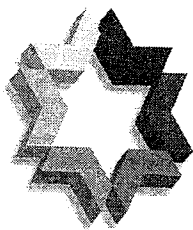


תאריך הדפסה: 05/06/2025
דף 1 מתוך 6

Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem
Affiliated with the Hebrew University School of Medicine, Jerusalem



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים (ע"ר)
מסונף לבית"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים

נס"ד

מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

סיכום שחרור

מנהל המחלקה: ד"ר זלוט טוד	סוג קבלה: דחוף	מחלקה: רפואה דחופה-מיון
שם האב: דוד	שם פרטי: יהונתן	שם משפחה: רום
מספר זהות: 0-302561188	יחידה: 12350887	מספר אשפוז: 12350887
טלפון: 054-7855565	ד.ג. הרי יהודה בית זית	כתובת: ד.ג. הרי יהודה בית זית
תאריך לידה: 22/07/1990	מצב משפחתי: זכר	מין: זכר
ארץ לידה: אב	שנת עליה:	ארץ לידה:
תאריך שחרור: 31/05/2025 19:40	תאריך קבלה: 31/05/2025 11:21	קופת חולים: מכבי

תנועות:

תאריך יציאה
31/05/2025

תאריך כניסה
31/05/2025

מחלקה
רפואה דחופה-מיון

MVA (MOTOR VEHICLE ACCIDENT)
CONTUSION OF SHOULDER REGION - Left

אבחנות פעילות:

הצגת החולה:

בן 34,

תלונה עיקרית:

תאונת דרכים.

מחלה נוכחית:

בן 34, התקבל לחדר טראומה לאחר ת.ד. כורכב אופנוע חובש קסדה.
המטופל מציין שהיה עם מיגון מלא, ושהתאונה הייתה במהירות נמוכה.
נחבל בראש, ובאיזור כתף שמאל.
סובל מכאבים ביד שמאל, ובקרוסול שמאל.

רקע רפואי:

פרוט מחלות:
בריא בדרך כלל, ללא טיפול תרופתי קבוע וידועה רגישות ל-NSAIDS.

רגישויות:
Diclofenac - תגובה: בצקת בדרכי האויר - לא מאומת, אישור אחרון ע"י חדרי נריה בתאריך 31/05/25
NSAIDs - תגובה: בצקת בדרכי האויר - לא מאומת, אישור אחרון ע"י חדרי נריה בתאריך 31/05/25

תרופות בבית:

אינו/ה נוטל/ת תרופות

הרגלים:

מעשן: לא ניתן לקבל מידע
שימוש באלכוהול: לא
שימוש בסמים: לא

בדיקה גופנית בקבלה:

עירני, נינוח,
ראש ללא סימני חבלה
שריטה חיצונית באוזן שמאל, ללא עדות לדימום פעיל פנימי.
שפשופים באזיור הכתף זרוע שמאל עם סימני חבלה.
רגישות מעל ה- ACJ משמאל.
תנועות צוואר וגב מלאות וחופשיות
ללא רגישות במישוש וניקוש עמוד שדרה לכל אורכו
אגן יציב ולא רגיש
בדיקה נוירולוגית בסיסית תקינה
לא הופקה רגישות גרמית ב-4 הגפיים
ללא חולשת כח גס או ירידה בתחושה ב-4 גפיים
ללא נפוחות, רגישות, או סימני חבלה באזיור קרסול שמאל, מתהלך ללא צליעה

מהלך ודיון:

בן 34, התקבל לחדר טראומה לאחר ת.ד כורכב אופנוע חובש קסדה.
המטופל מציין שהיה עם מיגון מלא, ושהתאונה הייתה במהירות נמוכה.
נחבל בראש, ובאזיור כתף שמאל.
סובל מכאבים ביד שמאל, ובקרסול שמאל.

בבדיקתו: כנ"ל.

בוצע צילומים ללא עדות לשבר.

בוצע הערכה ע"י כיכורג כללי ד"ר נעם כהנה:
כירורגיה:

בן 34, בריא.
התקבל לחדר טראומה לאחר תאונת אופנוע - רכב עם קסדה ומיגון מלא, לדבריו החליק במהירות נמוכה, נחבל באזור כתף שמאל. שולל חבלת ראש, ללא איבוד/שינוי מצב הכרה, ללא הקאות או בחילות, ללא כל תסמינים נוירולוגיים. מלין כעת על כאבים בכתף/יד שמאל. יציב ובהכרה לאורך הפינוי, ללא טיפול בדרך.

בחדר טראומה - יציב ובהכרה מלאה, עירני ומתקשר לעניין. ABCD תקינים, GCS 15. בדיקה גופנית - חבלת שפשוף באזור כתף זרוע שמאל, רגישות באזור קלביקולה שמאלית באספקט לטרלי ומעט קושי בהרמת זרוע שמאל. ללא רגישות על פני עמו"ש לכל אורכו. בנוסף ללא חבלות ראש/פנים. שאר בדיקה גופנית (חזה, בטן, אגן, שאר גפיים) ללא ממצאים חבלתיים.

EFAST תקין

אסטרופ בנורמה
צילום חזה ללא ממצא חבלתי חריף

לסיכום - יציב ובמצב כללי מצוין. רשם לחבלת כתף/יד שמאל מבודדת. ללא ממצאים חבלתיים נוספים.

עקב תלונות על כאבים בראש, וסחרחורת הושלם CT ראש: ללא עדות לממצא חבלתי.

בחדש לפגיעה ב ACJ הושלם צילומים דו"צ עם משקולת ביד שמאל ללא עדות לפתיחה, ייתכן שמדובר בנקע ב ACJ.

הושם מתלה.

קיבל משככי כאבים במהלך שהותו במיון.

משתחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות בשחרור:

- יש לברר פענוח סופי של CT בטלפון 02-6555111
- במקרה החמרה יש לפנות לטיפול רפואי.
- מעקב אצל הרופא המטפל בהקדם.
- משככי כאבים לפי הצורך.
- מנוחה בבית 10 ימים.
- יד במתלה, וביקורת מרפאה אורטופדית בקופ"ח בעוד שבוע להערכת חזרת

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
----------	--------	-----------	--------------	--------------	---------------	---------------

ביוכימיה - בדיקות דם

Sodium	mEq/L	135 - 145	31/05/2025 פלסמה 142			
Potassium	mEq/L	3.6 - 5	31/05/2025 פלסמה 3.6			
BUN	mg/dL	9 - 20	31/05/2025 פלסמה 17			
Creatinine (enz, IFCC)	mg/dL	0.66 - 1.25	31/05/2025 פלסמה H 1.26			
C-Reactive Protein	mg/dL	0 - 0.5	31/05/2025 פלסמה 0.22			
eGFR - MDRD	ml/min	90 - 120	31/05/2025 פלסמה L 65.2			

ביוכימיה - גזים בדם

PH		7.35 - 7.45	31/05/2025 H 7.46			
PCO2	mmHg		31/05/2025 40			
PO2	mmHg		31/05/2025 19			

מספר גירסה: 2

שים לב ! מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

מספר אישפוז: 12350887

מ. זהות: 0-302561188 (302561188)

שם: רום יהונתן

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
----------	--------	-----------	--------------	--------------	---------------	---------------

ביוכימיה - גזים בדם

HCO3-	mmol/L		31/05/2025	28.4		
Base Excess	mmol/L	-2 - 2	31/05/2025 H	4.2		
O2 Saturation	%		31/05/2025	33.0		
Hct	%	36 - 52	31/05/2025	47		
Sodium - whole blood	mEq/L	135 - 145	31/05/2025	141		
Potassium - whole blood	mEq/L	3.6 - 5	31/05/2025	3.7		
ionized Ca - Whole blood	mmol/L	1.12 - 1.32	31/05/2025	1.21		
Glucose - Whole Blood	mg/dL	75 - 110	31/05/2025 L	74		
Lactate - Whole Blood	mmol/L	0.7 - 2.1	31/05/2025	1.90		

המטולוגיה - קרישה

PT RP	sec.	9.8 - 13.7	31/05/2025	11.2		
PT (%) RP	%	75 - 127	31/05/2025	106.0		
PT (INR) RP	INR	0.83 - 1.16	31/05/2025	0.94		
Fibrinogen RP	mg/dL	200 - 500	31/05/2025	337		
aPTT	sec.	25 - 38	31/05/2025	32.5		
aPTT (ratio)	Ratio	0.9 - 1.3	31/05/2025	1.14		

המטולוגיה - ספירות דם

WBC Count	10 ³ /uL	4 - 10	31/05/2025 H	11.8		
Neutrophils	%	42 - 75	31/05/2025	64.3		
Lymphocytes	%	15 - 40	31/05/2025	24.9		
Monocytes	%	2.5 - 12	31/05/2025	8.1		
Eosinophils	%	0 - 6	31/05/2025	2.2		
Basophils	%	0 - 2	31/05/2025	0.5		

מספר גירסה: 2

שם לב ! מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

מספר אישפוז: 12350887

מ. זהות: 0-302561188 (302561188)

שם: רום יהונתן

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
----------	--------	-----------	--------------	--------------	---------------	---------------

המטולוגיה - ספירות דם

Immature Granulocytes(α	%	0 - 0.6	31/05/2025	0.5		
Neutrophils	10 ³ /uL	1.7 - 7.5	31/05/2025 H	7.58		
Lymphocytes	10 ³ /uL	0.6 - 4	31/05/2025	2.93		
Monocytes	10 ³ /uL	0.1 - 1.2	31/05/2025	0.96		
Eosinophils	10 ³ /uL	0 - 0.6	31/05/2025	0.26		
Basophils	10 ³ /uL	0 - 0.2	31/05/2025	0.06		
Immature Granulocytes(α	10 ³ /uL	0 - 0.09	31/05/2025	0.06		
Platelets	10 ³ /uL	150 - 400	31/05/2025	206		
MPV	fL	8.6 - 12	31/05/2025 H	12.3		
PDW	fL	9 - 17	31/05/2025	16.3		
Red Blood Cells	10 ⁶ /uL	4.4 - 5.9	31/05/2025	4.96		
Hemoglobin	g/dL	14 - 17	31/05/2025	15.7		
Hematocrit	%	38 - 50	31/05/2025	43.9		
MCV	fL	80 - 100	31/05/2025	88.5		
MCH	pg	25 - 35	31/05/2025	31.7		
MCHC	g/dL	31 - 37	31/05/2025	35.8		
RDW	%	11.5 - 14.5	31/05/2025	11.9		
NRBC#	10 ³ /uL	0.03 - 0.11	31/05/2025 L	0		
NRBC/100 WBC	/100WBC	0 - 0.001	31/05/2025	0		
Micro RBC	%	0.2 - 3	31/05/2025	0.9		
Macro RBC	%	5 - 12	31/05/2025 L	4.0		

מ.ר:000172327 תאריך חתימה: 31/05/25 19:40

חתימת רופא/ה מתמחה מורשה שחרור: ד"ר מוהלזוס מוחמד

תאריך: 01/06/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה
01/06/2025

ד"ר אבו טיר חוסאם

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

מכתב שחרור

01/06/2025

תאריך:

שעת קבלה: 14:30

שעת שחרור: 16:34

סיבת הפניה:

לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע יום טרם קבלתו כאבים בצוואר וגב כאבים ב4 גפייפם רגישות וסימן חבלה לכתף שמאל, מרפק שמאל כף יד שמאל רגישות בין השכמות אין חסר עצבי פרפרי

אבחנות פעילות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

רגישויות:

ASPIRIN/NSAIDS

רגישויות לתרופות:

ASPIRIN/NSAIDS

תרופות קבועות:

- NEXIUM 40MG X 28 {1X1X30}

אבחנה:

- CONTUSION

תוכנית טיפולית: משככי כאבים

נוגדי דלקת
פיזיותרפיה
חופש מחלה ל7 ימים
מעקב אורטופד בקופ"ח
מיפוי עצמות
MRI כתף שמאל
ביקורת עם תוצאות ההדמיה
בכל החמרה לפנות לטיפול רפואי זמין
הוסבר למטופלות על המשך טיפול סיבוכים

תאריך: 01/06/2025

מ.ר. גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה
01/06/2025

ד"ר אבו טיר חוסאם

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

מכתב שחרור

וסיכונים אפשריים

תרופות שניתנו:

{ (למשך 10 ימים) 1 X 2 } ZALDIAR 325/37.5MG

ד"ר אבו טיר חוסאם

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה. מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

תאריך: 01/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0050935279



017635

קוד הפניה: 437151298



טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:
מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
2040	עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)
2070	עמוד שדרה גבי 2 צילומים (AP+LAT)
2100	עמוד שדרה מותני 2 צילומים (AP+LAT)
1104	צלעות 1 צילום

שאלה למבצע הבדיקה: שבר?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

נפגע בתאונת אופנוע
היה במיון שערי צדק
נחבל בראש כתף ויד שמאל צלעות משמאל
סובל מכאבי ראש כתף וכף יד ימין
צילומים של כתף חזה וראש ללא שבר
סובל מכאבים חזקים בשרש וכף יד שמאל וכן כתף שמאל וראש מימין וצלעות משמאל

אבחנות:

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION OF MULTIPLE SITES

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

מעש/ת: כן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/06/2025 עד תאריך - 28/11/2025

01/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

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

תאריך: 01/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0050935279



017635

קוד הפניה: 437151910



ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
3100	פרק כף יד שמאל (AP+LAT)
3120	כף יד שמאל (אלכסון + AP)

שאלה למבצע הבדיקה: שבר?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

נפגע בתאונת אופנוע
היה במיון שערי צדק
נחבל בראש כתף ויד שמאל צלעות משמאל
סובל מכאבי ראש כתף וכף יד ימין
צילומים של כתף חזה וראש ללא שבר
סובל מכאבים חזקים בשרש וכף יד שמאל וכן כתף שמאל וראש מימין וצלעות משמאל

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION OF MULTIPLE SITES

אבחנות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

בעיות ידועות:

מעשנת: כן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/06/2025 עד תאריך - 28/11/2025

01/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

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

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
	ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565
0302561188	כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502	טל.עבודה/נייד: 0547855565

תמצית הביקור מתאריך 01/06/2025 בשעה 11:07

תאריך הביקור: 01/06/2025

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ROKACET PLUS 24 CAP	לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 8 ימים.	* TAB. ROKACET PLUS 24 CAP < 1 OP > [72116]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון רנטגן: עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT), עמוד שדרה גבי 2 צילומים (AP+LAT), עמוד שדרה מותני 2 צילומים (AP+LAT), צלעות 1 צילום		
הפניה	מכון רנטגן: פרק כף יד שמאל (AP+LAT), כף יד שמאל (אלכסון + AP)		

תאריך: 04/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0050935279



017635



קוד הפניה: 437576912

טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
6862	כתף שמאל

שאלה למבצע הבדיקה: ממצאים

תלונות: בביקור בתאריך 01/06/2025 בשעה 11:07:46 נפגע בתאונת אופנוע היה במיון שערי צדק נחבל בראש כתף יד שמאל צלעות משמאל סובל מכאבי ראש כתף וכף יד ימין צילומים של כתף חזה וראש ללא שבר סובל מכאבים חזקים בשרש וכף יד שמאל וכן כתף שמאל וראש מימין וצלעות משמאל

בביקור בתאריך 04/06/2025 בשעה 09:28:50 נבדק עי אורטופד הומלץ על המשך ברור עי מיפוי עצמות MRI כתף שמאל חופשת מחלה

ממצאים: בביקור בתאריך 04/06/2025 בשעה 09:28:50

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION OF MULTIPLE SITES

אבחנות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

בעיות ידועות:

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

04/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 04/06/2025 עד תאריך - 01/12/2025

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

תאריך: 04/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



017635



טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון - חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 302561188

שם פרטי: יהונתן

שם משפחה: רום

טל.עבודה/נייד: 0547855565

0547855565

טלפון:

מין: ז

22/07/1990

ת.לידה:



0302561188

מיקוד 9081502

שטיינברג יחיאל 18, ירושלים

כתובת:

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 01/06/2025 עד יום: 07/06/2025 סה"כ: 7 ימים.

04/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 04/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0050935279



017635

קוד הפניה: 437475295



טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 302561188

שם פרטי: יהונתן

שם משפחה: רום

טל.עבודה/נייד: 0547855565

0547855565

טלפון:

מין: ז

22/07/1990

ת.לידה:



0302561188

מיקוד 9081502

שטיינברג יחיאל 18, ירושלים

כתובת:

מכון איזוטופים - SPECT מיפוי עצמות

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

04/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 04/06/2025 עד תאריך - 01/12/2025

תאריך: 04/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0050935279



017635



קוד הפניה: 437475295

טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

מכון אידוטופים - SPECT מיפוי עצמות

תלונות: בביקור בתאריך 01/06/2025 בשעה 11:07:46 נפגע בתאונת אופנוע היה במיון שערי צדק נחבל בראש כתף ויד שמאל צלעות משמאל סובל מכאבי ראש כתף וכף יד ימין צילומים של כתף חזה וראש ללא שבר סובל מכאבים חזקים בשרש וכף יד שמאל וכן כתף שמאל וראש מימין וצלעות משמאל

בביקור בתאריך 04/06/2025 בשעה 09:28:50 נבדק עי אורטופד הומלץ על המשך ברור עי מיפוי עצמות MRI כתף שמאל חופשת מחלה

ממצאים: בביקור בתאריך 04/06/2025 בשעה 09:28:50

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION OF MULTIPLE SITES

אבחנה:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

בעיות ידועות:

רגישויות: 03/06/2018 - ASPIRIN/NSAIDS -

רגישויות לתרופות: 08/09/2016 - ASPIRIN/NSAIDS - נפחות

- NEXIUM 40MG X 28 1X1X30

תרופות קבועות:

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	78320.00.00	SPECT מיפוי עצמות

סיבת הבדיקה/שאלה ממצא - שברים

אתר זימון תורים אסותא: appointment.assuta.co.il

תאריך: 04/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 01/06/2025 עד יום: 07/06/2025 סה"כ: 7 ימים.

04/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



0050935279



017635



קוד הפניה: 437791769

טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 302561188

שם פרטי: יהונתן

שם משפחה: רום

טל.עבודה/נייד: 0547855565

0547855565

טלפון:

מין: ז

22/07/1990

ת.לידה:

מיקוד 9081502

שטיינברג יחיאל 18, ירושלים

כתובת:



0302561188

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כתף שמאל
6862		
6893		רקמות רכות אורטופדי

שאלה למבצע הבדיקה: ממצא

תלונות:

בביקור בתאריך 01/06/2025 בשעה 11:07:46

נפגע בתאונת אופנוע

היה במיון שערי צדק

נחבל בראש כתף ויד שמאל צלעות משמאל

סובל מכאבי ראש כתף וכף יד ימין

צילומים של כתף חזה וראש ללא שבר

סובל מכאבים חזקים בשרש וכף יד שמאל וכן כתף שמאל וראש מימין וצלעות משמאל

בביקור בתאריך 04/06/2025 בשעה 09:28:50

נבדק עי אורטופד

הומלץ על המשך ברור עי מיון עצמות

MRI כתף שמאל

חופשת מחלה

בביקור בתאריך 05/06/2025 בשעה 16:09:45

לא אושר MRI

בביקור בתאריך 04/06/2025 בשעה 09:28:50

ממצאים:

בביקור בתאריך 05/06/2025 בשעה 16:09:45

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION OF MULTIPLE SITES

אבחנות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

בעיות ידועות:

תאריך: 05/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0050935279



017635

קוד הפניה: 437791769



טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

ד"ר זולברג אברהם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

0302561188

US איברים

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

05/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 05/06/2025 עד תאריך - 02/12/2025

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

תאריך: 05/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



017635

ד"ר זולברג אברהם
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:
מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רום	שם פרטי: יהונתן	ת.ז.: 302561188
ת.לידה: 22/07/1990	מין: ז	טלפון: 0547855565	טל.עבודה/נייד: 0547855565
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים	מיקוד: 9081502		

תמצית הביקור מתאריך 05/06/2025 בשעה 16:09

תאריך הביקור: 05/06/2025

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	אין הגדרה ל US של הזרוע רק כתף. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	US איברים: כתף שמאל, רקמות רכות אורטופדי		

תאריך: 08/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



017635



ד"ר זולברג אברהם
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:
מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5540101

פקס: 03-5540150

כתובת: רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון

פרטי הנבדק:		שם פרטי: יהונתן		שם משפחה: רום	
ת.ז.: 302561188	טל.עבודה/נייד: 0547855565	מיקוד: 9081502	טלפון: 0547855565	ת.לידה: 22/07/1990	מיון: ז
כתובת: שטיינברג יחיאל 18, ירושלים		כתובת: 0302561188		ת.לידה: 22/07/1990	

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 08/06/2025 עד יום: 15/06/2025 סה"כ: 8 ימים.

08/06/2025

חתימה וחוקמת הרופא

תאריך

תאריך: 08/06/2025

מכבי שירותי בריאות

דר' פלדברין זאב

מ.ר. גורם מפנה

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



קוד הפניה: 438090134

טלפון: 03-6487001

פקס: 03-6491230

כתובת: דיסנצ'יק אריה 9, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 302561188

שם פרטי: יהונתן

שם משפחה: רום

טל.עבודה/נייד: 0547855565

טלפון: 0547855565

מין: ז

ת.לידה: 22/07/1990



מיקוד: 9081502

שטיינברג יחיאל 18, ירושלים

כתובת:

0302561188

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

תלונות: רכב על אופנוע לפני כשבוע אף מהאופנוע לתעלה התרסק - נחבל חבלות רבות חבלת ראש חזקה דימום מהאוזן אבוד ראייה והכרה. נבדק בשערי צדק נעשו צילומים שפוענחו כתקינים. יש לו כאבים חזקים בכל הגוף הגבלה בתנועה בצור הגבלה בסיבוב לימין בכתפיים בעקר משמאל - הופנה למיפוי עצמות במכבי. רגישות ל NSAID קבל רוקסט שומע פחות טוב מימין מאז התאונה

ממצאים: שיפשושים בגפה שמאלית עליונה כאבים בשור שהדי ובכתפיים שטי דם כאבים בצלעות ממשאל קושי בהרמה של הזרוע ממשאל עד כ פיסוק של 90 מעלות. פרובוקוציה בצוואר חיובית תנועה חלקה של הצוואר כאבים בהנע לשמאל

אבחנות:

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION
- CERVICALGIA

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (09/2022)
- FATTY LIVER (05/2023)
- POLYP GALLBLADDER (05/2023)
- FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED Left (07/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (30/11/2010)
- WORK ACCIDENT (07/2020)
- PREDIABETES (27/12/2023)

רגישויות: 03/06/2018 - ASPIRIN/NSAIDS -

רגישויות לתרופות: נפיחות - 08/09/2016 - ASPIRIN/NSAIDS -

• NEXIUM 40MG X 28 1X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: נבדק ממתנים לתוצאות מיפוי העצמות ואז נחליט על הדמיה בהתאם ברכה

דר' פלדברין זאב
מ.ר. 17846
אורתופד מנתח