

תאריך: 07/05/2025

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות: 00204358980	גיל: 31.09	מין: נ
ת.לידה: 17/07/1993	שוב: קריית שמונה	רחוב: שפרינצק	טלפון נוסף: 52- 8826776	תאריך תאונה: 24/01/2022	
מס בית: 58	טלפון: 52- 8826776				

גורם שולח



8524

מספר הפניה



038524069440

תז נבדק



0204358980

מספר רשיון



130146

38524069440

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה:

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים 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
78555	73221	ת.מ. MRI מרפק	10406028

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/04/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/02/2022
בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין
נבדקה במיון CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח
כריתת ראש רדיוס מרפק ימין
החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין
18/04/2023
עדין כאבים מרפק, כתף ימין, נפיחות
נמצאת במעקב רופא נוירולוג, פגיעה אקסונאלית עצב רדיאלי
10/08/2023
כאבים מרפק ימין
הגבלה בתנועות
07/05/2025
ביקור ראשון אצלי עדיין סולת מכאיבם
עברה בדיקת MRI:
סינוביטיס קלה במפרק הרדיאואולנרי הדיסטלי DRUJ
שינויים לאחר קרע חלקי של הרצועה הרדיאואולנרית הוולרית

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2023
בדיקה גופנית מתאריך 18/04/2023
בדיקה גופנית מתאריך 03/02/2022
רגישות למישוש מרפק ימין,
תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות
מוגבלת בתפקוד יד ימין
18/04/2023
צלקת גובה מרפק ימין תקינה, תנועות מכאיבות מוגבלות 0-100 מעלות
הגבלה בסופנציה
תנועות כתף ימין מכאיבות מוגבלות
10/08/2023
צלקת גובה מרפק ימין תקינה, תנועות מכאיבות מוגבלות 0-100 מעלות
הגבלה בסופנציה
07/05/2025

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
COMM FRACTURE RADIAL HEAD	RT 24.01.22	
EXCISION RADIAL HEAD	RT 27.01.22	
CARPAL TUNNEL SYNDROME	RT	3540

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/08/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/04/2023
 ההפניות שהופקו ב 03/02/2022
 הפניה לרפואה יועצת - 81074-טיפול פרטני רפוי בע
 18/04/2023
 ההפניות שהופקו ב 18/04/2023
 הפניה לדימות - 78003-א.ס. US כתף ימין, הפניה לרפואה יועצת - 70017-
 אורתופדיה כף יד
 10/08/2023
 ההפניות שהופקו ב 10/08/2023
 הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
 07/05/2025
 לצורך המך טיפול ומעקה ובירור כאבים ממליץ MRI מרפק

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
03/07/2023		OBESITY

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
G nillicineP, פריחה		רופא

מטרת הבדיקה: בירור כאבים לאחר כריתת ראש ראדיוס

CREATININE: 0.6 מתאריך 20/01/2025

נחתם דיגיטלית

130146

ד"ר נדיר אברהמים

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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