

תאריך ושעת ההדפסה: 12:22 17/02/2021

חסי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' שריסט משה מ.ר. 31292	אחות אחראית: שירה פלג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: רוקח	שם פרטי: גלוריה	ת.ז.: 318047453
תאריך לידה: 14/04/1979	גיל: 41	טלפון: 054-4822055
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: העוגב 8 ראשון לציון 7558008

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 17/02/2021 10:03 מספר מקרה: 12322764

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

/

אבחנות במיון

- OTHER SURGERY (V58.89)

רגישות לתרופות

שם התרופה: SULFA
תאריך רישום: 17/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מוניטור

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים סדציה

סודי רפואי

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	--------	----------------------------

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים מרדים נוחבי

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021		134 / 84	77
10:07 17/02/2021	37.1		

סיכום

12:04, נרשם ע"י דר' פרוח איתי מ.ר. 151704 המחלקה לרפואה דחופה
11:42 17/02/2021 נושא:

דיווח / דיון : בת 41,
מבחינה אורתופדית חבלה לשוק שמאל
מלינה על כאב בקרסול

בבדיקה
מצב כללי טוב
נושאת משקל, הליכה תקינה.
שוק קרסול שמאל ללא דפורמציה
שפשופים וסימני חבלה בשוק שמאל מדיאלית
ללא סבל עורי.
מבחינת הקרסול ללא רגישות גרמית
ללא נפיחות
רגישות קלה ATFL
ללא המטומה פלנטרית
הנעת בהומת תקינה.

בצילום ללא ממצא גרמי חריף

משוחררת אורתופדית
איזון כאב
ביקורת רופא אורתופד בעוד כשבוע
בכל החמרה לשוב למיון
רפואה שלמה

/ דיון : בת 41

בריאה בדכ
לדבריה גגון נפל עליה כעת כאב בעיקר ברגל
קיבלה גם מכה בראש ללא איבוד הכרה ללא כאבי ראש ללא הקאות
שפשוף שטחי
לדבריה מחוסנת לטטוס
ללא חבלת חזה או בטן
כאמור תלונות על כאב ופגיעה בגפה תחתונה-המנשך עי אורטופד ורפואה דחופה

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
ראה הנחיות אורטופד
בכל מקרה של הופעת שינוי מצב הכרה כאבי ראש הקאות או כל בעיה לשוב למיון

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

שם: גלוריה חקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
----------------	----------------	--------	----------------------------

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בן צדק אבלס מיכל מ.ר. 10857	אחות משחררות	17/02/2021 12:22

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
סובול יעל מ.ר. 32150	רופאה משחרר	17/02/2021 12:14

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.

מטופל/ת יקר/ה

בימים אלה, כולם עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות. להלן מספרי טלפון לסיוע:

מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118

מוקד לאזרחים וותיקים: מיצי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - *8840

יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680

קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202: נשים 1203: גברים

ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201

מרכז מיצי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888

כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzchut.org.il

השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

תאריך ושעת ההדפסה: 12:22 17/02/2021

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהלת מחלקה: ד"ר שריסט משה מ.ר. 31292	אח/ות אחראית: שירה פלג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: רוזקח	שם פרטי: גלוריה	ת.ד.: 318047453
תאריך לידה: 14/04/1979	גיל: 41	טלפון: 054-4822055
מין: נקבה	גרם מממן: לאומית	כתובת: העוגב 8 ראשון לציון 7558008

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 17/02/2021 10:03 מספר מקרה: 12322764

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

/

אבחנות במיון

- OTHER SURGERY (V58.89)

רגישות לתרופות

שם התרופה: SULFA
תאריך רישום: 17/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באוויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מוניטור

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים סדציה

שם: גלוריה רוזק	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואת דחופה
-----------------	----------------	--------	----------------------------

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים מרדים רוחבי

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021		134 / 84	77
10:07 17/02/2021	37.1		

סיכום

12:04, נרשם ע"י דר' פרדו איתי מ.ר. 151704 המחלקה לרפואת דחופה
11:42 17/02/2021 משא:

דיווח / דיון : בת 41,
מבחינה אורתופדית חבלה לשוק שמאל
מלינה על כאב בקרסול

בבדיקה
מצב כללי טוב
נושאת משקל, הליכה תקינה.
שוק קרסול שמאל ללא דפורמציה
שפשוף וסימני חבלה בשוק שמאל מדיאלית
ללא סבל עורי.
מבחינת הקרסול ללא רגישות גרמית
ללא נפיחות
רגישות קלה ATFL
ללא המטומה פלנטרית
הנעת בהונות תקינה.

בצילום ללא ממצא גרמי חריף

משוחררת אורתופדית
איזון כאב
ביקורת רופא אורתופד בעוד כשבוע
בכל החמרה לשוב למיון
רפואה שלמה

/ דיון : בת 41

בריאה בדכ
לדבריה גגון נפל עליה כעת כאב בעיקר ברגל
קיבלה גם מכה בראש ללא איבוד הכרה ללא כאב ראש ללא הקאות
שפשוף שטחי
לדבריה מחוסנת לטטנס
ללא תבלת חזה או בטן
כאמור תלונות על כאב ופגיעה בגפה תחתונה-המנשך עי אורטופד ורפואה דחופה

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
ראה הנחיות אורטופד
בכל מקרה של הופעת שינוי מצב הכרה כאב ראש הקאות או כל בעיה לשוב למיון

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	--------	----------------------------

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בן צדק אבליס מיכל מ.ר. 10857	אחות משחררות	17/02/2021 12:22

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
סובול יעל מ.ר. 32150	רופאה משחרר	17/02/2021 12:14

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.

מטופלת יקר/ה

בימים אלה, כולם עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות. להלן מספרי טלפון לסיוע:

מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118

מוקד לאזרחים וותיקים: מיצוי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - 8840*

יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680

קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202: נשים 1203: גברים

ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201

מרכז מיצוי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888

כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzachut.org.il

השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

****חשוי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. Bnei Brak, Israel
51544, TEL: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: דר' ליבסטר רונן מר. 29336
אחיות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

רוקח גלוריה 318047453

ת. לידה:	14/04/1979	גיל: 41	מין: נקבה	שם האב:	שם המשפחה:	מצב משפחתי:
ת. קבלה:	21/02/2021 11:27	2614440	ת. שחרור:	21/02/2021	גורם מממן:	לאומית
כתובת:	אניליבץ 29.5	בת ים	טלפון:	0544822099	סוג דם:	
ארץ לידה:	טורקיה		גורם מפנה:	ד"ר פ. ידל	estibir	

אבחנות

- S/P CONTUSION OF LOWER LIMB (Left) (924.5)
INFECTED HEMATOMA

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תבלה

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ:

תלונה עקרית

לדבריה לפני 4 ימים בדרך לעבודה גגון של תחנת אוטובוס נפל על שור רגל שמאלית.

אנמנזה סיעודית

ב17.2.21 בדרכה לעבודה נחבלה מחפץ שנפל מגובה בשוק רגל שמאל
ונפלה למדרכה ונחבלה בראשה
פנתה למיון בשל כאבים ברגל
המטומה ונפחות בכף רגל שמאל

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשחרר
טיפול מוזמן: לא

רגישות לתרופות

שם התרופה: SULFA
תאריך רישום: 21/02/2021

הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

בדיקה גופנית אורטופד

נבדק

עמוד שדרה:

גפיים: צליעה על רגל שמאלית.
סימני חבלה, נפיחות, בצקת והמטומה בשליש דיסטאלי של שוק שמאל.
רגישות למשש והגבלה בתנועות קרסול.
בצילומים - אין עדות לשינויים טראומטיים.

מדדים

תוצאות והערות	מדד	שעה קטגוריה	תאריך
		12:16 21/02/2021	מדדים
37.1	חום		
97	דופק		
138/74	לחץ דם		
100	סטורציה באויר		
	חדר		
138/74	לחץ דם		
		11:42 21/02/2021	מדדים
רגלי	אופן הגעה		

סיכום רופא בשחרור

בוצע חבישה אלסטית מרופדת.
מהיום היתחילה טיפול ב AUGMENTIN
החלטה: שחרור

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך
בזמן שכיבה רגל מורמת
קירור מקומי
המשך טיפול אנטיביוטי
מעקב רופא מטפל
חופשת מחלה: 10 ימים.

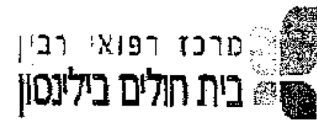
בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

נחתם ע"י: דר' זורבליוב יבגני מ.ר. 31277

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

העתק לרופא המטפל-

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו / או את תוכנו / או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם / או גוף אלא בהתאם להוראת חוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י ד"ר נעה מר. 157636 11:52 01/03/2021

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד	14/04/1979	ת. לידה:	רוקח	שם משפחה:
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מר. 33989	31804745-3	ת. זהות:	גלוריה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל	נקבה	מין:	הרא"ה 143, רמת גן	כתובת:
מס' קבלה למחלקה: 2021109835	41	גיל:	0544822099	טלפון:
טלפון: 03-9377365				סוג דם:
פקס: 03-9377367				מחוז:
קבלה למימון: 21:28 24/02/2021		מרפאה:		גורם מממן:
קבלה למחלקה: 22:05 24/02/2021	ארזין	שם האב:	קופ"ח לאומית	

ימי אשפוז במחלקה: 6

תאריך שחרור

01/03/2021

אבחנות בשחרור

- Cellulitis - unspec. (881.9)
- COVID-19 INFECTION (7984)

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

שם התרופה
SULFACID 10%
תאריך רישום
24/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכות

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
09:36 01/03/2021 מדדים

חום	37.1 P.O	תוצאות והערות
דופק	75	
כאב	0	
סטורציה	99 באוויר חדר	

09:06 01/03/2021

לחץ דם	104/58	
--------	--------	--

16:14 28/02/2021 מדדים

חום	37.2 P.O	תוצאות והערות
דופק	72	
כאב	0	
סטורציה	98 באוויר החדר	

16:13 28/02/2021 מדדים

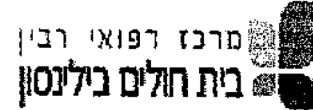
לחץ דם	108/54	במנוחה שכיבה
--------	--------	--------------

09:53 28/02/2021 מדדים

כאב	4 שוק שמאל	
-----	------------	--

09:49 28/02/2021 מדדים

חום	37.1 P.O	תוצאות והערות
דופק	76	
כאב	4	
סטורציה	99 באוויר החדר	



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד	14/04/1979	תאריך לידה:	רוקח	שם משפחה:
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989	31804745-3	ת. זהות:	גלוריה	שם פרטי:
אח/חות אחראיים: קרן שמואל	ארון	שם האב:		סוג דם:
מס' קבלה למחלקה: 2021109835				

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

			09:35 28/02/2021
115/55	לחץ דם		
		מדדים	16:41 27/02/2021
5	כאב		
			16:24 27/02/2021
109/61	לחץ דם		
			15:54 27/02/2021
סימנים חיוניים בקבלה			
תוצאות והערות		תאריך שעה קטגוריה	
	מדד	09:36 01/03/2021	מדדים
37.1 P.O	חום		
75	דופק		
0	כאב		
99 באוויר חדר	סטורציה		
		09:06 01/03/2021	
104/58	לחץ דם		
		מדדים	16:14 28/02/2021
37.2 P.O	חום		
72	דופק		
0	כאב		
98 באוויר החדר	סטורציה		
		מדדים	16:13 28/02/2021
108/54 במנותה שכיבה	לחץ דם		
		מדדים	09:53 28/02/2021
4 שוק שמאל	כאב		
		מדדים	09:49 28/02/2021
37.1 P.O	חום		
76	דופק		
4	כאב		
99 באוויר החדר	סטורציה		
		09:35 28/02/2021	
115/55	לחץ דם		
		מדדים	16:41 27/02/2021
5	כאב		
			16:24 27/02/2021
109/61	לחץ דם		
			15:54 27/02/2021

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	תאריך לידה:	רוקח
שם פרטי:	ת. זהות:	גלוריה
סוג דם:	שם האב:	ארזן
		14/04/1979
		31804745-3

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000		3.350↓
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.10-5.10		3.42↓
המטולוגיה	HB (g/dL)	12.0-16.0		9.8↓
המטולוגיה	HCT (%)	36.0-46.0		30.6↓
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450		215
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		12.6↑
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-102.0		89.5
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0		28.7
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0		32.0
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5		13.4
המטולוגיה	NEUT% (%)			47.50
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7		1.6↓
המטולוגיה	LYM% (%)			35.20
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8		1.2
המטולוגיה	MONO% (%)			13.10
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80		0.44
המטולוגיה	EOS % (%)			3.90
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5		0.1
המטולוגיה	BASO % (%)			0.3
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2		0.0
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145	140	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5	8.7	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	2.6-6.0	2.3↓	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0	2.9	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3	6.5↓	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2	3.7	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4	2.8	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	71	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	168↑	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	192↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	107↑	
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480	480	
ביוכימיה	LIPEMIC		NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC		NORMAL	
ביוכימיה	HEMOLYTIC		NORMAL	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43	22	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1	4.6	

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלית: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	ארוין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

פרופיל	בדיקה*	ערכי יחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500	3,220†	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.c/alit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום והמלצות

בת 41, צלולה ועצמאית, ג+4, עובדת כפקידה במשרד עורכי דין ולומדת משפטים.
התקבלה לאשפוז לאור זיהום עורי צלוליטיס ברגל שמאל לאחר חבלה (נפילה במדרכה), ללא שיפור לאחר טיפול אנטיביוטי
באוגמנטין.
בקבלתה תשובת COVID חיובית בבדיקת סקר מה- 24/02, לכן אושפזה במחלקתנו.

בקבלתה במיון נבדקה ע"י אורתופד- אינה דורכת על רגל שמאל, נפיחות ניכרת סביב קרסול וכף רגל, שטד בשלבי ספיגה, מעט
אודם
רגישות ניכרת בעיקר סביב קרסול אין טווח בשל כאב. מניעה אצבעות, תחושה מעט ירודה מדיאלית ולטרלית.
תחושה ב WEB1 שמורה, מילוי קפילרי תקין, DP לא נמוש היטב, יתכן של הנפחות, הנעת ברך וירך ללא כאב משמעותי.
ובוצע CT קרסול כף רגל- ללא עדות לשבר, מבנה גרמי והמרווחים הבין- מפרקיים שמורים. בצקת קשה של הרקמות הרכות
בקרסול וכף רגל שמאל

במהלך אשפוז יציבה המודינמית ונשימתית. סובלת מכאבים ברגל שמאל והגבלה בתנועה.
טופלה אנטיביוטית בצפמזין ובציפרו עם שיפור קליני ומעבדתי. מבחינה קלינית שיפור במראה הזיהום, שיפור בכאב ובדריכה על
הרגל, במעבדה ירידה במזדי דלקת.
מבחינת COVID אסימפטומטית, לא נזקקה לחמצן או לטיפול תרופתי- MILD COVID.
לציין במעבדה אנמיה 9.8 ועליה באנזימי כבד, ככה"נ קשורים למחלתה האקוטית.

משתחררת כעת לביתה להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי עם ההמלצות הבאות-

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	ביום 4 X 1	500 mg	ORAL	CEPHELEXIN (CEPHELEXIN)
✓				2 ימים	ביום 2 X 1	500 mg	ORAL	CIPRODEX (CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE)

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל, נא לפנות עם מכתב זה בהקדם.
יש להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי- לפי מרשמים מצורפים. למשך שבועיים לטיפול צפורל, ציפרו לעוד יומיים. יש צורך
בהערכת רופא לגבי צורך בהמשך טיפול אנטיביוטי לפי מצב הזיהום.
מומלצת הפעלה מקסימלית של הרגל.
ההמשך בידוד למשך 10 ימים לפחות מיום האבחנה, עד תאריך 04/03 כוללת ב-3 ימים אחרונים ללא סימפטומים.
יציאה מבידוד מותנית באישור רופא.
לאחר החלמה מומלץ לחזור על בדיקות דם- ספירת דם וכימיה מלאה כולל תפקודי כבד.
בכל מקרה של החמרה רפואית יש לפנות לבדיקת רופא.

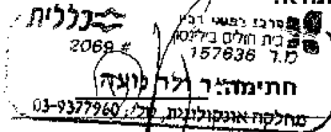
סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אחראות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.



נחתם ע"י: דר' ולר נעה מ.ר. 157636

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום הפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

מחלות מדבקות וחידקים עמידים	מועד לקיחה ראשון	מועד לקיחת דגימה	סטטוס
סוג מחולל Covid-19	24/02/2021 06:54	24/02/2021 06:54	נשא
מקור הנדונים: הזנה ידנית			
רגל סכרתית- חדש			

לפני שאתה משתחרר אל תשכח לשאול 3 שאלות שיישעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תאריך הדפסה: 18/03/2021
תאריך הפצה: 18/03/2021
דף מספר: 001

דו"ח מעבדה
אגף המעבדות

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	
מספר זהות: 1-31804745-3 שם: רוקח גלוריה	תאריך לידה: 14/04/1979 טל - נייד: 054-4822099 מספר ייחוס: 000215272
מיון: נקבה גיל: 41y11m 5d בית: 077-6631714 תאריך קליטת דגימות: 18/03/2021 נוסף: אין	
רופא: . . . ד"ר אברמוב סניף חברות: 02-70 בני ברק גורם שולח: באר_אורה	

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG					
תאריך ושעת לקיחה לדגימה: 007727109 8:53:00 18/03/2021					

Complete Blood Count

WBC	3.99	K/uL	4-10	*	{.....}
RBC	4.00	M/uL	4-6.6	*	{.....}
HGB	12.0	g/dL	12-15	*	{.....}
HCT	35.0	%	36-46	*	{.....}
MCV	87.5	fL	83-101	*	{.....}
MCH	30.0	pg	27-32	*	{.....}
MCHC	34.3	g/dL	31.5-34.5	*	{.....}
PLT	164	K/uL	150-450	*	{.....}
PLT CLUMPS בבדיקת מיקרוסקופ זוהו המדידה בוצעה לאחר תהליך מכני לפירוק לא ניתן להבטיח פירוק מלא ולכן יתכן שערך ה PLT האמיתי גבוה מהמדווח					
RDW-SD	42.9	fL	39-46	*	{.....}
RDW-CV	13.5	%	11.6-14	*	{.....}
PDW	19.8	fL	9-17	*	{.....}
PCT	0.23	%	0.2-0.36	*	{.....}
MPV	13.9	fL	7.8-12	*	{.....}
P-LCR	55.8	%			
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	*	{.....}
Nucleated RBC	0.00	K/uL			

Instrumental Differential

Reticulocytes	1.0	%	0.5-2.5	*	{.....}
Reticulocytes - C	0.041	M/uL	0.05-0.1	*	{.....}
Retic. Hemoglobin Equiv.	36	pg	28-35	*	{.....}
Neutrophils %	58.9	%	42.5-73.2	*	{.....}
Lymphocytes %	28.8	%	18.2-47.4	*	{.....}
Monocytes %	10.0	%	4.3-11	*	{.....}
Eosinophils %	1.8	%	0-3	*	{.....}
Basophils %	0.5	%	0-2	*	{.....}
Neutrophils	2.35	K/uL	2-7.15	*	{.....}

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסדר שלא כדין עובר עבירה

(המשך בדף הבא)

תאריך הדפסה : 18/03/21 17:35:40

רופא אישי
ד"ר אברמוב סבינה
רפואת משפחה
מ.ר. : 84508
כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49099201

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79 כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428 טלפון : 077-6631714 054-4822099	מגדר : נ גיל : 41Y 11M
===== ! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! ===== אבחנה משוטרת: 959.71 ===== OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG < LEFT > תלונות: 17.2.21 בדרך לעבודה , נחבלה מנפילת חפץ מרובה שאף אליה ברוח , נפלה ונחבלה בשוק או בכף שמאל . סבלה גם מצלוליטיס לאחר חבלה. קיבלה טיפול AB. עדין טובלת מכאבים ורדימות ברגל שמאל אבחנות כרוניות: 448.91 ===== FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > V16.03 V58.69	

*** המסמך מכיל מידע חוגי עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר: 84508

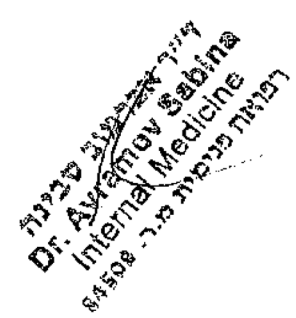
מרפאה: סניף בני ברק

כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון: 03-5778700

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 25/03/21, סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
	
תאריך	הופק ע"י ד"ר אברמוב סבינה מ"ר: 84508
18/03/21	

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/21



התחייבות: 108081504



ת.ז. לקוח: 318047453



לכבוד

שם ספק : מרכז רפואי קופ"ח יהודה הלוי ב"ב

כתובת : יהודה הלוי 1 סניף קופה בני ברק

טלפון : 03-5778700

תאריך הפקה: 18/05/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 17/07/2021

טלפון נוסף :

מקור

מספר 108081504

התחייבות למכון

נבקשם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 18/05/2021

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		רוקח גלוריה		
ת.ז. לקוח... 318047453				
שנת לידה : 1979		טלפון : 077-6631714		
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 5942803		טלפון נוסף : 054-4822099		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה... אברהם זביני		מספר : 4558		
מרכז רפואי: בני ברק		תאריך הדפסה: 18/05/2021		
מפיק..... שיינדל שינפלד-נ.ק.ל				
חתימה וחותמת				
לקוח נכבד ! לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול לקוח יקר, יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.				
תודה שבחרת לאומית				

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



נבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
ז.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בליטבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:.....

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהמלצתי.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טיפול תרופתי.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בחליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ו: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור חליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 1/06/21 9:37:40

רופא אישי
ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה
מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה
מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49801062

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקת גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	גיל : 42Y 1M
מגדר : נ	
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה הדרושה: 18820 פיזיותרפיה פרטנית לט' לימפאדמה ! ===== אבחנה משוערת: ===== 457.1 OTHER LYMPHEDEMA < LEFT > תלונות: ===== לאחר תאונה דארכים וחבלת רגל, בהמלצה פיזיותרפיסט זקוקה לפיזותרפיה להורדת נפיחות אבחנות כרוניות: ===== FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON V16.03 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS V58.69 PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] 443 < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) 448.91 < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA 454.80	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



ב' גרוסמן נילי
ורות פיזיותרפיה
100542 : ר.ר.
תשובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
ילפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

שם : רוקח גלוריה	ת.ז. : 1-31804745/3
גיל בעת הביקור : 42Y 1M	ת.לידה : 14/04/1979

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהצלחה.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בחליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור חליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 1/06/21 9:37:40

רופא אישי
ד"ר אברמוב סבינה
רפואת משפחה
מ.ר. : 84508
כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה
מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49801062

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	גיל : 42Y 1M
מגדר : נ	
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה הדרושה : 18820 פיזיותרפיה פרטנית לט' לימפאדמה ! =====	
אבחנה משוערת : ===== 457.1	
OTHER LYMPHEDEMA < LEFT >	
תלונות : ===== לאחר תאונת דארכים וחבלת רגל, בהמלצה פיזיותרפיסט זקוקה לפיזיותרפיה להורדת נפיחות	
אבחנות כרוניות : =====	
FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON V16.03 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS V58.69 PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] 443 < MODERATE LEFT > TELANGELECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) 448.91 < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA 454.80	

*** החטמן מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



ב' גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
ז.ר. : 100542
תשובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
ולפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
טיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מטיבה: תקלת מחשב

תלונות:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיון נפישות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלח.
הולכת עם גרבי לחץ בהמלצתי.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, חגגון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפישות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפישות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפישות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע חגון עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

14:33:39

תאריך הדפסה : 8/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר חמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה חס. 49878455

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר: נ
גיל: 42Y 1M	
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! =====	
אבחנה משוערת:	
=====	
457.1	OTHER LYMPHEDEMA < LEFT >
תלונות:	
=====	
כת 42 עדין כאב ושוק לאחר מבלה ים זחום	
אבחנות כרוניות:	
=====	
V16.03	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON
V58.69	LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS
443	PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD]
	< MODERATE LEFT >
448.91	TELANGELECTASIA, TELANGELECTASIS (VERRUCOUS)
	< BILATERAL >
454.80	VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA
	< LEFT >

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

14:33:39

תאריך הדפסה : 8/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר חמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49878455

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר: נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל: 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא החפתה ! אבחנה משוערת: ===== 457.1 OTHER LYMPHEDEMA < LEFT > תלונות: ===== בת 42 עדין כאב שוקי-לאחרי-חבלת עם זקנום אבחנות כרוניות: ===== FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON V16.03 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS V58.69 PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] 443 < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) 448.91 < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA 454.80 < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מחוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 11/05/21
שעת הדפסה : 10:31:12
דף : 1

גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
ז.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלזי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

שם : רוקח גלוריה	ת.ז. : 1-31804745/3
גיל בעת הביקור : 42Y 0M	ת.לידה : 14/04/1979

תאריך ביקור: 11/05/21 שעת ביקור: 9:56
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: : סניף בני ברק
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:
=====

OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG

אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4

מתי התחיל: ב 17/2/21

תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מוגון של אוטיבוס שנפל על השוק.

נחבלה גם בראשה.

כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפדה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21

חודש וחצי ללא דריכה

סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb

ללא שבר,

טופלה תרופתית.

עיסוק: פקידה

agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.

GK: מחלימה מקורונה

פ"1: לא

דימות: לטענתה לא אובחן שבר.

vas: 5 עד 8

am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה

וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.

טיפולים שעזרו: תרופתי

נפילות:

בדיקה גופנית: ..

=====

בדיקה כללית

כף רגל זקרוסול שמאל:

non pitting נפיחות קלה

סביב קרסול וכף רגל

rom הגבלה df/pf/sup/pron

הליכה בצליעה, קושי בנשיאת משקל

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 11/05/21
שעת הדפסה : 10:31:12
דף : 2



גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
ז.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל - המשך

ח.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 0M

סיכום דיון והמלצות:

מטרות: תוכל ללכת ללא צליעה, תוכל לרדת מדרגות.
טיפול: הפעלה של כף הרגל והקרטרול, pumping action, תרגול הליכה, תרגול שיווי משקל.
מומלץ - פיזיותרפיה לימפטית.
הדרכה לתרגול עצמי כנ"ל.
המשך טיפול.

הופק ע"י גבי גרוסמן נילי מ"ר: 100542

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוטי ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

ה ע ת ק

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ"ר: 84508

מרפאה: סניף בני ברק

כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון: 03-5778700

אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 25/03/21 , סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
לאומית שירותי בריאות מרכז ומאג' מרכז מוחי מרכז רח' יהודה הלוי 1 בני ברק טל': 03-5778700	
תאריך	הופק במקור ע"י ד"ר אברמוב סבינה מ"ר: 84508
18/03/21	

הופק ע"י סיגל טננבאום - ל.כל
בסניף בני ברק

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/21

סיכום טיפול בריכה טיפולית

תאריך הדפסה: 06/02/2022

שם המטופל: רוקח, גלוריה
ת.ז.: 318047453
מין: נקבה
תאריך לידה: 14/04/1979
כתובת: מכבים 5, בני ברק
שם קופה: לאומית
טלפון: 077-6631714
שם האב: שאול
שם האם:
גורם מפנה:
סיבות הפנייה למרכז:

תאריך סיכום: 02/02/2022 גיל ביום הסיכום: 42 שנים, 9 חודשים, 3 שבועות
מספר טיפולים שנעשו עד כה: 4 מתאריך: 20/12/2021 עד תאריך: 02/02/2022

אבחנה:

OTHER AND UNSPECIFIED INJUREY TO LEG LT

רקע:

גלוריה בת 42 הגיעה לבריכה הטיפולית בהמלצת אורתופדית ופיזיותרפיסטית ע"ר כאבים והגבלה תפקודית. מתארת כי ב- 2/2021 ירדה בתחנת אוטובוס, הגגון של התחנה עף אליה ונחבלה ברגל שמאל, מעוצמת המכה נפלה לאחור, פונתה למיון איכילוב באמבולנס, נבדקה בצילום לרגל ללא ממצא חריג, פצע פתוח בראש מאחור, שוחררה עם המלצה למנוחה, אך בבית עדיין לא הצליחה לדרוך על הרגל, נעזרה בקביים ומתארת כאבים חזקים, פנתה שוב למיון מעייני הישועה ושוב ללא ממצאים חריגים, פנתה לרופאת משפחה שאבחנה דלקת, כאשר פנתה לאורתופד המליץ לשוב למיון, אושפזה בבלינסון, טופלה באנטיביוטיקה לווריד ופיזיותרפיה, ב- 10/2021 נבדקה ב-US ונמצאה עם קרע חלקי ברצועת ATFL בקרסול. גלוריה מתארת כי כיום עדיין מרגישה כאבים VAS 8 וירידה בתחושה בכף רגל שמאל, מרגישה נוקשות בקרסול, מתארת קושי בביצוע הליכה וצורך במנוחה לאחר 10 דקות, קושי בעמידה מעבר ל-15 דקות, קושי בביצוע עליית וירידת מדרגות, ישיבה ממושכת, כיפוף להרמת חפץ, בעבר נהגה לבצע הליכות ספורטיביות

תוצאות אבחון ומטרות טיפול:

בבדיקה נמצאו רגישות למגע בשוק וקרסול שמאל, טווחי תנועה מוגבלים וכח ירוד בקרסול שמאל, דגם יציבה והליכה לקויים, הופק כאב במהלך הבדיקה.

מטרות:

1. הליכה בקצב מתון במשך 20 דקות ברציפות לצורך סידורים
2. ישיבה נינוחה במשך 40 דקות ברציפות עם כף רגל שמאל על הרצפה לצורך ארוחה משפחתית
3. הרמת חפץ מהרצפה בנוחות
4. עליית וירידת 10 מדרגות בנוחות לצורך ביקורים רפואיים
5. רכישת 8 תרגילים לתרגול עצמי והטמעת פעילות גופנית מותאמת באורח החיים

סיכום/התקדמות טיפול:

גלוריה מסיימת כעת סדרת טיפולים אחת במים, הגיעה כאובה מאוד לטיפולים ולכן נדרשה התאמה תמידית של רמת הקושי וההתנגדות. במהלך הטיפולים עבדו על תנועות ג"ת וחיזוק בדגש על רגל וקרסול שמאל שמאוד כאוב. גלוריה מדווחת שלאחר טיפול בבריכה מרגישה הקלה בכאב ושיפור תנועות שמשכת מס' ימים.

בשל אילוצים (קורונה) לא נשמר רצף טיפולי וגלוריה עדיין אינה מסוגלת לתרגל באופן עצמאי וכן דיווחה כי במהלך ההיעדרות גברו כאבים באופן מיוחד. לאור הנ"ל אני מבקשת לאשר לגלוריה 3 טיפולים נוספים לצורך קידומה וביסוס הכלים לתרגול עצמאי לאחר מכן.

שיתוף פעולה בטיפול:

משתפת פעולה ומתאימה את דרגת הקושי לכאבים שמרגישה.

מטרות להמשך הטיפול:

1. הליכה בקצב מתון במשך 20 דקות ברציפות לצורך סידורים
2. ישיבה נינוחה במשך 40 דקות ברציפות עם כף רגל שמאל על הרצפה לצורך ארוחה משפחתית
3. הרמת חפץ מהרצפה בנוחות
4. עליית וירידת 10 מדרגות בנוחות לצורך ביקורים רפואיים
5. רכישת 8 תרגילים לתרגול עצמי והטמעת פעילות גופנית מותאמת באורח החיים.

המלצות:

המשך טיפול הידרותרפיה

הבודקים

רונית אילוז	יערה יעקב
הידרוטרפיסטית	פיזיותרפיסטית- הידרוטרפיסטית
מ.ר.: 0	מ.ר.: 10121790

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ"ר: 22641

מרפאה: סניף בני ברק

כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק

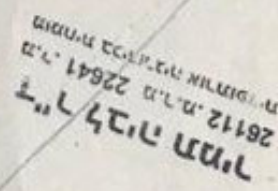
טלפון: 03-5778700

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור

הנני מאשר כי המטופל/ת:

שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך	עד תאריך
14/01/22	4/02/22
סה"כ 22 ימים.	
הערות:	
	
תאריך	הופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר: 22641
4/02/22	

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 4/02/22



US הפטמן תל אביב - תל אביב ראשי
 אביב-יפו הפטמן 4
 לפון: 03-6970306
 קס: 03-6970458

תאריך הדפסה: 6/2022

רטי המטופל/ת

רוקח גלוריה
 שם משפחה ושם פרטי
 1-31804745/3 ת.ז.
 43.02 גיל
 1 מגדר
 4/1979 תאריך
 בני ברק
 ישוב
 מנחם
 רחוב
 5/4 חס' בית
 054-4822099 טלפון
 -4822099 טלפון
 11970
 לכבוד
 ד"ר תמיר לביה

פרטי ביקור - תאריך: 13/06/2022 שעה: 11:16 הפניה: 53829866

תוצאות בדיקה US רקמות רכות (לא אורתופדי)

US רקמות רכות (לא אורתופדי)

קרסול שמאל:
 מצב לאחר חבלה לפני כשנה.
 לא הודגם נוזל חריג במרווח הפרקי טיביו-טלרי.
 גידי הקרסול הודגמו באספקט הקדמי המדיאלי והלטראלי המשכיים ללא נזל חריג
 סביבם.
 גיד אכילס הודגם תקין.
 לא הודגם נוזל חריג בבורסה הרטרו-קלקניארית.
 באספקט דיסטלי מדיאלי של השוק, פרוקסימלית למלאולוס,
 הודגם מבנה בעל אקוגניות מעורבת, סולידי עם אלמנטים נוזליים, תוך שרייר, ללא
 וסקולריזציה חריגה,
 בגודל כ- 3.5x3 ס"מ.
 סופריורית לגיד הטיביאליס פוסטריור תנראה המשכי,

הממצא הנ"ל יכול להתאים להמטומה מאורגנת מאורגנת עם קרע של האלמנט השרירי
 לאחר חבלה.
 להמשך בירור ומעקב לפי שיקול קליני.

רופא מטפח: סרופי בלנקשטיין אלכסנדר
 תאריך: 19/06/2022 שעה: 16:04

זכרון US הפטחון תל אביב - תל אביב ראשי
 4
 ולפון: 03-6970306
 וקס: 03-6970458

תאריך הדפסה: 19/06/2022

פרטי המטופל/ת

14/04/1979		1	43.02	1-31804745/3	רוקח גלוריה	
תאריך לידה		מגדר	גיל	ת.ז	שם משפחה ושם פרטי	
054-4822099		054-4822099	5/4	מנחם	בני ברק	
טלפון נוסף		טלפון	חסי' בית	רחוב	ישוב	
לכבוד						
ד"ר תמיר לביה						

פרטי ביקור - תאריך: 13/06/2022 שעה: 11:16 הפניה: 53829866

תוצאות בדיקה US אורתופדי-מפרקים ורקמות

US אורתופדי-מפרקים ורקמות

כף רגל שמאל:
 לא הודגם ממצא מוקדי ולא נוזל חריג.
 אין עדות סונוגרפית לתהליך דלקתי.

8888	חסי' רשיון:	רופא מפענח: פרופ' בלנקשטיין אלכסנדר
		תאריך: 19/06/2022 שעה: 16:01

** המסמך מכיל חידע על פי חוק הגנת הפרטיות **

תמיר לביה

ורגיה אורתופ

22641

פאה: סניף בני ברק

תובת: יהודה הלוי 1 בני ברק

לפון: 03-5778700

אישור מחלה
(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
עדר/ה מעבודתו/ה מתאריך	עד תאריך
8/04/22	14/04/22
סה"כ 7 ימים.	
ערות:	
ד"ר לביה תמיר 28112 ת.ד.מ. 22641 מומחית בכירורגיה אורתופדית	
תאריך	הופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר: 22641
8/04/22	

תאריך הדפסה : 8/03/22
שעת הדפסה : 17:00:15
דף : 1



מחיליה מנסור
את משפחה

162104 :

כת : יהודה הלוי 1 בני ברק

03-5778700 : ון

הדפסת ביקור למטופל

שם : רוקח גלוריה	ת.ז. : 1-31804745/3
גיל בעת הביקור : 42Y 9M	ת.לידה : 14/04/1979

אתר.....: סניף בני ברק
תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 4/02/22 שעת ביקור: 9:05
רופא/מטפל...: 22641 תמיר לביה
סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות.....

924.2 CONTUSION OF ANKLE AND FOOT, EXCLUDING TOE(S)
< LEFT >

תלונות.....

חבלת קרסול צילום ללא שבר

בדיקה גופנית...

רגישות מישרי קרסולללא חסר נוירוסקול

גפיים

הפניות.....

הפניה בביקור - קרסוליה אלסטיות עם סיליקון (הפניה מס. 52701384)
הפניה בביקור - קרסוליה אלסטיות עם סיליקון (הפניה מס. 52701391)
הפניה בביקור - US אורתופדי-מפרקים ורקמות (הפניה מס. 52701418)

מרשמים.....

BREXIN 20 MG 20 TAB -05853
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), 30 יח'

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 4/02/2022 - 14/01/2022

9:09:47

תאריך הדפסה : 4/02/22

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

ורם מפנה

"ר תמיר לביה

ירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

אולטראסאונד/בדיקות על קוליות מס. 52701418

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : מנחם 5/4 בני ברק 51403	גיל : 42Y 9M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	

! הבדיקה הדרושה: US 31110 אורתופדי-מפרקים ורקמות !

אבחנה משוערת:

924.2

CONTUSION OF ANKLE AND FOOT, EXCLUDING TOE(S)
< LEFT >

תלונות:

חבלת קרסול צילום ללא שבר

סיבת ההפניה:

סוגר קרסול כף רגל שוק שמאל

תאריך: 4/02/22

הופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר: 22641

חוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה.
ניתן להפיק את ההמחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מוחנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

מ.ר. אברהם יעקב לוימית
2019
לוימית



הזמנה לבדיקות מעבדה



מדבקה:

דף: 1

תאריך הזמנה: 24/04/22 מס.דרישה: 29684762

תאריך דיגום:

שם גורם שולח:

ת"ז: 1-31804745/3 שם הלקוח: רוקח גלוריה

תא.לידה: 14/04/79 מיל: נ

V25.01 GENERAL COUNSELING ON PRESCRIPTION OF ORAL CONTRACEPTIVES

אבחנה:

שם מזמין: ד"ר ליברמן אירנה

טל. 03-9597800

מ.רשיון: 142055

No	מספר דגימה	כמ	מיכל/מקום לקיחה	צבע פקק	נ.ד.	סוג דגימה	נפח	ד
1		1	מ. סרוגיל	שקוף		סרום		
2		1	מ. ספירת דם	כגול		דם מלא		

No	הערות	מקום לקיחה	נ.ד.	תאור הבדיקה	קוד	ד
----	-------	------------	------	-------------	-----	---

1102 Alkaline Phosph.

1103 ALT (GPT)

1106 AST (GOT)

1120 GGT

1123 Iron

1134 Bilirubin, Total

1313 Transferrin

1334 Transf. Saturation

6911 Complete Blood Count

תוקף הזמנת בדיקה זו מתאריך 24/04/2022 עד תאריך 23/06/2022.

מועד הדפסה: 24/04/22 18:39:45

הופק ע"י ד"ר ליברמן אירנה רישיון 142055

*** יש דרישות רכנה לבדיקות - מצורף דף הנחיות ***

*** סוף ***

ניתן לצפות בתוצאות הבדיקה באתר www.leumit.co.il ב"תיק הבריאות שלי" מיד עם הגעתן. כמו כן, ניתן לצפות בתוצאות באפליקציית לאומית Smart הזמינה להורדה ב-app store וב-google play. יש לפנות לנציגת הקשר לקבלת שם משתמש וסיסמא.



מס.דרישה: 29684762

ד"ר סיטרין דניס

רפואת משפחה

מ.ר: 168823

מרפאה: סניף בני ברק

כתובת: יחודת חלוי 1 בני ברק

טלפון: 03-5778700

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור

הנני מאשר כי המטופל/ת:

תעודת זהות

שם מלא

1-31804745/3

רוקח גלוריה

נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 11/03/24 עד תאריך 14/03/24, סה"כ 4 ימים.

הערות:

תאריך

הופק ע"י ד"ר סיטרין דניס מ"ר: 168823

12/03/24

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 12/03/24

תאריך הדפסה : 15/04/24 17:54:01

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר סיטרין דניס

מ.ר. : 168823

ד"ר יעקובוב מרינה

מ.ר. : 33670

רפואת משפחה

רפואה פנימית

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

יהודה הלוי 1 בני ברק

03-5778700

יהודה הלוי 1 בני ברק

3-5778700

הפניה מס. 60985072 לפיזיותרפיה מתאריך: 15/04/24

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612

ת.ז. : 1-31804745/3

פרטי המטופל : רוקח גלוריה

ת.לידה: 14/04/79 מנדר: נ גיל: 45Y DM
כתובת : אפשטיין פנחס 4/7 בני ברק 51426
טלפון : 077-6631714 054-4822099

אבחנה משוטרת:

38.990

BLOOD SAMPLING

תל:נות:

בן זוג חדש
בקשה למחלות מין
+++

כאב רגל שמאל
בקרוסול

מדי פעם
נפלה לפני ומו עם קרע ברצוע
גירוד

אבחנות כרוניות:

FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON	V16.03
LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS	V58.69
PANCYTOPENIA	284.00
< mild >	
PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD]	443
< moderate left >	
TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS)	448.91
< bilateral >	
VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA	454.80
< left >	

*** החסמך מכיל מידע מוגן טפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

רף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הרפסה : 15/04/24 17:54:01

רופא אישי

גורם מפנה

מ.ר. : 33670

ד"ר יעקובוב סרינה

מ.ר. : 168823

ד"ר סיטרין דניס

רפואה פנימית

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וסלפון :

כתובת המרפאה וסלפון :

78700

יהודה הלוי 1 בני ברק

03-5778700

יהודה הלוי 1 בני ברק

הפניה מס. 60985072 לפיזיותרפיה מתאריך: 15/04/24 - המשך

הבדיקה הדרושה: סיפול פיזיותרפי פרסני-לא התפתח 18612

ת.ז. : 1-31804745/3

פרסי המסופל : רוקח גלוריה

VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH PAIN
< bilateral >
INFERTILITY, FEMALE

454.81

628

דניס סיטרין

SULFONAMIDES

סיבת ההפניה:

להערכה והמלצות

הופק ע"י ד"ר סיטרין דניס מ"ר: 168823

תאריך הפקה: 15/04/24

תוקף הפניה זו מתאריך: 15/04/24 עד תאריך: 15/07/24
ניתן להפיק את ההתחייבות כאחד LEUMIT.CO.IL כחלק הכריאות שלי או כאפליקציה SMART
(מותנה בהוראה קבע). לקבלת מס מסומם ומיטמה יש לפנות לנציג לאומית.

*** החשמך מכיל חידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

2 רף מחוך 2 רפים