



מחלקה לרפואה דחופה	מנהלת המחלקה לרפואה דחופה: דר' אשקר גלאל מר. 18795	אחיות אחראית: מירה לייבל
טלפון: 04-7744304	פקס: 04-7744283	זמן הפקת תדפיס: 23:36 14/01/2024

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11720700

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וזכויות הפרטיות, תשמ"א - 1981 אין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראת חוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לחפץ בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן צבי	ת. זהות: 200466266
מין: זכר	ת. לידה: 16/07/1988	גיל: 35
כתובת: מלקין 6/45 כפר סבא 4465330	טלפון: 054-9577216	שם האב: מיכאל
מצב משפחתי: נשוי/אה	קופ"ח: קופ"ח מכבי	

נתוני ביקור

קבלה למיון: 14/01/2024 שעה: 19:33

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 14/01/2024

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING PASSENGER IN MOTORVEHICLE OTHER THAN M	E819.1			✓			

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן 35, ידוע על פריצות דיסק, מטופל בקנבים רפואי
ללא טיפול במדללי דם

המרכז הרפואי הלל יפה
משרד קבלת חולים

14-01-2024

שחרר

פנה למיון לאחר שזמן קצר טרם קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע חגור במושב אחורי.
לדבריו לא נפתחו כריות אוויר

נחבל בראשו, איבד הכרה והתעורר באמבולנס, ללא בחילות או הקאות, ללא סחרחורת
שולל חבלה ישירה או כאבים באזור בית החזה או הבטן
מדווח על כאבים חמורים בצוואר

במיון במצב כללי יציב

סימנים חיוניים תקינים

בבדיקה - ראש סימטרי וללא סימני חבלה טריים

בית החזה עם שפשושים שטחיים באזור כתף שמאלית ללא כאבים וללא רגישות במישוש עצמות בית החזה, כניסת אוויר טובה ושווה
ח"צ

הבטן ללא סימני חבלה טריים, רכה לחלוטין וללא רגישות במישוש
מבחינה נירולוגית בהכרה מלאה, ללא חסר גס

לא ידועה רגישות לתרופות

מדדים

דופק	לחץ דם	סטורציה
76	126/81	96

בדיקה גופנית

נבדק: ק

מצב כללי

במיון במצב כללי יציב סימנים חיוניים תקינים בבדיקה - ראש סימטרי וללא סימני חבלה טריים
בית החזה עם שפשופים שטחיים באזור כתף שמאלית ללא כאבים וללא רגישות במישוש עצמות
בית החזה, כניסת אוויר טובה ושווה ד"צ הבטן ללא סימני חבלה טריים, רכה לחלטין וללא
רגישות במישוש מבחינה נירולוגית בהכרה מלאה, ללא חסר גס

יעוצים

פרטי המבקש: דר' שמולביץ' ארתיום מ.ר. 163501
תאריך: 14/01/2024 21:34
מחלקה מייעצת: מיון אורתופדי
תאריך ביקור מתוכנן: 14/01/2024
דחיפות: דחוף
הגדרת הבעיה: תלד

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בן 35 התקבל לאחר תלד: עם חגורה, כריות אוויר לא נפתחו.
בבדיקה:
עמל צווארי ומותני ללא הגבלת טווח תנועה, ללא רגישות במישוש קו
אמצע או סימני STEP-OFF אך עם רגישות פראספינלית בעמל מותני
וצווארי
אגן - יציב, לא רגיש במישוש
רגישות מינימלית מעל שוק שמאל, ללא סימני חבלה חיצוניים.
שאר הגפיים עליונות ותחתונות: שמורות NV בכל פיזורים L2-L5, S1
S1, ללא עדות לדפורמציה או סימני חבלה חיצוניים.
ללא רגישות גרמית, ללא הגבלת טווח תנועה.

בצילומים - ללא עדות לשבר גרמי.
משתחרר מבחינה אורתופדית.
המלצות בשחרור:
נגד כאבים לפי הצורך
מנוחה 3 ימים
מעקב רופא מטפל
בכל החמרה יש לפנות לרופא צמין

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
VOLTAREN INJ 75MG/3ML 3ML INJ 75 mg	Once	20:59 14/01/2024	INJ 75 mg IM
ASSIVAL INJ 10MG/2ML INJ 10 mg	Once	21:00 14/01/2024	INJ 10 mg IM

סיכום ודיון

בן 35, ידוע על פריצות דיסק, מטופל בקנביס רפואי
ללא טיפול במדללי דם

פנה למיון לאחר שזמן קצר טרם קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע חגור במושב אחורי.
לדבריו לא נפתחו כריות אוויר
נחבל בראשו, איבד הכרה והתעורר באמבולנס, ללא בחילות או הקאות, ללא סחרחורת

שולל חבלה ישירה או כאבים באזור בית החזה או הבטן
מדווח על כאבים חמורים בצוואר

במיון במצב כללי יציב

סימנים חיוניים תקינים

בבדיקה - ראש סימטרי וללא סימני חבלה טריים

בית החזה עם שפשופים שטחיים באזור כתף שמאלית ללא כאבים וללא רגישות במישוש עצמות בית החזה, כניסת אוויר טובה ושווה
ח"צ

הבטן ללא סימני חבלה טריים, רכה לחלטין וללא רגישות במישוש
מבחינה נירולוגית בהכרה מלאה, ללא חסר גס

במיון טופל באנלגטיקה, השלים בירור שכולל:

#CT ראש ועמוד שדרה צווארי:

1- ללא עדות לדמם תוך-גולגולתי. חדרי המוח בגודל ומיקום אנטומי תקינים. קו האמצע שמור ואין עדות לאפקט מסה. הסתיידויות
בגרעיני הבסיס חז צדדי. עיבוי רירית בסינוס מקסילרי חז צדדי.

2- לא נצפו שברים בעצמות הגולגולת.

3- המבנה הגרמי של החוליות הצוואריות שמור ואין עדות לשבר או תזזה. הדנס שמור.

#יעוץ אורתופדי - במיון נבדק ע"א אורתופדים ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמייתית שוחרר מבחינתם

כעת ללא עדות לבעיה כירורגית חריפה, משוחרר לביתו במצב כללי טוב ועם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור

משביע רצון

המלצות כלליות

המלצה: נגד כאבים לפי הצורך

מנוחה 3 ימים

מעקב רופא מטפל

בכל החמרה יש לפנות לרופא זמין

חימום מקומי (קומפרסים)

חופשת מחלה: 3 ימים.

רופא מקבל/מטפל

רופא: דר' סטלר הילה מ.ר. 159150

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' יונס גמאל מ.ר. 168400	רופא	14/01/2024 23:36

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.

תאריך: 15/01/2024

מכבי שירותי בריאות

דר' מג'די טהה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



0034185652



088462



קוד הפניה: 359684816

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

ת.לידה: 16/07/1988



0200466266

מיקוד: 4465330

כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 15/01/2024 בשעה: 19:47

סוג מיון: מיון כללי

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

תלונות: לדבריו אתמול היה מעורב בתאונת דרכים. איבדהכרה לאחר התאונה. הופנה לחדר מיון הלל יפה, בוצע CT ראש ללא דימום. מאז כאב וסחרחורות וצפצופים באוזניים ובחילות. לא הצליח לאכול

ממצאים: ללא קשיון עורף
אישונים שווים ומגיבים לאור
כוח גס שמור בגפיים עליונות ותחתונות
בדיקת אצבע אף תקינה
רומברג שלילי
הליכה יציבה

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
15/01/2024	19:25	לחץ דם	110/70
15/01/2024	19:25	דופק	80

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
15/01/2024	19:26	אומדן כאב	עוצמה: 5	

דיון ואבחנה מבדלת: מופנה לחדר מיון להמשך בירור

אבחנה:

- DIZZINESS
- TINNITUS

בעיות ידועות:

- CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
- PAIN BACK (2016) with disc lesion

מעשנת: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: המשך בירור כולל בדיקת אאג, נוירולוג

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 16/01/2024 בשעה 19:47

תאריך: 15/01/2024

מכבי שירותי בריאות

דר' מג'די טהה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

מ.ר. גורם מפנה



0034185652



088462

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 359684816

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

16/07/1988

ת.לידה:

מיקוד 4465330

נלקין 6/45, כפר סבא

כתובת:



0200466266

חדר מיון

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

15/01/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 16/01/2024 הופק ע"י דר' חאג' מוהנד מ.ר. 170881 מ.ר. 01:04 16/01/2024

שם משפחה:	פרנץ	ת. לידה:	16/07/1988	מיון כירורגי
שם פרטי:	מתן צבי	ת. זהות:	20046626-6	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
כתובת:	אלרואי דוד 12, הרצלייה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
טלפון:	4600786	גיל:	35	מס' קבלה למחלקה: 2515509001
סוג דם:	0549577216	מרחקה:		טלפון: 09-7471521
מחוז:		שם האב:	מיכאל	פקס: 09-7410994
גורם מממן:	קופ"ח מכבי			

מספר קבלה: 2515509001
תאריך קבלה: 21:06 15/01/2024

משרד קבלה

סיבת פנייה: תאונת דרכים

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אזרח

רופא אחראי

רופא: דר' חאג' מוהנד מ.ר. 170881

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE ACCIDENT	E819			✓			

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 35 בריא בדרך כלל
היה מעורב בתאונת דרכים כשישב מאחורה, חגר חגורת בטיחות, הופנה למיון בהלל יפה, לדבריו אבד הכרה התעורר באמבולנס, בהלל יפה טופל באנלגטיקה, השלם בירור CT ראש וצוואר, ללא עדות חדים תוך גולגולתי, לא נצפו שברים בעצמות, המבנה הגרמי של החוליות הצוואריות שמור ללא עדות לשבר או תזוזה.
נבדק גם ע"י אורטופד, ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמייתית שוחרר מבחינתו.

עכשיו פנה למיון בשל תלונות על סחרחורות, כאבי ראש, כאבים בצוואר ובעמוד שדרה לכל אורכו, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות, ללא סחילות, ללא סיפור של טשטוש ראייה או בלבול בבית, ללא תלונות אחרות.

מחלות רקע

בריא בדרך כלל

בדיקה גופנית

נרשם ע"י: דר' חאג' מוהנד מ.ר. 170881, מיון כירורגי

תאריך עדכון: 00:58 16/01/2024

דיווח / דיון:

בבדיקתו במיון מדדים חיוניים תקינים
ללא טכיקרדיה או מצוקה נשימתית
בחזה ללא סימני חבלה, ללא רגישות במישוש
בראש ופנים ללא סימני חבלה
מניע את צווארו בחופשיות עם רגישות קלה בתנועה
רגישות קלה במישוש עמוד שדרה לכל אורכו



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	פרנץ	תאריך לידה:	16/07/1988	מיון כירורגי
שם פרטי:	מתן צבי	ת. זהות:	20046626-6	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:		שם האב:	מיכאל	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

בטן רכה ללא רגישות במישוש ללא סימני חבלה
מניע ארבע גפיים בחופשיות
בדיקה נוירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור, GCS 15

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תוצאות והערות	מדד	שעה	קטגוריה	תאריך
		00:32	מדדים	16/01/2024
A	מצב הכרה			
113/72	לחץ דם			
71	דופק			
36.6	חום PO			
100	סטורציה באויר			
	חדר			
		21:15	מדדים	15/01/2024
A	מצב הכרה			
5	רמת כאב			
קיבל OTC לכאב	הקלת כאב			

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1000 mg	SYR	15/01/2024 21:14 שלמייב סופיה מ.ר. 184427	Once Rate from nurse:0	OPTALGIN SYR SYR 1000 mg
Oral				

נחתם ע"י: דר' חאג' מוהנד מ.ר. 170881

חתימה: _____

סיכום

בן 35 בריא בדרך כלל
היה מעורב אתמול בערב בתאונת דרכים כשישב מאחורה, ופנה למיון בהלל יפה, לדבריו אבד הכרה התעורר באמבולנס, בהלל יפה
טופל באנלגטיקה, השלם בירור CT ראש וצוואר, ללא עדות חדמם תוך גולגולתי, לא נצפו שברים בעצמות, המבנה הגרמי של
החוליות הצוואריות שמור ללא עדות לשבר או תזזה.
נבדק גם ע"י אורטופד, ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמייתית שוחרר מבחינתו.
עכשיו פנה למיון בשל תלונות על סחרחורות, כאבי ראש, כאבים בצוואר ובעמוד שדרה לכל אורכו, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות,
ללא סחילות, ללא סיפור של טשטוש ראייה או בלבול בבית, ללא תלונות אחרות.

בבדיקתו במיון מדדים חיוניים תקינים
מניע את צווארו בחופשיות עם רגישות קלה בתנועה
רגישות קלה במישוש עמוד שדרה לכל אורכו
בדיקה נוירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור, GCS 15.

ללא צורך בבדיקות הדמיה לאור שאתמול עבר אותם במיון בהלל יפה.

ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה, משוחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	פרנץ	תאריך לידה:	16/07/1988	מיון כירורגי
שם פרטי:	מתן צבי	ת. זהות:	20046626-6	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:		שם האב:	מיכאל	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

המלצות

המלצה: מנוחה
משככי כאבים לפי הצורך
מעקב רופא מפטל
ירידה ברמת הכרה (בלבול, ישנוניות או איבוד הכרה), קוצר נשימה, הקאות, או כל תסמין חריג אחר, יש לפנות לבדיקת רופא.
חופשת מחלה: 5 ימים.

במידה והמטופל פנה למיון בעקבות טראומה, יש לשקול הפנייתו להערכת גורם ברה"נ במסגרת קופ"ח במקרה של הופעת תסמינים נפשיים בתר חבלתיים.

חתימת רופא בכיר/מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' פרי רונה מ.ר. 149410	רופא/ה בכיר	16/01/2024 01:04

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית: _____

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' חאג' מוהנד 16/01/2024 01:04

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים

תאריך: 15/01/2024

מכבי שירותי בריאות

דר' מג'די טהה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



0034185652



088462



קוד הפניה: 359684816

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

16/07/1988

ת.לידה:



0200466266

נלקין 6/45, כפר סבא

כתובת:

מיקוד 4465330

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 15/01/2024 בשעה: 19:47

סוג מיון: מיון כללי

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

תלונות: לדבריו אתמול היה מעורב בתאונת דרכים. איבדהכרה לאחר התאונה. הופנה לחדר מיון הלל יפה, בוצע CT ראש ללא דימום. מאז כאב וסחרחורות וצפצופים באוזניים ובחילות. לא הצליח לאכול

ממצאים: ללא קשיון עורף
אישונים שווים ומגיבים לאור
כוח גס שמור בגפיים עליונות ותחתונות
בדיקת אצבע אף תקינה
רומברג שלילי
הליכה יציבה

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
15/01/2024	19:25	לחץ דם	110/70
15/01/2024	19:25	דופק	80

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
15/01/2024	19:26	אומדן כאב	עוצמה: 5	

דיון ואבחנה מבדלת: מופנה לחדר מיון להמשך בירור

אבחנה:

- DIZZINESS
- TINNITUS

בעיות ידועות:

- CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
- PAIN BACK (2016) with disc lesion

מעשנת: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: המשך בירור כולל בדיקת אאג, נוירולוג

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 16/01/2024 בשעה 19:47



סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה מכוון רנטגן

טלפון: 04-7744358

פקס: 04-7744884

ת.ז.: 20046626-6

שם: פרנץ מתן צבי

טלפון: 054-9577216

כתובת: נלקין 6/45 כפר סבא 4465330

מין: ז

גיל: 35 ש

מקרה: 11720700

יחידה ארגונית מזמינה: מיון טראומה

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
14/01/2024	22:24	צילום עמוד שדרה גבי, קדמי-אחורי
14/01/2024	22:24	צילום עמוד שדרה גבי, צדי
14/01/2024	22:24	צילום עמוד שדרה מותני, קדמי-אחורי
14/01/2024	22:24	צילום עמוד שדרה מותני, צדי
14/01/2024	22:24	צילום עמוד שדרה מותני, צדי, בקרן אופקית, בשכיבה ע
14/01/2024	22:24	צילום שוק, קדמי-אחורי
14/01/2024	22:24	צילום שוק, צדי

שם רנטגנאי

עדוי סיף אלדין

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פיענוח	שעת פיענוח
המרכז הרפואי הלל יפה			14/01/2024	22:25

תאריך הקלדה: 14/01/2024

תאריך: 15/01/2024

מכבי שירותי בריאות

דר' מג'די טהה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

מ.ר. גורם מפנה



0034185652



088462

קוד הפניה: 359684816

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

16/07/1988

ת.לידה:

מיקוד 4465330

נלקין 6/45, כפר סבא

כתובת:



0200466266

חדר מיון

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

15/01/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

תאריך: 16/01/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



023370



ד"ר בן ניסן ליאורה
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6218360

פקס: 03-6769149

כתובת: הרא"ה 192, רמת גן (כניסה ב')

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לידה: 23/03/1985	מין: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 15/01/2024 עד יום: 31/01/2024 סה"כ: 17 ימים.

16/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



023370



קוד הפניה: 359874075

טלפון: 03-6218360

פקס: 03-6769149

כתובת: הרא"ה 192, רמת גן (כניסה ב')

ד"ר בן ניסן ליאורה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לידה: 23/03/1985	מ.י.נ: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000263790833

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 16/01/2024 (דף זה אינו מרשם)

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

• ELECTRONIC FORMS

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: אורתופדיה

שם אביזר	מארזים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
מגף הליכה (קרוסול) עם ניפוח והגבהות לקרע אכילס/סובר---ימין	1	1	93078		כן

תוקף הפניה 90 יום, עד תאריך 15/04/2024

16/01/2024

חתימה וחותמת

תאריך

טרם רכישה, יש לבדוק את תנאי הזכאות לאביזר על פי כללי הביטוח המשלים באתר מכבי (www.maccabi4u.co.il). את האביזרים יש לרכוש בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם ובמכונים אורתופדיים בהסכם בלבד, בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, ובתשלום השתתפות עצמית בלבד. לא ינתן החזר על רכישת אביזר אצל ספק שאינו בהסכם. ישנם אביזרים אותם ניתן לרכוש ללא הפניית רופא, רשימה זו ורשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר מכבי באינטרנט ובמכבי ללא הפסקה-3555* לכל סוג אביזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

נפגעי תאונות עבודה מוכרים, שהינם מבוטחי שב"ן-יכולו לרכוש אביזרים הקשורים לתאונה על-פי כללי השב"ן, אצל ספקים בהסכם, ויהיו זכאים להחזר ההשתתפות העצמית, בכפוף לאישור של רופא השירות במח' תאונות במחוז.

לנפגעי תאונות דרכים-אין זכאות להשתתפות השב"ן במימון אביזר הקשור לתאונה.

קיימים מקרים בהם משרד הבריאות משתתף בעלות אביזרים רפואיים. לפרטים ניתן לפנות למשרד הבריאות ליחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות בטלפון 03-6061807/804.

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה



0306885328



027234



קוד הפניה: 360348381

טלפון: 03-7462200

התמחויות: מומחה באף אוזן וגרון

כתובת: גרינבוים 41, תל אביב - יפו (המרפאה נמצאת במרכז המסחרי קומה 2)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מ.י.ז:	טל.עבודה/נייד: 0549577216	מיקוד: 4465330
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	0200466266		

מכון שמיעה

גורם משלם: 5 תאונות דרכים

תלונות: בן 35.6, לפי דבריו היה מעורב בתאונת דרכים ב-14.01.2024 עם איבוד הכרה פעמיים היה במיון בית חולים הליל יפה ופעם שנייה בבית חולים מאיר

בוצע CT ראש
מתלונן על כאבי באוזן ימין וכאבים בראש בעורף צד ימין, ציפופים באוזניים ללא קבוע
לא ידוע על מחלות כרוניות, לא ידוע על רגישות לתרופות

ממצאים: אף-ללא הפרשה, מחיצה ישרה, קונכיית ללא מוגדלות, נשימה דרך אף טובה משתי הצדדים
לוע-שקדים לא מוגדלים, רירית בצבע רגיל, ללא PND
אוטוסקופיה תחת מיקרוסקופ -

תעלות בגודל תקין, ללא הפרשה, תופיות שלמות ובצבע רגיל

צואר-ללא דפורמציות ונפיחויות, בלוטות לימפה לא נימושה, רגישות במישוש צוואר מצד ימין קידמי ואחורי

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- TINNITUS
- CERVICALGIA
- HEADACHE

בעיות ידועות:

- CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
- PAIN BACK (2016) with disc lesion

הבדיקה הדרושה	
בדיקת שמיעה מעל גיל 5	92557
טימפנומטריה	92567

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

19/01/2024

חתמת ומסמכת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/01/2024 עד תאריך - 17/07/2024



מסמך אושר
דיגיטלי
מכבי

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216	מיקוד 4465330
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	0200466266		

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר דרוקר אהוד

בבדיקה שנעשתה ב: 19/01/2024

עקב: בן 35.6, לפי דבריו היה מעורב בתאונת דרכים ב-14.01.2024 עם איבוד הכרה פעמיים היה במיון בית חולים הליל יפה ופעם שנייה בבית חולים מאיר

בוצע CT ראש מתלונן על כאבי באוזן ימין ועדיין וכאבים בראש בעורף צד ימין, ציפופים באוזניים ללא קבוע לא ידוע על מחלות כרוניות, לא ידוע על רגישות לתרופות

ממצאים: אף-ללא הפרשה, מחיצה ישרה, קונכיות ללא מוגדלות, נשימה דרך אף טובה משתי הצדדים לוע-שקדים לא מוגדלים, רירית בצבע רגיל, ללא PND אוטוסקופיה תחת מיקרוסקופ - תעלות בגודל תקין, ללא הפרשה, תופיות שלמות ובצבע רגיל צואר-ללא דפורמציות ונפיחויות, בלוטות לימפה לא נימושה, רגישות במישוש צוארמצד ימין קידמי ואחורי

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- TINNITUS
- CERVICALGIA
- HEADACHE

סיום והמלצות: נישלח לבדיקת שמיעה מומלץ יעוץנירולוג

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

19/01/2024

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

גיל: 35.6 מספר ביקור: 00264213051

שם רופא/ה: ד"ר שבתאי הרצל תחום הטיפול: ניירולוגיה

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 17/01/2024 בשעה 11:29:43
בתאריך 14.1 היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע במכונית. נבדק במלר"ד הלל יפה. בוצי
סיטי מח וצוואר פורש כתקין. עדיין סובל מכאבי ראש.

בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

ביקור ראשון

לאחר ת"ד:

סיכום מיון=סיכום

בן 35 בריא בדרך כלל

היה מעורב אתמול בערב בתאונת דרכים כשישב מאחורה, ופנה למיון בהלל יפה, לדבריו
אבד הכרה התעורר באמבולנס, בהלל יפה
טופל באנלגטיקה, השלם בירור CT ראש וצוואר, ללא עדות חדמם תוך גולגולתי, לא נצפו
שברים בעצמות, המבנה הגרמי של

החוליות הצוואריות שמור ללא עדות לשבר או תזוזה.

נבדק גם ע"י אורטופד, ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמייתית שוחרר מבחינתו.

עכשיו פנה למיון בשל תלונות על סחרחורת, כאבי ראש, כאבים בצוואר ובעמוד שדרה

לכל אורכו, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות,

ללא סחילות, ללא סיפור של טשטוש ראייה או בלבול בבית, ללא תלונות אחרות.

בבדיקתו במיון מדדים חיוניים תקינים

מניע את צווארו בחופשיות עם רגישות קלה בתנועה

רגישות קלה במישוש עמוד שדרה לכל אורכו

בדיקה ניירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור, GCS 15

ללא צופר בבדיקות הדמיה לאור שאתמול עבר אותם במיון בהלל יפה.

ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה, משוחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

**

קעת מתלונן על כאבי ראש, סחרחורת ו טישטו בראיה בתנועות ראש וצוואר

בדיקת ניירולוגית תקינה. עצבי גולגולת תקינה, רומברג שלילי.

כח גס תקין - החזרים סימטריים. ללא סימני צרבלרי. ללא סימני גירוי

מנגיאליית.

ZALADIAR לפי צורך

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Bil	HEAD PAIN
		S/P	ROAD ACCIDENT

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 19/07/2024	התייעצות מומחה: עיניים

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

תאריך: 21/01/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר שבתאי הרצל

נירולוגיה

מ.ר גורם מפנה



020193



קוד הפניה: 360509726

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
	ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216
	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא		מיקוד: 4465330
			0200466266

התייעצות מומחה

תחום שירות: עיניים - במכבי

תלונות: בביקור בתאריך 17/01/2024 בשעה 11:29:43
בתאריך 14.1 היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע במכונית. נבדק במלר"ד הלל יפה. בוצי סיטי מח וצוואר פורש כתקין. עדיין סובל מכאבי ראש.

בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

ממצאים: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

ביקור ראשון
לאחר ת"ד:
סיכום מיון-סיכום
בן 35 בריא בדרך כלל
היה מעורב אתמול בערב בתאונת דרכים כשישב מאחורה, ופנה למיון בהלל יפה, לדבריו אבד הכרה התעורר באמבולנס, בהלל יפה
טופל באנלגטיקה, השלם בירור CT ראש וצוואר, ללא עדות חדמם תוך גולגולתי, לא נצפו שברים בעצמות, המבנה הגרמי של החוליות הצוואריות שמור ללא עדות לשבר או תזוזה.
נבדק גם ע"י אורטופד, ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמייתית שוחרר מבחינתו.
עכשיו פנה למיון בשל תלונות על סחרחורת, כאבי ראש, כאבים בצוואר ובעמוד שדרה לכל אורכו, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות,
ללא סחילות, ללא סיפור של טשטוש ראייה או בלבול בבית, ללא תלונות אחרות.
בבדיקתו במיון מדדים חיוניים תקינים
מניע את צווארו בחופשיות עם רגישות קלה בתנועה
רגישות קלה במישוש עמוד שדרה לכל אורכו
בדיקה נירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור, GCS 15, ללא צופר בבדיקות הדמיה לאור שאתמול עבר אותם במיון בהלל יפה.
ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה, משוחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:
**
קעת מתלונן על כאבי ראש, סחרחורת ו טישטוש בראיה בתנועות ראש וצוואר
בדיקת נירולוגית תקינה. עצבי גולגולת תקינה, רומברג שלילי.
כח גס תקין - החזרים סימטריים. ללא סימני צרבלרי. ללא סימני גירוי מנגיאלית.
ZALADIAR לפי צורך

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

אבחנה:

- HEAD PAIN Bi-Lateral
- ROAD ACCIDENT Status Post

מעשלת: לא

- CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
- PAIN BACK (2016) with disc lesion

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: יועץ טישטוש בראיה לאחר ת"ד



020193

מסמך אוטורי
דיגיטלי
מכבי

קוד הפניה: 0509726

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216	
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא		מיקוד 4465330	



0200466266

התייעצות מומחה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/01/2024 עד תאריך - 19/07/2024

21/01/2024

תאריך

חתימה וחותמת



092576

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 359972296

טלפון: 09-8341134

כתובת: הנדיב 7, הרצליה

דר' דרוקר אהוד

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
	ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216
	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	מיקוד: 4465330	



0200466266

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בתאריך 14.1 היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע במכונית. נבדק במלרד הלל יפה. בוצי סיטי מח וצוואר פורש כתקין. עדיין סובל מכאבי ראש וצוואר. בנוסף כאבי גב. מומלץ פיזיותרפיה

• HEAD PAIN Bi-Lateral

אבחנה:

• CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
• PAIN BACK (2016) with disc lesion

בעיות ידועות:

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: טיפול לע"ש צווארי - אלקטרוטרפיה; מוביליזציות ושיפור טווחים טיפול לע"ש מותני - אלקטרוטרפיה; תרגילי הגמשה לגו וחיזוק שרירי בטן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/01/2024 עד תאריך - 15/07/2024

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

17/01/2024

חתימה וחומת

תאריך

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

ד.ק.ל. פיזיותרפיה מתקדמת בעמ הרצליה

הפיוס 3, הרצליה 46785
טל: 0722146470, 072-2146471

תאריך הדפסה: 21/01/24

נא להודיע 24 שעות מראש על ביטול הפגישה

כרטיס זימון עבור: פרנץ מתן
כתובת:

ת.ז: 200466266
סה"כ פגישות: 2

תאריך	יום	שעה	משר	רופא / מטפל	סוג טיפול	הערה
01/02/24	ה	15:30	30	נסים עבד אל גני	כללית	
06/02/24	ג	14:00	30	נסים עבד אל גני	כללית	



0306885328



027234



קוד הפניה: 360348381

טלפון: 03-7462200

כתובת: גרינבוים 41, תל אביב - יפו (המרפאה נמצאת במרכז המסחרי קומה 2)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מ.י.נ: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216	מיקוד: 4465330
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא			

מכון שמיעה

גורם משלים: 5 תאונת דרכים

תלונות: בן 35.6, לפי דבריו היה מעורב בתאונת דרכים ב-14.01.2024 עם איבוד הכרה פעמיים היה במיון בית חולים הליל יפה ופעם שנייה בבית חולים מאיר בוצע CT ראש מתלונן על כאבי באוזן ימין וכאבים בראש בעורף צד ימין, ציפצופים באוזניים ללא קבוע לא ידוע על מחלות כרוניות, לא ידוע על רגישות לתרופות

ממצאים: אף--ללא הפרשה, מחיצה ישרה, קונכיות ללא מוגדלות, נשימה דרך אף טובה משתי הצדדים לוע--שקדים לא מוגדלים, רירית בצבע רגיל, ללא PND אוטוסקופיה תחת מיקרוסקופ - תעלות בגודל תקין, ללא הפרשה, תופיות שלמות ובצבע רגיל צואר--ללא דפורמציות ונפיחויות, בלוטות לימפה לא נימושה, רגישות במישוש צוארמצד ימין קידמי ואחורי

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- TINNITUS
- CERVICALGIA
- HEADACHE

בעיות ידועות:

- CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
- PAIN BACK (2016) with disc lesion

הבדיקה הדרושה	*
בדיקת שמיעה מעל גיל 5	92557
טימפנומטריה	92567

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

19/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

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 - 19/01/2024 עד תאריך - 17/07/2024



קוד הפניה: 360509726

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
	תלידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216
	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	מיקוד: 4465330	

התייעצות מומחה

- במכבי

עיניים

תחום שירות:

תלונות: בביקור בתאריך 17/01/2024 בשעה 11:29:43
בתאריך 14.1 היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע במכונית. נבדק במלר"ד הלל יפה. בוצי סיטי מח וצוואר פורש כתקין. עדיין סובל מכאבי ראש.

בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

ממצאים: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

ביקור ראשון
לאחר ת"ד:
סיכום מיון=סיכום
בן 35 בריא בדרך כלל
היה מעורב אתמול בערב בתאונת דרכים כשישב מאחורה, ופנה למיון בהלל יפה, לדבריו אבד הכרה התעורר באמבולנס, בהלל יפה
טופל באנלגטיקה, השלם בירור CT ראש וצוואר, ללא עדות חדמם תוך גולגולתי, לא נצפו שברים בעצמות, המבנה הגרמי של החוליות הצוואריות שמור ללא עדות לשבר או תזוזה.
נבדק גם ע"י אורטופד, ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמיינית שוחרר מבחינתו.
עכשיו פנה למיון בשל תלונות על סחרחורות, כאבי ראש, כאבים בצוואר ובעמוד שדרה לכל אורכו, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות,
ללא סחילות, ללא סיפור של טשטוש ראייה או בלבול בבית, ללא תלונות אחרות.
בבדיקתו במיון מדדים חיוניים תקינים
מניע את צווארו בחופשיות עם רגישות קלה בתנועה
רגישות קלה במישוש עמוד שדרה לכל אורכו
בדיקה ניירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור, GCS 15
ללא צורך בבדיקות הדמיה לאור שאתמול עבר אותם במיון בהלל יפה.
ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה, משוחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:
**
כעת מתלונן על כאבי ראש, סחרחורת ו טישטוש בראיה בתנועות ראש וצוואר
בדיקת ניירולוגית תקינה. עצבי גולגולת תקינה, רומברג שלילי.
כח גס תקין - החזרים סימטריים. ללא סימני צרבלרי. ללא סימני גירוי מנגיאלית.
ZALADIAR לפי צורך

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

אבחנה:

- HEAD PAIN Bi-Lateral
- ROAD ACCIDENT Status Post

מעשנת: לא

- CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
- PAIN BACK (2016) with disc lesion

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: יועץ טישטוש בראיה לאחר ת"ד



020193



קוד הפניה: 360509726

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן
ת.ז.: 200466266	ת.לידה: 16/07/1988
טל.עבודה/נייד: 0549577216	מין: ז
מיקוד 4465330	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא

0200466266

התייעצות מומחה

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/01/2024 עד תאריך - 19/07/2024

21/01/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 19/05/2024

מכבי שירותי בריאות

עבד אל גני נסים

מ.ר גורם מפנה

פיזיותרפיה

פיזיותרפיה



169757

טלפון: 072-2146471

פקס: 072-2146472

כתובת: ארלוזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

ת.לידה: 16/07/1988

ת.לידה:



0200466266

מיקוד 4465330

נלקין 6/45, כפר סבא

כתובת:

סיכום טיפול פיזיותרפיה

19/05/2024

תאריך הפקד:

לכבוד דר' דרוקר אהוד

200466266

ת"ז:

מר/ת פרנץ מתן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: HEAD PAIN

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
הליכה ממושכת ליותר מ 10 דק ללא כאב			21/01/2024
שכיבה על צד ימין ללא כאב			21/01/2024

טופל החל מ- 21/01/2024

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 8 ביקורים

הערות:

ב 14/01/24 מטופל היה מעורב בתאונת דרכים היה בכסא אחורי ברכב עם חגורה, לדבריו הוא לא זוכר בדיוק אך זה קרה פשוט רכב מאחורה נכנס בהם מאחורה הוא אבד את ההקרה באותה שניה הפנו אותו לבית חולים הלל יפה באמבולנס ושם הוא התעורר. עבר בדיקות סט ראש, גב, צוואר, ללא מצא חריג. באותו יום בלילה שחררו אותו מבית חולים. יום למחרת התחיל להרגיש החמרה ברמת הכאבים בעיקר בגב תחתון ובצוואר ולפעמים מרגיש הקרנות לכתפיים. יום אחרי התאונה מרוב כאבים וסחרחורות פנה למוקד ברמת השרון ומשם הפנו אותו למיון בבית חולים מאיר אמרו שלא צריך עוד בדיקות כי רואים שהכל תקין. כרגע מטופל עם משככי כאבים לפי צורך מטופל נמצא בסדרת טיפולים עד הרגע של הוצאת המסמך מצב כעת עוד סובל מכאבים בגב תחתון בעיקרון בזמן כיפוף או עמידה ממושכת מומלץ המשך טיפולי פיזיותרפיה, תרגילים בבית מתיחות, חיזוקים

נשמח להמשך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: מכון ד.ק.ל. הרצליה

שם פיזיותרפיסט: עבד אל גני נסים

ח.פ. 512997863
חתימת הפיזיותרפיסט



169757

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

עבד אל גני נסים

פיזיותרפיה

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלוזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216	מיקוד: 4465330
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא			
0200466266			

סיכום טיפול פיזיותרפיה

16/09/2024

תאריך הפקה:

200466266

ת"ז:

לכבוד דר' דר' דרוקר אהוד

מר/ת פרנץ מתן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: HEAD PAIN • LOW BACK PAIN

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
הליכה ממושכת ליותר מ 10 דק ללא כאב			21/01/2024
שכיבה על צד ימין ללא כאב			21/01/2024

טופל החל מ- 21/01/2024

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 15 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: כן

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

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

הערות:

ב ינואר 24 בן 35 היה מעורב בתאונת דרכים בתור נוסע בכסא אחורי ברכב עם חגורה, לדבריו הוא לא זוכר בדיוק אך זה קרה פשוט רכב מאחורה נכנס בהם מאחורה הוא אבד את ההקרה באותה שניה. הפנו אותו לבית חולים הלל יפה באמבולנס ושם הוא התעורר. עבר בדיקות "CT ראש, צילומים רינטגן לעמוד שדרה צווארי ומוותני ללא ממצא פתולוגי. באותו יום בלילה שחררו אותו מבית חולים להמשך ביקורת עם הרופא המטפל.

יום למחרת התחיל להרגיש החמרה ברמת הכאבים בעיקר בגב תחתון ובצוואר ולפעמים מרגיש הקרנות לכתפיים עד לידיים, מרוב כאבים פנה בחזרה למוקד ברמת השרון ומשם הפנו אותו למיון בבית חולים

16/09/2024
מ.ר גורם מפנה
חתימה

תאריך: 16/09/2024

מ.ר גורם מפנה



169757

פיזיותרפיה

אל גני נסים
פיזיותרפיה

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלוזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: פרנץ

שם פרטי: מתן

ת.ז.: 200466266

ת.לידה:

16/07/1988

מין: ז

כתובת:

נלקין 6/45, כפר סבא



0200466266

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מיקוד 4465330

מאיר אמרו שלא צריך עוד בדיקות כי רואים שהכל תקין .
כרגע מטופל עם משככי כאבים לפי צורך .
המטופל הגיע למכון דקל פיזיותרפיה בהרצליה עקב כאבים והגבלה בגב
תחתון ובצוואר קבל סדרת טיפולים עם שיפור קל אך עוד מתלונן על
כאבים בעיקר בגב תחתון אחרי ישיבה ממושכת , ועמידה ארוכה .
טופל מנואלית , קבל הדרכה לתרגול עצמי , מתיחות , חיזוקים , ' US
. TENS
מופנה להתייעצות נוספת , המשך תרגול עצמי בבית , מתיחות , שחיה ,
המשך טיפולי פיזיותרפיה במידה וצריך .

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים .

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: עבד אל גני נסים

שם המכון: מכון ד.ק.ל_הרצליה



169757

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלזורוב 28, הרצליה

שם פרטי: מתן	שם משפחה: פרנץ	פרטי הנבדק:
ת.ז.: 200466266	ת.לידה: 16/07/1988	0200466266
טל.עבודה/נייד: 0549577216	מין: ז	
מיקוד 4465330	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקה: 16/09/2024

לכבוד דר' דר' דרוקר אהוד

200466266

ת"ז:

מ/ת פרנץ מתן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: HEAD PAIN • LOW BACK PAIN

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
הליכה ממושכת ליותר מ 10 דק ללא כאב			21/01/2024
שכיבה על צד ימין ללא כאב			21/01/2024

טופל החל מ- 21/01/2024

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 15 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: כן

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

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

הערות:

ב ינואר 24 בן 35 היה מעורב בתאונת דרכים בתור נוסע בכסא אחורי ברכב עם חגורה, לדבריו הוא לא זוכר בדיוק אך זה קרה פשוט רכב מאחורה נכנס בהם מאחורה הוא אבד את ההקרה באותה שניה, הפנו אותו לבית חולים הלל יפה באמבולנס ושם הוא התעורר, עבר בדיקות "CT ראש, צילומים רינטגן לעמוד שדרה צווארי ומותני ללא ממצא פתולוגי, באותו יום בלילה שחררו אותו מבית חולים להמשך ביקורת עם הרופא המטפל.

יום למחרת התחיל להרגיש החמרה ברמת הכאבים בעיקר בגב תחתון ובצוואר ולפעמים מרגיש הקרנות לכתפיים עד לידיים, מרוב כאבים פנה בחזרה למוקד ברמת השרון ומשם הפנו אותו למיון בבית חולים

16/09/2024
חתימת המטפל



169757

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

ת.לידה: 16/07/1988



0200466266

מיקוד 4465330

כתובת:

נלקין 6/45, כפר סבא

מאיר אמרו שלא צריך עוד בדיקות כי רואים שהכל תקין.
 כרגע מטופל עם משככי כאבים לפי צורך.
 המטופל הגיע למכון דקל פיזיותרפיה בהרצליה עקב כאבים והגבלה בגב
 תחתון ובצוואר קבל סדרת טיפולים עם שיפור קל אך עוד מתלונן על
 כאבים בעיקר בגב תחתון אחרי ישיבה ממושכת, ועמידה ארוכה.
 טופל מנואלית, קבל הדרכה לתרגול עצמי, מתיחות, חיזוקים, US,
 TENS.
 מופנה להתייעצות נוספת, המשך תרגול עצמי בבית, מתיחות, שחיה,
 המשך טיפולי פיזיותרפיה במידה וצריך.

נשמח להמשך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: מכון ד.ק.ל_הרצליה

שם פיזיותרפיסט: עבד אל גני נסים

ד.ק.ל פיזיותרפיה מתקדמת נע"מ
 חתים
 512007266

תאריך: 05/09/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



021801

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 395337211

טלפון: 5491251

כתובת: רחוב הבנים 28 רמת השרון

ד"ר צינמון אודי

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
	ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216
	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	מיקוד: 4465330	
			0200466266

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

קוד	שם הטיפול
9943	בדיקת רופא

א.א.ג. / א.א.א. / א.א.א.

מחלקה:

תלונות:

תלונות לטינטון דוצ
מזה כ 8 חודשים - חושב שיש קשר עם תאונת דרכים
בדיקת שמיעה - ינואר 2024
SRT תואם 10 PTA דצ דוצ
יש שנוץ ב 4000 דוצ

ממצאים:

אוטוסקופיה - תקינה דוצ

אבחנה:

• TINNITUS

בעיות ידועות:

• CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)
• PAIN BACK (2016) with disc lesion

05/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 05/09/2024 עד תאריך - 04/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

מ.ר גורם מפנה
מומחה באף אוזן וגרון
021801

מ.ר גורם מפנה

ד"ר צינמון אודי

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון



0057047987



021801

מסמך אושר
דיגיטלי
מכבי

קוד הפניה: 395337013

טלפון: 5491251

כתובת: רחוב הבנים 28 רמת השרון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216	מיקוד: 4465330
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	0200466266		

מכון שמיעה

תלונות: תלונות לטינטון דוצ

מזה כ 8 חודשים - חושב שיש קשר עם תאונת דרכים

בדיקת שמיעה - ינואר 2024

SRT תואם PTA 10 דצ דוצ

יש שניץ ב 4000 דוצ

ממצאים: אוטוסקופיה - תקינה דוצ

אבחנה:

• TINNITUS

בעיות ידועות:

• CANNABIS- MEDICAL USER (03/2023)

• PAIN BACK (2016) with disc lesion

הבדיקה הדרושה	
בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים	92557
BERA	92585

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

05/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

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 - 05/09/2024 עד תאריך - 04/03/2025

ד"ר צינמון אודי
מומחה לכאבי ראש וצוואר
ומיתווחי ראש וצוואר
מ.ר גורם מפנה 021801



169757

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלזורוב 28, הרצליה

שם פרטי: מתן	שם משפחה: פרנץ	פרטי הנבדק:
ת.ז.: 200466266	ת.לידה: 16/07/1988	0200466266
טל.עבודה/נייד: 0549577216	מין: ז	
מיקוד 4465330	כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא	

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקה: 16/09/2024

לכבוד דר' דר' דרוקר אהוד

200466266

ת"ז:

מ/ת פרנץ מתן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: HEAD PAIN • LOW BACK PAIN

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
הליכה ממושכת ליותר מ 10 דק ללא כאב			21/01/2024
שכיבה על צד ימין ללא כאב			21/01/2024

טופל החל מ- 21/01/2024

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 15 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: כן

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

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

הערות:

ב ינואר 24 בן 35 היה מעורב בתאונת דרכים בתור נוסע בכסא אחורי ברכב עם חגורה, לדבריו הוא לא זוכר בדיוק אך זה קרה פשוט רכב מאחורה נכנס בהם מאחורה הוא אבד את ההקרה באותה שניה, הפנו אותו לבית חולים הלל יפה באמבולנס ושם הוא התעורר, עבר בדיקות "CT ראש, צילומים רינטגן לעמוד שדרה צווארי ומותני ללא ממצא פתולוגי, באותו יום בלילה שחררו אותו מבית חולים להמשך ביקורת עם הרופא המטפל.

יום למחרת התחיל להרגיש החמרה ברמת הכאבים בעיקר בגב תחתון ובצוואר ולפעמים מרגיש הקרנות לכתפיים עד לידיים, מרוב כאבים פנה בחזרה למוקד ברמת השרון ומשם הפנו אותו למיון בבית חולים

16/09/2024
חתימת המטפל



169757

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלוזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200466266

שם פרטי: מתן

שם משפחה: פרנץ

טל.עבודה/נייד: 0549577216

מין: ז

ת.לידה: 16/07/1988



0200466266

מיקוד 4465330

כתובת:

נלקין 6/45, כפר סבא

מאיר אמרו שלא צריך עוד בדיקות כי רואים שהכל תקין.
 כרגע מטופל עם משככי כאבים לפי צורך.
 המטופל הגיע למכון דקל פיזיותרפיה בהרצליה עקב כאבים והגבלה בגב
 תחתון ובצוואר קבל סדרת טיפולים עם שיפור קל אך עוד מתלונן על
 כאבים בעיקר בגב תחתון אחרי ישיבה ממושכת, ועמידה ארוכה.
 טופל מנואלית, קבל הדרכה לתרגול עצמי, מתיחות, חיזוקים, 'US
 TENS.
 מופנה להתייעצות נוספת, המשך תרגול עצמי בבית, מתיחות, שחיה,
 המשך טיפולי פיזיותרפיה במידה וצריך.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: מכון ד.ק.ל_הרצליה

שם פיזיותרפיסט: עבד אל גני נסים

ד.ק.ל פיזיותרפיה מתקדמת נע"מ
 חתים
 512007266



169757

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

עבד אל גני נסים

פיזיותרפיה

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלוזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: מתן	ת.ז.: 200466266
ת.לידה: 16/07/1988	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0549577216	מיקוד: 4465330
כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא			
0200466266			

סיכום טיפול פיזיותרפיה

16/09/2024

תאריך הפקדה:

200466266

ת"ז:

לכבוד דר' דר' דרוקר אהוד

מר/ת פרנץ מתן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: HEAD PAIN • LOW BACK PAIN

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
הליכה ממושכת ליותר מ 10 דק ללא כאב			21/01/2024
שכיבה על צד ימין ללא כאב			21/01/2024

טופל החל מ- 21/01/2024

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 15 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: כן

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

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

הערות:

ב ינואר 24 בן 35 היה מעורב בתאונת דרכים בתור נוסע בכסא אחורי ברכב עם חגורה, לדבריו הוא לא זוכר בדיוק אך זה קרה פשוט רכב מאחורה נכנס בהם מאחורה הוא אבד את ההקרה באותה שניה. הפנו אותו לבית חולים הלל יפה באמבולנס ושם הוא התעורר. עבר בדיקות "CT ראש, צילומים רינטגן לעמוד שדרה צווארי ומוותני ללא ממצא פתולוגי. באותו יום בלילה שחררו אותו מבית חולים להמשך ביקורת עם הרופא המטפל.

יום למחרת התחיל להרגיש החמרה ברמת הכאבים בעיקר בגב תחתון ובצוואר ולפעמים מרגיש הקרנות לכתפיים עד לידיים, מרוב כאבים פנה בחזרה למוקד ברמת השרון ומשם הפנו אותו למיון בבית חולים

05-192266275
החתימה

תאריך: 16/09/2024

מ.ר גורם מפנה



169757

פיזיותרפיה

אל גני נסים
פיזיותרפיה

טלפון: 0722146470

פקס: 0722146472

כתובת: ארלוזורוב 28, הרצליה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: פרנץ

שם פרטי: מתן

ת.ז.: 200466266

ת.לידה: 16/07/1988

מין: ז

טל.עבודה/נייד: 0549577216

כתובת: נלקין 6/45, כפר סבא

מיקוד 4465330



0200466266

מאיר אמרו שלא צריך עוד בדיקות כי רואים שהכל תקין.
כרגע מטופל עם משככי כאבים לפי צורך.
המטופל הגיע למכון דקל פיזיותרפיה בהרצליה עקב כאבים והגבלה בגב
תחתון ובצוואר קבל סדרת טיפולים עם שיפור קל אך עוד מתלונן על
כאבים בעיקר בגב תחתון אחרי ישיבה ממושכת, ועמידה ארוכה.
טופל מנואלית, קבל הדרכה לתרגול עצמי, מתיחות, חיזוקים, 'US
TENS.
מופנה להתייעצות נוספת, המשך תרגול עצמי בבית, מתיחות, שחיה,
המשך טיפולי פיזיותרפיה במידה וצריך.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: עבד אל גני נסים

שם המכון: מכון ד.ק.ל_הרצליה

**אתר ישראל
מכון שמיעה ודיבור**

■ בדיקות שמיעה ■ התאמת מכשירי שמיעה ■ אבחון וטיפול בליקויי דיבור
הרצליה, רח' סוקולוב 6 טל. 09-9554065, 09-9560605, ops Tel. Fax. Herzliya, 6 Sokolov St.

תאריך: 7-1-25

לכבוד
ד"ר 313

הנדון: תוצאות בדיקת פוטנציאלים מעוררים מגזע המוח
Brainstem Evoked Response Audiometry

שם: ספן נחמ גיל: 1988 ת.ז.: 200466266

הבדיקה בוצעה לגירוי click בעוצמה של 80 dB HL בקצב 20/sec.
להלן פירוט התוצאות:

Lt:	Rt:
דגם תגובה: כהן, ו. 3.1 ק.	דגם תגובה: כהן, ו. 3.1 ק
חביון הגלים (ms) (Absolute Latency)	חביון הגלים (ms) (Absolute Latency)
גל N ₁ : 1.67	גל N ₁ : 1.6
גל N ₃ : 3.93	גל N ₃ : 4.0
גל N ₅ : 6.0	גל N ₅ : 5.93
זמן מעבר (ms) (Brain Transmission Time)	זמן מעבר (ms) (Brain Transmission Time)
N ₁ -3: 2.27	N ₁ -3: 2.4
N ₃ -5: 2.07	N ₃ -5: 1.93
N ₁ -5: 4.33	N ₁ -5: 4.33

הבדל בין האוזניים: 0.6 דב

דניאלה גורדון
קלינאית תקשורת
מ.ר. 13-89076

הערות:

Eti Israel

Address: Sokolov 6, Herzelia

, 61000

Tel: 09-9554065

Fax: 09-9560005

E-Mail:

Last name: frantz

Sex: M

ID no: 300466266

First name(s): matan

Age: 37 years

Date of test: 07-01-2025

Address:

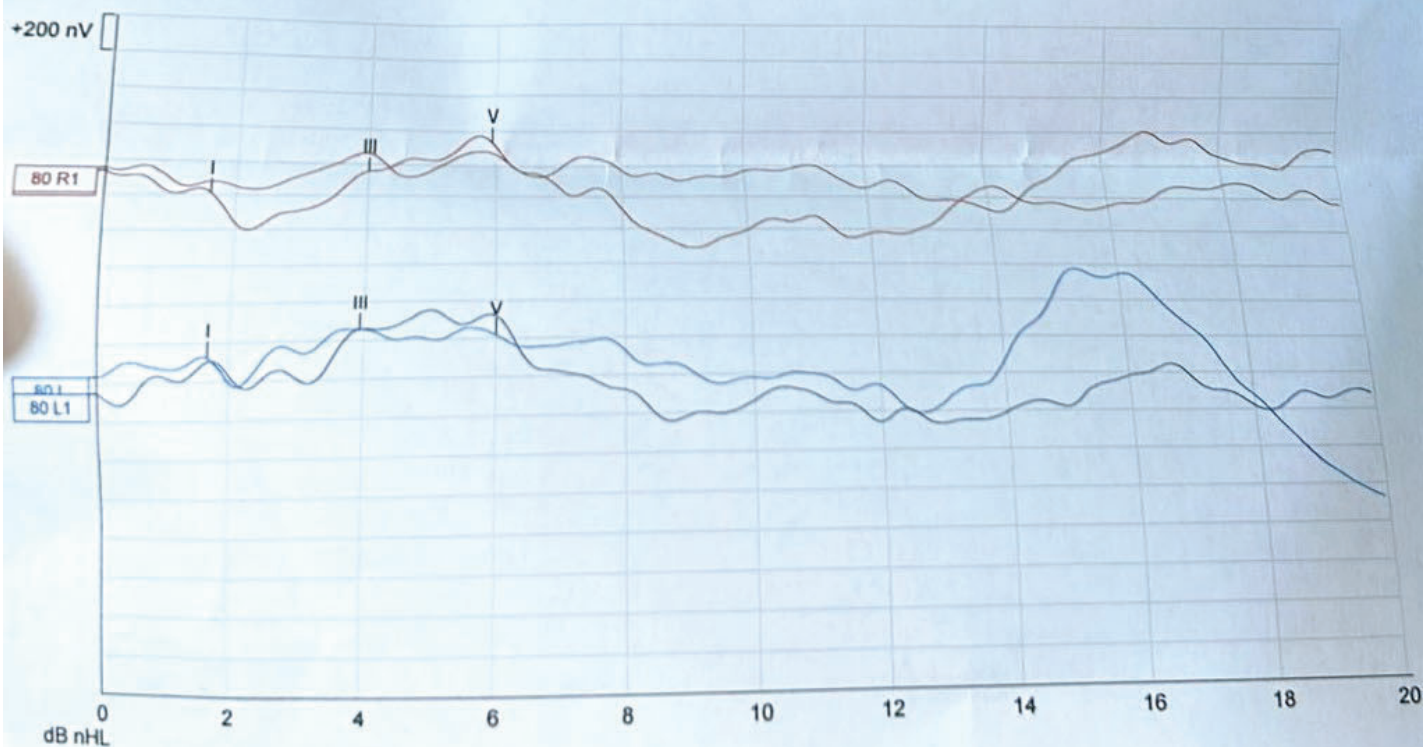
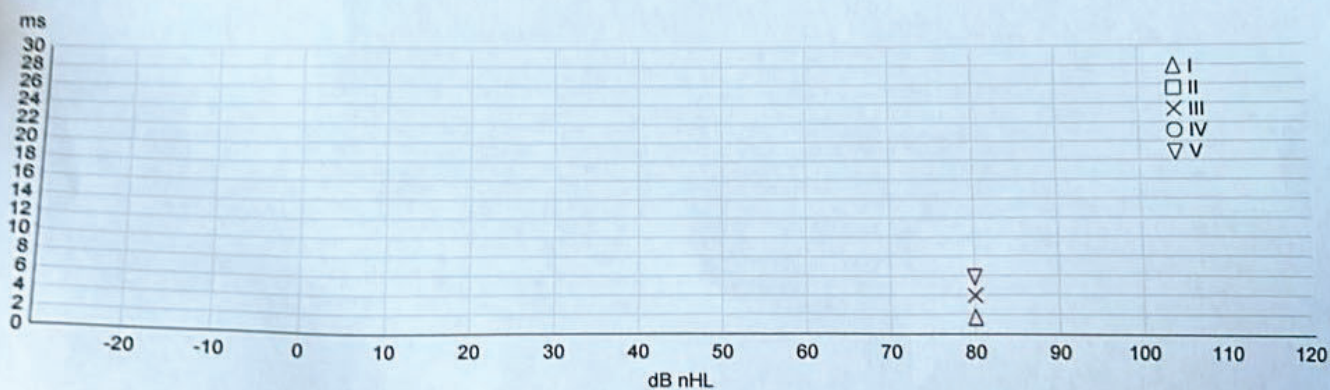
Day of birth: 01-01-1988

Examiner: ADM

Tel:

E-Mail:

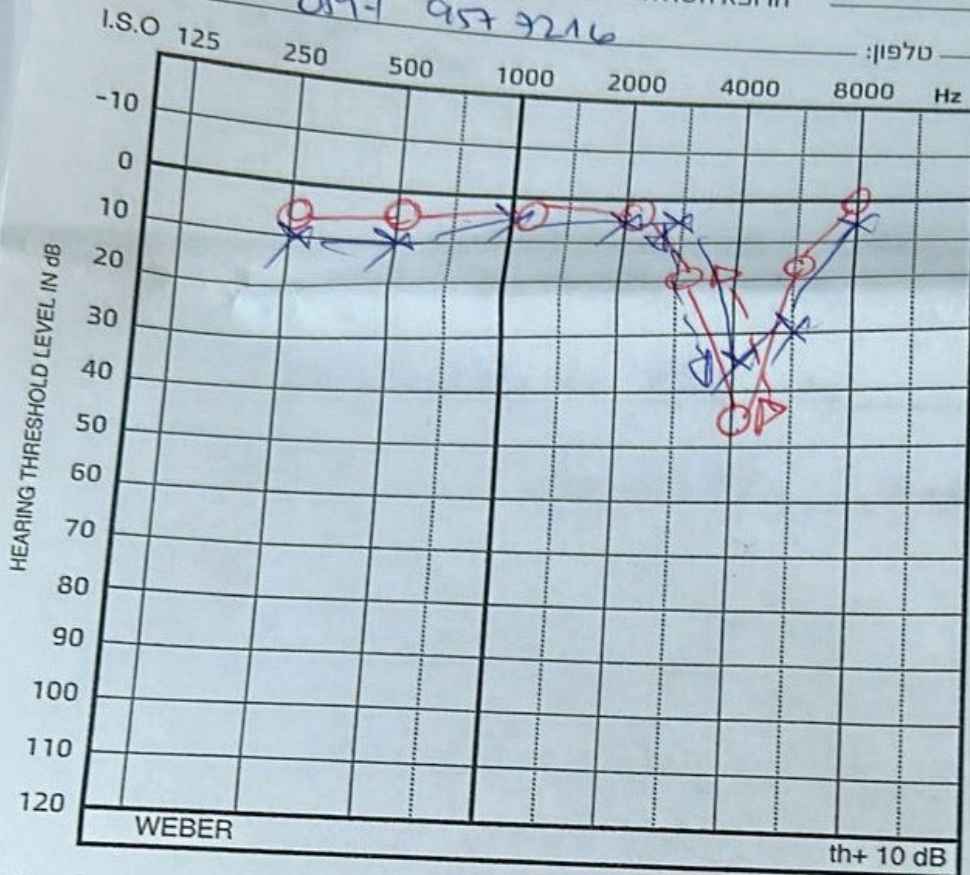
Curve	Latencies (ms)					Interlatencies diff. R/L						
	I	II	III	IV	V	I-III	III-V	I-V	I-III	III-V	I-V	V-V
80 R	1.60		4.00		5.93	2.40	1.93	4.33	0.13	0.13	0.0	0.07
80 R1												
80 L	1.67		3.93		6.00	2.27	2.07	4.33	0.13	0.13	0.0	0.07
80 L1												





בדיקה אודיולוגית

שם: כינוי ת.ז: 20046266 ת. לידה: 1988 תאריך: 7.1.25
כתובת: כ"ה - 6 הרופא השולח: 3 י"א
סוג האודיומטר: Ac-40 טלפון: 054-92216



אוזן	type	peak comp (ML)	ל"ח (daps)
ימין			
שמאל			

רפלקס אקוסטי					
ימין	Hz	500	1000	2000	4000
	Ipsi				
	contra				
שמאל	Hz	500	1000	2000	4000
	Ipsi				
	contra				

ממוצע PURE TONE (500-1000-2000 Hz)		
עצם	אוויר	אוזן
		ימין
		שמאל

אוזן ימין	אוזן שמאל	
5	10	SRT
600%	600%	Disc %
40	45	MCL
		TOL

אוזן	אוזן	העברת אודי-סימון	עצם	העברת טונל-סימון	Free Field
ימין	0	Δ	▷	▷	F.F
שמאל	X	□	◁	◁	F.F
		לא נשמע	↓		

שפת הבדיקה

סוג ליקוי השמיעה			
מעורב	הולכתי	תחושת-עצבי	אוזן
			ימין
			שמאל

דרגת ליקוי השמיעה	
ימין	שמאל
תקין - 0 דב	תקין - 0 דב
4-6 ק"מ	4-6 ק"מ

דיאנה גורדון
קלינאית תקשורת
מ.ר. 89076-13

אנמנזה: אזקל שמיעה
סיבת ההפנייה: אזקל שמיעה

סימפטומים ותלונות: אזקל שמיעה
מהלך הירידה בשמיעה: פתאומי / הדרגתי חשיפה לרעש כן לא לקו"ש במשפחה: אין / יש

חלולת א.א.ג.: לא
נערות והמלצות: שמיעה
4 ק"מ 3 ק"מ 4 ק"מ