



038128

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 422688920

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1 חדר 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

טלפון: 0528329765

מין: ז

ת.לידה: 21/03/1981



0043052174

מיקוד 7032081

כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בן 44

לפני כשבוע תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג
כאבים בצוואר וגב תחתוןממצאים: הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.
רגישות פרהוורטבראלית בצוואר וגב תחתון.
ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל.
כח גס ותחושה שמורים בגפיים.
הגבלה בתנועות עמ"ש בעיקר לשמאל. ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי.

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

בעיות ידועות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות: 10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

תרופות קבועות:

• ESTO 15 15MG X 28 1X1X90

מעשנות: לא

סיבת ההפניה: טיפול מקומי; חימום מקומי; הקלת דלקת; גלים קצרים; שחרור שרירים

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/02/2025 עד תאריך - 25/08/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

26/02/2025

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים
מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי.
במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 26/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



038128

מסמך אושר
דינטלית
מכבי

קוד הפניה: 422688991

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1 חדר 1)

ד"ר גרנס שי

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: דסקל	שם פרטי: ערן	ת.ז.: 43052174
ת.לדה: 21/03/1981	מין: ז	טלפון: 0528329765	טל.עבודה/נייד: 0528329765
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב	מיקוד: 7032081		

מרפאת מכבי טבעי

סיבת הפנייה:

בן 44
לפני כשבוע תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג
כאבים בצוואר וגב תחתון

ממצאים:

הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.
רגישות פרהוורטבראלית בצוואר וגב תחתון.
ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל.
כח גס ותחושה שמורים בגפיים.
הגבלה בתנועות ע"ש בעיקר לשמאל. ללא חסר נוירוסקולרי פריפרי.

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

בעיות פעילות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

מעשנת/ת : לא

רגישויות:

10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

תרופות קבועות:

- ESTO 15 15MG X 28 1X1X90

הערות:

שיאצו, טווינה, דיקור

מופנה לרופא מייעץ לקביעת מסלול הטיפול

26/02/2025

תאריך

חתימה וחוקתמת

יש להתקשר למרפאה לקביעת פגישת יעוץ עם רופא המרפאה
יש להביא תוצאות של בדיקות רלוונטיות

תאריך: 26/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038128

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר ברנס שי

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 422688991

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1 חדר 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

0528329765

טלפון:

מין: ז

21/03/1981

ת.לידה:



0043052174

מיקוד 7032081

יהלום 5/18, באר יעקב

כתובת:

מרפאת מכבי טבעי

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/02/2025 עד תאריך - 25/08/2025

תאריך: 23/02/25
שעה: 14:36:49

מכבי שירותי בריאות
אישור על הזמנת תור למבוטח

מקיד: SALMAN_AL
דף: 1
לכבוד: ...

43052174 ת.ז:

דסקל ערן

5

רחוב:
ת.ד: 0

70300

באר יעקב

תור רגיל.... נקבע לך ביום ראשון בתאריך 23/02/25 בשעה 14:40

אצל רופא/מטפל ד"ר רוזנבלום עומר

מקצוע: משפחה, פנימית וכללית

בישוב באר יעקב במרכז רפואי מרכז רפואי באר יעקב

רחוב שא נס 17 טלפון מרפאה: 08-6325158

אוטובוסים:

סוג הביקור ביקור רגיל

הינך מתבקש/ת לדייק.

לביצוע שינוי או ביטול תור לשירותכם הערוצים הבאים:
אתר מכבי און-ליין, אפליקציית מכבי בסלולר או בטלפון 1-700-50-53-53

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 23/02/25
שעה: 14:36:49

מכבי שרותי בריאות
אישור על הזמנת תור למבוטח

SALMAN_AL :מקיד

דף: 1

לכבוד...

ת.ז.: 43052174

דסקל ערן

5

רחוב..... יהלום

ת.ד. 0

70300

באר יעקב

תור רגיל.... נקבע לך ביום רביעי בתאריך 26/02/25 בשעה 11:50

ברנס שי

אצל רופא/מטפל ד"ר

מקצוע: אורתופדיה

במרכז רפואי מרכז רפואי באר יעקב

בישוב באר יעקב

טלפון מרפאה: 08-6325158

17

רחוב שא נס

אוטובוסים:

סוג הביקור ביקור רגיל

הנחיות כלליות לחבר:

1. הביקור כרוך בהשתתפות עצמית, הנגבית באמצעות הוראת קבע.

בהיעדר הוראת קבע, הבא את הסכום המדויק במזומן.

תעריפים אפשר לקבל בקישור הבא: זכויות בנושא תשלומים וגביה ,

באתר מכבי באינטרנט או במוקד המידע *3555

2. המרפאה בקניון באר יעקב, קומה 1, חדר 1 במכבי.

הינך מתבקש/ת לדייק.

לביצוע שינוי או ביטול תור לשירותכם הערוצים הבאים:

אתר מכבי און-ליין, אפליקציית מכבי בסלולר או בטלפון

*3555

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 20/03/25
שעה: 11:13:20

רשימת תורים עתידיים לחבר

KAMERS_D פקיד: 1
ד: 1

חבר 43052174 0 דסקל ערן
יהלום 5 באר יעקב מיקוד: 70300

הודעות על זכאות לתור:

.	ללא ערך
.	ללא ערך
.	ללא ערך
.	ללא ערך
.	ללא ערך

רשימת תורים

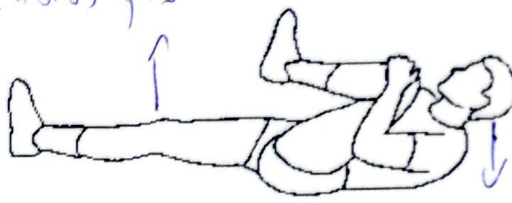
שעה בפועל	מקצוע / סוג מכון	רופא / מכון	שעה	תאריך	יום
בפועל	סטט.זימון	קמרס דפנה	10:30	20/03/25	ה
	פיזיותרפיה	מכבי רמלה		רגיל....	
	בוצע זמון			בדיקה דחופה-פיזיותרפיה	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	1/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה		ק-מטפל..	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	8/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה		ק-מטפל..	
				פיזיותרפיה-קבוצה (חודשי)	

*** סוף הדו"ח ***

4 הכנסת כף
4 הליכה

תרגילים להגמשת וחיזוק הגב

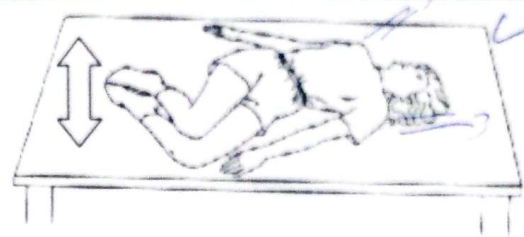
ברך כפופה לא ישרה



היט תחזק

5-10 ס"מ

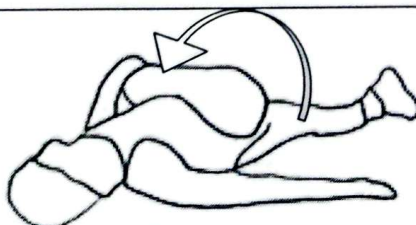
בשכיבה על הגב לכופף ברך אחת לכיוון הבטן ולחבקה לבית החזה.



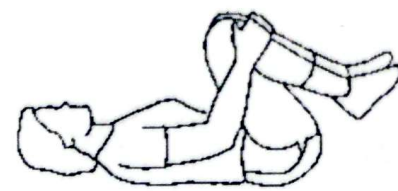
זניד זכאב זכאב

שכיבה על הגב עם ברכיים כפופות והפלת הברכיים מצד לצד.

5-10 ס"מ

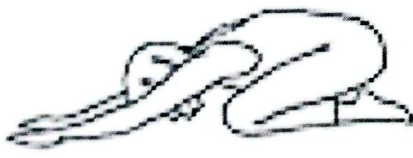


בשכיבה על הגב לכופף ברך אחת, להניח את כף הרגל מעבר לברך השניה ולהפילה עד תחושת מתיחה בעכוז, ניתן להעזר ביד להגדלת המתיחה.

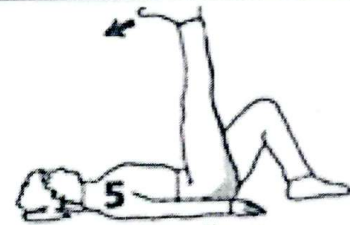


בשכיבה על הגב לכופף את שתי הברכיים ולחבקן אל בית החזה בעזרת הידיים.

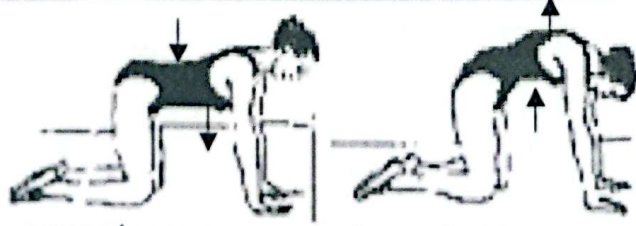
5-10 ס"מ



בישיבה על העקבים לכפוף ולשלוח ידיים קדימה ולנסות לשמור את הישבן על העקבים.



לשכב על הגב עם רגל אחת כפופה ואחת ישרה. להרים את הרגל הישרה עד תחושת מתיחה ולהביא את אצבעות הרגל לכיוון הפנים.



בעמידה על 6 לקער ולקמר את הגב מעלה ומטה.

תאריך: 1/04/25
שעה: 9:55:26

רשימת תורים עתידיים לחבר

LEVIN_SH04 : דף 1
דף: 1

חבר 43052174 0 דסקל
ערן
יהלום
5
באר יעקב
מיקוד: 70300

הודעות על זכאות לתור:

. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך

רשימת תורים

שעה	מקצוע/ סוג מכון	רופא/מכון	שעה	תאריך	יום
בפועל	סטט. זמון	קמרס דפנה	9:00	1/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה	(חודשי)	פיזיותרפיה-קבוצה	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	8/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה	(חודשי)	פיזיותרפיה-קבוצה	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:30	21/04/25	ב
	בוצע זמון	מכבי רמלה	(חודשי)	פיזיותרפיה-קבוצה	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	29/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה	(חודשי)	פיזיותרפיה-קבוצה	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	6/05/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה	(חודשי)	פיזיותרפיה-קבוצה	

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 22/05/2025

מכבי שירותי בריאות

דר' נגורנוב סרגי

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



0312905672



030530



קוד הפניה: 435674952

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

0528329765

טלפון:

מין: ז

21/03/1981

ת.לידה:



0043052174

מיקוד 7032081

יהלום 5/18, באר יעקב

כתובת:

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
2040	עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה: ממצא גרמי?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 22/05/2025 בשעה 08:32:04
בתחילת חודש פברואר עבר תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג
סובל מכאבים בצוואר וגב תחתון.
נבדק ע"י עורתופד - הופנה לפיזיו
עדיין כאבי צוואר, במיוחד מצד שמאל עם הגבלת תנועה לשמאל.
תוכנית:
צילום ע"ש
ביקורת אצל אורתופד

• NECK PAIN

אבחנות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

בעיות ידועות:

מעשנות: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/05/2025 עד תאריך - 18/11/2025

22/05/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים
(חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



094635

כתובת: רח ויצמן 11 רמלה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: דסקל	שם פרטי: ערן	ת.ז.: 43052174
ת.לדה: 21/03/1981	מין: ז	טלפון: 0528329765	טל.עבודה/נייד: 0528329765
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב	מיקוד: 7032081		



0043052174

סיכום טיפול פיזיותרפיה

26/05/2025

תאריך הפקדה:

לכבוד דר' ד"ר ברנס שי

43052174

ת"ז:

מר/ת דסקל ערן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
יכולת לסובב ראש לצדדים ללא קושי יכולת לגרוב גרביים ללא קושי			20/03/2025

טופל החל מ- 20/03/2025

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
REFER GROUP THERAPY

Specific Education Techniques-

EDU SELF EXERCISE

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 8 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: לא

השגת מטרות הטיפול: המטרות לא הושגו

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות: טופל במסגרת קבוצת שיקום, להפעלה כללית, עם דגש על גב תחתון וצוואר, כולל הדרכה לתרגול עצמי.
ללא שינוי בכאבים ובתפקוד. ללא שינוי בתנועות ע, ש צווארי (הגבלה וכאב בכל התנועות, בעיקר ברוטציות lat flex) ומתני (הגבלה וכאב בכל התנועות, בעיקר ב flex וב ext).
לכן מסיים טיפול. ימשיך בתרגול עצמי

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

חתימה

משוב שירותי רנטגן והדמיה בע"מ

משוב רמלה

טלפון סניף: 089245626, פקס: 089248553, email: ramle@mashovltd.co.il

תאריך: 01/06/2025

מס' תיק נבדק: 20228734

מס' ביקור: 2634028

לכבוד: קופ"ח מכבי -

ד"ר נגורנוב סרגיי

הנדון: גב'/מר: דסקל ערן ת"ז: 043052174 מין: ז

תאריך לידה: 21/03/1981

כתובת: יהלום 5 באר יעקב

טלפון: 28329765-05

...

להלן תוצאות הבדיקות אשר בוצעו בתאריך 01/06/2025:

סיבת ההפניה: כאבים

צילום ע"ש צווארי

שינויים ספונדילוסטיים קלים ב C4-C6 עם הצרות מרווח בין C5-C6

יישור של הלורדוזיס.

לסיכום: כמתואר.

...

בברכה

ד"ר מינקוב יולי

מ.ר. 23399

מ.ר.מ 18022

יש להביא בדיקה זו להשוואה (בבדיקה דומה בלבד).

הקלידה: איריס

טכנאי מבצע: תמרה יוספרייך

הבדיקה בוצע בסניף: משוב רמלה

מסמך זה הינו חסוי ומכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות , המוסרו שלא
כדין עובר עבירה

תאריך: 25/06/2025

מכבי שירותי בריאות

דר' נגורנוב סרגי

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



0312905672



030530



קוד הפניה: 440447750

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:	שם משפחה: דסקל	שם פרטי: ערן	ת.ז.: 43052174
ת.לידה: 21/03/1981	מין: ז	טלפון: 0528329765	טל.עבודה/נייד: 0528329765
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב	מיקוד: 7032081		

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-שלוחת ראשון לציון

תלונות:

כאבי גב תחתון וצוואר לאחר ת.ד.

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

בעיות ידועות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות:

10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

תרופות קבועות:

ESTO 15 15MG X 28 1X1X90

מעשלת: לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

ממצא חריג?

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
08/06/2025	17 ימים	0.91	Creatinine (B)
08/06/2025	17 ימים	102	eGFR

שם הרופא: דר' נגורנוב סרגי

תאריך: 25/06/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך 25/06/2025 עד תאריך 22/03/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מכון CT

הנדון: דסקל, ערן, ת.ז: 043052174 תאריך לידה: 21/03/1981

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 28/07/2025

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של: ע"ש צווארי
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד לתוך הוריד.

סיבת הפניה: כאבים לאחר תאונת דרכים.

ממצאים:

המעבר הקרניו-צרוויקלי שמור.
המפרק האטלנטו-אקסיאלי והאטלנטו-אוקסיפיטלי שמור.
יישור לורדוזיס צווארי.
אין לראות שבר.
עמדת וגובה גופי החוליות תקינים.
התעלה הספינלית הגרמית ברוחב תקין.

בהסתכלות ספציפית:

C2-C3 - ללא בלט דיסק. ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C3-C4 - ללא בלט דיסק. ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C4-C5 - ללא בלט דיסק. ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C5-C6 - בלט דיסק היקפי הגורם ללחץ קל על השק התקאלי, היצרות נירופורמינלית משני הצדדים.
C6-C7 - ללא בלט דיסק. ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C7-D1 - ללא בלט דיסק. ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.

הרקמות הרכות הפרא-ורטברליות שמורות.

לסיכום: ללא ממצא חבלתי חריג.

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של: ע"ש מותני
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד לתוך הוריד.

ממצאים:

לורדוזיס שמורה. ללא עדות לשבר.
גובה גופי החוליות תקין.
אין לזהות ספונדילוליזיס או ספונדילוליסטזיס.
התעלה הספינלית הגרמית ברוחב תקין.

בהסתכלות ספציפית:

L1-2 : אין לזהות בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L2-3 : אין לזהות בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L3-4 : בלט דיסק היקפי הגורם ללחץ קל על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L4-5 : אין לזהות בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L5-S1 : בלט דיסק היקפי הגורם ללחץ קל על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.

שינויים ניווניים במפרקים הסקרואיליאקליים דו"צ.
הרקמות הרכות הפרא-ורטברליות שמורות.

לסיכום:

שינויים

דיסקוגניים כמתואר, ללא היצרות ספינלית.

בברכה,
ד"ר אוג'ראולי מרינה
מומחית לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 139327

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, **על ידי הרופא המפנה בלבד**.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 453653832

טלפון: 08-9275858

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס: 073-2132673

כתובת: דני מס 16, רמלה

פרטי הנבדק:		שם משפחה: דסקל		שם פרטי: ערן		ת.ז.: 43052174	
ת.לידה: 21/03/1981		מין: ז		טלפון: 0528329765		טל.עבודה/נייד: 0528329765	
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב		מיקוד: 7032081					
0043052174							

רפואה משלימה

תלונות: בן 44 בריא. לפני 7 חודשים ת.ד עדיין כאב גב וצוואר. ניסה פיזיו.

ממצאים: CT- בלט דיסק קל C5-6. שינויים דיסקוגניים התחלתיים מתניים.

• BACK PAIN

אבחנה:

• THYROID DISEASE UNS (06/2023)

בעיות ידועות:

• RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות: 10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

• CIPRALEX 20MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
		טיפולים במסגרת הרפואה המשלימה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

18/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/09/2025 עד תאריך - 17/03/2026