROSMOLARITY, TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE, UNCONTROLLED
 < CHRONIC >

המשך מעקב DATOS

תלונות.....
=====

מעקב DATOS
Calculated A1C כעת 6.9%
בדיקות מעבדה מצביעות על סוכרת מסוג 2.

ס.דיון והמלצות:
=====

המשך מעקב וטיפול.

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא סיומין דמיטרי בהתמחות סוכרת

#####

תאריך ביקור: 19/01/25 שעת ביקור: 16:19
רופא.....: 28000 סיומין דמיטרי
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 58Y 5M
תחום טיפול: סוכרת
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:

=====

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....:

=====

חולה עם סוכרת סוג 2 יותר מ 10 שנים.
לא ידוע על פגיעה באברי מטרה.
5 שנים ידוע על גידול ממאיר בשד עם גרורות בעצמות. מקבל טיפול כמותרפי כולל סטרוידים לסירוגין.
מבחינת סוכרת מטופל בג'אנוביה 50 וגלוקומין פעמיים ביום.
A1C - 8.2 .
ממליץ להחליף טיפול לסיטר פלוס*2 ולהתחיל אמריל 1 מג' פעם ביום.

מרשמים.....:

=====

SITAR PLUS 50/850 MG 56 T -05824
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
GLIMEPIRIDE 1 MG 30 TAB -53400
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
-51643 ACCU-CHEK INSTANT סטריפ -
יחידה לשימוש חיצוני, OP 1

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא טאהא מוחמד בהתמחות אף אוזן גרון

תאריך ביקור: 30/06/20 שעת ביקור: 17:40
72473 טאהא מוחמד
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 53Y 11M
תחום טיפול: אף אוזן גרון
תיק רפואי: תמר
אבחנות:.....
=====

380.4 IMPACTED CERUMEN
< RIGHT >

בדיקה גופנית...:
=====

אוזניים
פקקי שעווה. אני מוצא. תופיות תקינות

טיפולים.....:
=====

98.12
REMOVAL OF INTRALUMINAL FOREIGN BODY FROM NOSE WITHOUT INCISION

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:02

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 24/02/25-24/02/20 אצל הרופא פרידנטל רן בהתמחות אף אוזן גרון

תאריך ביקור: 5/11/20 שעת ביקור: 10:56
רופא.....: 21237 פרידנטל רן
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

195.00 SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF HEAD AND NECK
< R/O >

תלונות.....
=====

המטופל מצביע על בסיס צוואר ימין
לפי מכתב שיבא FNA משמאל! undiferrentiated carcinoma

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - אף אוזן גרון מומחה (הפניה מס. 47501124)



קופת חולים לאומית
שם תוכנית: BK0463R21

מחוז: 7 ירושלים
סניף ראשי: 82 אזור התיישבות
סניף משנה: 41 אלקנה

דו"ח צריכה למשפחה מבוטח - מיון לפי מבוטח

מתאריך מכירה: 24/02/2020 עד תאריך מכירה: 24/02/2025

סוגי מרשם: כ-בימ"ק קופה/פרטי, מ-בימ"ק קופה/לאומית פארם, פ-בימ"ק פרטי בלבד, ק-בימ"ק קופה בלבד

תאריך מכירה	תעודת מכירה	מספר קבלה	בית מרקחת	מספר מרשם	סוג מרשם	שם רופא	מקצוע פריט	תאור פריט	OTC	צבירה	סוג הנחה	סיבת הנחה	כמות	A ערך מכירה	B ערך השתתפות	C=A-B ערך לא השתתפות
שם המבוטח: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג הסכם: חברי קופה	סוג המבוטח: רגיל	ביטוח לאומי: פעיל ראש משפחה: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג הסכם: חברי קופה	סוג המבוטח: רגיל	ביטוח לאומי: פעיל ראש משפחה: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159	תאריך לידה: 23/07/1966	סוג הסכם: חברי קופה	סוג המבוטח: רגיל	ביטוח לאומי: פעיל ראש משפחה: לידני דוד	תעודת זהות: 2260159
8/04/2020	58877	102	1482	139516211	סולסטאני כ.	30177	צדצור סעיד	6171	ריפ לכל מכשירי	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	109.00	10.90	98.10
8/04/2020	58878	103	1482	139516210	סולסטאני כ.	30177	צדצור סעיד	20585	AMOXICLAV-TEVA	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	38.96	18.00	20.96
28/04/2020	438369	142639	4546	139895719	אלעד לאומי	24681	שלו סלומון	57660	DIPROSPAN (10+	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	34.77	18.00	16.77
24/06/2020	1589496	251585	4032		קרית אונן			42959	ANESTHETIC EAR	כ	RG	מבוטח רגיל	1.0	15.87	15.80	.07
21/07/2020	60826	284	1482	141854169	סולסטאני כ.	36102	ריאן ראשה	6171	ריפ לכל מכשירי	ל	RG	מבוטח רגיל	2.0	218.00	21.80	196.20
22/11/2020	252033	252033	4513		חחסן תרופו	183752		67820	VAXIGRIP TETR	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	69.80	.00	69.80
27/11/2020	113968	380	1799	144873753	מטוס אלקנה	24681	שלו סלומון	32903	JARDIANCE DUO	ל	VL	זהב ללא אי	1.0	239.64	119.82	119.82
6/12/2020	675144	194657	4058	145080062	קרני שומרו	24681	שלו סלומון	33478	FASLODEX 250MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	2,065.98	.00	2,065.98
10/12/2020	114153	142	1799	145205100	מטוס אלקנה	24681	שלו סלומון	56882	IBRANCE 125 MG	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	12,376.74	.00	12,376.74
10/12/2020	114154	143	1799	145179469	מטוס אלקנה	24681	שלו סלומון	53921	LEVO 500 MG 5	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	44.00	18.00	26.00
21/12/2020	398170	141327	4567	145106327	ראש העין	124813	רחוב ולדימיר	33478	FASLODEX 250MG	ל	VH	ועדת חריגי	2.0	4,131.96	.00	4,131.96
14/01/2021	400849	142545	4567	145703066	ראש העין	24681	שלו סלומון	56882	IBRANCE 125 MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	10,856.49	.00	10,856.49
17/01/2021	401006	159975	4567	146094061	ראש העין	24681	שלו סלומון	12493	METFORMIN TEVA	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	14.91	14.91	.00
17/01/2021	401007	159976	4567		ראש העין			17938	SUPHERB D3-100	כ	LV	לאומית זהב	1.0	50.17	35.10	15.07
19/01/2021	401306	160157	4567	146114917	ראש העין	24681	שלו סלומון	11452	ZOLEDRONIC 4 M	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	456.60	.00	456.60
20/01/2021	401429	160240	4567		ראש העין			47755	SOLGAR CALCIUM	כ	LV	לאומית זהב	1.0	76.58	57.40	19.18
1/02/2021	402656	160977	4567	146094929	ראש העין	24681	שלו סלומון	33478	FASLODEX 250MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	1,594.29	.00	1,594.29
17/02/2021	404166	161831	4567	146517179	ראש העין	24681	שלו סלומון	56882	IBRANCE 125 MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	10,856.49	.00	10,856.49
17/02/2021	404167	161832	4567	146094062	ראש העין	24681	שלו סלומון	15539	METFORMIN INOV	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	14.90	14.90	.00
17/02/2021	404168	161833	4567	146094063	ראש העין	24681	שלו סלומון	15539	METFORMIN INOV	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	14.90	14.90	.00
3/03/2021	405609	162599	4567	146517179	ראש העין	24681	שלו סלומון	33478	FASLODEX 250MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	1,594.29	.00	1,594.29
12/03/2021	115416	147	1799	147444418	מטוס אלקנה	24986	שוורץ לב	1783	PROCTO GLYVENO	כ	LV	לאומית זהב	1.0	42.77	27.80	14.97
14/03/2021	406670	145337	4567	147271183	ראש העין	24986	שוורץ לב	60193	IBRANCE 100 MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
31/03/2021	408148	146048	4567	147828907	ראש העין	24681	שלו סלומון	33478	FASLODEX 250MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	1,594.29	.00	1,594.29
31/03/2021	408149	146049	4567	147828906	ראש העין	24681	שלו סלומון	60193	IBRANCE 100 MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
21/04/2021	410223	147072	4567	148276571	ראש העין	24681	שלו סלומון	78004	CALCIUM 600 MG	כ	RG	מבוטח רגיל	1.0	14.80	14.80	.00
21/04/2021	410225	147073	4567	12345678	ראש העין	151391	י קורדובה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	17.01	17.01	.00
21/04/2021	410226	147074	4567	12345678	ראש העין	147185	ן לחניש	5162	ANTROLIN CREAM	ל	LV	לאומית זהב	1.0	150.64	75.32	75.32
28/04/2021	411001	165513	4567	148276571	ראש העין	24681	שלו סלומון	33478	FASLODEX 250MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	1,594.29	.00	1,594.29
28/04/2021	411002	165514	4567		ראש העין			60193	IBRANCE 100 MG	ל	VH	ועדת חריגי	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
28/04/2021	411002	165514	4567		ראש העין			17938	SUPHERB D3-100	כ	LV	לאומית זהב	1.0	50.17	35.10	15.07
28/04/2021	411002	165514	4567		ראש העין			5218	ELASTIC BANDAG	כ	OT	OTC ללא מד	2.0	5.38	2.80	2.58
25/05/2021	413541	166820	4567	149298104	ראש העין	29300	קולומייטקי מ	20268	VITAMIN C ESTE	ל	MV	פריט במבצע	1.0	80.90	55.00	25.90
25/05/2021	413542	166821	4567	149128714	ראש העין	124813	רחוב ולדימיר	5162	ANTROLIN CREAM	ל	LV	לאומית זהב	1.0	150.64	75.32	75.32
25/05/2021	413543	166822	4567		ראש העין			34013	GLUCOMIN 850 M	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	14.91	14.91	.00
27/05/2021	413692	148941	4567	149298994	ראש העין	124813	רחוב ולדימיר	78004	CALCIUM 600 MG	כ	OT	OTC ללא מד	1.0	14.80	.00	14.80
27/05/2021	413693	148942	4567	149128714	ראש העין	124813	רחוב ולדימיר	84922	NORMALAX OTC 2	כ	LV	לאומית זהב	1.0	60.58	33.30	27.28
23/06/2021	1672298	287842	4032	12345678	קרית אונן	33272	אט	67132	FULVESTRAINT 25	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	1,594.30	.00	1,594.30
23/06/2021	1672300	287843	4032		קרית אונן			60193	IBRANCE 100 MG	ל	RG	מבוטח רגיל	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
23/06/2021	1672300	287843	4032		קרית אונן			83584	RECTOGESIC 30	ל	LV	לאומית זהב	1.0	230.35	115.18	115.17
23/06/2021	1672300	287843	4032		קרית אונן			11972	BENEFIBER POWD	כ	MV	פריט במבצע	1.0	39.60	14.90	24.70



קופת חולים לאומית
שם תוכנית: BK0463R21

מחוז: 7 ירושלים
סניף ראשי: 82 אזור התיישבות
סניף משנה: 41 אלקנה

בקרת תרופות
דו"ח צריכה למשפחה מבוסס - מיון לפי מבוסס

מתאריך מכירה : 24/02/2020 עד תאריך מכירה : 24/02/2025

סוגי מרשם : כ-בימ"ק קופה/פרטי , מ-בימ"ק קופה/לאומית פארם , פ-בימ"ק פרטי בלבד , ק-בימ"ק קופה בלבד

תאריך: 18/03/25
שעה: 7:54:25
משתמש: A0101NOAD
דף מספר: 2

תאריך מכירה	תעודת מכירה	מספר עקלה	מספר מרשם	סוג רשיון	שם רופא	מקצוע	פריט	תאור פריט	OTC	צבירה	סוג הנחה	סיבת הנחה	כמות	A ערך מכירה	B ערך השתתפות	C=A-B ערך ללא השתתפות
24/06/2021	416977	150640	149708430	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	60193	IBRANCE 100 MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
24/06/2021	416978	150641	149485260	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	33478	FASLODEX 250MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	1,594.29	.00	1,594.29
24/06/2021	416979	150642	149485279	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6171	ריפ לכל מכשירי	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	218.00	21.80	196.20
28/06/2021	417393	150819		4567	ראש העין		84922	NORMALAX OTC 2	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	60.58	33.30	27.28
28/06/2021	417395	150820		4567	ראש העין		20695	ACAMOL 500 MG	כ	ל	MV	פריט במצנע	1.0	40.24	34.20	6.04
5/07/2021	418186	151257	150149944	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	34013	GLUCOMIN 850 M	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	.00
5/07/2021	418187	151258	149708331	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	17.01	17.01	.00
5/07/2021	418188	151259		4567	ראש העין		1783	PROCTO GLYVENO	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	42.77	27.80	14.97
20/07/2021	117288	311	150757750	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	1783	PROCTO GLYVENO	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	42.77	27.80	14.97
							65021	PROCTO GLYVENO	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	43.52	23.70	19.82
26/07/2021	420241	152334	150829150	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	33478	FASLODEX 250MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	1,594.29	.00	1,594.29
26/07/2021	420242	152335		4567	ראש העין		21093	SUPHERB CALCIU	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	16.80	16.80	.00
2/08/2021	421044	152777	150483239	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	60193	IBRANCE 100 MG	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
2/08/2021	421045	152778	150149945	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	12493	METFORMIN TEVA	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	14.91	14.91	.00
2/08/2021	423213	172028		4567	ראש העין		84922	NORMALAX OTC 2	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	60.58	33.30	27.28
26/08/2021	423491	153855	151659881	135947	זמירו שאדי	משפחה	67132	FULVESTRANT 25	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	1,594.30	.00	1,594.30
26/08/2021	423492	153856	150483241	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	60193	IBRANCE 100 MG	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	10,854.78	.00	10,854.78
22/09/2021	426053	154969		4567	ראש העין		17938	SUPHERB D3-100	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	53.30	37.30	16.00
							21093	SUPHERB CALCIU	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	16.80	16.80	.00
23/09/2021	426286	155117	152203207	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	CAPECITABINE I	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	1,676.24	.00	1,676.24
23/09/2021	426287	155118	152030796	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	11452	ZOLEDRONIC 4 M	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	456.60	.00	456.60
12/10/2021	1696656	297812		4032	קרית אונ		15347	CALCIMED D 200	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	18.00	.00	.00
21/10/2021	429497	175464	152920307	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	12493	METFORMIN TEVA	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	.00
7/11/2021	431651	157889		4567	ראש העין		17938	SUPHERB D3-100	כ	ל	MV	פריט במצנע	1.0	53.30	37.30	16.00
11/11/2021	2568396	196000	153201898	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	CAPECITABINE I	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	1,676.24	.00	1,676.24
10/12/2021	435636	159852		4567	ראש העין		15347	CALCIMED D 200	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	18.00	.00	.00
27/12/2021	437570	179665	154566003	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	CAPECITABINE I	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	1,676.24	.00	1,676.24
31/01/2022	441172	162637	154566004	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	12493	METFORMIN TEVA	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	.00
31/01/2022	441173	162639		4567	ראש העין		15347	CALCIMED D 200	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	18.00	.00	.00
3/02/2022	441596	162850	155802547	135947	זמירו שאדי	משפחה	11452	ZOLEDRONIC 4 M	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	456.60	.00	456.60
3/02/2022	441597	162851		4567	ראש העין		17938	SUPHERB D3-100	כ	ל	MV	פריט במצנע	1.0	53.30	37.30	16.00
17/02/2022	443185	163611	154566004	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	CAPECITABINE I	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	1,676.26	.00	1,676.26
14/03/2022	1735711	316435		4032	קרית אונ		20695	ACAMOL 500 MG	כ	ל	LV	לאומית זהב	1.0	40.24	34.20	6.04
							50560	POINT 275 MG 2	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	43.23	18.00	25.23
24/03/2022	447126	165837	156863281	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	AV	הנחה בשל א	1.0	17.01	.00	17.01
29/03/2022	447798	184921	156863281	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	34.02	.00	34.02
5/04/2022	448658	185321	157334448	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	CAPECITABINE I	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	1,676.26	.00	1,676.26
10/04/2022	449025	185659	157487044	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	32903	JARDIANCE DUO	ל	ל	VL	זהב ללא א	1.0	230.81	115.41	115.40
24/04/2022	450270	167533	157801524	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	38554	FEFOXENADINE T	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	33.84	33.84	.00
24/04/2022	450271	167534	157801523	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	57303	REOLIN 200 MG	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	30.39	18.40	11.99
							57660	DIPROSPAN (10+	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	50.00	18.31	31.69
24/04/2022	450272	167535		4567	ראש העין		15347	CALCIMED D 200	כ	ל	OT	OTC ללא מר	1.0	18.00	.00	.00
10/05/2022	1687096	344595	158275290	29098	מרזון יבגני	משפחה	15539	METFORMIN INOV	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	.00
				4062	אריאל לאומ		27283	INS. TOUJEO 30	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	181.55	27.23	154.32
							86457	JANUVIA 50 MG	ל	ל	LV	לאומית זהב	1.0	117.74	58.87	58.87
							52944	ט לעט אינסולין	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	165.00	16.50	148.50



קופת חולים לאומית
שם תוכנית: BK0463R21

דו"ח צריכה למשפחה מבוסס - מיון לפי מבוסס

מתאריך מכירה : 24/02/2020 עד תאריך מכירה : 24/02/2025

מחוז : 7 ירושלים
סניף ראשי: 82 אזור התיישבות
סניף משנה: 41 אלקנה

סוגי מרשם : כ-בימ"ק קופה/פרטי , מ-בימ"ק קופה/לאומית פארם , פ-בימ"ק פרטי בלבד , ק-בימ"ק קופה בלבד

תאריך: 18/03/25
שעה: 7:54:25
משתמש: A0101NOAD
דף מספר: 3

תאריך מכירה	תעודת מכירה	מספר קבלה	בית מרקחת	מספר מרשם	סוג רשיון	שם רופא	מקצוע	פריט	תאור פריט	OTC	צבירה	סוג הנחה	טיבת הנחה	כמות	ערך מכירה	A	ערך השתתפות	B	ערך ללא השתתפות	C=A-B
12/05/2022	74340	136	1482 סולטאני כ.	158317375	151686	עיסה מוחמד	משפחה	6171	ריפ לכל מכשירי	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	3.0	327.00	327.00	294.30	32.70	294.30	0.00
29/05/2022	1755054	326167	4032 קרית אונו	158754993	29098	מרזון יבגני	משפחה	6171	סריפ למכשירי פ	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	3.0	327.00	327.00	294.30	32.70	294.30	0.00
6/06/2022	454741	188384	4567 ראש העין	157334453	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	METFORMIN TEVA	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	117.74	117.74	0.00	838.13
20/06/2022	56256	386	4602 תל השומר ב	159959676	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	446	JANUVIA 50 MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	427.45	427.45	427.45	0.00	0.00	0.00
8/07/2022	458445	172052	4567 ראש העין	159842275	86391	סארוה סאפונות	משפחה	6945	ABITREN TEVA 7	ל	צ	AV	הנחה בשל א	1.0	2.59	2.59	2.59	0.00	0.00	0.00
8/07/2022	458446	172053	4567 ראש העין	159842274	86391	סארוה סאפונות	משפחה	19625	ETORICOXIB TRI	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	40.80	40.80	14.28	26.52	14.28	0.00
12/07/2022	15470	118	1273 מדיקה ראש	157968359	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	20756	ASSIVAL 5 MG 3	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	3.0	5.67	5.67	0.00	5.67	0.00	0.00
14/07/2022	1766393	110869	4032 קרית אונו	159959676	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	12493	METFORMIN TEVA	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	2.0	29.82	29.82	192.50	29.82	0.00	192.50
14/07/2022	1766394	110870	4032 קרית אונו	159959497	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	89257	PERCOCET 10 MG	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	235.48	235.48	117.74	117.74	0.00	838.13
14/07/2022	1766396	110872	4032 קרית אונו	159959497	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	86457	JANUVIA 50 MG	ל	צ	VL	לאומית זהב	2.0	60.20	60.20	28.20	32.00	28.20	0.00
17/07/2022	459077	190505	4567 ראש העין	159959436	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	18571	GLUCERNA PLUS	כ	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	838.12	838.12	838.12	0.00	0.00	0.00
17/07/2022	459078	190506	4567 ראש העין	159991176	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	30845	CAPECITABINE I	ל	צ	VL	זהב ללא א	2.0	60.20	60.20	28.20	32.00	28.20	0.00
18/07/2022	673065	681221	4599 בית מרקחת	159991176	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	18571	GLUCERNA PLUS	כ	צ	VL	זהב ללא א	28.0	842.80	842.80	394.80	448.00	394.80	0.00
18/07/2022	673091	681250	4599 בית מרקחת	159991176	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	34.02	34.02	34.02	0.00	34.02	0.00
21/07/2022	459631	172661	4567 ראש העין	160127468	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	9130	OPTALGIN 21 CA	כ	צ	VL	לאומית זהב	1.0	25.20	25.20	5.00	20.20	5.00	0.00
21/07/2022	459632	172662	4567 ראש העין	160127468	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	18571	GLUCERNA PLUS	כ	צ	VL	זהב ללא א	1.0	150.50	150.50	70.50	80.00	70.50	0.00
10/08/2022	461881	173477	4567 ראש העין	160501389	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	34.02	34.02	34.02	0.00	34.02	0.00
1/09/2022	464395	193122	4567 ראש העין	161258719	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	15539	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.80	29.80	26.73	2.97	26.73	0.00
1/09/2022	464396	193123	4567 ראש העין	161258718	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	24032	חט לנצט למכשיר	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	29.70	29.70	178.20	19.80	178.20	0.00
12/09/2022	58490	691	4602 תל השומר ב	161938605	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	51643	ACCU-C סטריפ -	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	100.00	100.00	80.00	20.00	80.00	0.00
29/09/2022	1785017	339816	4032 קרית אונו	161938605	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	446	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	427.45	427.45	427.45	0.00	0.00	0.00
29/09/2022	1785018	339817	4032 קרית אונו	161938605	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	86457	JANUVIA 50 MG	ל	צ	VL	לאומית זהב	2.0	235.48	235.48	117.74	117.74	0.00	838.12
20/10/2022	469747	178421	4567 ראש העין	162420311	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	15539	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.80	29.80	192.50	29.80	0.00	192.50
2/12/2022	475418	181808	4567 ראש העין	163592106	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	89257	PERCOCET 10 MG	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	192.50	192.50	31.71	18.29	31.71	0.00
2/12/2022	475419	181809	4567 ראש העין	163693772	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	57660	DIPROSPAN (10+	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	50.00	50.00	17.01	0.00	17.01	0.00
2/12/2022	475420	181810	4567 ראש העין	163592107	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	6007	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	AV	הנחה בשל א	1.0	17.01	17.01	117.74	0.00	117.74	0.00
2/12/2022	475421	181812	4567 ראש העין	163119167	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	86457	JANUVIA 50 MG	ל	צ	VL	לאומית זהב	2.0	235.48	235.48	117.74	117.74	0.00	838.12
2/12/2022	475422	181812	4567 ראש העין	163119167	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	51643	ACCU-C סטריפ -	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	99.00	99.00	89.10	9.90	89.10	0.00
14/12/2022	60744	6	4602 תל השומר ב	165394183	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	446	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	427.45	427.45	427.45	0.00	0.00	0.00
31/01/2023	482688	201814	4567 ראש העין	165394183	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	12493	METFORMIN TEVA	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	58.87	29.82	0.00	58.87
31/01/2023	482689	201815	4567 ראש העין	165394183	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	86457	JANUVIA 50 MG	ל	צ	VL	לאומית זהב	2.0	235.48	235.48	117.74	117.74	0.00	838.12
3/03/2023	486597	204082	4567 ראש העין	165394184	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	89257	PERCOCET 10 MG	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	192.50	192.50	192.50	29.82	0.00	192.50
13/03/2023	2700881	89654	4060 פתח תקוה	166436513	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	51643	ACCU-C סטריפ -	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	198.00	198.00	178.20	19.80	178.20	0.00
15/03/2023	63223	805	4602 תל השומר ב	166436513	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	446	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	427.45	427.45	427.45	0.00	0.00	0.00
20/04/2023	491868	190248	4567 ראש העין	167696147	135947	זמירו שאדי	משפחה	702	DIPROSPAN (5+2	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	19.34	19.34	18.50	0.84	18.50	0.84
1/06/2023	497103	193221	4567 ראש העין	168974477	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	51643	ACCU-C סטריפ -	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	3.0	297.00	297.00	267.30	29.70	267.30	0.00
1/06/2023	497104	193222	4567 ראש העין	168974476	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	12493	METFORMIN TEVA	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.82	29.82	427.45	29.82	0.00	427.45
21/06/2023	65903	803	4602 תל השומר ב	168974481	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	446	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	1.0	427.45	427.45	427.45	0.00	0.00	0.00
1/08/2023	504436	213805	4567 ראש העין	168974481	124813	רחוב ולדימיר	משפחה	15539	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוסס רגיל	2.0	29.80	29.80	427.45	29.80	0.00	427.45



קופת חולים לאומית
שם תוכנית: BK0463R21

מחוז: 7 ירושלים
סניף ראשי: 82 אזור התיישבות
סניף משנה: 41 אלקנה

בקרת תרופות
דו"ח צריכה למשפחה מבוטח - מיון לפי מבוטח

מתאריך מכירה: 24/02/2020 עד תאריך מכירה: 24/02/2025

סוגי מרשם: כ-בימ"ק קופה/פרטי, מ-בימ"ק קופה/לאומית פארם, פ-בימ"ק פרטי בלבד, ק-בימ"ק קופה בלבד

תאריך: 18/03/25
שעה: 7:54:25
משתמש: A0101NOAD
דף מספר: 4

תאריך מכירה	תעודת מכירה	מספר קבלה	מספר מרשם	סוג רשיון מרשם	שם רופא	מקצוע	פריט	תאור פריט	OTC	צבירה	סוג הנחה	סיבת הנחה	כמות	ערך מכירה	A	B	ערך ללא השתתפות	C=A-B
18/09/2023	1874602	345835	172343741	4032	קרית אונן	רחוב ולדימיר	124813	METFORMIN TEVA	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	29.82	29.82	0.00	356.40	0.00
18/09/2023	1874603	345836	172343695	4032	קרית אונן	רחוב ולדימיר	124813	ACCU-C סטריפ -	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	4.0	39.60	39.60	0.00	18.40	0.00
18/09/2023	1874604	345837	172343355	4032	קרית אונן	רחוב ולדימיר	124813	GLYCERIN ADULT	כ	צ	RG	מבוטח רגיל	1.0	14.90	14.90	0.00	192.50	0.00
26/10/2023	514990	26/10/2023	173599897	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	33.84	33.84	0.04	31.70	0.00
15/12/2023	521462	15/12/2023	173599896	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	PERCOCET 10 MG	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	71.80	103.50	0.00	7.72	0.00
15/12/2023	521463	15/12/2023	175080990	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	FEXOFENADINE T	כ	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	29.82	29.82	0.00	4.40	0.00
26/01/2024	527258	26/01/2024	174497644	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	PROCTO GLYVENO	כ	צ	LV	לאומית זהב	2.0	29.82	29.82	0.00	11.89	0.00
14/03/2024	533363	14/03/2024	176489056	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	33.80	33.84	0.04	4.41	0.00
14/03/2024	533365	14/03/2024	176489057	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	30.39	30.39	0.00	4.41	0.00
14/03/2024	533366	14/03/2024	177751630	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	FEXOFENADINE T	כ	צ	RG	מבוטח רגיל	1.0	18.50	18.50	0.00	4.41	0.00
1/04/2024	132278	1/04/2024	177751630	1799	מטוס אלקנה	רחוב ולדימיר	124813	REOLIN 200 MG	כ	צ	OT	OTC ללא מד	1.0	427.45	427.45	0.00	7.72	0.00
22/05/2024	75334	22/05/2024	180309370	864	תל השומר ב	רחוב ולדימיר	124813	DIPROSPAN (5+2)	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	1.0	19.40	27.12	0.00	4.40	0.00
24/06/2024	84879	24/06/2024	180309370	165	סולטאני כ.	רחוב ולדימיר	124813	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	1.0	19.40	23.80	0.00	4.40	0.00
14/08/2024	77775	14/08/2024	180656791	856	תל השומר ב	רחוב ולדימיר	124813	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	1.0	29.82	29.82	0.00	192.50	0.00
3/09/2024	85616	3/09/2024	183029472	22	סולטאני כ.	רחוב ולדימיר	124813	METFORMIN TEVA	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	2.0	29.82	29.82	0.00	17.86	0.00
8/10/2024	555326	8/10/2024	183029472	224375	ראש העין	טהא אדם	159049	PERCOCET 10 MG	ל	צ	AV	הנחה בשל א	2.0	29.82	29.82	0.00	18.00	0.00
8/10/2024	555327	8/10/2024	183029504	224376	ראש העין	טהא אדם	159049	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	29.82	29.82	0.00	18.00	0.00
8/10/2024	555328	8/10/2024	183029473	224377	ראש העין	טהא אדם	159049	ZALDIAR 20 TAB	ל	צ	AV	הנחה בשל א	1.0	17.86	17.86	0.00	18.00	0.00
14/10/2024	86038	14/10/2024	183153510	1482	סולטאני כ.	רחוב ולדימיר	124813	PRAMIN 10 MG 3	ל	צ	AV	הנחה בשל א	1.0	18.00	18.00	0.00	24.00	0.00
14/10/2024	86039	14/10/2024	183153510	1482	סולטאני כ.	רחוב ולדימיר	124813	PRAMIN 10 MG 3	ל	צ	AV	הנחה בשל א	1.0	24.00	48.00	0.00	591.06	0.00
17/11/2024	560005	17/11/2024	183958887	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	SITAR 50 MG 28	ל	צ	LV	לאומית זהב	1.0	591.06	591.06	0.00	295.53	0.00
4/12/2024	10832	4/12/2024	999999999	2815	סופר-פארם	בלנקשטיין אל	8888	PALOXI 0.5 MG	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	2.0	295.53	295.53	0.00	295.53	0.00
4/12/2024	10833	4/12/2024	999999999	2815	סופר-פארם	בלנקשטיין אל	8888	PALOXI 0.5 MG	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	1.0	295.53	295.53	0.00	295.53	0.00
4/12/2024	29837	4/12/2024	999999999	2802	סופר-פארם	בלנקשטיין אל	8888	PALOXI 0.5 MG	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	1.0	295.53	295.53	0.00	29.82	0.00
4/12/2024	29838	4/12/2024	999999999	2802	סופר-פארם	בלנקשטיין אל	8888	PALOXI 0.5 MG	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	2.0	1,182.12	1,182.12	0.00	1,182.12	0.00
11/12/2024	86725	11/12/2024	183029506	1482	סולטאני כ.	טהא אדם	159049	METFORMIN TEVA	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	4.0	431.10	431.10	0.00	431.10	0.00
15/12/2024	30021	15/12/2024	999999999	2802	סופר-פארם	בלנקשטיין אל	8888	PALOXI 0.5 MG	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	2.0	1,182.12	1,182.12	0.00	1,182.12	0.00
15/12/2024	30022	15/12/2024	999999999	2802	סופר-פארם	בלנקשטיין אל	8888	PALOXI 0.5 MG	ל	צ	MP	מחיר מלא ב	1.0	431.10	431.10	0.00	431.10	0.00
1/01/2025	81424	1/01/2025	185570003	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	ZOLEDRONIC 4MG	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	39.00	194.14	0.00	155.14	0.00
16/01/2025	567055	16/01/2025	185570004	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	PERCOCET 10 MG	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	30.06	30.06	0.00	22.20	0.00
16/01/2025	567056	16/01/2025	185570004	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	METFORMIN INOV	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	1.0	31.70	44.40	0.00	31.70	0.00
16/01/2025	567057	16/01/2025	183958889	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	SITAR 50 MG 28	ל	צ	LV	לאומית זהב	1.0	12.84	12.84	0.00	179.64	0.00
29/01/2025	568690	29/01/2025	185981909	4567	ראש העין	חן ג'רלד	32053	SITAR PLUS 50/5824	ל	צ	LV	לאומית זהב	1.0	31.70	63.40	0.00	19,861.32	0.00
29/01/2025	568691	29/01/2025	185814489	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	GLIMEPIRIDE 1	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	12.84	12.84	0.00	31.70	0.00
20/02/2025	571193	20/02/2025	186365617	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	LYNPARZA 100 M	ל	צ	VH	ועדת חריגה	1.0	31.70	63.40	0.00	9.48	0.00
20/02/2025	571196	20/02/2025	185981910	4567	ראש העין	חן ג'רלד	32053	SITAR PLUS 50/5824	ל	צ	LV	לאומית זהב	1.0	31.10	40.58	0.00	155.14	0.00
20/02/2025	571197	20/02/2025	185570005	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	GLIMEPIRIDE 1	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	39.00	194.14	0.00	155.14	0.00
20/02/2025	571200	20/02/2025	185570005	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	ACAMOL 500 MG	כ	צ	LV	לאומית זהב	1.0	39.00	194.14	0.00	155.14	0.00
20/02/2025	571200	20/02/2025	185570005	4567	ראש העין	רחוב ולדימיר	124813	PERCOCET 10 MG	ל	צ	RG	מבוטח רגיל	2.0	39.00	194.14	0.00	155.14	0.00

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/17 - 23/02/20 בהתמחויות מקבוצה ראשונית/כללית

תאריך ביקור: 10/01/17 שעת ביקור: 19:01
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
גיל בעת הביקור: 50Y 5M
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:.....
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות:.....
=====

ללא תור
מירשם

מרשמים:.....
=====

GLUCOMIN 850 MG 30 CAP -34013
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), מספר מרשמים 3

תאריך ביקור: 5/03/17 שעת ביקור: 18:36
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
גיל בעת הביקור: 50Y 7M
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:.....
=====

465 ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTIONS[URTI] OF MULTIPLE OR UNSPECIFIED SITES

מרשמים:.....
=====

DOXYLIN 100 MG 10 TAB -00727
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים),
CODIVIS 10 CAP -08806
1 קפסולה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים),
NUSSIDEX 20 TAB -01540
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים),

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 26/03/17 שעת ביקור: 8:27
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 50Y 8M

אבחנות.....:
=====

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

תלונות.....:
=====

בדיקת דם מעקב סוכרת

דרישות למעבדה.:
=====

מס.דרישה: 21786327

כימיה בדם

ALT(GPT)
Cholesterol,Total
Triglycerides
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Complete Blood Count
Vitamin B12

AST(GOT)
Glucose
Hemoglobin A1c
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))

המטולוגיה
אנמיה

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 36265738)
הפניה לאחרות - משקל גוף (הפניה מס. 36265739)
מדידת לחץ דם וזופק
בדיקת כף רגל סוכרתית
הפניה לאחרות - חיסון לא-מצומד לפנאומוקוק 23 (הפניה מס. 36265740)

תאריך ביקור: 23/04/17 שעת ביקור: 17:04
רופא.....: תמר
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
גיל בעת הביקור: 50Y 9M
סיבת ביקור: 1 מחלה
שלו סלומון 24681

אבחנות.....:
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

250.00

DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED
< CHRONIC >

דרישות למעבדה.:

=====

מס.דרישה: 21889471

כימיה בדם

Albumin
ALT(GPT)
Cholesterol,Total
Glucose
Sodium
Triglycerides
Uric Acid
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
כימיה בשתן
Alb./Creat. Ratio,U (p)
המטולוגיה
Complete Blood Count
אנמיה
Vitamin B12
אנדוקרינולוגיה
TSH
בדיקות אחרות
LDL-C (profile)

Alkaline Phosph.
AST(GOT)
Globulin
Potassium
Total Protein
Urea
Hemoglobin A1c
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
C-Reactive Prot.

מסמכים.....

=====

אישור מחלה - לתאריכים: 25/04/2017 - 23/04/2017

תאריך ביקור: 25/04/17 שעת ביקור: 18:06
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 1 מחלה
50Y 9M גיל בעת הביקור:

אבחנות.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
גיל בעת הביקור: 50Y 9M

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

שם : לידני דוד
מגדר: ז
גיל: 58Y 7M

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

תאריך ביקור: 11/06/17 שעת ביקור: 18:54
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

מרשמים.....
=====

28683 -FREESTYLE OPTIUM NEO מכ' 1 יחידה לשימוש חיצוני, פעם ביום (במשך 1 ימים),
06171 -FREESTYLE סטריף למכשירי פ 1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים),
41654 -LANCET CLEANLET KITS 200U 1 יחידה תוך עורי, פעם ביום (במשך 10 ימים),

תאריך ביקור: 2/07/17 שעת ביקור: 18:16
135947 זמירו שאדי
טיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

תלונות.....
=====

בקשה למרשם קבוע

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 37032661)
הפניה לאחות - משקל גוף (הפניה מס. 37032662)

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

מדידת לחץ דם ודופק
הפניה לאחרות - חיסון לא-מצומד לפנאומוקוק 23 (הפניה מס. 37032663)

מרשמים.....

06171 -FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים),

ס.דיון והמלצות:

בקשה למרשם קבוע

#####

תאריך ביקור: 14/07/17 שעת ביקור: 9:25
24681 שלו סלומון
טיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 50Y 11M
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS
UNCONTROLLED
< CHRONIC >

מרשמים.....

06174 -FREESTYLE FREEDOM LITE מכ
1 יחידה לשימוש חיצוני, פעם ביום (במשך 30 ימים),

#####

תאריך ביקור: 25/07/17 שעת ביקור: 8:05
30177 צרצור סעי
טיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 51Y 0M
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

V72.63 PRE-PROCEDURAL LABORATORY EXAMINATION

תלונות.....

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

מעקב

דרישות למעבדה:
מס.דרישה: 22296034

כימיה בדם
Cholesterol, Total
Triglycerides
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
Complete Blood Count
Glucose
Hemoglobin A1c
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
המטולוגיה

מרשמים:
FREESTYLE -06171 סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים),
תאריך ביקור: 18/10/17 שעת ביקור: 8:42
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:
DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]
V71

תלונות:
צריבה בפי הטבעת לאחר יציאה
הפניות:
הפניה בביקור - פרוקטולוג מומחה (הפניה מס. 37874268)
מרשמים:
PROCTO GLYVENOL 10 SUPP -01783
1 נר בפי הטבעת, 2 פעמים ביום (במשך 5 ימים),

18/03/25 :תאריך הדפסה:
7:53:24 :שעת הדפסה:

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליזני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה : 23/07/66

SINUFED 60 MG 20 TAB -07670
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים),

תאריך ביקור: 5/11/17 שעת ביקור: 12:23
רופא: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
גיל בעת הביקור: 51Y 3M

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED < CHRONIC >

תלונות:.....
=====

מרשם

מרשמים:.....
=====

PROCTO GLYVENOL 10 SUPP -01783
1 נר בפי הטבעת, 2 פעמים ביום (במשך 5 ימים),

תאריך ביקור: 6/06/18 שעת ביקור: 9:05
רופא: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:.....
=====

תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 51Y 10M

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED < CHRONIC >

תלונות:.....
=====

מרשם

מרשמים:.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
ת.ז. : 1-02260159/5
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M
ת.לידה : 23/07/66

06171 - FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 19/07/18 שעת ביקור: 12:09
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
35801 פורוצקי גלינה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 51Y 11M

אבחנות:.....
=====

478.9 UPPER RESPIRATORY TRACT DISEASES, OTHER AND UNSPECIFIED

תלונות:.....
=====

מטופל בסניף אחר
כשבועיים נוזלת
" ליחה בגרון" - הופעה מוכרת בעברו
ללא שיעול ללא חום
על רקע סוכרת
בדיקה גופנית:..
=====

רושם כללי
מצב כללי טוב לוע אודם קל
נוזלת אחורית
כניסת אוויר שווה וטובה מעט חירחורים אשר נעלמים
אחרי שיעול ללא שימוש בשירי עזר

מרשמים:.....
=====

09305 - MOVEX 20 TAB
1 טבליה דרך הפה, 3 פעמים ביום (במשך 6 ימים), OP 1
34624 - STERONASE AQ NASAL SPR
1 לחיצה באף, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 1

ס.דיון והמלצות:
=====

מחלת וירלית על רקע נוזלת אחורית

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-02260159/5 שם : לידני דוד
ת.לידה: 23/07/66 מגדר: ז גיל: 58Y 7M

תאריך ביקור: 12/08/18 שעת ביקור: 13:08 תיק רפואי: תמר
רופא: 26778 סוקולובסקי אירינה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 52Y 0M

אבחנות:
=====

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES(FILL OUT FORMS)

תלונות:
=====

בן 52, ברקע סוכרת, מאוזן ללא טיפול תרופתי (לפי בדיקה
7/2017)
היום בקשה לבצע ארגומטריה לקורס צלילה.

דרישות למעבדה: ..
=====

מס.דרישה: 23950458

כימיה בדם

ALT(GPT)	AST(GOT)
Cholesterol,Total	Glucose
Potassium	Sodium
Triglycerides	Urea
Hemoglobin A1c	HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
כימיה בשתן	
Alb./Creat. Ratio,U (p)	
המטולוגיה	
Complete Blood Count	

הפניות:
=====

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 40438974)
הפניה לאחות - משקל גוף (הפניה מס. 40438975)
מדידת לחץ דם ודופק
בדיקת כף רגל סוכרתית
הפניה לאחות - מסירת ערכה לדם סמוי בצואה (הפניה מס. 40438976)

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ת.ז. : 1-02260159/5
לידני דוד : ת.לידה: 23/07/66
מגדר: ז גיל: 58Y 7M

חיסון לא-מצומד לפנאומוקוק 23
הפניה בביקור - מבחן מאמץ (ארגומטריה) (הפניה מס. 40439011)

ס.דיון והמלצות:

בן 52, ברקע סוכרת, מאוזן ללא טיפול תרופתי (לפי בדיקה
7/2017)
היום בקשה לבצע ארגומטריה לקורס צלילה.

תאריך ביקור: 30/09/18 שעת ביקור: 11:30
רופא: 34465 בדיר מורטי
סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות:.....
=====

681.02 ONYCHIA AND PARONYCHIA OF FINGER[PANARITIUM]

תלונות:.....

פרוניכיה בזרת שמאלי

הפניות:.....

הפניה לאחות - חבישה או החלפת תחבושת (הפניה מס. 40787753)

מרשמים:.....

CEFOVIT 500 FORTE MG 20 C -02438
1 קפסולה דרך הפה, 3 פעמים ביום (במשך 6 ימים), 18 יח'
KALBETEN FORTE 10 CAP -84242
1 קפסולה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), 2 OP

ס.דיון והמלצות:

המשך מעקב

18/03/25 :תאריך הדפסה:
7:53:24 :שעת הדפסה:

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידיני דוד
מגדר : ז
58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

תאריך ביקור: 5/02/19 שעת ביקור: 9:24
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור.: 1 מחלה
52Y 6M :גיל בעת הביקור:

אבחנות.....
=====

461.0 SINUSITIS - MAXILLARY, ACUTE

תלונות.....
=====

כאבי ראש נזלת עם חום מזה שבוע ימים

בדיקה גופנית...
=====

ללא ממצא רושם כללי

ריאות כניסת אויר טובה דו`צ ללא חירחורים ללא ציפצופים

לב קולות סדירים ללא אוושות

מרשמים.....
=====

MOXYPEN 500 MG 20 CAP -33901
1 קפסולה דרך הפה, 3 פעמים ביום (במשך 7 ימים), 21 יח'
MUCOLIT 375 MG 20 CAP -07539
1 קפסולה דרך הפה, 3 פעמים ביום (במשך 7 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 7/04/19 שעת ביקור: 8:26
24681 שלו סלומון
סיבת ביקור.: 1 מחלה
52Y 8M :גיל בעת הביקור:

אבחנות.....
=====

250.00 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE NOT STATED AS UNCONTROLLED

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : ליאני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66
58Y 7M : גיל

< CHRONIC >

דרישות למעבדה :
מס.דרישה: 24980884

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT(GPT)	AST(GOT)
Cholesterol,Total	Globulin
Glucose	Potassium
Sodium	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin A1c
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine(Replaced by Creat&eGFR (profile))
כימיה בדם	
Alb./Creat. Ratio,U (p)	
המטולוגיה	
Complete Blood Count	
אנדוקרינולוגיה	
TSH	
בדיקות אחרות	
LDL-C (profile)	

מרשמים.....
=====

06171 -FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

#####

תאריך ביקור: 25/08/19 שעת ביקור: 11:41
רופא.....: 34465 בדיר מורטי
טיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
גיל : 58Y 7M

ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

מרשם

מרשמים.....

06171 -FREESTYLE סטריפ למכשירי פ
1 יחידה תת עורי, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 2

תאריך ביקור: 28/08/19 שעת ביקור: 9:39
רופא.....: 30177 צרצור סעיד
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

גיל בעת הביקור: 53Y 1M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP

דרישות למעבדה:.

מס.דרישה: 25580504

כימיה בדם

ALT(GPT)
Cholesterol,Total
Phosphorus
Triglycerides
Uric Acid
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))
כימיה בשתן
Alb./Creat. Ratio,U (p)
המטולוגיה
Complete Blood Count

AST(GOT)
Glucose
Sodium
Urea
Hemoglobin A1c
LDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))

הפניות.....

הפניה בביקור - מומחה עיניים (הפניה מס. 43739145)
הפניה לאחות - משקל גוף (הפניה מס. 43739146)
מדידת לחץ דם ודופק
בדיקת כף רגל סוכרתית

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
נועה דוד - רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 18/03/25
שעת הדפסה: 7:53:24

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : לידני דוד
מגדר : ז
ת.ז. : 1-02260159/5
ת.לידה: 23/07/66

58Y 7M : גיל

תאריך ביקור: 27/12/19 שעת ביקור: 9:22
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
קולומייסקי מיכאל
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 53Y 5M

אבחנות.....
=====

682.8 CELLULITIS AND ABSCESS OF OTHER SPECIFIED SITES

תלונות.....
=====

גוש 2*2 סמ באיזור מעל קלביקולה ימין, יומיים.אבצס,שומן ?

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - US רקמות רכות (לא אורתופדי) (הפניה מס. 44768521)

מרשמים.....
=====

AUGMENTIN 875 MG STRP 14T -76015
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 7 ימים), OP 1