

רשות מרכזים לרפואה דחופה
Emergency Medical Centers

Invoice #: 221950
Patient # : 682471
סמ' ביקור : 221950

Date of Payment: 02/04/2025
תאריך תשלום: 02/04/2025

ID# : 031685144
חשבונית מס': 031685144

החשבון נכתב על ידי:

מחלקת מידע

540249760

מס ע"מ לצורך דוח מעמ

557760337

Receipt of Payment
השבונית מס קבלה

Description: תיאור ביקור רגיל

נ"ש 104...

Subtotal :

VAT:

Total:

CLC 10 KPAUAI

ספר לפי מעמ:

מע"מ

אמנם, לא כל המעמדות

מספר שובר: 97001013
תאריך: 02/04/2025

CONFIDENTIAL - RUC

מ. טרם באופן מיוחד במקרים הבאים:

החזרה בכאב
מפני חום הגבוה מ-38 מעלות

מעקב עם רופא מטפל בעוד 1 ימים
קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי ד"ר, חסאן עבאס מ.ר. 165717

מטרת טרם מספקת שירותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה היא מעקב מקצועי ואחריות לאחר השחרור מטרם. טרם אינה
אחראית להשלכות של חוסר העמדת המטופל להוראות הר"ל, אם אחלה גתקלת בקושי בקביעת ביקורת כמוסל, עליו להיבדק על רופא
המשפחה, או לחדור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח.
תוצר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עורכות, אגף, תוצאות מעבדה אחרות, מידע רלוונטי אחר.

מספר זה מכיל מידע מוגן והרשום במאגר מידע לטי חוק הגנת הפרטיות, המוסר, שלא כדן עובר עבירה

קבל טכניק
בוצעה חבשות פלדון מעל חתך

במצב כללי משביע רצון ומאפשר שחרור
לאחר צילומים ללא מצמצם חבשתי אדום

משורר
מקבץ רפא מטפל

משכב: כאב לפי צורך
לשמוע על היגיון של החתך, חבשות פלדון כל יום

מקבץ
פיוזרמפר

כלל מבט של החתך לא לפנות להבדוק רפא
יש לעיון גם בבלון בבקבוק מסומן

בדיקות שמעו: במהלך טיפול (תוצאות נסרין ב' תיק)
צילומים שבועוני:
קורא' שמאל >>>

ברך שמאל >>>

כף רגל ימין >>>

שוק ימין >>>

ניקן לצפות בצילומי הרנטגן ובתשובת פקטור הרנטגן ב-
יש לעקוב אחר תשובות הפקטור מסופות, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.
www.teremi.com

פרוצדורות וטיפולים שבועיים במהלך הטיפול (מלבד טיפול יחידות):
Procedures & Treatments done at Visit
Telarus (DT) IM 0.5cc, X3G283V, Voltaren (Diclofenac Sodium) IM, 75 mg, Bandage with
polydine

Prescriptions
• Didofenac Potassium (CATAPLUM) 50 mg tabs PO 1 (One) tablet, 2 (Two) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS #10
(Tan) tablet
• povidine iodine (POLYDINE) 10% solution on skin, 1 (One) application, 2 (Two) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS

הפרשמים מורפס לגיליון זה: לצורך רכישת החתכות יש לשלם לבית יצרנית החתכות
החיות מותדות והמלצות במהלך הטיפול

טופלי ברפאט טרם לאחר נפילתו, בבדיקתו לא נמצאה סיבת מסוכנת זו אלא נזק שחזרתי לביתו. לרבות זאת מביא עלול להשתנות פת
לחלקי עי המבט בעזרת נטילת משכבם מאבנים והחזרת נזקו, עשוי בעקבות או במגננה, על החלכות
במדידה ולא כיום/שטור במעבר חתך 48 שעות. על להבדוק על ידי חרופא המטפל בקונטת חוליו
יש לחזור להרפאת טרם במקרים ובמאס:

מפיע קוש-במשימה
• אינן יכול להכע אחת מספר
• כאב חתך
• סחרחורת או בלבול

הר טיפול מתחיל וברור לנעדר עד לא נראה שבה, אך נמרחת זאת ייתכן ונפגע נפשות. שרירותיותם עד במקום חתכות עם זאת ישנם
שרירי שמאור קשה לחוות (אם בלול) בסיועה ראשונית

כוח להקל על הרסמתם על ידי:
• חבשת חופת המנועה ומנוחה לאזור. חדרר חשוב במיוחד כיום הראשון, שלאחר מבלה בדי

• יש להחזיר קרד על האזור להרדת תופעות ולקבלת צנאבים ביום - גמטום הרגשנים שיאחר חתכות
• במדידה לאחר כ-3 ימים קליטת עדין באב אלקטרונית במתח חתכות, ניתן לחמש אחד במקום.

על להשת לרופא המטפל בקונטת חתכים במקרים ובמאס:
• אם לא חל שפור בגמטום תא, בטענותם ספר 4-5 ימים מהחלטה
• אין שפור בגמטום תא, אם יש צורך חתכות, כמנועה חתכות לאחר 2-3 ימים

באמצעות טיפול מיוחד ומאמץ מרבי להקטין את צנאבים ביום הראשון, שרירותיותם עד במקום חתכות עם זאת ישנם
שרירי שמאור קשה לחוות (אם בלול) בסיועה ראשונית

כוח להקל על הרסמתם על ידי:
• חבשת חופת המנועה ומנוחה לאזור. חדרר חשוב במיוחד כיום הראשון, שלאחר מבלה בדי

• יש להחזיר קרד על האזור להרדת תופעות ולקבלת צנאבים ביום - גמטום הרגשנים שיאחר חתכות
• במדידה לאחר כ-3 ימים קליטת עדין באב אלקטרונית במתח חתכות, ניתן לחמש אחד במקום.

על להשת לרופא המטפל בקונטת חתכים במקרים ובמאס:
• אם לא חל שפור בגמטום תא, בטענותם ספר 4-5 ימים מהחלטה
• אין שפור בגמטום תא, אם יש צורך חתכות, כמנועה חתכות לאחר 2-3 ימים

באמצעות טיפול מיוחד ומאמץ מרבי להקטין את צנאבים ביום הראשון, שרירותיותם עד במקום חתכות עם זאת ישנם
שרירי שמאור קשה לחוות (אם בלול) בסיועה ראשונית

המסמך 7-מרכז עוראל יבנה טל: 1599-520-520

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה וחלוצי מריחה
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terom.com

תאריך תאריך	162471	מספר מספר
Discharge Chart		
תאריך תאריך	221950	מספר מספר
Date Date		
19:25 02/04/2025		

במקרה של התמורה יש לחזור לבדיקה נוספת, אך לזיווח סימנים של התמורה במטלה.

[illegible]

סיכום הביקורת:

Contact info
 Diagnosis
Fall, Contusion
 multiple sites
 פרוטוקול
 אבחנה
 סיווג: 054737615
 אבחנה

Pulse: 69, O2sat: 99 BP: 143/87 (other vitals may be on scanned chart)

Date Of Birth: 29/03/1978 Age: 47 years 1 months

Injury/Pain Exam:

LEFT ANKLE: Limp. Fell < 1 m. Pain started in < 1 hr. NOT Medially tender, Laterally tender, NOT Anteriorly tender, NOT Posteriorly tender, Navicular NOT tender, Calcaneus NOT tender.
RIGHT ANKLE: Limp. Fell < 1 m. Pain started in < 1 hr. NOT Medially tender, Laterally tender, Anteriorly tender, NOT Posteriorly tender, Navicular NOT tender, Calcaneus NOT tender.
LEFT KNEE: Direct blow to knee. Pain started in < 1 hr. Pain is mild. Limp. Not tender over patella, Not tender over head of fibula, Not tender over joint space, ROM normal.

הטמורה / אגמחה רפואית:
בן 47 בריא

לדבריו ביום קבלת הולכה ברחוב, וזמן בור חבלה וקליט ד' צ' נחתך בשוק דגל יצין

לֹא אִיבֹד הַכֶּהֱלֵל לֵיָא הַקָּאָה
לֹא חֲבֵלָה אַחֲרָה

בדיוק גופנית

[illegible]

מחיר: 143/87 ₪, נא לא לשלם קול פתול, סטורציה 99, חוז סטורציה צלל רגשות

[illegible]

נב ללא סמך תהלה ללא ריגושות נח"ש, ולא ריגושות מידעין רגשות טרור "כס מקור שריר".

5. 11. 11.

ממלך זר

עלום דל שמאלית ב"ר לא עדות למצא גרמ חרף
עלום דרסול ימן לא עדות למצא גרמ חרף

קרסול שמאל ללא עודית למצא גרמ. חדר

מס' 11541

טופס חופש מחלה

02/04/2025

תאריך ביקור

אורן יעקבי

שם

031665144

תז

ימי חופש מחלה 5

סמל/מס' ת"ל
1599-520-520

חותמת וחתימה

הרופא/ה המטפל/ת חסאן עבאס

רשיון 165717

האבחנה וסיבת מתן ימי מחלה מופיעים בתיק הרפואי שניתן למטופל



מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 03/04/2025

תאריך שחרור: 03/04/2025

הופק ע"י חמדאן מואמן 03/04/2025 11:09

מיון אורתופדי
ד"ר שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2511433501

מיון
מנהל
אחות אחראית
טלפון
פקס
מס' קבלה למחלקה

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת. זהות:
שם פרטי:	ד"ר המכבים 46/	3166514	47
כתובת:	יבנה	גיל:	שם:
טלפון:	0547737615	שם האב:	שמואל
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מועד קבלה למיון

תאריך: 03/04/2025 10:29

מספר קבלה: 2511433501

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אזור

תאריך שחרור

03/04/2025

גורם מממן: מכבי

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LACERATION OF LOWER LIMB	894			✓			

תלונה עיקרית בבדיקה

חבלת שוק ימין

מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 03/04/2025

תאריך שחרור: 03/04/2025

חופק ע"י חמדאן מואמן 03/04/2025 11:09

מיון אורתופדי
דר' שקליארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2511433501

מיון
מנהל
אחות אחראית
טלפון
פקס
מס' קבלה למחלקה

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת. זהות:
יעקבי	אורן	29/03/1978	3166514
כתובת:	ד.מ.מכבים/46	גיל:	שם האב:
יבנה	0547737615	47	שמאל
טלפון:	סוג דם:		

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

נרשם ע"י: חמדאן מואמן מ.ר. 174738, מיון אורתופדי

תאריך עדכון: 10:54 03/04/2025

דיווח / דיון: בן 47

לא נוטל תרופות קבועות

לא ידוע על רגישות לתרופות

מחוסן לטיטנס

יום טרם קבלתו מדווח שנפל במכסה ביוב שנפתח נחבל ונחתך בשוק ימין שולל חבלת ראש שולל הקאות שולל איבוד הכרה שולל איבוד על סוגרין מלין על על כאבים בגב תחתון ובשוק ימין ושוק שמאל שולל תלונות נוספות היה בטרם צילמים עם פענוח רשמי לא הודגמו שבר חוסן לטיטנס הגיע בשל כאבים

בבדיקתו

נושא משקל מתהלך ללא עזרים

עומד על העקבים ועל קצי האצבעות

עומד על רגל אחד לסורגין

שוק ימין חתך רחבי באורך כ-1 מ"מ באספקט קדמי שוק ימין

גבולות החתך חדים, ללא דימום משמעותי. החתך אינו מערב גידים, מלי דם או עצבים.

תחושה דיסטלית שמורה ללא חסר NV דיסטלי.

בוצע במיון חיסון וסיכה

שוק וקרסול ימין

ללא רגישות וללא נפיחות מעל פטישון לטרלי, ללא רגישות מעל פטישון מדיאלי, ללא סימני חבלה או דפורמציה.

ללא רגישות על הסינדרומה, ב-Midfoot, מעל מפרק הליספרנק, בבסיס MT5 או בעקב, ללא רגישות בברך, על ראש הפיבורה

ולאורך השוק.

טווח קרסול לא מוגבל, מניע ברך ובהונות ללא הגבלה.

Squeeze test שלילי, סובבים רכים, ללא עדות קלינית ל-DVT.

תחושה שמורה, סלל פיזור פרונאלי, ללא חסר NV דיסטלי.

שוק שמאל

שפשוף קטן באספקט קדמי לטרלי של שוק שמאל

קרסול שמאל ללא רגישות וללא נפיחות מעל פטישון לטרלי, ללא רגישות מעל פטישון מדיאלי, ללא סימני חבלה או דפורמציה.

ללא רגישות על הסינדרומה, ב-Midfoot, מעל מפרק הליספרנק, בבסיס MT5 או בעקב, ללא רגישות בברך, על ראש הפיבורה

ולאורך השוק.

מניע ברך ובהונות ללא הגבלה.

סובבים רכים, ללא עדות קלינית ל-DVT.

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 03/04/2025

תאריך שחרור: 03/04/2025

הופק ע"י חמדאן מואמן 03/04/2025 11:09

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2511433501

מיון
מנהל
אחות אחראית
טלפון
פקס
מס' קבלה למחלקה

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת. זהות:
יעקבי	אורן	29/03/1978	3166514
כתובת:	ד. המכבים 46/ יבנה	גיל:	שם האב:
טלפון:	0547737615	47	שמאל
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

גב תחתון
ללא סימני חבלה על העור. ללא נפיחות ללא בלטים וללא מדרגה. הנעת גב תקינה לכל הכיוונים - FLEXION, EXTENSION, חטייה והטיה צידית. ללא רגישות גרמית ע"ש מותני, רגישות פרא-ארטברלית - כח גס 5/5 ב- IP/QUAD/TA/EHL/PER/GC/FHL ח"צ. תחושה שמורה בכל הדרמטומים. החזרים פטורים והחזרי אכילס הופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגים. סטרג' פמורלי שלילי דו"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה, ללא רגישות ב-FABER ו-FADDIR.

נעצו צילומים קרסול ימין ושמאל ושוק ימין ושמאל וברך מטרם ללא ממצא גרמי חריף

תוכנית

סיכות

חבישה

צילום עמוד שדרה מותני סקראלי

נרשם ע"י: חמדאן מואמן מ.ר. 174738, מיון אורתופדי

תאריך עדכון: 03/04/2025 11:08

דיווח / דיון: צילום - SPONDYLOLISTHEIS L5 דרגה 1 (ידוע למטופל)
בהתייעצות עם מנהל יחידת עמוד שדרה משכני כאבים ומעקב אורטופדי בקופת חולים משוחרר מבחינה אורטופדית

לא ידועה רגישות לתרופות

מדדים	תאריך ושעה
כאב	10:35 03/04/2025
3	

המלצות

המלצה

#המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#צגד כאבים לפי הצורך.
#לא לפתוח או להרטיב חבישה במשך יומיים.
#בעוד יומיים החליפת חבישה בקופת חולים.
#לאחר יומיים שטיפות יומיות במים (חורמים) ובסבון, החליפת חבישה על בסיס יומיים בקופת חולים/בבית.
#אין להכניס הפצע למים עומדים עד ריצוי מלא (ים/בריכה/ג'קוזי/אמבט).
#הסרת סיכות בקופ' ח בעוד 12 ימים.

DO

... ..

100

תוכן:

THE

Percent

mo, dca

741750

UNIT:

שם :
תעודת זהות :
ייעוץ :
שם פרטי : אורן
ד"ר המעבדה :
ימיה :
47737615
תלפון :
סו דס :

א. ליצור קשר עם הר

תאריך: 06/04/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה

ד"ר שרון חרמוני אלון

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



025171

מסמך אושר
דיגיטלי
מכבי

קוד הפניה: 428706245

טלפון: 08-9424040

פקס: 073-2284795

כתובת: רח' החיל 1, יבנה

שם פרטי: אורן	שם משפחה: יעקבי	פרטי הגבדק:
ת.ז.: 31665144	ת.לידה: 29/03/1978	0031665144
טל.עבודה/נייד: 0547737615	מ.י.ז:	
מיקוד: 8150348	דם המכבים: 46, יבנה	

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא. אנא פעל בהתאם להנחיות:

Lipid Battery - 02464
IRON (Fe) - 03540
TRANSFERRIN - 04466
VITAMIN B12 - 02607
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
ALBUMIN (B) - 02040
SODIUM (Na) (B) - 04295
GLUCOSE (B) - 02947
HDL CHOLESTEROL - 03718
TRIGLYCERIDES - 04478
AST (SGOT) - 04450
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
BILIRUBIN Total - 02250

TSH - 04443
FERRITIN - 02728
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
FOLIC ACID - 02746
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
Urea (B) - 04520
Potassium (B) - 04132
CHOLESTEROL - 02465
LDL Cholesterol - 03719
Creatinine (B) - 02565
ALT (SGPT) - 04460
HbA1C - 03037
VITAMIN D (25 OH) - 02306

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 12 שעות. מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול Vitamin B12 במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול ברזל במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול חומצה פולית במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה

בלקחת דם זרידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בסלפון 3555*

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילדים (נאונאטל), INR למסופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30.

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 06/04/2025 עד תאריך 05/07/2025.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת: WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 06/04/2025

מ.ר. גורם מפנה



025171

מסמך אוטורי
דינטי לית
מכבי

מכבי שירותי בריאות

ד"ר שרון חרמוני אלון
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-9424040

פקס: 073-2284795

כתובת: רח' החיל 1, יבנה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יעקבי	שם פרטי: אורן	ת.ז.: 31665144
תלדה: 29/03/1978	מין: ז	טלפון: 0547737615	טל. עבודה/נייד: 0547737615
כתובת: דם המכבים 46, יבנה	מיקוד: 8150348		



0031665144

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

איננה מסוגלת לעבוד מיום: 06/04/2025 עד יום: 10/04/2025 סה"כ: 5 ימים.

ד"ר חרמוני אלון
מ.ר. גורם מפנה
06/04/2025
חתימה וחזות מתחת לפא

06/04/2025

תאריך

תאריך: 10/04/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



025171



ד"ר שרון חרמוני אלון
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:
מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-9424040
פקס: 073-2284795
כתובת: רח' החיל 1, יבנה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יעקבי	שם פרטי: אורן	ת.ז.: 31665144
ת.לידה: 29/03/1978	מין: ז	טלפון: 0547737615	טל.עבודה/נייד: 0547737615
כתובת: דם המכבים 46, יבנה	מיקוד: 8150348		



0031665144

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 11/04/2025 עד יום: 17/04/2025 סה"כ: 7 ימים.

10/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 23/04/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

ד"ר שרון חרמוני אלון
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:
מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-9424040
פקס: 073-2284795
כתובת: רח' החיל 1, יבנה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יעקבי	שם פרטי: אורן	ת.ז.: 31665144
ת.לידה: 29/03/1978	מין: ז	טלפון: 0547737615	טל.עבודה/בייד: 0547737615
כתובת: דם המכבים 46, יבנה	מיקוד: 8150348		
0031665144			

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 20/04/2025 עד יום: 24/04/2025 סה"כ: 5 ימים.

23/04/2025

תאריך

חתימה וחותמת הרופא