

גיל המטופל: 31.06

תאריך ביקור: 19/11/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לדבריו לפני כ 3 שבועות במילואים הרים משא כבד ומאז סובל מכאבים בצוואר וגב עליון

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 07/03/2021

משקל: 67 נמדד ב: 07/03/2021

BMI : 23.18

לחץ דם: 80 / 110 נמדד ב: 03/01/2020 דופק: 80 סדיר נמדד ב: 03/01/2020

מתאריך: 20 eGFR : 113.71

ממצאים: במצב כללי טוב

עומד שדרה צווארי - כאבים בהנעת הצוואר, הגבלה בתנועות.

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA

דיון/תוכנית טיפולית: NSAIDS

פיזיותרפיה

יעוץ של אורטופד

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקה רפואית - אורתו	H1	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	יחידה	10	10	D	1	טבליות	TAB	1	ETORICOXIB TAB 90MG 90MG

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 19/11/2024

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד

קוד מרפאה: 5140

מס רשיון: 107636

קוד מחוז: 07

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

מבנה שירותים של הפניות

מזהה אישור מסר	צורך באישור	ק שיו
	4	7
	0	5

הודפס בתאריך: 19/11/2024 17:04
הודפס ע"י: ד"ר מוחמד מחאמיד
רישום מתאריך: 19/11/2024 16:57:08

תאריך: 19/11/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	31.06	מין:	ז	
ת.ל.ידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	מס בית:	43

מספר הפניה ישירה: 35140020670

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
107636	0204518435	035140020670	5140

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לפני כ-3 שבועות הרים משא כבד ומאז סובל מכאבים בצוואר וגב עליון
סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18
לחץ דם 110 / 80 03/01/2020 סדיר
דופק 80 03/01/2020

מתאריך 17/03/2020 113.71 eGFR

ממצאים בבדיקה במצב כללי טוב
עמוד שדרה צווארי - כאבים בהנעת הצוואר, הגבלה בתנועות.

אבחנה משוערת

קוד	אייפון	אבחנה
7231		CERVICALGIA

דיון/תוכנית טיפולית: NSAIDS
פיזיותרפיה
יעוץ של אורטופד

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	נחתם דיגיטלית**
ד"ר מוחמד מחאמיד	107636	

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 ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 19/11/2024

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	31.06	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך			
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237	טלפון נוסף:	50-7997237			

מספר הפניה: 35140020671

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
107636	0204518435	035140020671	5140

שירות שנבחר

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

CERVICALGIA

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה לפני כ-3 שבועות הרים משא כבד ומאז סובל מכאבים בצוואר וגב עליון

סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18
לחץ דם 110 / 80 03/01/2020
דופק 80 03/01/2020 סדיר

17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

ממצאים קליניים

במצב כללי טוב
עמוד שדרה צווארי - כאבים בהנעת הצוואר, הגבלה בתנועות.

נחתם דיגיטלית

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

שם	שם פרטי	ת.ז. / דרכון	גיל	פלאפון	מגדר
משפחה	לידור	204518435	31	0507997237	זכר
בנימיני					

תלונת המטופל

ייעוץ

אנמנזה - תאור המחלה

חייל מילואים, לפני מספר חודשים במהלך השירות הרים משא כבד ומאז למעשה סובל מכאבי בצוואר לסירוגין, ביומיים האחרונים סובל מהחמרה בכאב, קושיש בשינה, בתזונה ובהתנהלות יום יומית. נבדק עי רופא משפחה היום שהמליץ מעקב אורטופד.

אבחנות

הערות

תאור

כאב בצוואר

NECK SPRAIN

דין והמלצות

מנוחה למשך 4 ימים בבית וזאת בהתאם למצבו הרפואי והצורך בהשלמת הבירור האורטופדי.

ימי מחלה

החייל/ת נמצא/ה בלתי כשיר לכל תפקיד חייב להמציא במנוחה בבית ולהימנע מכל פעילות מומלץ על 4 ימי ג', מתאריך 25/04/2025 עד תאריך 29/04/2025 בשעה 8:00 בבוקר

שליחת תעודה רפואית

תאריך שליחה	שעת שליחה	רופא בתעודה
24/04/2025	11:09	ד"ר רן אליעז מספר רישיון 1109296



ביקורופא

Signed by : Ran Eliaz
License number : 1109296
Date & Time: 24/04/2025 18:08



שם הרופא	ד"ר מוחמד מחאמיד	מספר רשיון	107636
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-9609200
כתובת	שדרות מנחם בגין 27	פקס	03-9609210
מרפאה	בית דגן	מחוז	מרכז

תאריך: 24/04/2025

אישור בריאות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	31.11	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך		
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237	טלפון נוסף:	50-7997237		

על סמך התיק הרפואי ועל סמך הבדיקה

נמצאו הממצאים הבאים:

הנ"ל סובל מכאבים עזים בצוואר מאז שהרים משא כבד בזמן שירותו הצבאי לפני מספר חודשים, סובל ומהגבלה בתנועות הצוואר ופגיעה בתפקוד, טופל סימפטומטית ללא הטבה, זקוקה להמשך בירור ובדיקות כולל על ידי אורטופד. זקוק לחופש מחלה ממושך בינתיים כדי לעבור את הבירורים.

נחתם דיגיטלית**

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

ד"ר מוחמד מחאמיד
רפואת משפחה
03-9609200
03-9609210

תאריך: 24/04/2025

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות: 00204518435	גיל: 31.11	מין: ז
ת.ל.ידה: 14/05/1993	ישוב: בית דגן	רחוב: לילך	טלפון נוסף: 50-7997237		
מס בית: 43	טלפון: 50-7997237				

מספר הפניה ישירה: 35140024993

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140024993

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



107636

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות / תלונות / סיבת הפניה מתאריך 19/11/2024:
לדבריו לפני כ 3 שבועות במילואים הרים משא כבד ומאז סובל מכאבים בצוואר וגב עליון
24/04/2025

סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18
לחץ דם 80 / 110 03/01/2020
דופק 80 03/01/2020 סדיר

17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 19/11/2024:
במצב כללי טוב
עמוד שדרה צווארי - כאבים בהנעת הצוואר, הגבלה בתנועות.
24/04/2025

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/11/2024:
NSAIDS
פיזיותרפיה
יעוץ של אורטופד
ההפניות שהופקו ב 19/11/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו, הפניה לפיזיותרפיה -
80015-פיזיותרפיה אבחון וב
24/04/2025



שם מלא לידור בנימיני	ת.ז. 204518435	מ.א. 7577447
-------------------------	-------------------	-----------------

שם המטפל מערכת ביקור רופא	תאריך מתן 18:09 24/04/2025
------------------------------	-------------------------------

ימי ג' חייב להימצא במנוחה בבית ולהימנע מכל פעילות מומלץ על 4 ימי ג' מתאריך 24/4/2025 ועד תאריך 28/4/2025 פרטי הקר"פ: מערכת ביקור רופא מספר מזהה: 8880069 • על פי פ"מ 61.014, חייב המפקד לבצע וליישם את ההמלצות הרפואיות, שניתנו ע"י ק.רפואה, או בהעדרו - ע"י החובש האחראי ביחידה. • אם יש למפקד ספק בדבר תוכן ההמלצות שניתנו, היקפן או משמעותן, יפנה, מיד עם קבלת ההמלצות, אל ק. הרפואה, שנתן אותן, כדי לקבל הבהרות נוספות. • סבור מפקד, כי יש סיבה כל שהיא, המצדיקה עיון מחדש בהמלצות הרפואיות הוא רשאי לפנות אל ק. הרפואה, שנתן את ההמלצות האלה, או אל הסמכות הרפואית הממונה עליו ולבקש לבדוק את ההמלצות בדרך שתמצא לנכון. אין בפניה כאמור כדי לעכב את ביצוע ההמלצות שניתנו. • חייל/ת - יש באפשרותך לערער על ההמלצות שניתנו לך בפני הסמכות הרפואית הממונה.

ט. 102 מק"ט 897074784 אישור זה אינו מיועד לגורמים אזרחיים אלא לשימוש בצה"ל בלבד

סוף תדפיס ט. 102 - מסדר חולים
הודפס בתאריך 25/04/2025 בשעה 13:19

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם 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 מוחמד מחאמיד	מספר רשיון	107636
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-9609200
כתובת	שדרות מנחם בגין 27	פקס	03-9609210
מרפאה	בית דגן	מחוז	מרכז

תאריך: 24/04/2025

אישור בריאות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	31.11	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך		
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237	טלפון נוסף:	50-7997237		

על סמך התיק הרפואי ועל סמך הבדיקה

נמצאו הממצאים הבאים:

הנ"ל סובל מכאבים עזים בצוואר מאז שהרים משא כבד בזמן שירותו הצבאי לפני מספר חודשים, סובל ומהגבלה בתנועות הצוואר ופגיעה בתפקוד, טופל סימפטומטית ללא הטבה, זקוקה להמשך בירור ובדיקות כולל על ידי אורטופד. זקוק לחופש מחלה ממושך בינתיים כדי לעבור את הבירורים.

נחתם דיגיטלית**

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

ד"ר מוחמד מחאמיד
רפואת משפחה
03-9609200
03-9609210

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם 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