Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

מאי 2025 11
Office@freiberg-law.com

בדואר
מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד
ד"ר אברהם רפפורט
מרחוב איינשטיין 40
תל אביב

ד"ר נכבד,

תאונה מיום 25.3.24
הנפגע: בורו סטבנוביץ, ת"ז 326999265
ת"א 66079-11-24 פלוני נ' איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום הנוירולוגי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונת מיום 25.3.24 ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונה.

2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.

3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, AIG חברה לביטוח בע"מ.

4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.

5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לשני הצדדים.

* רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:
עו"ד ג. ערד ו/או א. ברטוב
באמצעות דוא"ל barlaw@arad-bartov.com

Tel: 03-7412358 Fax: 077-3180983 Mobile-054-6544930

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

לוגו למחלקה דחופה

תאריך ושעת הדפסה: !# Date-1-0-1 -תאריך נוכחי #! 21:56

חסוי רפואי

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון
THE EDITH WOLFSON
University Medical Center

טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | Fax: 972 3 5036408 | Tel: 972 3 5028211
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 62 Halohamim St., Holon, 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה : מחלקה לרפואה דחופה	**מנהל מחלקה :** שופן אנדריי מ.ר.34736	**אח/ות אחראי/ת :** ניסימוב יעקב
טלפון : 035028313	**פקס:**	**דוא"ל :**

שם משפחה : סטבנוביץ	**שם פרטי : בורו**	**ת.ז: 326999265**
תאריך לידה : 03/08/1986	**גיל :** 37	**טלפון :** 052-8580179
מין : זכר	**קופת חולים:** כללית	**כתובת:** אזור **יצחק שדה 6/23 אזור**

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 25/03/2024 **שעת קבלה:** 17:05 **מספר ביקור:** 11701455

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 25/03/2024

אבחנות

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
NECK SPRAIN	847.0			✔			

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

אופן הגעת המטופל/ת: מדא
דרך הגעה: עצמאי

תלונת החולה בקבלה למיון

תאונת דרכים

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורז	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם ממון: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מחלה נוכחית

בן 37 ,בריא בד"כ

לדבריו היום טרם פנייתו היה מעורב בתאונת דרכי כשהוא הנהג. מנגנון אחורי, קינמטיקה בינונית, מתאר כי עמד בפקק וישהו פגע בו מאחורה במהירות גבוהה, לא פגע ברכב שלפניו. נחבל בראש מההגה, שולל איבוד הכרה, היו כ- 4 הקאות תוכן קיבה בשטח. מלין על כאבים בצוואר, בגב בצלעות משמאל וחוסר תחושה ברגליים.

במיון: יציב המודינמית ונשימתית

בבדיקתו בהכרה מלאה, GCS=15
ראש סימטרי, ללא סימני חבלה חיצוניים
אישונים שווים מגיבים לאור, תנועות גלגלי עיניים תקינות, כוח גס בגפיים עליונות שמור, מתקשה להפעיל גפיים תחתונות, ירידה בתחושה בגפיים תחתונות
רגישות עמ"ש צוואר ומתני
בית חזה סימטרי, ללא סימני חבלה חיצוניים, רגישות ע"ג צלעות תחתונות משמאל
בטן רכה לא רגישה

סיטי ראש - ראה מצורף
אורטופד- ראה מצורף

משתחרר לביתו במצב קליני טוב בהמלצות הבואת-

תרופות שניתנו במלר"ד

	תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
	ZALDIAR 37.5mg/325mg TAB 1 tab	Once	25/03/2024 18:12 **מובסיסיאן אירינה** **מ.ר.241663**	TAB 1 tab PO

ביצוע תרופות סופי

	מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
	Drug Dosage: 1 tab	TAB	25/03/2024 18:12	Once Rate from nurse:0	ZALDIAR 37.5mg/325mg TAB 1 tab	PO

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	אופן מתן חמצן	הכרה
25/03/2024 17:25	82	145/85	100	אוויר חדר	מלאה

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקות עזר ברכיב

בדיקה	תאריך	תוצאה
צילום בית החזה- ראש קבוצה	25/03/2024	תאריך הפענוח:25.03.2024 שעת הפענוח:20:28:29 גרסת מסמך:01 תשובה:זמנית פלוירה - ללא עדות לתפליט או פנאומוטורקס. שדות הריאה- ללא עדות לתסנין או גודש. צל הלב - אינו מורחב. אין צילום קודם להשוואה. צילום צלעות משמאל: ללא עדות לשברים. --------- דואק מארין מספר רשיון:127357
צילום צלעות - ראש קבוצה	25/03/2024	תאריך הפענוח:25.03.2024 שעת הפענוח:20:28:43 גרסת מסמך:01 תשובה:זמנית צילום צלעות משמאל: ללא עדות לשברים. --------- דואק מארין מספר רשיון:127357
CT	25/03/2024	תאריך הפענוח:25.03.2024 שעת הפענוח:19:41:32 גרסת מסמך:01

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם ממון: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

ראש\מוח, ללא חומר ניגוד		תשובה:זמנית בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי: בוצעה השוואה לבדיקה קודמת 11.10.2017. ממצאים: מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה. חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל. צפיפות החומר האפור והלבן תקינה. אין עדות לממצא פוקלי ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה או סטית קו האמצע. מלאות בסינוס המקסילרי מימין, עיבוי רירית בתאי האתמואיד ובסינוס הפרונטלי מימין. רקמות הרכות האקסטראקרניאליות ללא ממצא מיוחד. מבנה גרמי תקין. לסיכום: ללא עדות לשבר או לדימום תוך גולגולתי. --------- דואק מארין מספר רשיון:127357

יעוצים

פרטי המבקש : סנדלר יעל

תאריך : 18:09 25/03/2024

מחלקה מייעצת : **יעוץ – מיון אורטופדי**

הגדרת הבעיה : בן 37 ,לאחר תאונת דרכים, מנגנון אחורי בבדיקה רגישות עמ"ש צוואר ומתני מתאר איבוד תחושה בגפיים תחתונות, זרמים ברגליים בבדיקת עמ"ש מתני הוזמנו צילומים

השאלה ליועץ : יעוצך בבקשה

תשובת היועץ

	סטטוס המשך מעקב		תאריך	נרשם ע``י	חתימה
בן 37	תשובה סופית	לא	25/03/2024 21:45	דר' יונס מוחמד מ.ר.165202	

ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כהנגג רכב היה חגור. מנגנון אחורי.
מלין על כאבים בגב.
ללא תלונות נוספות.

בבדיקתו
נושא משקל תבנית תקינה
ROM צוואר מוגבלים אנטלגי
ללא רגישות במישוש עמ"ש לכל אורכו
רגישות במישוש פרה-ורטבראלי מותני דו"צ
ללא רגישות במישוש גפיים עליונות / תחתונות.
בדיקה נוירולוגית תקינה.

בצילום - ללא ממצא גרמי חריף

המלצות:
נוגיד כאב
מנוחה 5 ימים
מעקב רופא אורתופד במסגרת קופ"ח לפי הצורך
בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא זמין.

סיכום ודיון

ראה מעלה

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		25/03/2024 17:26	שאדי חגאזי

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

דיווח: המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד

אומדן כאב מבוגרים

	מועד עדכון: 25/03/2024 17:26
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	25/03/2024 17:26
עצמת הכאב	3
מיקום הכאב	מצח
אופי הכאב	דוקר
תדירות הופעת הכאב	אקוטי
כמה זמן נמשך הכאב	קבוע

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל בקהילה
משككי כאבים לפי הצורך
מנוחה
המלצות אורטופסד
בכל מצב של החמרה י שלפנות למיון בהקדם

חופשת מחלה: 2 ימים.

1 .מעקב רופא מטפל בקופת חולים

2 .בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
25/03/2024 21:56	רופא/ה	דר'אלנקיב חאלד מ.ר.1135737

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,
מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך
לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד

בוולפסון כולנו חזקים יחד.

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

תחום
כתובת
מרפאה

מומחה לרפואה פנימית
וייצמן 25, אזור
אזור

מיון מרכזי -הולב קבלה: 26/03/24 12:13 מספר: 168
ת.ז: 32699926-5 שם: סטבנוביץ בורו
אבא: דראגן כתובת: יצחק שדה 6 אזור
מין: זכר טל': 052-8580179 לידה: 03/08/1986
סיבה: ת.דרכים מוסד: 221164 כללית הפניה: ק
אסמכתא: 1 יחידה: 35122
מפעיל: סעירוב אלה מרכז רפואי שיבא
32699926-5 UCEN474

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**
ת.לידה: 03/08/1986 ישוב: אזור
מס בית: 23 / 6 טלפון: 054-5536036
מס זהות: 00326999265 גיל: 37.08 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52-8580179

מספר הפניה: 35108029563

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036965	0326999265	035108029563	5108

לכבוד: חדר מיון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9249	HEAD	CONTUSION

תלונות: נבדק אתמול במיון וולפסון.
מסר שטרם פנייתו היה מעורב בתאונת דרכי כשהוא הנהג. מנגנון אחורי,
קינמטיקה בינונית, מתאר כי עמד בפקק וישהו פגע בו
מאחורה במהירות גבוהה, לא פגע ברכב שלפניו. נחבל בראש מההגה, שולל
איבוד הכרה, היו כ 4הקאות תוכן קיבה בשטח. הלין
על כאבים בצוואר, בגב בצלעות משמאל וחוסר תחושה ברגליים.
במיון נעשה CT ראש - ללא דימום
כעת מוסר שסובל מהרגשה כללית רעה מאוד.
הופנה לבדיקת כירורג טראומה ביועצת חולון אך התקשרו משם לבקש להוציא לו
הפניה לבדיקה בחדר המיון.

סימנים חיוניים:
גובה 174 24/10/2019 **משקל** 70 24/10/2019 **bmi** 23.12
לחץ דם 95 / 134 24/10/2019
דופק 59 24/10/2019 סדיר

eGFR 96.49 **מתאריך** 06/03/2024

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ה.ר. 1

מטרת הבדיקה: הרגשה כללית רעה מאוד לאחר ת.ד
פניה נשנית

העתק 26/03/2024
העתק הודפס ע"י מיטל אוחבה

ד"ר אורן הלל	36965	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

ניה למיון
בנוביץ בורו

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00326999265 הודפס ע"י ד"ר אורן הלל

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר.24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור : 12:13 26/03/2024	מספר ביקור: 01680126032024	קופת חולים : כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- **Headache [pain]** (784.0)
- **Tinnitus** (388.30)
- **Motor vehicle accident [MVA, road]** (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: בן 37 אתמול נהג ברכב רכב אחר נכנס ברכבו
מתאר כי קיבל מכה במצח
טופל אתמול בוולפסון
כעת כאבי ראש גב
וציפצופים באוזניים מלווה בהקאות
אתמול נעשה CT בוולפסון

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
12:28 26/03/2024	3				
12:18 26/03/2024		36.8	84	133 / 96	96

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' כהן קארין מ.ר.146620 13:03 26/03/2024
אינו עונה לכריזת המספר או לקריאת שמו באולם ההמתנה.

דר' בלציאנו שניר מ.ר.163364 18:41 26/03/2024
אינו עונה לקריאות חוזרות אינו באולם ההמתנה. באם חוזר נא לתייג אורתופד מחדש.

דר' כהן קארין מ.ר.146620 15:25 26/03/2024
בבדיקת ה-CT ללא ממצאים המסבירים סחרחורת, טינטון או הקאות. בשיחה עם תורן אא"ג - זקוק לבדיקתם. יישלח כעת לבדיקה אצלם במחלקה. משוחרר מבחינה כירורגית. אם ללא הסבר מבחינת אא"ג לתלונתיו יש להחזיר למלר"ד לבירור פנימאי.

פטפניאן אסטלה 13:30 26/03/2024
בן 37 בריא ללא אלרגיות לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן יציאה בכוחות עצמו מהרכב ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראיה פונתה למרכז רפואי וולפסון נבדק עבר בדיקת CT - ללא עדות לדימום צילום חזה ולצלעות - ללא עדות לשברים, ללא עדות לתפליט או פנאומטורקס והערכת אורטופד- ללא ממצא גרמי חריף פנה כעת למיון בשל צפצופים באוזנים סחרחורת וכאבי גב מלווה בתחושת נימול ברגליים. בנוסף כאבי ראש, בחילות והקאות אתמול והיום ללא שיפור מדדים חיונים - תקינים בבדיקתו בנוכחות כירורגית - דר קארין A -נתיב אוויר שמור, ללא צוואר מניע צוואר בחופשיות B -ללא סימני חבלה בחזה, ללא רגישות במישוש, כניסת אוויר שווה דוצ C -ללא עדות לדימום פעיל, קולות לב סדירים ללא אוושות D -גלזגו 15 ,בדיקת עצבים קרניאלים תקינה, כוח גס ותחושה שמורה E -ללא סימני חבלה נוספים, ישנה רגישות במישוש עמוד שדרה צוואר ומותני, ישנה רגישות במישוש כתף ימין תוכנית CT ראש חוזר פראמין IV לבחילות הערכת אורטופד

דר' יוגב דוד מ.ר.882044 26/03/2024 16:56
בן 37 ,בריא. ללא אלרגיות. לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב. בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק. נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן. יציאה בכוחות עצמו מהרכ. ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראיה. כעת מתלונן על תחושת חוסר יציבות ללא סחרחורת סיבובית. נציין כי בימים האחרונים תסמינים של URTI ללא חום. בנוסף מציין כי שומע ציפצוף חלש בשתי אוזניו סימטרית. ב- CT :פענוח - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. בהסתכלות שלי על ה- CT ללא עדות לקו שבר בעצמות טמפורליות ללא עדות למלאות באוזן או בתאי המסטואיד דו"צ. בבדיקתו – נינוח, יציב, פה ולע – ללא טריזמוס, ללא אודם או תפליט וללא PND .צוואר ללא רגישות או הגדלת בלוטות, ללא רגישות בניקוש הסינוסים, ללא הפרשות מהאף. ווברלימין, אוטוסקופיה: תעלה תקינה דו"צ, רושם ל-SOM דו"צ. ללא חסר נוירולוגי גס, כח גס ותחושה תקינים, עצבים קרניאלים 3,4,5,6,7,9,11,12 תקינים, רומברג ותפקודי מוחון תקינים. ללא ניסטגמוס ספונטאני. מתאר מעט כאבים בהנעת גלגל העין לשמאל. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם נזלת מוגלתית מימין תקין, רירית במראה תקין. פארינקס תקין ללא בלט, לארינקס במראה תקין, מיתרים תמימים למראה, מרווח גלוטי ספיק. טרם מעבדה. לסיכום, ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורג. המטופל ככל הנראה סובל מנוזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. המלצות: המשך בירור במיון הכללי (רופא נוירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO ,רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות- במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. - במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא (ניתן במוכננו וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.

דר' בלייר אורלי מ.ר.83804 26/03/2024 18:45
בשיחה טלפונית עימו - ממתין כעת ליד חדרי האורתופדים

דר' בלייר אורלי מ.ר.83804 26/03/2024 22:39
נבדק בעיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם

דר' כהן קארין מ.ר.146620 26/03/2024 15:23
שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 26/03/2024 מספר: 4015012570199 [CT מוח ללא חומר ניגוד] [קיצור סיבת פנייה: בן 37 היה מעורבת בתאונת דרכים חגור, לא נפתחו כריות אוויר מתלונן על כאב ראש סחרחורת צפצופים. טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד. אין בידי בדיקות קודמות להשוואה. ממצאים: ללא עדות לאוטם טרי או לדימום תוך גולגולתי חריף. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. חדרי המח, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין. מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי. ללא ממצאים פתולוגים בולטים בגומה אחורית. רקמות רכות ומבנה גרמי ללא ממצא ראוי לציון. הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני. תאי מסטואיד מאווררים. לא אותר דימום בתוכנת AIDOC .לסיכום: ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.] שים לב! תשובה לא סופית! פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון מספר רשיון: 1152179

דר' בן-נון ניצן מ.ר.181441 26/03/2024 18:47
בן 37 בריא בד"כ תאונה אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות. לא איבד הכרה. זוכר את האירוע. נחבל עם המצח בהגה. לאחר מכן רצה לקום והרגיש קליק בגב תחתון. לאחר מכן לא יכל להזיז את הרגליים לכמה שניות. ניסה להמשיך נסיעה אך לאחר מכן שוב לא יכל להזיז את הרגליים. בדיקה הליכה ללא צליעה, הליכה על קצות אצבעות, עקבים וסקווט רגל אחת ללא בעיה. צוואר - ללא דפורמציה או סימני חבלה, רגישות פאראורטברלית מימין. טווח מוגבל בשל כאב. חגורת כתפיים - ללא דפורמציה או סימני חבלה, מעט רגישות AC ימין. טווחים מלאים מניע בחופשיות. עמוד שדרה - ללא סימני חבלה או דפורמציה, רגישות מישוש קו אמצע עמו"ש מתני. נוירולוגית לפי ASIA C1-T1 L2-S1 :כוח גס ותחושה תקינים. החזרים סימטריים. לסיכום נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירלוגי. משוחרר מבחינה אורטופדית

דר' בלציאנו שניר מ.ר.163364 26/03/2024 15:44

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

אינו עונה לקריאה

דר' מגיאל ארז מ.ר.139227 26/03/2024 17:32
כאבי ראש אחרי חבלת ראש יום טרם פנייתו, להערכת טראומה נוירולוג אינו בודק כאבי ראש יום לאחר חבלה.

סיכום רופא משחרר

כאבי ראש, כאבי גב, טיניטוס, בחילות והקאות, יממה לאחר תאונת דרכים במנגנון צליפת שוט, נבדק לאחר התאונה במיון וולפסון ושוחרר, במיון נבדק ע"י כירורג - השלים CT מוח ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. שוחרר כירורגית, נבדק ע"י אא"ג - ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורג. המטופל ככל הנראה סובל מנוזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. נבדק ע"י רופא אורתופד - רושם כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירלוגי, שוחרר מבחינתו, נבדק במיון עיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם, לאור הנ"ל ישוחרר לביתו עם ההמלצות מטה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
26/03/2024 22:44		דר' בלייר אורלי מ.ר.83804	המשך המלצות אורתופד ואא"ג המשך המלצות מיון עיניים מנוחה 5 ימים נוגדי כאב לפי הצורך במידה והכאב מחמיר\הקאות מחמירות\הופעת חסרים נוירולוגים חדשים - לפנות לבדיקת רופא ביקורת נוירולוג בקהילה במידה וללא הטבה בכאבי הראש
26/03/2024 22:35	אא"ג	דר' בלייר אורלי מ.ר.83804	המלצות: המשך בירור במיון הכללי(רופא נוירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO ,רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות -במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. -במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא(ניתן במוכננו וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.
26/03/2024 19:08		דר' בן-נון ניצן מ.ר.181441	-שיכוך כאב לפי הצורך ולפי מרשמים -חימום מקומי -פעילות לפי יכולת -המשך מעקב רופא / רופא משפחה -אם תסמינים ממשיכים בעוד 10 ימים לאורטופד בקופת חולים -ימי מחלה 5 -בכל החמרה לרבות: ירידה בתחושה או בכוח באזור מסוים, בעיה בשליטה בסוגרים, ירידה בתחושה באזור המפשעה

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
10 mg	26/03/2024 15:11 **סראחנה מג'די**	Once	PRAMIN inj 10 mg	I.V

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

מיון עיניים

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

סיכום ביקור

326999265 סטבנוביץ בורו
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כללית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36

כתובת: יצחק שדה 6 אזור אזור 5801203

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

בן 37 ,לאחר תאונת דרכים אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות.
לא איבד הכרה. זוכר את האירוע.
נחבל עם המצח בהגה.
פונה לבי"ח וולפסון ושוחרר.
היום פנה למלר"ד במוסדינו לאור כאבי ראש והקאות בשעות הבוקר.
נבדק ע"י אא"ג, כירורג - בבדיקתם תקין.
בבדיקת אורתופד נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירלוגי.
CT ראש: ללא דימום תוך גולגלתי, ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
טרם נבדק ע"י נוירולוג.

מבחינה עינית מלין על תחושת לחץ בשתי העפעפיים העליונים מאז התאונה.
שולל: ירידה בראייה/ טשטוש בראייה/ הפרעות בראייה/ כאב בעת הזזת גלגלי העיניים.

רקע עיני-0
רקע כללי-0
ללא אלרגיות ורגישויות לתרופות.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראיה

	עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראיה	6/12	לא		6/6	לא	
עם חריר	6/9	לא				

הערות: RAPD שלילי, אישונים PERRLA
תנועת העיניים תקינה ללא הגבלה או ניסטגמוס, ללא דיפלופיה מונוקולרית או בינוקולרית

בדיקת עיניים כללית

15	**לחץ ת.ע**	15
תקינים, ללא נפיחות, ללא פטוזיס	**עפעפיים**	תקינים, ללא נפיחות, ללא פטוזיס
לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה	**לחמית**	לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה
עגול מורחב	**אישון**	עגול מורחב
זכה	**עדשה**	זכה
נקיה	**זגוגית**	נקיה
דיסקה גבול ברור גוון תקין, מקולה שטוחה קלינית, רשתית צמודה	**דיסקה**	דיסקה גבול ברור גוון תקין, מקולה שטוחה קלינית, רשתית צמודה

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

חסוי רפואי

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: יצחק שדה 6 אזור אזור 5801203

326999265 סטבנוביץ בורז
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כללית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36

- **NORMAL EYE EXAMINATION** (V72.0)

אבחנות בביקור

סיכום ביקור

בן 37 ,לאחר תאונת דרכים אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות.
לא איבד הכרה. זוכר את האירוע.
נחבל עם המצח בהגה.
פונה לבי"ח וולפסון ושוחרר.
היום פנה למלר"ד במוסדינו לאור כאבי ראש והקאות בשעות הבוקר.
נבדק ע"י אא"ג, כירורג - בבדיקתם תקין.
בבדיקת אורתופד נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירלוגי.
CT ראש: ללא דימום תוך גולגלתי, ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.

בבדיקתו תנועות עיניים מלאות ללא דיפלופיה ללא כאב או מגבלה.
חדות ראיה שמורה.
בעין שמאל חדות ראיה 6/12> 6/9 עם חריר. לא מדווח על שינוי סובייקטיבי בראייה.
בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה.
ללא דימום.

-חוזר למיון הכללי להמשך הערכה ובירור סיסטמי.
-ביקורת רופא עיניים בקופ"ח עוד שבוע.
-בדיקת אופטימטריסט לבחון התאמת משקפיים.

המלצות

המלצה: -חוזר למיון הכללי להמשך הערכה ובירור סיסטמי.
-ביקורת רופא עיניים בקופ"ח עוד שבוע.
-בדיקת אופטימטריסט לבחון התאמת משקפיים.

במידה ואין ברשותך התחייבות לביקור במיון תשלח אליך דרישה לתשלום.
עפ"י הנחיות משרד הבריאות בתום ביקור בחדר המיון המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא המשפחה בקהילה.

לתשומת לב המטופלים המגיעים למיון בימי שישי וערבי חג!!!
מטופל שנבדק ביום חמישי/שישי/ערב חג ומוזמן לביקורת במיון למחרת, יידרש לשלם עבר בדיקת מיון נוספת.
לפני הבדיקה השנייה יש לפנות למוקד קופת חולים על מנת לקבל התחייבות/הפניה לבדיקת מיון.
במידה ולא תפנה למוקד קופת חולים- ייתכן שקופת החולים לא תכסה את עלות הביקור השני

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621 , ישראל

מיון עיניים

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

סיכום ביקור

326999265 סטבנוביץ בורו
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כללית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36

כתובת: יצחק שדה 6 אזור אזור 5801203

נחתם ע"י: דר' גולני טירן מ.ר.183156

Tiran Golani
חתימה:
26/03/2024
21:56:55

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

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

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

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

זמן הדפסה: 26/03/2024 21:56

שעות פשוטו באקום ובשמן הנחים לך
סודי רפואי

ביקור רופא
www.bikurofe.co.il
מרכז אשדר, כניסה ד', יגאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

תעודה רפואית

מס' ביקור : **15198760**

תאריך: **27/03/24** שעת קבלה: **21:35** סיום: **27/03/2024** **21:53**

שם המטופל: **בורו סטבנביץ** מס' זהות: **326999265** גיל: **38.2** מס' מנוי: **326999265**

כתובת: **אזור יצחק שדה 6 דירה 0** **052-8580179** מרפאה : **חולון** **כללית**

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:
בן 38,מתלונן על כאבי ראש חזקה
לדברין לפני יומיים עבר ת"ד
נבדק במיון,בוצע CT ראש שהיה תקין

מדדים: חום: 37 PO לחצ דם: 143/97 דופק: 68סדיר סטורציה: 97% אומדן כאב: בינוני

בדיקה גופנית:
רושם כללי - נינוח, עירני, ללא סימני קוצר נשימה, ללא כיחלון/חיוורון/צהבת/פריחה.
נוירולוגית - הכרה מלאה, מתמצא בזמן, במקום ובסיטואציה. אישונים עגולים, שווים ומגיבים לאור, ללא הגבלה בתנועות גלגלי העיניים וללא ניסטגמוס פתולוגי. ללא סטיית לשון/פציאליס/ירידה גסה בשמיעה. כח גס שמור ושווה דו-צדדית, טונוס תקין בארבעת הגפיים, ללא הפרעה תחושתית, רפלקסים תקינים. ללא הפרעה בתפקודי מוחון (שיווי משקל, הליכה, רומברג ואצבע-אף תקינים) ללא סימני חבלה בגוף. ללא סימני גירוי מניגיאלי.

בדיקות עזר:
לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:
HEADACHE

טיפולים שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

תאור התרופה	כמות	יח'/מנה
ABITRENE 75MG 5 AMP	75	

מרשם תרופות:

תאור התרופה	יח'/מנה	מינון	מספר פעמים ביום	משך ימים
ROKACET PLUS 10 TAB	mg	1	2	7

דיון והמלצות:

לקוח/ה יקר/ה , במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

שם הרופא: **דר' ברשדסקיי אינסה** רשיון הרופא: **84195** חתימה וחותמת הרופא:

שרות רפואי במקום ובצמן הנוחים לך
סודי רפואי

ביקורופא
www.bikurofe.co.il
מרכז אשדר, כניסה ד', יגאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון. 03-6272324 | פקס. 03-5613011

תעודה רפואית

מס' ביקור : **15198760**

תאריך: **27/03/24** שעת קבלה: **21:35** סיום: **27/03/2024** **21:53**

שם המטופל: **בורו סטבנביץ** מס' זהות: **326999265** גיל: **38.2** מס' מנוי: **326999265**

כתובת: **אזור יצחק שדה 6 דירה 0** **052-8580179** מרפאה : **חולון** **כללית**

מעקב נוירולוגי דרך רופא מטפל,משככי כאבים לפי הצורך,פשתיה מרובה,בכל החמרה לפנות לרופא זמין
המשך מעקב אורטופד בהקדם

לקוח/ה יקר/ה , במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

שם הרופא: **דר' ברשדסקיי אינסה** רשיון הרופא: **84195** חתימה וחותמת הרופא:_____

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

חסוי רפואי

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר.24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור : 14:06 29/03/2024	מספר ביקור: 01950129032024	קופת חולים : כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- Concussion with no loss of consciousness (850.0)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאבי ראש

הערות: בן 37 פניה חוזרת מיום שני- היה מעורב לדבריו בתאונת פגע וברח.
מלין על כאבי ראש, צוואר וגב , צפצופים באוזניים

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
14:29 29/03/2024		65	134 / 81	94
14:28 29/03/2024	36.8			

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' שפי עמיחי מ.ר.146847 20:05 29/03/2024
בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים ללא תרופות קבועות ללא רגישויות ===== ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים- פגע וברח. לדבריו היה נהג - ורכב שהגיח מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה. ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין. לפני יומיים פנה למוסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש. סיטי ראש 26.4.24 -ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ אא"ג. כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוכן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור. ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים. מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25 בבדיקתו - נוירלוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנלייהשמורים, הליכה על בסיס צר תקין לב - קולות לב סדירים ללא אוושות ריאות- כניסה טובה דו"צ בטן -רכה ללא רגישות ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

דר' רחמימוב עמרי מ.ר.170679 17:33 29/03/2024
בן 37 ,שלושה ימים טרם קבלתו היה מעורב בת"ד כנהג. היה במלר"ד ושוחרר לאחר בדיקה. כעת שב למיון בשל התמשכות הכאבים, בעיקר בצוואר. בנוסף מלין על סחרחורת. ללא חבלה חדשה. בבדיקה: מתהלך בתבנית תקינה ללא רגישות עמ"ש לכל אורכו. רגישות דיפוזית קלה על פני רקמה רכה פראוורטברלית צוואריות. סטטוס נוירולוגי תקין תחושתית ומוטרית דו"צ לפי ASIA C5- T1 5/5 ולפי ASIA L2-S1 5/5. הוסבר למטופל על האבחנה, המהלך, ועל המשך הטיפול. משוחרר אורתופדית.

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

סיכום רופא משחרר

מלר"ד:
=====

בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים
ללא תרופות קבועות
ללא רגישויות
=====

ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים - פגע וברח.
לדבריו היה נהג - ורכב שהגיח מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה.
ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין.
לפני יומיים פנה למוסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש.

סיטי ראש 26.4.24 - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ אא"ג.

כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוכן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור.
ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים.

מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25

בבדיקתו-
נוירלוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנליים שמורים, הליכה על בסיס צר תקין
לב - קולות לב סדירים ללא אוושות
ריאות- כניסה טובה דו"צ
בטן- רכה ללא רגישות

ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
29/03/2024 20:09		דר' שפי עמיחי מ.ר.146847	משككי כאבים על פי צורך - ניתן להשתמש במרשם לזאלדיאר ל שלב עם אופטלגין המשך מעקב רופא מטפל המשך טיפול תרופתי קבוע בכל מקרה של החמרה, יש לפנות למיון.
29/03/2024 17:33		דר' רחמימוב עמרי מ.ר.170679	-המשך מעקב רופא מטפל בעוד שבוע -מנוחה / חופשת מחלה 3 ימים -שיכוך כאב לפי הצורך -בהחמרה בכאב, חסר תחושתי או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא -קומפרסים חמים לצוואר -בהימשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח

תרופות מומלצות

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
ZALDIAR (TraMADol 37.5mg+Paracetamol 325mg) (traMADol + Paracetamol)	P.O	2 tab/ cap	1 X 2 ביום	5 ימים				✔

נחתם ע"י: דר' שפי עמיחי מ.ר.146847

Amichai Shefy
חתימה
30/03/2024 09:00

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שמענה הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתת בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך" שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

לבירור תשובת תרבית/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי, אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל:hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	5.52	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9	5.11	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5	13.83	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2	40.29	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7	**78.78↓**	

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	MCH (pg)	26-32	27.1	
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	34.3	
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	13.74	
CBC	PLT (K/microL)	130-440	266	
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	7.72	
CBC	PCT (%)		0.21	
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	40.8	
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	**44.0**↑	
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	**14.9**↑	
CBC	EOS% (%)	0-7	0.2	
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.2	
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6	0.2	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	2.25	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	2.43	
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.82	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.01	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.01	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.01	
ביוכימיה בדם	Estimated Glumerular Filtration Rate (CKD-EPI) (ml/min/1.73m)	60		99
ביוכימיה בדם	Lipemia			Normal
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45		31
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.97
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100		89
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		4.3
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148		141
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110		105
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4		9.7
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		3.40
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7		2.10
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2		6.2
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1		0.38
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40		36
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45		29
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260		199
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115		75
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49		48
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2		7.0
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.3
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5		2.60
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295		292
ביוכימיה בדם	CPK -Blood ,total (U/L)	0-190		**944**↑
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90		86
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60		39.3
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5		**25.33**↑

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601 , ישראל

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר.24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור : 14:06 29/03/2024	מספר ביקור: 01950129032024	קופת חולים : כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- Concussion with no loss of consciousness (850.0)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאבי ראש

הערות: בן 37 פניה חוזרת מיום שני- היה מעורב לדבריו בתאונת פגע וברח.
מלין על כאבי ראש, צוואר וגב , צפצופים באוזניים

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
14:29 29/03/2024		65	134 / 81	94
14:28 29/03/2024	36.8			

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' שפי עמיחי מ.ר.146847 20:05 29/03/2024
בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים ללא תרופות קבועות ללא רגישויות ===== ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים- פגע וברח. לדבריו היה נהג - ורכב שהגיח מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה. ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין. לפני יומיים פנה למוסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש. סיטי ראש 26.4.24 -ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ אא"ג. כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוכן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור. ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים. מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25 בבדיקתו - נוירלוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנלייסשמורים, הליכה על בסיס צר תקין לב - קולות לב סדירים ללא אוושות ריאות- כניסה טובה דו"צ בטן -רכה ללא רגישות ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

דר' רחמימוב עמרי מ.ר.170679 17:33 29/03/2024
בן 37 ,שלושה ימים טרם קבלתו היה מעורב בת"ד כנהג. היה במלר"ד ושוחרר לאחר בדיקה. כעת שב למיון בשל התמשכות הכאבים, בעיקר בצוואר. בנוסף מלין על סחרחורת. ללא חבלה חדשה. בבדיקה: מתהלך בתבנית תקינה ללא רגישות עמ"ש לכל אורכו. רגישות דיפוזית קלה על פני רקמה רכה פראוורטברלית צוארית. סטטוס נוירולוגי תקין תחושתית ומוטרית דו"צ לפי ASIA C5- T1 5/5 ולפי ASIA L2-S1 5/5. הוסבר למטופל על האבחנה, המהלך, ועל המשך הטיפול. משוחרר אורתופדית.

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

סיכום רופא משחרר

מלר"ד:
=====

בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים
ללא תרופות קבועות
ללא רגישויות
=====

ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים - פגע וברח.
לדבריו היה נהג - ורכב שהגיח מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה.
ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין.
לפני יומיים פנה למוסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש.

סיטי ראש 26.4.24 - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ אא"ג.

כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוכן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור.
ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים.

מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25

בבדיקתו-
נוירלוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנליים שמורים, הליכה על בסיס צר תקין
לב - קולות לב סדירים ללא אוושות
ריאות- כניסה טובה דו"צ
בטן- רכה ללא רגישות

ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
29/03/2024 20:09		דר' שפי עמיחי מ.ר.146847	משككי כאבים על פי צורך - ניתן להשתמש במרשם לזאלדיאר ל שלב עם אופטלגין המשך מעקב רופא מטפל המשך טיפול תרופתי קבוע בכל מקרה של החמרה, יש לפנות למיון.
29/03/2024 17:33		דר' רחמימוב עמרי מ.ר.170679	-המשך מעקב רופא מטפל בעוד שבוע -מנוחה / חופשת מחלה 3 ימים -שיכוך כאב לפי הצורך -בהחמרה בכאב, חסר תחושתי או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא -קומפרסים חמים לצוואר -בהימשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח

תרופות מומלצות

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

חסוי רפואי
שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔				5 ימים	1 X 2 ביום	2 tab/ cap	P.O	ZALDIAR (TraMADol 37.5mg+Paracetamol 325mg) (traMADol + Paracetamol)

נחתם ע"י: דר' שפי עמיחי מ.ר.146847

Amichai Sherfy
חתימה
2024-03-29 09:00:00

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שמי שנתן עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתן בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים.
במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך" שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

לבירור תשובת תרבית/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי, אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל:hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	5.52	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9	5.11	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5	13.83	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2	40.29	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7	78.78↓	

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

חסוי רפואי

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	MCH (pg)	26-32	27.1	
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	34.3	
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	13.74	
CBC	PLT (K/microL)	130-440	266	
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	7.72	
CBC	PCT (%)		0.21	
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	40.8	
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	**44.0**↑	
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	**14.9**↑	
CBC	EOS% (%)	0-7	0.2	
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.2	
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6	0.2	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	2.25	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	2.43	
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.82	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.01	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.01	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.01	
ביוכימיה בדם	Estimated Glumerular Filtration Rate (CKD-EPI) (ml/min/1.73m)	60		99
ביוכימיה בדם	Lipemia			Normal
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45		31
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.97
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100		89
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		4.3
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148		141
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110		105
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4		9.7
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		3.40
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7		2.10
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2		6.2
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1		0.38
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40		36
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45		29
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260		199
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115		75
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49		48
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2		7.0
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.3
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5		2.60
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295		292
ביוכימיה בדם	CPK -Blood ,total (U/L)	0-190		**944**↑
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90		86
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60		39.3
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5		**25.33**↑

שם הרופא	ד"ר מרכיאל יהוד	**מספר רשיון**	165080
תחום	רפואת משפחה	**טלפון**	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	**פקס**	03-6503610
מרפאה	אזור	**מחוז**	ת"א

הפניה לרפואה יועצת

תאריך: 03/04/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 35108029944

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
165080	0326999265	035108029944	5108

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	**L9270**	**בדיקה רפואית - נוירולוגיה**	**70023**

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות מ"א ת"ד 25/3/24 נהג ברכבו הפרטי - היה חגור - התנגשו בו מאחור בזמן נהיגה בפקק,
היה במשטרה. נחבל במצחו , היה חגור, לא נפתחו כריות אוויר. פנה למיון שוחרר לצורך מעקב
כעת מלין על סחרחורות בחילות והקאות.

סימנים חיוניים: **גובה** 174 24/10/2019 **משקל** 70 24/10/2019 **bmi** 23.12

לחץ דם 87 / 130 03/04/2024

דופק 69 03/04/2024

eGFR 96.49 **מתאריך** 06/03/2024

סטורציה (%) 97 **עודכן ב** 03/04/2024

ממצאים בבדיקה רגישות במישוש פאראספינאלי
רומברג שלילי
עצבים קרניאליים שמורים
כוח גס חישה והחזרים רפלקסוריים שמורים.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920		CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804		VERTIGO

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

הודפס מאתר כללית ב־17.04.2024 בשעה 17:02 בעבור בורו סטבנוביץ. תעודת זהות: 326999265.

מטרת הבדיקה: דחוף

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר מרכיאל יהוד	165080	**נחתם דיגיטלית**

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

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

הודפס מאתר כללית ב־17.04.2024 בשעה 17:02 בעבור בורו סטבנוביץ. תעודת זהות: 326999265.

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	**מספר רשיון**	140380
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	**פקס**	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	**מחוז**	ת"א

כללית

הפניה כללית

תאריך: 10/04/2024 16:14

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761165530

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761165530	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	**92557**	**בדיקת שמיעה מקיפה**	**75007**
75053	**92567**	**טימפנומטריה**	**75053**

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת שוט, ביצע CT במיון.
מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.

ממצאים בבדיקה: אוטוסוקפיה תקינה דו"צ אוזן תיכונה מאוררת.
קולן מרכזי רינה חיובי דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטוזלאחר ת"ד במנגנון הצלת שוט.

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**

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

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

הודפס מאתר כללית ב־17.04.2024 בשעה 17:02 בעבור בורו סטבנוביץ. תעודת זהות: 326999265.

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

שם הרופא	ד"ר מרכיאל יהוד	מספר רשיון	165080
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	פקס	03-6503610
מרפאה	אזור	מחוז	ת"א

כללית

סיכום ביקור

תאריך: 03/04/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

שלום רב,

תאריך ביקור: 03/04/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מ"א ת"ד 25/3/24 נהג ברכבו הפרטי - היה חגור - התנגשו בו מאחור בזמן נהיגה בפקק,
היה במשטרה. נחבל במצחו , היה חגור, לא נפתחו כריות אוויר. פנה למיון
שוחרר לצורך מעקב
כעת מלין על סחרחורות בחילות והקאות.

ממצאים: רגישות במישוש פאראספינאלי
רומברג שלילי
עצבים קרניאליים שמורים
כוח גס חישה והחזרים רפלקסוריים שמורים.

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920		CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804		VERTIGO

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70023-בדיקה רפואית - נוירו	H1	הודפס

תרופות בביקור

P	מ	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	STUNARONE 25MG TAB 25MG
W	1	ר	N	יחידה	24	8	D	3	קפליות	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF

בברכה,

ד"ר מרכיאל יהוד — שם הרופא

165080 — מס' רישיון

נחתם דיגיטלית — חתימה וחותמת הרופא

כללית

שם הרופא	ד"ר מרכיאל יהוד	מספר רשיון	165080
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	פקס	03-6503610
מרפאה	אזור	מחוז	ת"א

הפניה לרפואה יועצת

תאריך: 03/04/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 35108029944

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
165080	0326999265	035108029944	5108

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נוירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות מ"א ת"ד 25/3/24 נהג ברכבו הפרטי - היה חגור - התנגשו בו מאחור בזמן נהיגה בפקק,
היה במשטרה. נחבל במצחו , היה חגור, לא נפתחו כריות אוויר. פנה למיון שוחרר לצורך מעקב
כעת מלין על סחרחורות בחילות והקאות.

סימנים חיוניים: **גובה** 174 24/10/2019 **משקל** 70 24/10/2019 **bmi** 23.12

לחץ דם 87 / 130 03/04/2024

דופק 69 03/04/2024

eGFR 96.49 **מתאריך** 06/03/2024

סטורציה (%) 97 **עודכן ב** 03/04/2024

ממצאים בבדיקה רגישות במישוש פאראספינאלי
רומברג שלילי
עצבים קרניאליים שמורים
כוח גס חישה והחזרים רפלקסוריים שמורים.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920		CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804		VERTIGO

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל		תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר:	אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר:	אי שקט.	רופא

מסורת הבדיקה: דחוף

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר מרכיאל יהוד	165080	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

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

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

שמירת 24 שעות ריחוה
clalit.co.il

מוקד האחיות

הפנייית לקוח למלר"ד

שם בית החולים: בל"ח וולפסון

סוג מיון: מיון כללי **סוג הפניה :** הופנה למיון-ניתנה הפניה למיון

תאריך,שעה: 05/04/2024 14:33:51

שם הלקוח: סטבנוביץ בורו

מס' ת.ז.: 326999265

המחוז אליו משויך הלקוח: מחוז תל אביב יפו

שם מרפאה : מרפאת אזור **שם רופא מטפל :** אורן הלל

1-1907[illegible]

סיבת הפנייה:

כאב

לפני שבועיים עבר תאונת , היה במיון 3 פעמים, בדיקות תקינות. הבוקר שוב כאב ראש, הקאות*1. ממתין לבדיקת נוירולוג.

שם משפחה אחות : **גזאוי** **שם פרטי אחות : נדיה**

מוקד האחיות-כללית,

לידיעתך:

הפנייה זו לא תכובד באם ניתנה לאחר שהלקוח פנה לחדר המיון.

הפנייה זו תקפה למשך 8 שעות מעת הנפקתה.

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408 :פקס | 03-5028211 :טל
62 Halohamim St., Holon, 5822012 | רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה : מחלקה לרפואה דחופה	**מנהל מחלקה :** שופן אנדריי מ.ר.34736	**אח/ות אחראי/ת :** ניסימוב יעקב
טלפון : 035028313	**פקס:**	**דוא"ל :**

שם משפחה : סטבנוביץ	**שם פרטי : בורו**	**ת.ז: 326999265**
תאריך לידה : 03/08/1986	**גיל :** 37	**טלפון :** 052-8580179
מין : זכר	**קופת חולים:** כללית	**כתובת:** אזור **יצחק שדה 6/23 אזור**

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 05/04/2024 **שעת קבלה:** 15:05 **מספר ביקור:** 11705795

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 05/04/2024 שעה: 17:51
יעד השחרור: לביתו/ה

אבחנות

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✔			784.0	HEADACHE

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאבי ראש

אופן הגעת המטופל/ת:
דרך הגעה:

תלונת החולה בקבלה למיון

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם ממלן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

כאבי ראש וסחרחורות

מחלה נוכחית

בו 37 ,ברקע בריא בד"כ לא נוטל תרופות.
בתאריך 25.3 עבר תאונת דרכים. מאז עדיין כאבים לסירוגין. ב25.3 עבר CT ראש שהיה תקין.
התקהל היום למיון בשל החמרה בכאבים, הקאות וסחרחורות.
בבדיקתו: מצב כללי טוב, ללא חוסר ניורולוגי.

בדיקה גופנית

נבדק : כן

מצב כללי תקין במצב כללי טוב , בהכרה מלאה, נינוח נשימתית, ללא סימני התייבשות.

בית חזה וריאות תקין כניסת אויר שווה ותקינה לשתי הריאות ללא קריפיטציות או חירחורים

לב וכלי דם תקין דפקים נמושו שווים דוץ,קולות הלב סדירים ללא אוושות

בטן תקין רכה ללא רגישות

נוירולוגית תקין ללא חסר נוירולוגי גס

ביצוע תרופות סופי

	תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון	מינון
IV	TRAMAL 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% INJ 100 cc(ml)	Duration:0.5 hourRate:200 cc(ml) /hourTotal Volume:100 cc(ml) Continuous Rate from nurse:200 cc(ml) /hour	05/04/2024 17:17	INJ	Start Drug Dosage: 100 cc(ml)+100 mg+10 mg

מדדים

תאריך ושעה	הכרה
05/04/2024 15:23	הכרה מלאה

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

תוצאות מעבדה

* בדיקות		ערכי ייחוס	05/04/24 15:49	05/04/24 15:36
הזן ידנית				
GFR estimated	ml/(min.1.73m	60 - 90		88
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם				
CRP - B	mg/dl	0.00 - 0.50		0.80 ↑
בדיקות כימיה בדם				
Glucose - B	mg/dl	70.0 - 100.0		103.2 ↑
Urea - B	mg/dl	18 - 50		31
Sodium - B	mmol/L	136.0 - 145.0		140.5
Potassium - B	mmol/L	3.50 - 5.10		4.18

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

* בדיקות	ערכי ייחוס		05/04/24 15:49	05/04/24 15:36
Chloride - B	mmol/L	98 - 107		102
Osmolality calculated - B	mOsm/kgH2O	275 - 295		292
Creatinine-B	mg/dL	0.67 - 1.17		0.97
Hemolysis Index				8
Lipemic Index-B				8
בדיקות קרישה				
PT-SEC	sec.	11.0 - 13.5	10.6 ↓	
PT-INR	INR	0.90 - 1.40	0.98	
PTT-FSL-B	sec.	17.0 - 35.0	29.4	
ספירת דם				
WBC	10³/µl	4.0 - 10.0	7.1	
RBC	10⁶/µl	4.4 - 6.0	5.5	
HGB	g/dl	13.5 - 17.5	14.9	
HCT	%	38.0 - 52.0	43.8	
MCV	fl.	80.0 - 100.0	79.5 ↓	
MCH	pg	26.0 - 32.0	27.1	
MCHC	g/dl	30.0 - 37.0	34.1	
RDW	%	12.1 - 16.2	13.5	
PLT	10³/µl	150 - 450	286	
MPV	fl.	6.5 - 10.0	8.4	
Reticulocytes %	%	0.42 - 2.23	0.68	
Reticulocytes abs	10⁶/µl	0.02 - 0.11	0.04	
NEUTRO%	%	42.0 - 72.0	53.4	
LYMPHO%	%	20.0 - 45.0	37.3	
MONO%	%	2.0 - 10.0	8.6	
EOS%	%	0.0 - 6.0	0.2	
BASO%	%	0.0 - 1.0	0.7	
NRBC%	%	0.0 - 0.6	0.1	
Neutrophil abs.	10³/µl	1.5 - 7.5	3.8	
Lymphocyte abs.	10³/µl	1.5 - 4.0	2.7	
Monocyte abs.	10³/µl	0.2 - 0.8	0.6	

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

* בדיקות	ערכי ייחוס	05/04/24 15:49	05/04/24 15:36
Eosinophil abs.	10³/µl 0.0 - 0.4	0.0	
Basophil abs.	10³/µl 0.0 - 0.1	0.0	
ללא שיוך למעבדה			
Icteric Index-B			1
NRBC abs.	10³/µl 0.0 - 0.0	0.0	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודיון

בן 37 ,ברקע בריא בד"כ לא נוטל תרופות.
בתאריך 25.3 עבר תאונת דרכים. מאז עדיין כאבים לסירוגין. ב25.3 עבר CT ראש שהיה תקין.
התקבל היום למיון בשל החמרה בכאבים, הקאות וסחרחורות.

בבדיקתו: מצב כללי טוב, ללא חוסר ניורולוגי.
קבל משככי כאבים
כעת ללא כאבים בראש.

בדיקות מעבדה ללא ממצא חריג

לסיכום מטופל עם כאבי ראש, עם שיפור לאחר משככי כאבים
משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		05/04/202 4 15:29	תמיר גבריאל
דיווח: חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב								
נושא ההדרכה	**אופן ההדרכה**	**מקבל ההדרכה**	**סקטור נותן ההדרכה**	**שפת הדרכה**	**תוצאות ההדרכה**	**תרופות**	**תאריך הדרכה**	**הודרך ע"י**
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		05/04/202 4 15:29	תמיר גבריאל
דיווח: המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד								

אומדן כאב מבוגרים

	מועד עדכון: 05/04/2024 15:28
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	05/04/2024 15:28
עצמת הכאב	5
אופי הכאב	עמום
תדירות הופעת הכאב	אקוטי
כמה זמן נמשך הכאב	קבוע

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם ממלן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

התערבות	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא מטפל בקהילה
משككי כאבים לפי הצרוך
מעקב רופא נוירולוג בקהילה

בכל החמרה במבצ נא לפנות לבדיקת רופא זמין

1 .מעקב רופא מטפל בקופת חולים

2 .בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔				7 ימים	1 X 1 ביום	1 tab	PO	ZALDIAR 37.5mg/325mg (TRAMADOL, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
05/04/2024 17:51	רופא/ה	אעבד מועתז מ.ר.143208

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,
מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך
לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד

בוולפסון כולנו חזקים יחד.

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

מס מרשם: 293372
תוקף מ: 05/04/2024 עד: 19/04/2024

326999265
סטבנוביץ בורו

ת.לידה: 03/08/1986
מין: זכר
גיל: 37.8
טלפון: **052-8580179**

כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור אזור
מיקוד: 5801203
טלפון סלולרי:

קופה: **כללית**
גורם מבטח: **כללית**

TAB ZALDIAR 37.5mg/325mg (TRAMADOL,PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))	**1 tab**	1 TAB	X 1 ביום	7 ימים

הוראות לשימוש:
1 X tab 1 PO (אחד) 1 X (אחת) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
המחלקה לרפואה דחופה
ד"ר עאבד מועתז
מ.ר 143208

אעבד מועתז

מ.ר. 143208,

תאריך הפקה: 05/04/2024

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון מחלקה לרפואה דחופה 035028313

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	**מספר רשיון**	140380
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	**פקס**	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	**מחוז**	ת"א

כללית

הפניה כללית

תאריך: 10/04/2024 16:14

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**

מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761165530

מספר רשיון 140380

תז נבדק 0326999265

מספר הפניה 033761165530

גורם שולח 3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת שוט, ביצע CT במיון.
מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.

ממצאים בבדיקה: אוטוסוקפיה תקינה דו"צ אוזן תיכונה מאוררת.
קולן מרכזי רינה חיובי דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטוזלאחר ת"ד במנגנון הצלת שוט.

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

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

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר.24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור : 26/03/2024 12:13	מספר ביקור: 01680126032024	קופת חולים : כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- **Headache [pain]** (784.0)
- **Tinnitus** (388.30)
- **Motor vehicle accident [MVA, road]** (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: בן 37 אתמול נהג ברכב רכב אחר נכנס ברכבו
מתאר כי קיבל מכה במצח
טופל אתמול בוולפסון
כעת כאבי ראש גב
וציפצופים באוזניים מלווה בהקאות
אתמול נעשה CT בוולפסון

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
26/03/2024 12:28	3				
26/03/2024 12:18		36.8	84	133 / 96	96

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' כהן קארין מ.ר.146620 26/03/2024 13:03
אינו עונה לכריזת המספר או לקריאת שמו באולם ההמתנה.

דר' בלציאנו שניר מ.ר.163364 26/03/2024 18:41
אינו עונה לקריאות חוזרות אינו באולם ההמתנה. באם חוזר נא לתייג אורתופד מחדש.

דר' כהן קארין מ.ר.146620 26/03/2024 15:25
בבדיקת ה-CT ללא ממצאים המסבירים סחרחורת, טינטון או הקאות. בשיחה עם תורן אא"ג - זקוק לבדיקתם. יישלח כעת לבדיקה אצלם במחלקה. משוחרר מבחינה כירורגית. אם ללא הסבר מבחינת אא"ג לתלונתיו יש להחזיר למלר"ד לבירור פנימאי.

פטפניאן אסטלה 26/03/2024 13:30
בן 37 בריא ללא אלרגיות לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן יציאה בכוחות עצמו מהרכב ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראיה פונתה למרכז רפואי וולפסון נבדק עבר בדיקת CT - ללא עדות לדימום צילום חזה ולצלעות - ללא עדות לשברים, ללא עדות לתפליט או פנאומטורקס והערכת אורטופד- ללא ממצא גרמי חריף פנה כעת למיון בשל צפצופים באוזנים סחרחורת וכאבי גב מלווה בתחושת נימול ברגליים. בנוסף כאבי ראש, בחילות והקאות אתמול והיום ללא שיפור מדדים חיונים - תקינים בבדיקתו בנוכחות כירורגית - דר קארין A -נתיב אוויר שמור, ללא צוואר מניע צוואר בחופשיות B -ללא סימני חבלה בחזה, ללא רגישות במישוש, כניסת אוויר שווה דוצ C -ללא עדות לדימום פעיל, קולות לב סדירים ללא אוושות D -גלזגו 15 ,בדיקת עצבים קרניאלים תקינה, כח גס ותחושה שמורה E -ללא סימני חבלה נוספים, ישנה רגישות במישוש עמוד שדרה צוואר ומותני, ישנה רגישות במישוש כתף ימין תוכנית CT ראש חוזר פראמין IV לבחילות הערכת אורטופד

דר' יוגב דוד מ.ר.882044 26/03/2024 16:56
בן 37 ,בריא. ללא אלרגיות. לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב. בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק. נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן. יציאה בכוחות עצמו מהרכ. ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראיה. כעת מתלונן על תחושת חוסר יציבות ללא סחרחורת סיבובית. נציין כי בימים האחרונים תסמינים של URTI ללא חום. בנוסף מציין כי שומע ציפצוף חלש בשתי אוזניו סימטרית. ב- CT :פענוח - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. בהסתכלות שלי על ה- CT ללא עדות לקו שבר בעצמות טמפורליות ללא עדות למלאות באוזן או בתאי המסטואיד דו"צ.
בבדיקתו – נינוח, יציב, פה ולע – ללא טריזמוס, ללא אודם או תפליט וללא PND .צוואר ללא רגישות או הגדלת בלוטות, ללא רגישות בניקוש הסינוסים, ללא הפרשות מהאף. ווברלימין, אוטוסקופיה: תעלה תקינה דו"צ, רושם ל-SOM דו"צ. ללא חסר נוירולוגי גס, כח גס ותחושה תקינים, עצבים קרניאלים 3,4,5,6,7,9,11,12 תקינים, רומברג ותפקודי מוחון תקינים. ללא ניסטגמוס ספונטאני. מתאר מעט כאבים בהנעת גלגל העין לשמאל. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם נזלת מוגלתית מימין תקין, רירית במראה תקין. פארינקס תקין ללא בלט, לארינקס במראה תקין, מיתרים תמימים למראה, מרווח גלוטי ספיק. טרם מעבדה. לסיכום, ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורג. המטופל ככל הנראה סובל מנזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. המלצות: המשך בירור במיון הכללי (רופא נוירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO ,רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות- במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. - במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא (ניתן במוכנו וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.

דר' בלייר אורלי מ.ר.83804 26/03/2024 18:45
בשיחה טלפונית עימו - ממתין כעת ליד חדרי האורתופדים

דר' בלייר אורלי מ.ר.83804 26/03/2024 22:39
נבדק בעיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם

דר' כהן קארין מ.ר.146620 26/03/2024 15:23
שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 26/03/2024 מספר: 4015012570199 [CT מוח ללא חומר ניגוד] [קיצור סיבת פנייה: בן 37 היה מעורבת בתאונת דרכים חגור, לא נפתחו כריות אוויר מתלונן על כאב ראש סחרחורת צפצופים. טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד. אין בידי בדיקות קודמות להשוואה. ממצאים: ללא עדות לאוטם טרי או לדימום תוך גולגולתי חריף. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. חדרי המח, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין. מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי. ללא ממצאים פתולוגים בולטים בגומה אחורית. רקמות רכות ומבנה גרמי ללא ממצא ראוי לציון. הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני. תאי מסטואיד מאווררים. לא אותר דימום בתוכנת AIDOC .לסיכום: ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.] שים לב! תשובה לא סופית! פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון מספר רשיון: 1152179

דר' בן-נון ניצן מ.ר.181441 26/03/2024 18:47
בן 37 בריא בד"כ תאונה אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות. לא איבד הכרה. זוכר את האירוע. נחבל עם המצח בהגה. לאחר מכן רצה לקום והרגיש קליק בגב תחתון. לאחר מכן לא יכל להזיז את הרגליים לכמה שניות. ניסה להמשיך נסיעה אך לאחר מכן שוב לא יכל להזיז את הרגליים. בדיקה הליכה ללא צליעה, הליכה על קצות אצבעות, עקבים וסקווט רגל אחת ללא בעיה. צוואר - ללא דפורמציה או סימני חבלה, רגישות פאראורטברלית מימין. טווח מוגבל בשל כאב. חגורת כתפיים - ללא דפורמציה או סימני חבלה, מעט רגישות AC ימין. טווחים מלאים מניע בחופשיות. עמוד שדרה - ללא סימני חבלה או דפורמציה, רגישות מישוש קו אמצע עמו"ש מתני. נוירולוגית לפי ASIA C1-T1 L2-S1 :כוח גס ותחושה תקינים. החזרים סימטריים. לסיכום נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירלוגי. משוחרר מבחינה אורטופדית

דר' בלציאנו שניר מ.ר.163364 26/03/2024 15:44

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

אינו עונה לקריאה

דר' מגיאל ארז מ.ר.139227 26/03/2024 17:32
כאבי ראש אחרי חבלת ראש יום טרם פנייתו, להערכת טראומה נוירולוג אינו בודק כאבי ראש יום לאחר חבלה.

סיכום רופא משחרר

כאבי ראש, כאבי גב, טיניטוס, בחילות והקאות, יממה לאחר תאונת דרכים במנגנון צליפת שוט, נבדק לאחר התאונה במיון וולפסון ושוחרר, במיון נבדק ע"י כירורג - השלים CT מוח ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. שוחרר כירורגית, נבדק ע"י אא"ג - ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורג. המטופל ככל הנראה סובל מנזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. נבדק ע"י רופא אורתופד - רושם כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירלוגי, שוחרר מבחינתו, נבדק במיון עיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם, לאור הנ"ל ישוחרר לביתו עם ההמלצות מטה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
26/03/2024 22:44		דר' בלייר אורלי מ.ר.83804	המשך המלצות אורתופד ואא"ג המשך המלצות מיון עיניים מנוחה 5 ימים נוגדי כאב לפי הצורך במידה והכאב מחמיר\הקאות מחמירות\הופעת חסרים נוירולוגים חדשים - לפנות לבדיקת רופא ביקורת נוירולוג בקהילה במידה וללא הטבה בכאבי הראש
26/03/2024 22:35	אא"ג	דר' בלייר אורלי מ.ר.83804	המלצות: המשך בירור במיון הכללי(רופא נוירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO ,רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות -במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. -במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא(ניתן במוכננו וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.
26/03/2024 19:08		דר' בן-נון ניצן מ.ר.181441	-שיכוך כאב לפי הצורך ולפי מרשמים -חימום מקומי -פעילות לפי יכולת -המשך מעקב רופא / רופא משפחה -אם תסמינים ממשיכים בעוד 10 ימים לאורטופד בקופת חולים -ימי מחלה 5 -בכל החמרה לרבות: ירידה בתחושה או בכוח באזור מסוים, בעיה בשליטה בסוגרים, ירידה בתחושה באזור המפשעה

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
10 mg	26/03/2024 15:11 **סראחנה מג'די**	Once	PRAMIN inj 10 mg	I.V

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

ממצאים:
ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרי המח, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
ללא ממצאים פתולוגים בולטים בגומה אחורית.
מבנה גרמי שמור.

הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני.
תאי מסטואיד מאווררים.

לא אותר דימום בתוכנת AIDOC.

לסיכום:
ללא דימום תוך גולגלתי.ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליימימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ אא"ג.

הוכתב על-ידי: ד"ר אולגה גורדון
פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון מספר רשיון: 1152179

אושרר על-ידי: ד"ר שי שרוט מספר רשיון: 35000 תאריך אשרור:
26/3/2024

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת (C. T)

טלפון: 03-5028111 שלוחה פקס: 03-5028120

שם: **סטבנוביץ בורו** ת.ז.: **32699926-5**

טלפון: **052-8580179**

כתובת: **יצחק שדה 6/23 אדור 5801203**

מקרה: **11701455** גיל: **37 ש** מין: **ז**

גורם מפנה: **ביקור רדיולוגיה**

יחידה ארגונית מזמינה: **מיון כירורגי**

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
25/03/2024	18:33	CT ראש\מוח, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

בן 37, חבלת ראש פרונטלית, הקאות מרובות, ירידה בתחושה בגפיים

שאלה לבירור

דימום? שברים?

תיאור הבדיקה והממצאים

בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי:
בוצעה השוואה לבדיקה קודמת 11.10.2017.

ממצאים:
מעבר קרניוצרוויקלי בגדר הנורמה.
חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל.
צפיפות החומר האפור והלבן תקינה.
אין עדות לממצא פוקלי
ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה או סטית קו האמצע.
מלאות בסינוס המקסילרי מימין עם חסימה של OMC, מלאות פוליפוידית בחלל האף מימין, עיבוי רירית בתאי האתמואיד ובסינוס הפרונטלי מימין.
רקמות הרכות האקסטראקרניאליות ללא ממצא מיוחד.
מבנה גרמי תקין.
תהליך ליטי באספקת המרכזי של לסת תחתונה - קרוב לוודאי ציסטה אודונטודנית.

שינויים ששת מפושטים בשיניים , מומלץ ייעוץ רופא שיניים .
לסיכום:
ללא עדות לשבר או לדימום תוך גולגולתי.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
דר. סגל ולריה	194919	133810	26/03/2024	11:12
דואק מאריו	127357		26/03/2024	11:12

תאריך הקלדה: 26/03/2024

CT מוח ללא חומר ניגוד

קיצור סיבת פנייה :בן 37 היה מעורבת בתאונת דרכים חגור ,לא נפתחו כריות אוויר מתלונן על כאב ראש סחרחורת צפצופים.

טכניקה:
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.

אין בידי בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:
ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרי המח ,חריצים וציסטרנות ברוחב תקין.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
ללא ממצאים פתולוגים בולטים בגומה אחורית.
מבנה גרמי שמור.

הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני.
תאי מסטואיד מאווררים.

לא אותר דימום בתוכנת AIDOC.

לסיכום:
ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ אא"ג.

הוכתב על-ידי :ד"ר אולגה גורדון
פוענח על-ידי :ד"ר אולגה גורדון מספר רשיון :1152179

אושרר על-ידי :ד"ר שי שרוט מספר רשיון :35000 תאריך אשרור :
26/3/2024

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	**מספר רשיון**	140380
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	**פקס**	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	**מחוז**	ת"א

כללית

תאריך: 10/04/2024 16:14

הפניה כללית

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761165530

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761165530	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת שוט, ביצע CT במיון.
מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.

ממצאים בבדיקה: אוטוסוקפיה תקינה דו"צ אוזן תיכונה מאוררת.
קולן מרכזי רינה חיובי דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטוזלאחר ת"ד במנגנון הצלת שוט.

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

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

שרות רפואי במקום ובזמן הנוחים לך
סודי רפואי

ביקורופא
www.bikurofe.co.il
מרכז אשדר, כניסה ד', יגאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון. 03-6272324 | פקס. 03-5613011

תעודה רפואית

מס' ביקור : **15237173**

תאריך: **17/04/24** שעת קבלה: **21:30** סיום: **17/04/2024** **21:51**

שם המטופל: **בורו סטבנביץ** מס' זהות: **326999265** גיל: **37.7** מס' מנוי: **326999265**

כתובת: **אזור יצחק שדה 6 דירה 0** **052-8580179** מרפאה : **חולון** **כללית**

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:
בן 37 התקבל עקב כאבים
בראש , צפצפים באוזנעים , בחילות
הופיה היום פיתאומי
לפני חצי חודש עבר תאונת דרכים
היתה בחדר מיון עבר בירור קיבל טיפול
ברקע - שולל מחלות נסופות

מדדים: חום: PO 36.8 לחצ דם: 136/95 דופק: 86סדיר סטורציה: 99% אומדן כאב: לא נשאל

בדיקה גופנית:
מצב כלילט וב
הצודינמי יציב
אין הפראות נשימתי
אין סימנים נירולוגית פאטולוגית צד
אוטוסקופיה - אוזנעים תקין אין סימנים דלקת אין הפראות שמייה
לב- קולות קתנינינם סדירים

בדיקות עזר:
לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

OBSERVATION FOLLOWING OTHER ACCIDENT MIGRENIA

טיפולים שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

תאור התרופה	יח'/מנה	כמות
ABITRENE 75MG 5 AMP		75

מרשם תרופות:

תאור התרופה	יח'/מנה	מינון	מספר פעמים ביום	משך ימים

לקוח/ה יקר/ה , במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

שם הרופא: **דר' סנקין מיכאל** רשיון הרופא: **27508** חתימה וחותמת הרופא:

שם הרופא	ד"ר נינה וייצמן	**מספר רשיון**	33119
תחום	נוירולוגיה	**טלפון**	03-5556555
כתובת	הרב ניסנבאום, 33	**פקס**	03-5556560
מרפאה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	**מחוז**	ת"א

סיכום יעוץ

תאריך: 18/04/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

לכבוד: ד"ר הלל אורן

תלונות: 14/09/2021:
ביקור מתאריך: 14.9.21 הגיעה ללא הפניה
סיבת ביקור: מרגיש קושי בריכוז . בבית הספר היה ילד שובב , עם ציונים ממוצא . מרפא משפחתו טיפול בריטלין 10 מג ולא חש הטבה .
מחלות עבר: אמל
מחלות במשפחה: אמל
רגישות:לא
עישון:לא
דומיננטיות:ימני
מוצא:ילידת סרביה
שנות השכלה:12
מקצוע: לומד ,בחודש 4.21 קיבל אוקסיקוד לאחר תאונה , כעת לא מקבל .
בירור מעבדתי תקין
ASRS חלק א 2 חלק ב 3
17/10/2021:
עבר MOXO עם הפרעה בעיקר בקישוביות ואימפולסיביות והיפראקטיביות , ללא הטבה עם ריטלין . ללא ת"ל מריטלין , אך גם לא מרגיש הטבה .
08/12/2021:
אטנט גורם לסחרחורת .
16/12/2021:
מציין כי ריטלין ל א גורם לת"ל .
13/05/2022: VYVANSE 30 מג וATTENT וגרמו לו חרדה , הזיות .
הכי טוב מסתדר עם RITALIN LA 40 מג
22/05/2023:כעת בלימודים במכללה
מתקשה בריכוז , לדברו CONCERTA גרמה לכאבי ראש
18/04/2024:
הפציאנט עבר ת"ד בזמן נהיגה באוטו, קיבל מכה מההגה במצח. זוכר את התאונה. עבר CT מח פעמיים בוולפסון ושיבה- ללא דמם או שבר. מלאות בסינוסים, מומלץ על יעוץ רופא א.א.ג.. הששת בשיניים- מומלץ על יעוץ רופא שיניים.
הפציאנט ממשיך לסבול מכאבי ראש, צפצופים, לא מרוכז. הקיאה פעמיים אתמול לדבריו, מרגיש את הלחץ בעיניים.
מספר פעמים פנה למיון שיבה וולפסון, שוחרר עם אבחנה של כאבי ראש, טיניטוס.

ממצאים: 16/12/2021:
בדיקה נוירולוגית ערני משתף פעולה , אין הגבלה בתנועות ראש וצואר ,אין סימני גירוי מנינגיאלי , אין להרמיט אין לסג , לא נישמע אוזשות קרוטידיות , אפקט שמור , קוגניציה שמורה , עק תקינים , אין ניד , אישונים שווים מגיבים , ללא פפיאלדמה , ללא הגבלה בתנועות עיניים , דיבור תקין , ללא תצניחה או פרונציה , צרבלום - דיאדוכוקינזיס א-אף ,רומברג , ע-ברך , טנדם - תקינים , כוח שמור היטב 5/5 , טונוס תקין , החזרים 2 , סימטריים , תחושה - מגע ויברציה ,מצב , גרפאסטזיה, דקירה , חום , קור סטראוגנוזיה - שמורים, אין בבינסקי או טרומנר . אין סמנים פרונטליים .הליכה תקינה
13/05/2022:ללא שינוי מהותי בבדיקה
22/05/2023:ללא חסר נוירולוגי פוקלי
18/04/2024:
אישונים תקיניים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרונציה או חולשת צד. החזרים הופקו, שווים. מבחן אצבע-אף ללא דיסמטריה. ירידה בתחושה בגפיים ימניות.

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		ATTENTION FOR OBSERVATION
		INJURY TRAUMATIC
	PER CT	SINUSITIS
		TINNITUS
		DIZZINESS

דיון / תוכנית טיפולית: 18/04/2024:
מומלץ על טיפול סימפטומתי בנשכני כאב- רוקסאט פלוס פעם אחד ביום. טיפול בסחרחורת, טיניטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג.
טיפול ב20 RITALIN LA מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70022-בדיקה רפואית - א.א.ג	H4	הודפס

תרופות בביקור

P	מ	עד	ת	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
P	1		0	ר	Y	יחידה	10	10	D	1	כמוסות	CAP	1	RITALIN LA 20MG CAP 20MG

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
152 פתיחת תיק	152	1	18/04/2024
152 פתיחת תיק	152	1	22/05/2023

בברכה,

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר נינה וייצמן	33119	**נחתם דיגיטלית**

שם הרופא	ד"ר נינה וייצמן	**מספר רשיון**	33119
תחום	נוירולוגיה	**טלפון**	03-5556555
כתובת	הרב ניסנבאום, 33	**פקס**	03-5556560
מרפאה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	**מחוז**	ת"א

העתק 18/04/2024
העתק הודפס ע"י ד"ר נינה וייצמן

הפניה כללית. **תאריך:** 18/04/2024 17:34

פרטי המטופל:

שם משפחה ופו'טי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054 - 5536036** טלפון נוסף: **52 - 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: 33063174907

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
033119	0326999265	033063174907	3063

לכבוד: רופא א.א.ג.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	**בדיקה רפואית - א.א.ג.**	70022

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
07		ATTENTION FOR OBSERVATION
9599		INJURY TRAUMATIC
	PER CT	SINUSITIS
		TINNITUS
		DIZZINESS

תלונות: 14/09/2021:
ביקור מתאריך: 14.9.21 הגיעה ללא הפניה
סיבת ביקור: מרגיש קושי בריכוז . בבית הספר היה ילד שובב , עם ציונים
ממוצא . מרפא משפחתו טיפול בריטלין 10 מג ולא חש הטבה .
מחלות עבר: אמל
מחלות במשפחה: אמל
רגישות:לא
עישון:לא
דומיננטיות:ימני
מוצא:ילידת סרביה
שנות השכלה:12
מקצוע: לומד ,בחודש 4.21 קיבל אוקסיקוד לאחר תאונה , כעת לא מקבל .
בירור מעבדתי תקין
ASRS חלק א 2 חלק ב 3
17/10/2021:
עבר MOXO עם הפרעה בעיקר בקישוביות ואימפולסיביות והיפראקטיביות , ללא
הטבה עם ריטלין . ללא ת"ל מריטלין , אך גם לא מרגיש הטבה .
08/12/2021:
אטנט גורם לסחרחורת .
16/12/2021:
מציין כי ריטלין ל א גורם לת"ל .
13/05/2022: VYVANSE 30 מג וATTENT וגרמו לו חרדה , הזיות .
הכי טוב מסתדר עם RITALIN LA 40 מג
22/05/2023:כעת בלימודים במכללה
מתקשה בריכוז , לדברו CONCERTA גרמה לכאבי ראש
18/04/2024:

הפציאנט עבר ת"ד בזמן נהיגה באוטו, קיבל מכה מההגה במצח. זוכר את התאונה. עבר CT מח פעמיים בוולפסון ושיבה- ללא דמם או שבר. מלאות בסינוסים, מומלץ על יעוץ רופא א.א.ג.. הששת בשיניים- מומלץ על יעוץ רופא שיניים.
הפציאנט ממשיך לסבול מכאבי ראש, צפצופים, לא מרוכז. הקיאה פעמיים אתמול לדבריו, מרגיש את הלחץ בעיניים.
מספר פעמים פנה למיון שיבה וולפסון, שוחרר עם אבחנה של כאבי ראש, טיניטוס.

18/04/2024
המסמך חותם ע"י ד"ר נינה וייצמן

ממצאים בבדיקה: 16/12/2021:
בדיקה נוירולוגית ערני משתף פעולה , אין הגבלה בתנועות ראש וצואר ,אין סימני גירוי מנינגיאלי , אין להרמיט אין לסג , לא נישמע אוושות קרוטידיות , אפקט שמור , קוגניציה שמורה , עק תקינים , אין ניד , אישונים שווים מגיבים , ללא פפיאלדמה , ללא הגבלה בתנועות עיניים , דיבור תקין , ללא תצניחה או פרונציה , צרבלום - דיאדוכוקינזיס א-אף ,רומברג , ע-ברך , טנדם - תקינים , כוח שמור היטב 5/5 , טונוס תקין , החזרים 2 , סימטריים , תחושה - מגע ויברציה ,מצב , גרפאסטזיה, דקירה , חום , קור סטראוגנוזיה - שמורים, אין בבינסקי או טרומנר . אין סמנים פרונטליים .הליכה תקינה
13/05/2022:ללא שינוי מהותי בבדיקה
22/05/2023:ללא חסר נוירולוגי פוקלי
18/04/2024:
אישונים תקיניים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרונציה או חולשת צד. החזרים הופקו, שווים. מבחן אצבע-אף ללא דיסמטריה. ירידה בתחושה בגפיים ימניות.

דיון/תוכנית טיפולית: 18/04/2024:
מומלץ על טיפול סימפטומתי בנשככי כאב- רוקסאט פלוס פעם אחד ביום. טיפול בסחרחורת, טיניטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג.
טיפול בRITALIN LA 20 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טיפול בזסינוסיטיס שאובחן בCT מח, טיפול בצפצופים באוזניים וסחרחורת.

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר נינה וייצמן	33119	**נחתם דיגיטלית**

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

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

שם הרופא	ד"ר נינה וייצמן	**מספר רשיון**	33119
תחום	נוירולוגיה	**טלפון**	03-5556555
כתובת	הרב ניסנבאום, 33	**פקס**	03-5556560
מרפאה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	**מחוז**	ת"א

כללית

תאריך: 18/04/2024 17:34

הפניה כללית.

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.08** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: 33063174907

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
033119	0326999265	033063174907	3063

לכבוד: רופא א.א.ג.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
07		ATTENTION FOR OBSERVATION
9599		INJURY TRAUMATIC
	PER CT	SINUSITIS
		TINNITUS
		DIZZINESS

תלונות: 14/09/2021:
ביקור מתאריך: 14.9.21 הגיעה ללא הפניה
סיבת ביקור: מרגיש קושי בריכוז . בבית הספר היה ילד שובב , עם ציונים
ממוצא . מרפא משפחתו טיפול בריטלין 10 מג ולא חש הטבה .
מחלות עבר: אמל
מחלות במשפחה: אמל
רגישות:לא
עישון:לא
דומיננטיות:ימני
מוצא:ילידת סרביה
שנות השכלה:12
מקצוע: לומד ,בחודש 4.21 קיבל אוקסיקוד לאחר תאונה , כעת לא מקבל .
בירור מעבדתי תקין
ASRS חלק א 2 חלק ב 3
:17/10/2021
עבר MOXO עם הפרעה בעיקר בקישוביות ואימפולסיביות והיפראקטיביות , ללא
הטבה עם ריטלין . ללא ת"ל מריטלין , אך גם לא מרגיש הטבה .
:08/12/2021
אטנט גורם לסחרחורת .
:16/12/2021
מציין כי ריטלין ל א גורם לת"ל .
:13/05/2022 VYVANSE 30 מג ATTENT וגרמו לו חרדה , הזיות .
הכי טוב מסתדר עם RITALIN LA 40 מג
:22/05/2023כעת בלימודים במכללה
מתקשה בריכוז , לדברו CONCERTA גרמה לכאבי ראש
:18/04/2024

הפציאנט עבר ת"ד בזמן נהיגה באוטו, קיבל מכה מההגה במצח. זוכר את התאונה. עבר CT מח פעמיים בוולפסון ושיבה- ללא דמם או שבר. מלאות בסינוסים, מומלץ על יעוץ רופא א.א.ג.. הששת בשיניים- מומלץ על יעוץ רופא שיניים.
הפציאנט ממשיך לסבול מכאבי ראש, צפצופים, לא מרוכז. הקיאה פעמיים אתמול לדבריו, מרגיש את הלחץ בעיניים.
מספר פעמים פנה למיון שיבה וולפסון, שוחרר עם אבחנה של כאבי ראש, טיניטוס.

ממצאים בבדיקה: 16/12/2021:
בדיקה נוירולוגית ערני משתף פעולה , אין הגבלה בתנועות ראש וצואר ,אין סימני גירוי מנינגיאלי , אין להרמיט אין לסג , לא נישמע אוושות קרוטידיות , אפקט שמור , קוגניציה שמורה , עק תקינים , אין ניד , אישונים שווים מגיבים , ללא פפיאלדמה , ללא הגבלה בתנועות עיניים , דיבור תקין , ללא תצניחה או פרונציה , צרבלום - דיאדוכוקינזיס א-אף ,רומברג , ע-ברך , טנדם - תקינים , כוח שמור היטב 5/5 , טונוס תקין , החזרים 2 , סימטריים , תחושה - מגע ויברציה ,מצב , גרפאסטזיה, דקירה , חום , קור סטראוגנוזיה - שמורים, אין בבינסקי או טרומנר . אין סמנים פרונטליים .הליכה תקינה
13/05/2022:ללא שינוי מהותי בבדיקה
22/05/2023:ללא חסר נוירולוגי פוקלי
18/04/2024:
אישונים תקיניים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרונציה או חולשת צד. החזרים הופקו, שווים. מבחן אצבע-אף ללא דיסמטריה. ירידה בתחושה בגפיים ימניות.

דיון/תוכנית טיפולית: 18/04/2024:
מומלץ על טיפול סימפטומתי בנשככי כאב- רוקסאט פלוס פעם אחד ביום. טיפול בסחרחורת, טיניטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג.
טיפול בRITALIN LA 20 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טיפול בדסינוסיטיס שאובחן בCT מח, טיפול בצפצופים באוזניים וסחרחורת.

ד"ר נינה וייצמן	33119	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

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

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מחלה נוכחית

בן 37 בריא בדייכ מזה יומיים סובל מסחרחורת , ללא מחלת חום כעת התקבל עקב צפצופים באוזניים וירידה בשמיעה

בדיקה גופנית

נבדק : p

מצב כללי במצב כללי טוב , בהכרה מלאה, נינוח נשימתית, ללא סימני התייבשות.

עור ללא פריחה או אודם, ללא סימני חבלה חיצוניים

ראש ללא סימני חבלה.

עיניים תנועות עיניים תקינות, אישונים שווים ומגיבים לאור

צוואר תנועות צוואר חופשיות, ללא רגישות על עמ"ש צווארי או גבי

קשרי לימפה לא נמושו מוגדלות בכל התחנות

בית חזה וריאות כניסת אויר שווה ותקינה לשתי הריאות ללא קריפיטציות או חירחורים

בטן בטן רכה, לא רגישה. ללא עדות לבקעים

גפיים ללא אודם או נפיחות, ללא בצקות, ללא סימני DVT

נוירולוגית ללא קשיון עורף. תנועות עיניים תקינות, ללא ניד. תחושה ותנועות הפנים תקינות. תנועות לשון תקינות. כח גס בפיזור עצב 11 תקין. כח גס ותחושה שמורים בכל התחנות. DDK ומבחן אצבע אף תקין. הליכה תקינה.

תרופות שניתנו במלר"ד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
ACAMOL CPL 1000 mg	Once	16:14 19/04/2024 **איילין ענת מ.ר.243684**	CPL 1000 mg PO

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
Drug Dosage: 1000 mg	CPL	19/04/2024 16:14	Once Rate from nurse:0	ACAMOL CPL 1000 mg	PO

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

יעוצים

פרטי המבקש :	דר' בסין איגור מ.ר.34529
תאריך :	15:51 19/04/2024
מחלקה מייעצת :	**אף אוזן גרון**
תאריך ביקור מתוכנן :	19/04/2024
דחיפות :	רגיל
הגדרת הבעיה :	בן 37 עם צפצופים באוזניים וירידה בשמיעה
השאלה ליועץ :	המשך טיפול

תשובת היועץ

סטטוס המשך מעקב	**תאריך**	**נרשם ע``י**	**חתימה**	

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע`י	חתימה
בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות.	תשובה סופית לא	19/04/2024 16:49	דר' לוין מלי מ.ר.1152340	

ב-25.3.24 עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה אתמול בבוקר. מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה.

בבדיקתו-
נוירולוגית + וסטיבולרית: תנועות עיניים מלאות ללא ניד. אישונים שווים ומגיבים לאור. סקדות תקינות. תחושה שמורה, תנועת שרירי הפנים סימטרית, רפלקס GAG קיים, תנועת שרירי הכתפיים והלשון מלאות. כח גס שמור. head shake and thrust תקינים. scew deviation תקין. מבחן אצבע אף תקין, דיאדוכוקינזיס תקין. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי.
אוזניים: אפרכסות תעלות ותופיות תקינות דו"צ. ווברר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. מבחן פיסטולה שלילי. דיקס הולפייק שלילי דו"צ.

לסיכום: ללא מקור אא"ג לסחרחורת. ירידת שמיעה דו צדדית וטנטון בנוכחות אוטוסקופיה תקינה כחודש לאחר תאונת דרכים- יש להשלים בדיקת שמיעה באופן אמבולטורי.
לציין החולה נראה בסערת רגשות - ממליצה על אבחון בריאות הנפש אמבולטורית.

המלצות:
-בדיקת שמיעה ולאחר מכן ביקורת רופא אא"ג בקופת החולים
-ממליצה על אבחון בריאות הנפש במסגרת אמבולטורית בשאלה של פוסט - טראומה.
-בכל החמרה יש לסור לבדיקת רופא חוזרת
רפואה שלמה

סיכום ודיון

בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות.

ב-25.3.24 עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה אתמול בבוקר. מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה.

בבדיקתו-
נוירולוגית + וסטיבולרית: תנועות עיניים מלאות ללא ניד. אישונים שווים ומגיבים לאור. סקדות תקינות. תחושה שמורה, תנועת שרירי הפנים סימטרית, רפלקס GAG קיים, תנועת שרירי הכתפיים והלשון מלאות. כח גס שמור. head shake and thrust תקינים. scew deviation תקין. מבחן אצבע אף תקין, דיאדוכוקינזיס תקין. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי.
אוזניים: אפרכסות תעלות ותופיות תקינות דו"צ. ווברר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. מבחן פיסטולה שלילי. דיקס הולפייק שלילי דו"צ.

לסיכום: ללא מקור אא"ג לסחרחורת. ירידת שמיעה דו צדדית וטנטון בנוכחות אוטוסקופיה תקינה כחודש לאחר תאונת דרכים- יש להשלים בדיקת שמיעה באופן אמבולטורי.
לציין החולה נראה בסערת רגשות - ממליצה על אבחון בריאות הנפש אמבולטורית.

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		19/04/2024 14:40	ענת איילין
דיווח: חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי הדרכה על טיפול תרופתי ותופעות לוואי								
נושא ההדרכה	**אופן ההדרכה**	**מקבל ההדרכה**	**סקטור נותן ההדרכה**	**שפת הדרכה**	**תוצאות ההדרכה**	**תרופות**	**תאריך הדרכה**	**הודרך ע"י**
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		19/04/2024 14:40	ענת איילין
דיווח: המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד								

אומדן כאב מבוגרים

	מועד עדכון: 19/04/2024 14:40
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	19/04/2024 14:39
עצמת הכאב	3
מיקום הכאב	לחצים פנימיים
אופי הכאב	לוחץ עמום
תדירות הופעת הכאב	אקוטי
כמה זמן נמשך הכאב	הבזקים

המלצות כלליות

המלצה: המלצות:

-בדיקת שמיעה ולאחר מכן ביקורת רופא אא"ג בקופת החולים
-ממליצה על אבחון בריאות הנפש במסגרת אמבולטורית בשאלה של פוסט - טראומה.
-בכל החמרה יש לסור לבדיקת רופא חוזרת
רפואה שלמה

1 .מעקב רופא מטפל בקופת חולים

2 .בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
19/04/2024 16:53	רופא/ה בכיר	דר' בסין איגור מ.ר.34529

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

שם הרופא	דוד לאוב	**מספר רשיון**	145471
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7622300
כתובת	אבן גבירול, 124	**פקס**	03-7622304
מרפאה	מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב	**מחוז**	ת"א

כללית

תאריך: 01/05/2024 17:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.09** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33288267918

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
145471	0326999265	033288267918	3288

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
56020	92541	בדיקת מערכת שיווי משקל ספונטנית ENG	56020

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
H02		HEARING COMPLAINTS
7804		DIZZINESS
473		SINUSITIS CHRONIC

תלונות: לפני חודש ושבוע תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, ירידת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במיון - תאי מסטואיד מאווררים, מלאות מקסילארית אתמואידלית פרונטלית מימין. מדווח על הפרעה קלה בנשימה אפית, ללא תלונות נזאליות נוספות, ללא כאבי ראש.

ממצאים בבדיקה: אפרכסות תקינות ללא ממצאים פריאוריקולאריים
אוטוסוקפיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאוררת דו"צ
רינוסוקפיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה
FO לחלל האף - רירית תקינה,MM חסום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיאידית רבה, משמאל MM פתוח
נאזופארינקס - רירית תקינה PND מוקיאיד
פה ולוע - רירית תקינה, ללא סימני דלקת, ללא הרמה של רצפת הפה
צוואר - ללא רגישות או נפיחות, לא נמושו בלוטות מוגדלות, ללא גושים צוואריים
עצבים קרניאלים II - XII תקינים, ללא ניד ספונטני, כוח גס ותחושה שמורים,
מבחן אצבע אף תקין, רומברג תקין, ללא קישיון עורף
FISTULA שלילי, SKEW DEVIATION שלילי, HEAD SHAKE שלילי, HEAD
THURST שלילי, DIX HALLPIKE שלילי
פנים - ללא נפיחות, ללא פרופטוזיס
rc 050
02936

דיון/תוכנית טיפולית: 1. טנטון וירידת שמיעה לאחר תאונת דרכים לפני חודש, יש להשלים בדיקת שמיעה. ביקורת עם תוצאותיה
2. תחושת סחרחורת גם כן מאז התאונה, בבדיקתו ללא עדות לסחרחורת ממקור פריפרי, נוכח התלונות מולת השלמת בדיקת VNG, כמו כן המשך בירור רופא מטפל, הערכת רופא נוירולוג
3. בCT במיון לאחר תאונת הדרכים מלאות במערות הפנים מימין, בבדיקתו כעת ספק פוליפ או גודש ניכר בMM מימין. לטיפול בסטרונאז, שטיפות אף עם מי מלח. ביקורת בעוד חודש. יש להביא דיסק בדיקת הCT.
בכל החמרה בדיקת רופא בהקדם

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: בשאלה של חולשת מבוך

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
דוד לאוב	145471	**נחתם דיגיטלית**

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

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

שם הרופא	דוד לאוב	**מספר רשיון**	145471
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7622300
כתובת	אבן גבירול, 124	**פקס**	03-7622304
מרפאה	מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב	**מחוז**	ת"א

כללית

תאריך: 01/05/2024

סכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.09** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

שלום רב,

תאריך הביקור: 01/05/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני חודש ושבוע תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, לא פולסטילי, ירידת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במיון - תאי מסטואיד מאוזרים, מלאות מקסילארית אתמואידלית פרונטלית מימין. מדווח על הפרעה קלה בנשימה אפית, ללא תלונות נזאליות נוספות, ללא כאבי ראש.

בדיקה גופנית: אפרכסות תקינות ללא ממצאים פריאוריקולאריים
אוטוסוקפיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאוזרת דו"צ
רינוסוקפיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה
FO לחלל האף - רירית תקינה,MM חסום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיאידת רבה, משמאל MM פתוח
נאזופארינקס - רירית תקינה PND מוקיאיד
פה ולוע - רירית תקינה, ללא סימני דלקת, ללא הרמה של רצפת הפה
צוואר - ללא רגישות או נפיחות, לא נמושו בלוטות מוגדלות, ללא גושים צוואריים
עצבים קרניאלים II - XII תקינים, ללא ניד ספונטני, כוח גס ותחושה שמורים,
מבחן אצבע אף תקין, רומברג תקין, ללא קישיון עורף
FISTULA שלילי, SKEW DEVIATION שלילי, HEAD SHAKE שלילי, HEAD THURST שלילי, DIX HALLPIKE שלילי
פנים - ללא נפיחות, ללא פרופטוזיס
rc 050
02936

אבחנה בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
H02		HEARING COMPLAINTS
7804		DIZZINESS
473		SINUSITIS CHRONIC

דיון/תוכנית טיפולית: 1. טנטון וירידת שמיעה לאחר תאונת דרכים לפני חודש, יש להשלים בדיקת שמיעה. ביקורת עם תוצאותיה, ניתן להעזר ברעש רקע למיסוך הטנטון בסביבה שקטה
2. תחושת סחרחורת גם כן מאז התאונה, בבדיקתו ללא עדות לסחרחורת ממקור פריפרי, נוכח התלונות מולת השלמת בדיקת VNG, כמו כן המשך בירור רופא מטפל, הערכת רופא נוירולוג
3. בCT במיון לאחר תאונת הדרכים מלאות במערות הפנים מימין, בבדיקתו כעת ספק פוליפ או גודש ניכר בMM מימין. לטיפול בסטרונאז, שטיפות אף עם מי מלח. ביקורת בעוד חודש. יש להביא דיסק בדיקת הCT.
בכל החמרה בדיקת רופא בהקדם

מופנה לביצוע

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	**56020-בדיקת מערכת שיווי משק**	**H4**	**הודפס**

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לקביעת תור למיעוד	הופנה למיעוד בעוד כחודש	H135	הודפס

תרופות

P	מ	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
PD	1	ר	N	יחידה	1	30	D	2	לרסס	SPR		STERONASE AQ.(M) NASAL 55MCG

פעולות

פעולות	קוד	כמות
708 אנדוסקופיה פיבר אופט'	708	1
702 טסט וסטיבולרי CALORIC TEST/HOLPIKE T	702	1

בברכה,

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
דוד לאוב	145471	**נחתם דיגיטלית**

שם הרופא	ד"ר מאור ניימן	מספר רשיון	98579
תחום	אורתופדיה	טלפון	03-5556555
כתובת	הרב ניסנבאום, 33	פקס	03-5556560
מרפאה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	מחוז	ת"א

כללית

תאריך: 13/05/2024

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**

מס זהות: **00326999265** גיל: **37.09** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה: **33063179106**

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
098579	0326999265	033063179106	3063

לכבוד: פיזיותראפיה לגב תחתון וירך שמאל לצוואר לתרגילי מתיחה חיזוק עיסוי חימום ושיחרור מקומי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

אבחנה משוערת PAIN LIMB

תלונות / סיבת הפניה ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ממצאים קליניים מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל. ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט. המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

נחתם דיגיטלית** | 98579 | ד"ר מאור ניימן

חתימה וחותמת הרופא | מספר רשיון | שם הרופא

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

שם הרופא	ד"ר מאור ניימן	**מספר רשיון**	98579
תחום	אורתופדיה	**טלפון**	03-5556555
כתובת	הרב ניסנבאום, 33	**פקס**	03-5556560
מרפאה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	**מחוז**	ת"א

כללית

סיכום ביקור

תאריך: 13/05/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.09** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 13/05/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה:** 25/03/2024

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .

בדיקה גופנית: מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צוואר כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו	H3	הודפס
הפניה לדימות	78003-א.ס. US רקמות רכות	H3	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

תרופות

P	מ	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	10	10	D	1	טבליות	TAB	1	BREXIN 20MG (M) TAB 20MG

סיכום והמלצות: משככי כאבים לפי הצורך.
ביקורת אורטופד לפי הצורך.
פיזיותראפיה ע"פ הנחיות שניתנו.
נוגדי דלקת ניתן מרשם והסבר למטופל על אופן השימוש.
בכל החמרה של חום או סימני זיהום סיסטמי מיידית לחזור לטיפול רפואי זמין,
ניתן הסבר למטופל.
בכל החמרה לחזור לטיפול רפואי זמין.
ביקורת אורטופד לאחר הדמיה.CT עמ"ש צוואר
US ירך שמאל
חימום מקומי ע"י שימוש במשחה.

בברכה,

ד"ר מאור ניימן	98579	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מס' רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

שם הרופא	ד"ר מאור ניימן	מספר רשיון	98579
תחום	אורתופדיה	טלפון	03-5556555
כת כת-	הרב ניסנבאום, 33	פקס	03-5556560
מר, אה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	מחוז	ת"א

כללית

הפניה לדימות

תאריך: 13/05/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורז** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.09** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: 33063179104

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
098579	0326999265	033063179104	3063

3w

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039	ט.מ. CT עמוד שדרה צוארי	10304010

המטופל מתלונן על ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .

ממצאים עיקריים מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צוואר
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

CREATININE: 0.99 מתאריך 06/03/2024

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר מאור ניימן	98579	**נחתם דיגיטלית**

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

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

שם הרופא	ד"ר גלינה שוולזון	מספר רשיון	25517
תחום	א.א.ג.	טלפון	03-6981400
כתובת	יהודה בורלא 27 תל אביב יפו		
מרפאה	למד - תל אביב	מחוז	ת"א

כללית

הפניה למכון שמיעה

תאריך: 06/06/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.10** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה: 35217028525

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
025517	0326999265	035217028525	5217

לכבוד: מכון שמיעה -בדיקת שמיעה חוזרת.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	**בדיקת שמיעה מקיפה**	75007
75053	92567	**טימפנומטריה**	75053
75052	92568	**רישום רפלקס אקוסטי**	75052

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
3883	Bil	TINNITUS
H02		HEARING COMPLAINTS
460	Purull	RHINITIS ACUTE
H73		EUSTACHIAN SALPINGITIS

תלונות תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/05/2024:
לפני חודש ושבוע תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, לא פולסטילי, ירידת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במיון - תאי מסטואיד מאוורר, מלאות מקסילארית אתמואידלית פרונטלית מימין. מדווח על הפרעה קלה בנשימה אפית, ללא תלונות נזאליות נוספות, ללא כאבי ראש.
06/06/2024:בוצע בדיקת שמעיה ב28.05.2024: משמאל:=25-20-20-10-30DB . מימין מMIXED HL של 40/20-35/20-30/25-35-45/35DB טימפנומטריה A דו"ץב SRT 10DB דיסקרימנציה 100%.קיימת איתאמה בין PT לSRT מימין ומשמאל. אינה ידועה רגישות לתרופות.

ממצאים בבדיקה בדיקה גופנית מתאריך 01/05/2024:
אפרכסות תקינות ללא ממצאים פריאוריקולאריים
אוטוסוקפיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאוררת דו"צ
רינוסוקפיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה
FO לחלל האף - רירית תקינה,MM חסום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיאידת רבה, משמאל MM פתוח
נאזופארינקס - רירית תקינה PND מוקיאיד
פה ולוע - רירית תקינה, ללא סימני דלקת, ללא הרמה של רצפת הפה
צוואר - ללא רגישות או נפיחות, לא נמושו בלוטות מוגדלות, ללא גושים צווארים
עצבים קרניאלים II - XII תקינים, ללא ניד ספונטני, כוח גס ותחושה שמורים,
מבחן אצבע אף תקין, רומברג תקין, ללא קישיון עורף
FISTULA שלילי, SKEW DEVIATION שלילי, HEAD SHAKE שלילי, HEAD
THURST שלילי, DIX HALLPIKE שלילי
פנים - ללא נפיחות, ללא פרופטוזיס
rc 050
02936
06/06/2024:אוזנים מיקרוסקופית - תקינות .תופיות תקינות.. מעט אפורות , ללא קונוס אור.
בFO ע"י1007 חיטוי 10528:משמאל מעבר צר, מימין-הפרשה מוגלתית באף.
נזופרינקס: רירית בצקתית , הפרשה מוקותית.

ס.ה.ר. 7

שם הרופא	ד"ר נדב מוזס	**מספר רשיון**	151620
תחום	אורתופדיה	**טלפון**	03-5556555
כתובת	הרב ניסנבאום, 33	**פקס**	03-5556583
מרפאה	בתימון - מרכז מקצועי - בת ים	**מחוז**	ת"א

כללית

הפניה לדימות

תאריך: 16/06/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.10** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: 33063186993

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
151620	0326999265	033063186993	3063

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039	ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	10304017

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:
ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל
במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .
:16/06/2024
לאחר תאונת דרכים 25/3/24
מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון
ביצע CT צוואר שהדגים בלט דיסק בגוובה L3-L4
כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים
ללא דגלים אדומים
בבדיקתו
במצב כללי טוב
ללא רגישות על פני ההחוליות
טווחים שמרוים
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרוים ללא החזרים פתולוגים
מפרקי ירכים חופשיים
המלרצות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזותרפיה
ביקורת עם תוצאות הדמיה

ממצאים עיקריים בדיקה גופנית מתאריך 13/05/2024:
מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צוואר

כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית
:16/06/2024

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

דיון/תוכנית טיפולית

ההפניות שהופקו ב 13/05/2024:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו , הפניה לדימות - 78003-א.ס. US
רקמות רכות , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
:16/06/2024

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

CREATININE: 0.99 מתאריך 06/03/2024

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר נדב מוזס	151620	

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

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

מספר רשיון	22027	**שם הרופא**	ד"ר דניאל שבתאי
טלפון	03-7471200	**תחום**	רופא אאג
פקס	03-7471201	**כתובת**	נעמי שמר 15, חולון
מחוז	ת"א	**מרפאה**	מרפאה יועצת חולון

כללית

הפניה כללית

תאריך: 17/06/2024 11:48

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.10** מין: **ז**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** רחוב: **יצחק שדה**

טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761180178

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
022027	0326999265	033761180178	3761

לכבוד: מרפאות א א ג

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
55113	31575	**לרינגוסקופיה פיבראופטית גמישה אבחנתית**	55113
70022	L9254	**בדיקה רפואית - א.א.ג.**	70022

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
470		DEVIATED SEPTUM

תלונות: ב-24 5-28 ת.ד מאז טינטון דו צדדי מאז תלונה על ירידה בשמיעה
בבש אין התאמה בין צלילים טהורים ומילים תגובות לא עקביות
קשיים בנשימה מהאף

ממצאים בבדיקה: אוטוסקופיה תקינה
סטיה של מחיצת האף לשמאל

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center
המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408 :פקס | 03-5028211 :טל
62 Halohamim St., Holon, 5822012 | 5822012 ,חולון ,62 רח' הלוחמים

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה : מחלקה לרפואה דחופה	**מנהל מחלקה :** שופן אנדריי מ.ר.34736	**אח/ות אחראי/ת :** ניסימוב יעקב
טלפון : 035028313	**פקס:**	**דוא"ל :**

שם משפחה : **סטבנוביץ**	**שם פרטי :** **בורו**	**ת.ז:** **326999265**
תאריך לידה : 03/08/1986	**גיל :** 37	**טלפון :** 052-8580179
מין : זכר	**קופת חולים:** כללית	**כתובת:** אזור **יצחק שדה 6/23 אזור**

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 22/06/2024 **שעת קבלה:** 22:18 **מספר ביקור:** 11736195

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 23/06/2024
יעד השחרור: לביתו/ה

אבחנות

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✔			784.7	EPISTAXIS

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: דימום מהאף

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
דרך הגעה: עצמאי

תלונת החולה בקבלה למיון

דימום מהאף

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מחלה נוכחית

בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי
קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות.
ב25.3.24עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר
כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות
לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה לפני כחודש . מזה
יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום
מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה בבית חולים.
לפני שבועיים הגיע לרופאת אף אוזן בקהילה עקב קושי בנשימה , טופל בסטרואידים לשבוע
=========

בערב קבלתו ישב בחדרו והחל לדמם מהאף , ללא חבלה חדשה , לא יודע על לקיחת מדללי דם ,
בבדיקתו לחץ דם מעט גבוה 146/100 , שאר הבדיקה תקינה.
==========

בדיקת דם-
==========

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה ממכשיר
22:37 22/06/2024		73		+97
22:37 22/06/2024			146/100	
22:37 22/06/2024	+36.7			

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

יעוצים

פרטי המבקש : ביברמן איתמר

תאריך : 23:02 22/06/2024

מחלקה מייעצת : **יעוץ – מיון אאג**

הגדרת הבעיה : בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות. ב25.3.24עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה לפני כחודש . מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה בבית חולים. לפני שבועיים הגיע לרופאת אף אוזן בקהילה עקב קושי בנשימה , טופל בסטרואידים לשבוע ========= . בערב קבלתו ישב בחדרו והחל לדמם מהאף , ללא חבלה חדשה , לא יודע על לקיחת מדללי דם, בבדיקתו לחץ דם מעט גבוה 146/100 , שאר הבדיקה תקינה.

השאלה ליועץ : סיבה לדימום?

תשובת היועץ

	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע``י	חתימה
תשובה סופית	לא	23/06/2024 00:02	דר' זחאלקה מוחמד מ.ר.1164941	

בן 37 ,בירא
לא ידוע על רגשיות

מזה 4 חודשים עבר תאונת דרכים, אז עם דימום אפי
שפסק ספונטני.
מזה שבועיים לאור קשיי נשימה אפית התחיל טיפול פומי
בסטירואידים
היום דימום מנחיר ימין חד פעמי, שפסק ספונטני.
סביב שעה 18:30 .
CT מתאונת דרכים - ללא עדות לשבר אפי.

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע``י	חתימה

בבדיקתו - נינוח נשימתית.
פה ולוע- ללא PND .
רינוסקופיה קדמית- ללא שאריות דם, ללא מקור ברור לדימום
רושם לסטית מחיצה לשני הכיוונים, טורבינות מעט מוגדלות.

מעבדה -
תקינה, ללא שינוי מבדיקה קודמת, קרישה תקינה

המלצות-
-STERONASE שתי לחיצות לכל נחיר פעם ביום למשך 30 ימים, להתחיל בעוד שבועיים.
-לברר המשך טיפול פומי בסטירואידם מול רופא מטפל.
-תרסיס מי מלח 3 פעמים ביום למשך שבועיים.
-הימנעות מחום (מקלחות חמות, אוכל ושתיה חמים) וממאמץ גופני מוגבר,ממגע באף למשך שבוע ימים.
-במידה ומתחדש הדימום יש להפעיל לחץ על קדמת האף ולהטות את הראש לפנים למשך 20 דקות. במידה ולא נעצר, יש לפנות לחדר המיון הקרוב באופן מידי.
-המשך מעקב רופא מטפל.
-יש להגיע למרפאת רינולוגיה במוסדנו לשקול ניתוח SMR. לקביעת תור 03-5028111, עם טופס 17 מתאים.
-המשך מעקב שמיעה בקהילה.
-במידה ויש החמרה במצב נא לגשת למיון.

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		22/06/24 23:15	22/06/24 23:14	22/06/24 22:54
הוזן ידנית					
GFR estimated	ml/(min.1.73m	60 - 90			77
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם					
CRP - B	mg/dl	0.00 - 0.50			0.61 ↑
בדיקות כימיה בדם					
Glucose - B	mg/dl	70.0 - 100.0			122.6 ↑
Urea - B	mg/dl	18 - 50			38
Sodium - B	mmol/L	136.0 - 145.0			140.5
Potassium - B	mmol/L	3.50 - 5.10			4.40
Chloride - B	mmol/L	98 - 107			103
Osmolality calculated - B	mOsm/kgH2O	275 - 295			294
Creatinine-B	mg/dL	0.67 - 1.17			1.08
Hemolysis Index					30
Lipemic Index-B					27

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

* בדיקות	ערכי ייחוס		22/06/24 23:15	22/06/24 23:14	22/06/24 22:54
בדיקות קרישה					
PT-SEC	sec.	11.0 - 13.5		10.3 ↓	
PT-INR	INR	0.90 - 1.40		0.95	
PTT-FSL-B	sec.	17.0 - 35.0		28.1	
ספירת דם					
WBC	10³/µl	4.0 - 10.0	6.8		
RBC	10⁶/µl	4.4 - 6.0	5.6		
HGB	g/dl	13.5 - 17.5	14.9		
HCT	%	38.0 - 52.0	44.5		
MCV	fl.	80.0 - 100.0	80.0		
MCH	pg	26.0 - 32.0	26.7		
MCHC	g/dl	30.0 - 37.0	33.4		
RDW	%	12.1 - 16.2	14.6		
PLT	10³/µl	150 - 450	228		
MPV	fl.	6.5 - 10.0	7.9		
NEUTRO%	%	42.0 - 72.0	53.0		
LYMPHO%	%	20.0 - 45.0	38.1		
MONO%	%	2.0 - 10.0	8.6		
EOS%	%	0.0 - 6.0	0.0		
BASO%	%	0.0 - 1.0	0.2		
NRBC%	%	0.0 - 0.6	0.1		
Neutrophil abs.	10³/µl	1.5 - 7.5	3.6		
Lymphocyte abs.	10³/µl	1.5 - 4.0	2.6		
Monocyte abs.	10³/µl	0.2 - 0.8	0.6		
Eosinophil abs.	10³/µl	0.0 - 0.4	0.0		
Basophil abs.	10³/µl	0.0 - 0.1	0.0		
ללא שיוך למעבדה					
Icteric Index-B					1
NRBC abs.	10³/µl	0.0 - 0.0	0.0		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודיון

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

בן 37 ,בירא
לא ידוע על רגשיות

מזה 4 חודשים עבר תאונת דרכים, אז עם דימום אפי שפסק ספונטני.
מזה שבועיים לאור קשיי נשימה אפית התחיל טיפול פומי בסטירואידים
היום דימום מנחיר ימין חד פעמי, שפסק ספונטני.
סביב שעה 18:30 .
CT מתאונת דרכים - ללא עדות לשבר אפי.

בבדיקתו - נינוח נשימתית.
פה ולוע- ללא PND .
רינוסקופיה קדמית- ללא שאריות דם, ללא מקור ברור לדימום
רושם לסטית מחיצה לשני הכיוונים, טורבינות מעט מוגדלות.

מעבדה -
תקינה, ללא שינוי מבדיקה קודמת, קרישה תקינה

המלצות-

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		22/06/202 22:37 4	בתאל גבריאלי
דיווח:								

אומדן כאב מבוגרים

	מועד עדכון: 22/06/2024 22:37
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	22/06/2024 22:36
עצמת הכאב	0

המלצות כלליות

המלצה: -STERONASE שתי לחיצות לכל נחיר פעם ביום למשך 30 ימים, להתחיל בעוד שבועיים.
-לברר המשך טיפול פומי בסטירואידים מול רופא מטפל.
-תרסיס מי מלח 3 פעמים ביום למשך שבועיים.
-הימנעות מחום (מקלחות חמות, אוכל ושתיה חמים) וממאמץ גופני מוגבר,ממגע באף למשך שבוע ימים.
-במידה ומתחדש הדימום יש להפעיל לחץ על קדמת האף ולהטות את הראש לפנים למשך 20 דקות. במידה ולא נעצר, יש לפנות לחדר המיון הקרוב באופן מידי.
-המשך מעקב רופא מטפל.
-יש להגיע למרפאת רינולוגיה במוסדנו לשקול ניתוח SMR .לקביעת תור 03-5028111 ,עם טופס 17 מתאים.
-המשך מעקב שמיעה בקהילה.
-במידה ויש החמרה במצב נא לגשת למיון.

1 .מעקב רופא מטפל בקופת חולים

2 .בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

תרופות מומלצות

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורז	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔	להתחיל טיפול בעוד שבועיים			30 ימים	1 X 2 ביום	1 inhal	Nasal	STERONASE AQ NASAL SPR 55MCG (TRIAMCINOLONE)

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
23/06/2024 00:10	רופא/ה	דר' חבשי הישאם מועתז מ.ר.159006

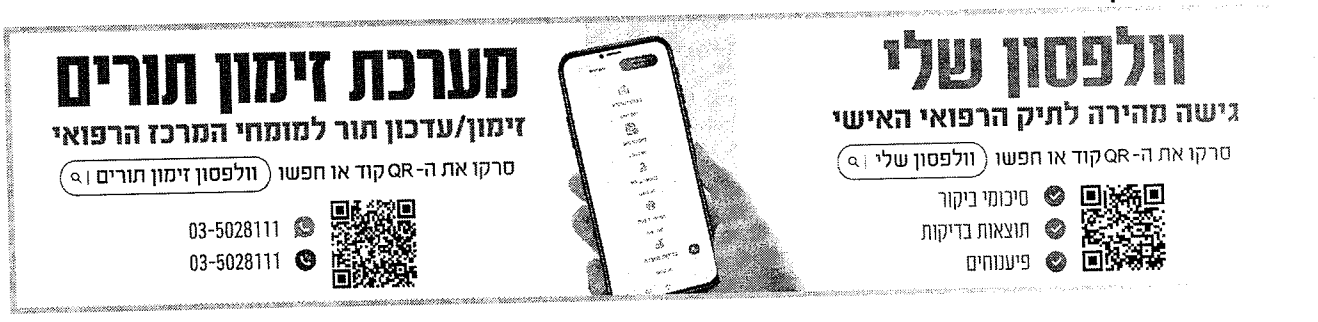
המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,
מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך
לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד

בוולפסון כולנו חזקים יחד.



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

326999265

מס מרשם: 321769
-תוקף מ: 23/06/2024 עד: 07/07/2024

סטבנוביץ בורו

ת.לידה: 03/08/1986
מין: זכר
גיל: 37. 10

כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור
מיקוד: 5801203

אזור טלפון: **052-8580179**

טלפון סלולרי:

קופה: **כללית**

גורם מבטח: **כללית**

SPR STERONASE AQ NASAL SPR 55MCG (TRIAMCINOLONE)	**1 inhal**	1 SPR	X 2 ביום	30 ימים	

הוראות לשימוש:
1 Nasal inhal X 1 (אחד) X 2 (שתיים) פעמים ביום למשך 30 (שלושים) ימים

להתחיל טיפול בעוד שבועיים

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

חתימה וחותמת הרופא:

דר' חבשי הישאם מועתז

מ.ר. 159006

תאריך הפקה: 23/06/2024

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון מחלקה לרפואה דחופה 035028313

סיכום ביקור

תאריך: 10/07/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** מס זהות: **00326999265** גיל: **37.11** מין: **ז**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** רחוב: **יצחק שדה**

טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/07/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה:** 25/03/2024

מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:
ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .
:16/06/2024
לאחר תאונת דרכים 25/3/24
מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון
ביצע CT צוואר שהדגים בלט דיסק בגוובה L3-L4
כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים
ללא דגלים אדומים
בבדיקתו
במצב כללי טוב
ללא רגישות על פני ההחוליות
טווחים שמרוים
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרוים ללא החזרים פתולוגים
מפרקי ירכים חופשיים
המלרצות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזותרפיה
ביקורת עם תוצאות הדמיה
מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צוואר
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית
:10/07/2024
לראשונה בבדיקתי. ה.ה. מלין על התכווצות ברגל שמאל. PT עדיין לא הוחלה.
במצב כללי טוב. מתהלך חופשי. ללא קיפוח NV פריפרי גס בגפה.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

שם הרופא	ד"ר מרכיאל יהוד	**מספר רשיון**	165080
תחום	רפואת משפחה	**טלפון**	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	**פקס**	03-6503610
מרפאה	אזור	**מחוז**	ת"א

כללית

סיכום ביקור

תאריך: 30/07/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.00** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

שלום רב,

תאריך ביקור: 30/07/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/06/2024:
כאב ראש באיזור הרקות דו"צ
מזה מספר ימים
סחרחורת סיבובית
מוסר שלא ישן כמעט בלילות - בבקרים עובד ובלילות לומד למבחנים בעריכת דין
30/07/2024:

ממצאים: ממצאים מתאריך 24/06/2024:
ללא קשיון עורף
אישונים שווים מגיבים לאור, תנועתם תקינה.
עצבים קרניאלים במ"פ
ללא חוסר סנסורי / מוטורי / צרבלרי גס.
מעט רגישות במישוש הרקות דו"צ
30/07/2024:

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
3078		TENSION HEADACHE

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 24/06/2024:
ללא ממצא ספציפי כעת
ממליץ לטול אנלגטיקה לפי הצורך ומעקב בעוד מספר ימים
30/07/2024:

תרופות בביקור

P	מ	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	24	8	D	3	קפליות	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF
W	1	ר	N	יחידה	1	10	D	2	לרסס	SPR		STERONASE AQ.(M) NASAL 55MCG

בברכה,

ד"ר מרכיאל יהוד — **שם הרופא**

165080 — **מס' רישיון**

נחתם דיגיטלית — **חתימה וחותמת הרופא**

שם הרופא	ד"ר (רופא) רולן מכלין	מספר רשיון	36760
תחום	אורטופד	טלפון	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	פקס	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	מחוז	ת"א

כללית

הפניה לדימות

תאריך: 06/08/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.00** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה: **33761192727**

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036760	0326999265	033761192727	3761

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78549	72148	ת.מ. MRI בדיקת עמוד שדרה מותני	10306030

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך 10/07/2024:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:
ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל
במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .
:16/06/2024
לאחר תאונת דרכים 25/3/24
מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון
ביצע CT צוואר שהדגים בלט דיסק בגוובה L3-L4
כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים
ללא דגלים אדומים
בבדיקתו
במצב כללי טוב
ללא רגישות על פני ההחוליות
טווחים שמרוים
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרוים ללא החזרים פתולוגים
מפרקי ירכים חופשיים
המלרצות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזותרפיה
ביקורת עם תוצאות הדמיה
מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צוואר
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות

ה.ר. 6

שם הרופא	ד"ר יוליאן אולבסון	מספר רשיון	36000
תחום	א.א.ג	טלפון	03-9681888
כתובת	יהודה לייב פינסקר 31, ראשון לציון	פקס	03-9681842
מרפאה	פינסקר - מרכז מקצועי - ראשון לציון	מחוז	מרכז

הפניה למכון שמיעה

תאריך: 08/08/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.00** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 32061209293

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036000	0326999265	032061209293	2061

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
470		DEVIATED SEPTUM
4780		TURBINATES HYPERTROPHIC
H02		HEARING COMPLAINTS

תלונות תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/06/2024:
ב-24 5-28 ת.ד מאז טינטון דו צדדי מאז תלונה על ירידה בשמיעה
בבש אין התאמה בין צלילים טהורים ומילים תגובות לא עקביות
קשיים בנשימה מהאף
08/08/2024:
קשיי נשימה,טופל בסטרואידים ללא שיפור
ירידה בשמיעה
טינטון,החמרה

ממצאים בבדיקה בדיקה גופנית מתאריך 17/06/2024:
אוטוסקופיה תקינה
סטיה של מחיצת האף לשמאל
08/08/2024:
אוטוסוקפיה תקינה
אף-סטיית מחיצה,טורינבות מוגדלות
נזופרינקס תקין,לרינקס תקין
RC014

ד"ר יוליאן אולבסון	36000	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

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

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

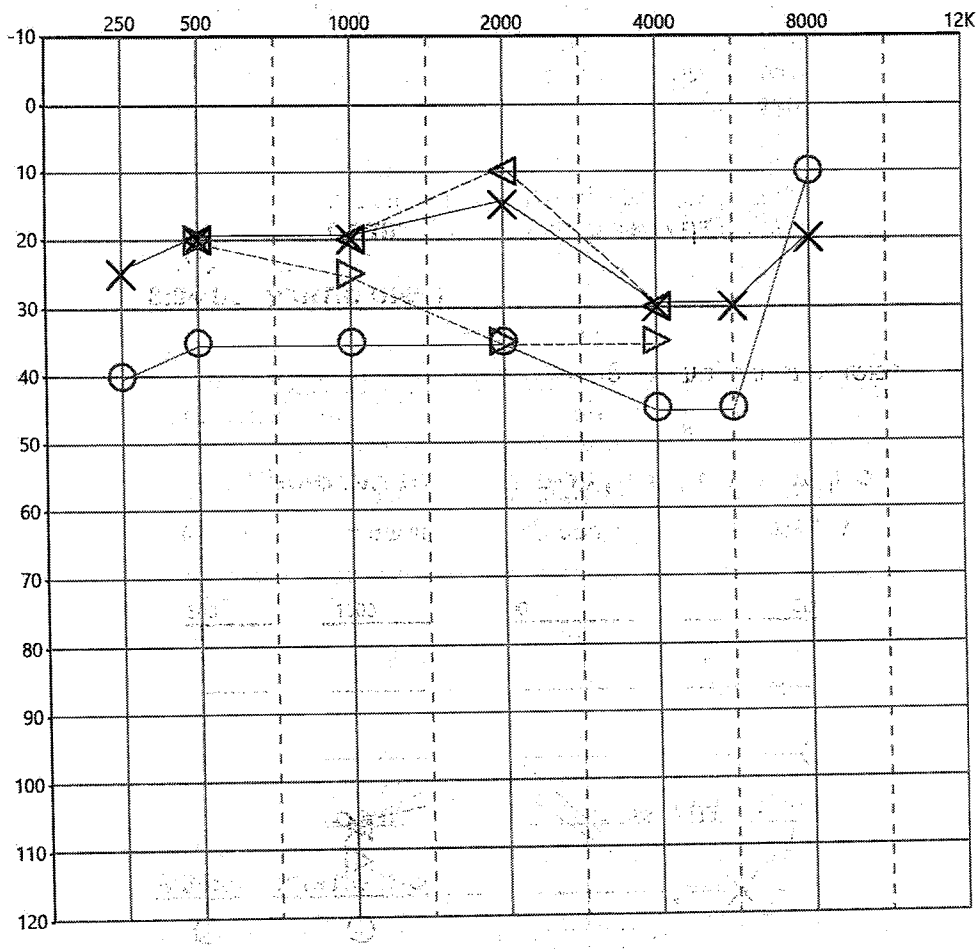
בדיקת שמיעה מבוגר/ילד
סטבנוביץ בורו; ת.ז.: 5-32699926-00; גיל: 38.1

הודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09
הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

תאריך בדיקה: 28/05/2024 גיל מטופל: מבוגר (מעל גיל 5)

סוג מכשיר: GSI 61

סוג גירוי: WARBLE



LEFT	RIGHT
Air Unmasked	Air Unmasked
Air Masked	Air Masked
Bone Unmasked	Bone Unmasked
Bone Masked	Bone Masked
IPL Insert Phone	IPR Insert Phone
MCL MCL	MCL MCL
UCL UCL	UCL UCL
SF Free Field	SF Free Field
ST Stenger	ST Stenger
HA Hearing Aid	HA Hearing Aid
No Response	No Response

Weber	
Left	Center
Right	? Unknown

Speech Audiometry

ימין		Mask	שמאל		Mask
SRT	10		SRT	10	
SRT(mask)			SRT(mask)		
(%)DISC	100%		(%)DISC	100%	
DB	45		DB	45	
SRT BC			SRT BC		
SRT BC (mask)			SRT BC (mask)		
SRT FF			SRT FF		
SDT			SDT		
MCL			MCL		
UCL			UCL		
SRT HA			SRT HA		

תוצאות
אוזן ימין- משמיעה בתחום הנורמה ועד ירידה בינונית.
אוזן שמאל- משמיעה בתחום הנורמה ועד ירידה קלה.

הערות
SRT לא תואם PTA

בדיקת שמיעה מבוגר/ילד
סטבנוביץ בורו; ת.ז.: 5-32699926-00; גיל: 38.1

הודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09
הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

הערות
תגובות לא עקביות לאורך הבדיקה
אין עקומת צל בBC

פרטי עדכון

תאריך רישום: 28/05/2024

מקצוע: 90 קלינאות תקשורת

בוצע ע"י	מספר רישיון
דניאלה משייב	13160330

שם מרפאה: מרפאה יועצת חולון

קוד מרפאה: 3761

קוד מחוז: 02

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	מספר רשיון	140380
תרזם	א.א.ג	טלפון	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	פקס	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	מחוז	ת"א

כללית

הפניה כללית

תאריך: 03/09/2024 10:20

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.01** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761197413

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761197413	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024- SRT 10/10 PTA סב"ב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיותתחתונות
אוטוסוקפיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: לאחר תאונת דרכים טנטון לא פולסטלי דו"צ עשה בדיקת שמיעה ב05/2024 יש חוסר התאמה בין PTA לבין SPEECH RECEP

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**

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

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

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	מספר רשיון	140380
תחום	א.א.ג	טלפון	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	פקס	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	מחוז	ת"א

כללית

העתק 13/09/2024
הודפס ע"י ד"ר דניאל שטרן

הפניה כללית

תאריך: 03/09/2024 10:16

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.01** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054 - 5536036** טלפון נוסף: **52 - 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761197410

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761197410	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024- SRT 10/10 PTA סביב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיותתחתונות
אוטוסוקפיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטו לא פולסטילי, פנה לאא"ג כבר מספר פעמים. עשה בדיקת שמיעה ב05/2024 יש חוסר התאמה בין PTA לSPEECH RECE

הועתק 03/09/2024
העתק הודפס ע"י ד"ר דניאל שטרן

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**

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

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

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	**מספר רשיון**	140380
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	**פקס**	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	**מחוז**	ת"א

כללית

הפניה כללית

תאריך: 03/09/2024 10:20

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.01** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761197413

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761197413	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	**בדיקת שמיעה מקיפה**	75007
75053	92567	**טימפנומטריה**	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024- PTA 10/10 SRTסביב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיותתחתונות
אוטוסוקפיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: לאחר תאונת דרכים טנטון לא פולסטלי דו"צ עשה בדיקת שמיעה ב05/2024 יש חוסר התאמה בין PTA לבין SPEECH RECEP

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

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

שם הרופא	ד"ר מרכיאל יהוד	**מספר רשיון**	165080
תחום	רפואת משפחה	**טלפון**	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	**פקס**	03-6503610
מרפאה	אזור	**מחוז**	ת"א

סיכום ביקור

תאריך: 05/09/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.01** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

שלום רב,

תאריך ביקור: 05/09/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מוסר על קשיים בנשימה מאף, דימום מאף חד פעמי.
אומר שמאז ת"ד השנה אינו מסוגל לנשום מאף כראוי
בבקרים קם עם כאבי ראש רכתיים (אופי TENSION)

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
7847		EPISTAXIS

תרופות בביקור

P	מ	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	1	10	D	2	לרסס	SPR		AVAMYS AQ. NASAL(M) SPR 27.5 27.5MCG

בברכה,

ד"ר מרכיאל יהוד	165080	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מס' רישיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

מטרת הבדיקה: לאחר תאונת דרכים טנטון לא פולסטלי דו"צ עשה בדיקת שמיעה ב05/2024 יש חוסר התאמה בין PTA לבין SPEECH RECEP

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

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

שם הרופא	ד"ר דניאל שטרן	**מספר רשיון**	140380
תחום	א.א.ג	**טלפון**	03-7471200
כתובת	נעמי שמר 15, חולון	**פקס**	03-7471201
מרפאה	מרפאה יועצת חולון	**מחוז**	ת"א

כללית

תאריך: 03/09/2024 10:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.01** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

מספר הפניה ישירה: 33761197413

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761197413	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024- SRT 10/10 PTA סביב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיותתחתונות
אוטוסוקפיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מדנט
מכשירי שמיעה

תאריך 05/09/2024

בדיקת שמיעה

137671/821512

שם/ושם משפחה: בורו סטבנוטיץ ת.ז.: 326999265 טל. 0528580179

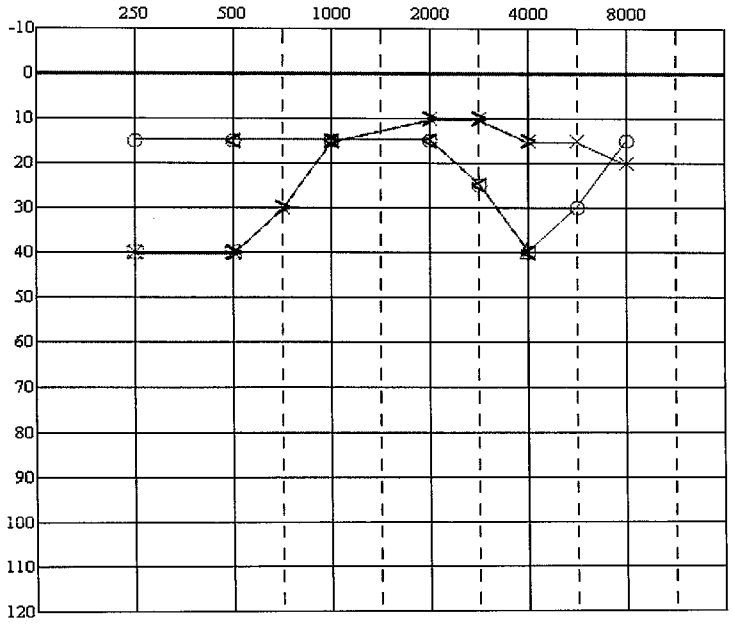
תאריך לידה: *** סיבת הפניה: חשד לירידה בשמיעה

ר מפנה: דניאל שטרן ג מפנה: רופא אאג

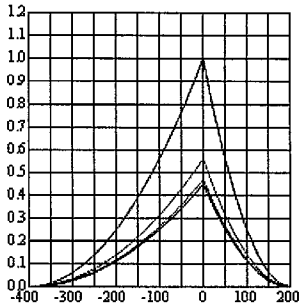
סוג אודיומטר: MA 51 שם הקלינאי\ת רינתה אלנתוך מס' רשיון 13-180879

רינתה אלנתוך
קלינאית תקשורת
מ.ר. 13-180879
מדנט בע"מ

Pure Tone
Frequency in Hz



Tympanometry



Accoustic Reflex

		Ipsi	Contra
Rt	500		
	1000		
	2000		
	4000		
Lt	500		
	1000		
	2000		
	4000		

	Right	Left
Type	A-8	A-13
Compliance	0.47	0.56
Volume	0.98	0.94
ETF		

	Air	Air Mask	Bone	Bone Mask	MCL	UCL	Sound Field	Stenger	Hearing Aid	No Response	Weber
Right	○	△	<	[	MCL	UCL	FF	ST	HA	NR	
Left	×	□	>	]	MCL	UCL	FF	ST	HA	NR	

Speech Audiometry

Right Left

	SRT	SRT MASK	MASK Level	%Disc	Disc .Mask Lvl	dB	SDT	MCL	UCL	SRT BONE	SRT FF	SRT HA
RIGHT	15			96		50				/		
LEFT	25			96	40	60				/		

אנמנזה: 05/09/2024:

הערות: הגיע לבדיקה לאחר תאונת דרכים שעבר לפני כארבעה חודשים מאז מלין על טינטון, אטימות וסחרחורות. ללא כאבים. ללא היסטוריה של דלקות חוזרות. ללא חשיפה לרעש. ביומיום מרגיש ירידה בשמיעה.
אוטוסקופיה 03.09.24- במפ.

תוצאות המלצות

משמיעה בתחום הנורמה עד ירידה תחושתית- עצבית קלה דו"צ
המשך טיפול ומעקב רופא אאג..
מעקב שמיעה תקופתי או לפי המלצת רופא..
בשל תלונות הנבדק, ניתן לשקול שיקום שמיעה לפי תנאי הזכאות..
ניתן לשקול המשך בירור אוטו-נוירולוגי בשל א-סימטריה לרעת אוזן שמאל בתדרים 250 ו-500 הרץ, ולרעת אוזן ימין בתדר 4000 הרץ.

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

תאריך: 05/11/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.03** מין: **ז**

ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור** רחוב: **יצחק שדה**

מס בית: **23 / 6** טלפון: **054- 5536036** טלפון נוסף: **52- 8580179**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים **תאריך תאונה** 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: 33063217538

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
481478	0326999265	033063217538	3063

לכבוד: מרפאת כאב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור הפואי	שיבות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 06/08/2024:
בדיקה גופנית מתאריך 10/07/2024:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:
ברקע בריא
:רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
• CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG
• METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במגגנון אחורי מדווח כי הגג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא , נחבל
במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג .
:16/06/2024
לאחר תאונת דרכים 25/3/24
מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון
ביצע CT צוואר שהדגים בלט דיסק בגובה L3-L4
כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים
ללא דגלים אדומים
בבדיקתו
במצב כללי טוב
ללא רגישות על פני ההתחוליות
טווחים שמרוים
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרוים ללא החזרים פתולוגים
מפרקי ירכים חופשיים
המלרצות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזותרפיה
ביקורת עם תוצאות הדמיה
מתהלך גושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה , רגישות במישוש חוליות עמ"ש צוואר
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.

במצב כללי טוב. מתהלך חופשי. ללא קיפוח NV פריפרי גס בגפה.
:06/08/2024
ממשיך לסבול מכאבים בירך שמאל, התכוזצות ברגלש מאל. מציין כאבי גב. SLR חיובי משמאל. טיפול PT עדיין לא הוחל. מתהלך חופשי. ללא קיפוח מוטורי בגפה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. CT עמ"ש מותני משנת 2022 - L3-S1 בלט דיסק אחורי דיפוזי גורם לאפקט מסה קל על השק התקאלי עם היצרות קלה של הנוירופורמינות ולחץ על השורשים דו"צ יותר משמאל.
:05/11/2024

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
WHIPLASH INJURY		8470
PAIN LIMB	LT	7295
HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC LUMBAR SACRAL	S/P CT 2022.	7221

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 06/08/2024:
הפניה לדימות - 78549-ת.מ. MRI בדיקת עמוד
:05/11/2024

בעיות פעילות

בעיה	איפיון	מ.גילוי
ATTENTION DEFICIT DISORDER		18/10/2021
VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6		20/06/2024

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

תרופות קבועות

ת	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	כמוסות	1	RIAVENIR LA CAP 10MG 30 10MG
ביום	1	כמוסות	1	METHYLPHENIDATE LA CAP 10MG 30 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

יוסף אליאס	1481478	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	**מספר רשיון**	**חתימה וחותמת הרופא**

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

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

בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 66079-11-24 פלוני נ' איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ

לפני כבוד השופט ווסים ג'בארה

התובע פלוני

נגד

הנתבעת איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1. לפניי בקשת התובע למינוי מומחים רפואיים בתחום האורתופדיה, הנוירולוגיה, הפסיכיאטריה, אא"ג ורפואת הכאב וזאת במסגרת תובענה מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה- 1975. הנתבעת התנגדה לבקשה מטעמים שפורטו בתגובה מטעמה.

2. לאחר שעיינתי בבקשה, בתגובת הנתבעת ובתיעוד הרפואי שצורף, נחה דעתי שקיימת ראשית ראייה למינוי מומחים רפואיים בתחום האורתופדיה, הנוירולוגיה והאא"ג.

3. לעניין טיבה של "ראשית ראיה" הנדרשת לצורך מינוי מומחה ר' בין היתר, רע"א 5070/13 פלוני נ' הראל חברה לביטוח בע"מ (פורסם בנבו, 18.11.2013); רע"א 350/11 צ'פני נ' איילון חברה לביטוח בע"מ (פורסם בנבו, 1.5.2011).

4. הגישה בפסיקה לעניין מינוי מומחה הינה ליבראלית, וזאת על מנת שלא לסגור את הדלת בפני תובע המבקש להוכיח את נכותו וליתן לו האפשרות לכך כאשר קיימת ראשית ראיה (ראו למשל רע"א 863/93 התעשייה האווירית לישראל נ' קמחי, פ"ד מז(4) 815, 818; רע"א 5398/18 פלוני נ' מגדל חברה לביטוח בע"מ, פסקה 9 (פורסם בנבו, 3.2.2019); רע"א 5070/13 פלוני נ' הראל חברה לביטוח בע"מ, פסקה 7 (פורסם בנבו, 18.11.2018)).

5. מהתיעוד הרפואי שצורף עולה כי התובע התלונן על בעיות ומגבלות אורתופדיות, לרבות באזור הגב, הוא נבדק על ידי מומחים בתחום ובבדיקות שנערכו לו אותרו ממצאים שונים. כמו כן, התובע התלונן על ליקויים בתחום הנוירולוגי וכן נבדק וטופל על ידי מומחים בתחום שאיתרו בחלק מהבדיקות ממצאים. בנוסף, התובע נבדק על ידי רופא בתחום האף-אוזן-גרון, ובבדיקות שנערכו לו אותרו ממצאים שונים, לרבות ירידה בשמיעה.

בכל הקשור לתחום הפסיכיאטריה, התובע לא התלונן ולא נבדק על ידי מומחה בתחום זה.

באשר לתחום רפואת הכאב, בהחלטה שניתנה ברע"א 4299/07 ציון נ' אליהו חברה לביטוח בע"מ (לא פורסם, 22.10.2007), הותוו הקווים המנחים ביחס למינוי מומחה נפרד בתחום הכאב במסגרת תובענה לפי חוק הפיצויים. נקבע כי: "**כעניין שבעיקרון, אין לפסול את האפשרות למנות מומחה בתחום הכאב**", ואולם הודגש כי: "**יחד עם זאת, ברי כי לא בכל מקרה שבו קיימת תלונה על כאב, יש למנות מניה וביה מומחה ייחודי לתחום זה; ניתן לא אחת להסתפק בהתייחסות של המומחים בתחומים הרלבנטיים, או במסלול של סעיף 26ב לחוק הפיצויים – בהתייחסות של הוועדות הרפואיות של המוסד לביטוח לאומי**".

בשים לב לכללים שנקבעו בהלכה, לאחר שעיינתי במסמכים שצורפו לבקשה ובשים לב לכך שלא צורפו ממצאי בדיקת מרפאת הכאב שאליה הופנה התובע, לא מצאתי בשלב זה כי יש בתיעוד הרפואי שהוצג משום ראשית ראיה למינוי מומחה רפואי בתחום רפואת הכאב ואולם האורתופד והנוירולוג שיבדקו את התובע יחוו את דעתם בשאלה האם קיים צורך בחוות דעת של מומחה נפרד בתחום זה.

6. לאור האמור לעיל, אני ממנה את המומחים הבאים כמומחים מטעם בית משפט:

בתחום האורתופדיה – ד"ר אלישע אופירם.

בתחום הנוירולוגיה – ד"ר אברהם רפפורט.

בתחום האא"ג – ד"ר ראובן בן טובים.

7. המומחים מתבקשים לבדוק את התובע, לעיין בחומר שיעבירו לידיהם ב"כ הצדדים, ולקבוע אם נותרה לתובע נכות זמנית ו/או צמיתה, לרבות את שיעור הנכות בעקבות תאונת הדרכים מושא כתב התביעה וכתוצאה ממנה.

8. המומחים יתייחסו, בין היתר, לשאלת קיומן של מגבלות תפקודיות אצל התובע, בשים לב לעבודתו ולמקצועו של התובע וכן לשאלה האם התובע יהיה זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, סוגי הטיפולים ועלותם המשוערת נכון להיום.

9. באי כוח הצדדים יעבירו לכל אחד מהמומחים את כלל המסמכים הרפואיים המצויים בידיהם הנוגעים לטיפול הרפואי שניתן לתובע ולבדיקות שנבדק לצורך אותו טיפול, למעט חוות דעת רפואיות וזאת תוך 30 ימים מהיום.

10. העתק כל פנייה אל מי מהמומחים תועבר במישרין לצד שכנגד.

11. שכרו של המומחים יעמוד על סך של 5,500 ₪ בתוספת מע"מ לכל אחד, ובו תישא, בשלב זה וכמימון ביניים, הנתבעת. שכר טרחת המומחים ישולם להם ישירות תוך 20 יום ממועד הדרישה.

12. תוך 14 ימים ממועד הסדרת התשלום, הנתבעת תשלח אסמכתא לכל אחד מהמומחים אודות ביצוע התשלום בציון מספר התיק, עם העתק לצד שכנגד.

13. כל אחד מהמומחים יקבע מועד לבדיקת התובע בהקדם האפשרי. המומחים מתבקשים ליתן את חוות דעתם תוך 30 ימים ממועד הבדיקה ובכפוף לתשלום שכר הטרחה. עותק מחוות הדעת יועבר לבית המשפט ולב"כ הצדדים.

14. על מינוי זה יחולו הוראות חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975 ותקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.

15. המומחים יצהירו מיד עם קבלת המינוי ובטרם יחלו בתפקידם, על זיקות אישיות העשויות להיות להם בנוגע להליך, לבעלי הדין או לבית המשפט; ההצהרה תהיה ערוכה לפי טופס 1 שבתוספת השנייה לתקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט), תשפ"ג-2022, ואשר ישלח למומחים על ידי מזכירות בית המשפט. המומחים מתבקשים לחתום על הטופס ולהעבירו למזכירות בית המשפט כתנאי לכניסת המינוי לתוקף.

16. <u>התובע יגיש הודעת עדכון ביחס למועדי הבדיקות עד לתאריך 15.7.25.</u> תזכורת פנימית תקבע בהתאם.

17. **בנסיבות העניין, מועד הדיון הקבוע בתאריך 6.5.25 מבוטל.**

ניתנה היום, ו' אייר תשפ"ה, 04 מאי 2025, בהעדר הצדדים.

1
2