



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

יולי 2025 30
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

פרופ' שמואל פניג

מדרך כפר הדר 37

הוד השרון

באמצעות דוא"ל : fennigconsulting@gmail.com

פרופ' נכבד שלום רב,

תאונה מיום 19/5/2021

הנפגעת: דבורה דבורץ, ת"ז 206302119

ת"א 56869-09-23 פלוגית נ' ווישור חברה לביטוח בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט כמומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי לבדיקת מרשתי, התובעת, אשר נפגעה בתאונה ביום 19.5.2021, ולקביעת נכותה הנובעת מן התאונה.

2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשתי.

3. בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת 2, ווישור חברה לביטוח בע"מ.

4. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.

רצ"ב החלטת בית המשפט

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:

עו"ד ט. שליט

בדוא"ל office@shalitadv.com

Tel: 03-7412358 ; Fax: 077-3180983 Office@Freiberg-law.com

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

****חסי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. BNEI BRAC, ISRAEL
51544, TEL: 03-5771111



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

מיון גניקולוגי

מנהל אגף נשים ויולדות פרופ' לסינג יוסף מ.ר. 12003
מנהל יחידה: פרופ' אלסנר גבריאל מ.ר. 7722
אח/ות אחראית: מיכל אופן
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5771172

מכתב שחרור**דבורץ דבורה גולדה 206302119**

ת. לידה:	28/10/1994	גיל: 26	מין: נקבה	שם האב:	יהושע	מצב משפחתי:	נשואה
ת. קבלה:	19/05/2021 09:02	2661009		ת. שחרור:	19/05/2021	גורם מממן:	מאוחדת
כתובת:	שבט אשר 7 לוד			טלפון:	0556765372	סוג דם:	+O
ארץ לידה:	ישראל			גורם מפנה:	תאונת דרכים	brachaa	

סוג דם

סוג דם	מקור מידע	תאריך בדיקה	10:20
O+	תוצאות מעבדה ממשק	12/03/2021	

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 19/05/2021

רמת דחיפות: דחוף למחצה - עד 30 דקות

טיפול מוזמן

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

אבחנות בביקור

- TRAUMA-CAR ACCIDENT (E819)
- TWINS (651.03)
- 13.1 W. BA\BC.
- ABDOMINAL PAIN (789)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: ביקורת

פרטי קבלה

גורם מפנה:
התקבל מ:

תלונה עקרית

בת 26, נ+3, 13.1 W. PREGN. הרמיון סונטי, TWINS BA. G4P3.
בשעה 06.30 נסעה במכונית כנוסעת, היתה חגורה. מכונית בה נסעה התנגשה באי תנועה. קבלה מכה בבטן כולה, יותר מימין. כעת חשה בכאבי בטן כולה. לא מציינת דימום ווגינלי או הפרשה חריגה מגנרתיק. עוברת מעקב הריון, לפני שבועיים וחצי בדיקה תקינה, נצפו שני עוברים חיים.
בעבר ND*3, ללא סיבוכים.

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
בריא בדרכ כלל
לא ידוע על מחלות במשפחה

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע על ניתוחים בעבר

היסטוריה מילדותית

מספר הריון	אופן כניסה להריון	אופן סיום ההריון	שנת סיום הריון	שבוע סיום הריון	מספר עוברים	אופן לידה	מין	משקל (גרם)	הילוד
1	עצמוני	לידה וגניאלית ספונטנית	2016	38	1	לידה וגניאלית ספונטנית	זכר	3170	חי

חישוב גיל הריון

גיל הריון: (לתאריך 19/05/2021) 13+1 (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 16/02/2021
מספר עוברים: 2

נוסחה מילדותית

LC:3	VBAC:0	CS:0	EUP:0	AB:0	P:3	G:4
ילדים חיים	לידות רגילות אחרי קיסרי	נתוחים קיסריים	חוץ רחמי	הפלות	לידות	הריונות (כולל הריון נוכחי)

מדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

09:34 19/05/2021 מדדים

שליחה ל US
בוצע גניקולוגי

09:31 19/05/2021 מדדים

לקיחת מטוש
לקורונה חוסנה פעמיים

בדיקת שתן בוצע כללית

בדיקת דם ספירת דם, כימיה קטנה

עירוי הכנסת VF

09:21 19/05/2021

סטורציה

99

דופק

97

לחץ דם

104/66

לחץ דם

104/66

בדיקה פיזיקלית

בטן: לא חיוורת, בטן לא נפוחה, לא חריפה, רגישות קלה בבטן התחתונה. שתן ספונטני, ללא דיזוריה.

עריה: ללא ממצא חשוד

נרתיק: ב.מ.פ.

צוואר: PVPSP: צוואר הרחם ארוך, סגור. הפרשה רגילה בנרתיק, ללא דימום או ירידת מים.

רחם: קדמי מוגדל כ-14 שב, קצת רגיש.

בימונאלית: ללא ממצא ורגישות במישוש

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

09:34 19/05/2021 מדדים

לקיחת מטוש לקורונה
 בדיקת שתן
 בדיקת דם
 עירוי

חוסנה פעמיים
 בוצע, כללית
 ספירת דם, כימיה קטנה
 הכנסת VF

09:21 19/05/2021

סטורציה 99
 דופק 97
 לחץ דם 104/66
 לחץ דם 104/66

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, יציבה המודינאמית. ללא חום.

ממצאים בטפולות

=

נזל באגן: אין

הערות ב-U.S

US במכון: TWINS BAIBC. שני עוברים דופק, +שליה אחרות וקדמיות. ללא עדות סונוגרפית להיפרדות שליות. לפי CRL עוברים מתאימים ל 12.6-13.0 W.

החלטות

משתחרר/ת

בתאריך: 19/05/2021 בשעה: 10:36

החלטה: שחרור

סיכום ותוכנית טיפול

שתן כללי תקין.
 ד.ס: תקינה
 כימיה: תקינה.
 בדיקה פיזיקלית תקינה, ללא סימני חבלה על פני הגוף. בדיקת הריון תקינה, שני עוברים חיים, מתאימים לגיל הריון. ללא סימני הפסקת הריון.
 משוחררת לביתה.

המלצות

המלצה:
 המשך מעקב רופא - מטפל גניקולוג בקופ"ח.
 מנוחה בבית, להימנע ממאמצים פיזיים ויחסי מין, שתיה מרובה.
 במקרה דימום, ירידת מים, כאבים סדירים, יש מיד לחזור למיון יולדות.
 מומלץ חופש מחלה לשלושה ימים.
 חופשת מחלה: 3 ימים.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	19/05/21 09:47	19/05/21 09:32

****חסי 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

אולטרה-סאונד נשים

מנהל אגף נשים ויולדות פרופ' לסינג יוסף מ.ר. 12003

מנהל יחידה: דר' ארליך אורי מ.ר. 81985

טלפון: 03-5775493 פקס:

מוקד זימון תורים: 03-5771188

טרימסטר 1

דבורץ דבורה גולדה 206302119

ת. לידה:	28/10/1994	גיל: 26	מין: נקבה	שם האב:	יהושע	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	09:02 19/05/2021	מספר ביקור:	2661009	גורם מממן:	גורם מממן:	מאונחת:	מאונחת
כתובת:	שבת אשר 7 לוד	טלפון:	0556765372	סוג דם:	+O	ארץ לידה:	ישראל
ארץ לידה:	ישראל	גורם מפנה:	תאונת דרכים	brachaa			

הריון נוכחי

גיל הריון: (לתאריך 19/05/2021) **13+1** (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 16/02/2021
מספר עוברים: 2

בדיקת עובר

תאריך ושעה	שם משתמש	מס' עובר	מצב מנח	מיקום שלילי	BPP	כמות מים	AFI (mm)	הערכת US	תאריך US	דופק עוברי	תחושת תנועות	הערכת משקל קליני
19/05/21 09:43	רינגר רותי	2		קדמית						נצפה		
(ללא עדות סונוגרפית להפרדות שליה)												
19/05/21 09:38	רינגר רותי	1		אחורית						נצפה		
(ללא עדות סונוגרפית להפרדות שליה)												

מידות עובר

	Value	Age	Range
Fetus - A			
CRL (Hadlock)	67 mm	13w0d	11w6d - 14w1d
Fetus - B			
CRL (Hadlock)	66 mm	12w6d	11w5d - 14w0d

חתימה:

נחתם ע"י: רינגר רותי

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

****חסי 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

מיון מיילדותי

מנהל אגף נשים ויולדות פרופ' לסינג יוסף מר. 12003
מנהל יחידה: דר' צברי אבינועם מר. 17422
אח/ות אחראית: ציפי לוריא
טלפון: 03-5771139 פקס: 03-5771200

מכתב שחרור ממיון

דבורץ דבורה גולדה 206302119

ת. לידה:	28/10/1994	גיל: 26	מין: נקבה	שם האב:	יהושע	מצב משפחתי:	נשואה
ת. קבלה:	06/09/2021 00:03	2727718		ת. שחרור:	06/09/2021	גורם מממן:	מאוחדת
כתובת:	שבת אשר 7 לוד			טלפון:	0556765372	סוג דם:	+O
ארץ לידה:	ישראל			גורם מפנה:	ד"ר אהרני		estibl

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 06/09/2021

שם הרופא

: ד"ר בוחניק / ד"ר אליאסי / ד"ר כהן

אבחנות בהריון נוכחי

- TWIN PREGNANCY* (651.03)
- PMC(22-37) (644.03)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: צירים מוקדמים
הערות: תאומים

מחלה נוכחית

בת 26 לקראת לידתה הרביעית G4P3, בשבוע 29+1 (לפי ו.א. - פנתה ללא מסמכים)
הריון תאומים BCBA - בנוסף GDMA1 לא מאוזנת

פנתה למיון בשל צירים, שוללת ירידת מים או דימום, חשה תנועות עובר היטב.
שוללת תלונות GI/GU, פרט לכך ללא תלונות.

בריאה בדרך כלל, ניתוחים - 0, אלרגיות/רגישויות - 0, תרופות - 0

סטטוס קורונה - מחוסנת 3 מנות

היסטוריה מיילדותית:

NVD3*, במועד. משקלים עד 3500 גרם
ללא קושי בחילוץ/פרע כתפיים
ללא סוכרת/רעלת הריון
ללא PPH/קריעים חריגים או סיבוכים לאחר לידות

הריון נוכחי: BCBA בנוסף GDMA1 לא מאוזנת
הריון ספונטני, ללא אשפוזים

בדיקה גניקולוגית

לא נבדקה

תרופות אשפוז

ניטור עוברי

01:31 06/09/2021

נרשם ע"י דר' בוחניק לירן מ.ר. 164636

חובה למלא את כל השדות!

שעת בדיקה: 01:27 06/09/2021

תאומים: ק

עובר: 1

דופק

baseline: 120-160

הישנות (BBV): תקין

האצות: ק

האטות: לא

צירים

בלתי סדירים

01:31 06/09/2021

נרשם ע"י דר' בוחניק לירן מ.ר. 164636

חובה למלא את כל השדות!

שעת בדיקה: 01:31 06/09/2021

תאומים: ק

עובר: 2

דופק

baseline: 120-160

הישנות (BBV): תקין

האצות: ק

האטות: לא

צירים

בלתי סדירים

הערכת עובר

תאריך ושעה	שם משתמש	מס' עובר	מצג	מנח	מיקום שלייה	BPP	כמות מים	AFI (mm)	הערכת משקל US	תאריך US	דופק עוברי	תחושת תנועות	הערכת משקל קליני
06/09/21 00:51	אוביץ מוריה מ.ר. 209147	1									נצפה	מרגישה תנועות היטב	
06/09/21 00:51	אוביץ מוריה מ.ר. 209147	2									נצפה	מרגישה תנועות היטב	

סיכום ותוכנית טיפול

בת 26, לקראת לידה רבעית, הריון תאומים ביכורונים, שבוע 29+1 פנתה למיון בשל צירים מוקדמים

בהערכתה במיון - במצב כללי טוב, ללא צירים ואינה כאובה בטוקו - רישום פעילות רחמית קלה.

בבדיקתה - רושם שאינה מאיימת בלידה, ללא קיצור או"צ, ללא דינמיקה צווארית, ללא צירים.

סטטוס עוברים - תקין בניטור וסונר.

לאור כך משתחררת לביתה באישור ד"ר כהן עם ההמלצות הבאות:

לציין: הריון GDMA1, רושם כי אינה מאוזנת, לציין כי הוסבר למטופלת משמעות סכרת הריון את הסיכונים האפשריים החל מריבוי מי שפיר, מאקרוזומיה עוברית, לידה מוקדמת, מומים מולדים. המטופלת הונחתה לערוך מעקב ב HR ולאזן סוכר.

החלטה: שחרור

התערבות סיעודית

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
06/09/2021 00:59	אוביץ מוריה מ.ר. 209147	G4P3, 29+1W	פנתה בשל צירים, נשלחה תרביית שתן וסטיק ארוך. הורכב עירוי, נלקחו דמים וניתנו מזלים.

המלצות כלליות

המלצה: 1 ביקורת ניטור עוברי + סונר + אטרך צוואר ביום חמישי הקרוב בק"ח

- 2 במקרה דימום, ירידת מים, צירים סדירים, הפחתה בתנועות העובר יש מיד לחזור למיון יולדות
- 3 מעקב קבוע וקפדני אחרי תנועות העובר
- 4 תרבות שתן בקופת חולים
- 5 מנוחה בבית, להימנע ממאמצים פיזיים ויחסי מין, שתיה מרובה.
- 6 לבצע OGTT
- 7 יש להקפיד על שתיית 2-3 ליטר ליום
- 8 המשך טיפול בסכרת הריון אצל הרופא המטפל בהצלחה!

מטופלת יקרה

1. דעתי את זכויותיך

יתכן והנך זכאית לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי.

ככלל, קיימת זכאות לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשאדם מוגבל כתוצאה ממחלה הקשורה באשפוז זה.

מוצע שתבדוקי את זכויותיך באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי <http://www.btl.gov.il>.

באתר ניתן להוריד טפסי תביעה לכל הקצבאות ואף להגיש באמצעות האתר או בדואר ישראל או בהגשה בסניף המוסד לביטוח לאומי.

2. אם במהלך הברור והטיפול בכך נילקחה ממך ביופסיה, עלייך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה על מנת לברר תשובת פתולוגיה

3. כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים

ד"ר לירן בוחניק מור
אגף נשים ויולדות
מ.ר. 164636
מרכז רפואי חישועה

נחתם ע"י: דר' בוחניק לירן מ.ר. 164636

גברת נכבדה

עלייך ליטול חומצה פולית למינעת מומים בעובר בכל תקופת הפוריות שלך גם אם את לא מתכננת הריון כולל תקופת הנקה.

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

גיל הריון: (לתאריך 06/09/2021) 29+1 (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 14/02/2021
הריון עצמוני, מספר עוברים: 2

מעקב אולטרא סאונד

סקירה מאוחרת: תקין
מעקב גדילה: תקין

מעקב הריון - כללית

מהלך הריון וסיבוכים: תאומים, נוטלת אספירין

לחץ דם: תקין

מעקב חלבון בשתן: תקין

מעקב הריון בסיכון

הריון בסיכון: ק

פירוט: תאומים

ברור סכרת

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
GCT	152		

הערות: במעקב סוכרים, מאוזנת.
מתקשה בביצוע ההעמסה הגדולה

בדיקות במהלך ההריון הנוכחי

כללי

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
GBS נרתיקי	לא נבדק		

סרולוגיה

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
נוגדני אדמת	5		
HBS Ag	שלילי		
TPHA	שלילי		
CMV	IgG חיובי IgM שלילי		

מתן צלסטון בהריון נוכחי

קיבלה צלסטון בהריון: לא

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
06/09/2021	00:57	ממצאי בדיקה	לחץ דם	117/62
			דופק	94
			חום	36.8
			חלבון בשתן	שלילי
			לחץ דם	117/62
			ענידת ידון	בוצע
06/09/2021	00:53		דופק	135
			חום	36.8
			לחץ דם	106/63
			לחץ דם	106/63
06/09/2021	00:51	ממצאי בדיקה	משקל לפני ההריון	62 ק"ג
			גובה	168 ס"מ

לא ביצעה בדיקות סקר למומים כרומוזומלים (NT,TT)

סק"מ מאוחרת - תקינה לדבריה

מעקב לחצי דם וחלבון בשתן - תקין

מעקב גדילת עובר תקין

GCT – 152

הונחתה לבצע מעקב ערכי גלוקוז בבית, לדבריה עושה 4 בדיקות ביום, מציינת כי יש לפחות חריגה אחת ביום שעתיים לאחר ארוחה.

הע"מ סונוגרפית אחרונה - אינה זוכרת

בבדיקתה בחדר המיון

ערנית וחיונית

אינה כאובה אינה מרגישה צירים

מדדים חיוניים תקינים

סטיק שתן - שלילי לחלבון

בטן רכה, לא רגישה, רחם אינו בטונט

ניטור – קו בסיס תקין, וריאבילי וראקטיבי ללא האטות, נרשמת פעילות רחמית בטוקו

TAUS - עובר 1 מצג ראש, דופק +תנועות + כמות מים תקינה

עובר 2 (עליון) מצג רוחבי, דופק, + תנועות, + כמות מים תקינה

TVUS - או'צ 40 מ"מ, ללא דינמיקה צווארית, ללא שינוי עם לחץ פונדלי

PV - מסרבת לבדיקה, לפי הפניה מהמוקד צוואר אחורי ארוך וסגור

בריאה בדרך כלל

תרופות קבועות

ASPIRIN tab 100mg P.O

100 mg

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע על ניתוחים בעבר

לא ידוע על מחלות במשפחה

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: לא מתעמלת

נוסחה מילדותית

LC:3	VBAC:0	CS:0	EUP:0	AB:0	P:3	G:4
ילדים חיים	לידות רגילות אחרי קיסרי	נחותים קיסרים	חוץ רחמי	הפלות	לידות	הריונות (כולל הריון נוכחי)

היסטוריה מילדותית

מספר הריון	אופן כניסה להריון	אופן סיום ההריון	שנת סיום הריון	שבוע סיום הריון	מספר עוברים	אופן לידה	מין	משקל(גרם))	הילוד
1	עצמוני	לידה וגינאלית ספונטנית	2016	38	1	לידה וגינאלית ספונטנית	זכר	3170	חי
2	עצמוני	לידה וגינאלית ספונטנית	2018	40	1	לידה וגינאלית ספונטנית	זכר	3300	חי
3	עצמוני	לידה וגינאלית ספונטנית	2019	41	1	לידה וגינאלית ספונטנית	זכר	3200	חי

שאלון רקע

04:23 22/12/2018

נרשם ע"י תרשיש איריס מ.ר.176335

שם הבעל: שלמה

ת.ז.: 206603489

אזרחות הבעל: ישראלי

חרשות במשפחה: לא

צהבת בילודים קודמים שנזקקו לטיפול באור: לא

הריון נוכחי

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל בית חולים לנשים ויולדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע 33+6 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 12/10/2021

אבחנות

- Acute appendicitis (540.9)
- Twins BA/MC (651.03)
- ABDOMINAL PAIN, RIGHT LOWER QUADRANT (789.03)
- GDMA1 (648.8)

סיבת פנייה

כאבי בטן
הערות ימנית תחתונה

מחלה נוכחית

בת 26, בריאה בדר"כ, G4P3, בשבוע 33+6
תרופות אספירין עד לפני חודש, רגישות-0, ניתוחים-0 מחלות במשפחה-GDMA2 לאחות
עבר מיילדות:
3 לידות במועד עם PMC משקלי לידה 3100-3500 גר ללא סיבוכים

הריון נוכחי:
ספונטני,

מעקב הריון דל סקירה מאורחת - תקינה
מעקב ל"ד וחלבון בשתן - תקין

GCT פתולוגית השלימה OGTT וגדרה כ GDMA1 מאוזנת
הערכת משקל אחרונה מקדים 1900 (בת) עוקב 2200 (בן) גר' בשבוע 33+0, פער של 13 %
ידוע על צירים מוקדים מזה חודש, ללא טיפול או צלסטון עד כה בהריון
< 13/3/2021 - בתחילת ההריון (14.2 וסת אחרונה) לציין במסמכי השחרור מופיע ביתא שלילי - בהריון הנוכחי אפנדיציטיס
שנצפה ב CT קליני ומעבדתי שטופל בשמרנית במעניי הישועה.

פנתה בשל כאב בטן שחל היום משעה 8:00, ללא חום או צמרמורות, בחילות ללא הקאות, ללא תיאבון, הכאבים חזקים ומזכירים לה
את הכאבים מתחילת ההריון עם דלקת בתוספת
ירידת מים או דימום, חשה היטב תנועות עובר

בבדיקתה:

מצב כללי טוב, מדדים תקינים ללא חלבון בשתן, ללא חום גם לא PR
בטן רכה, רגישות דיפוזית, בעיקר רגישות בטן ימנית, ללא סימני גירוי ציפיקי, רחם אינו רגיש, טונוס לסירוגין, ללא טונוס מוגבר.
ניטור: קו בסיס תקין 155, R+V, ללא האטות, סעילות רחמית בלתי סדירה טוקו
TAUS: ראש/ראש, שליות אחוריות, BPP8/8, שני העוברים, כמות מים תקינה לשניהם
PV: צוואר סגור וללא לחץ של החלק המקדים

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

שיבא בית חולים תל השומר לנשים ויולדות

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל השומר 5265601, ישראל

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל בית חולים לנשים ויולדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע 33+6 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

סיכום - בת 26, G4P3, בשבוע 33+6
ברקע: דלקת בתוספתן שנוהלה שמרנית בתחילת ההריון
לידות במועד עם PMC
הריון תאומים BCBA, ידוע על צירים מוקדמים, ללא טיפול או צלסטון עד כה
פנתה בשל כאב בטן ימנית
בבדיקתה: כאב בטן ימנית, ללא רגישות על פני הרחם
אינה מאיימת בלידה, צוואר סודר וללא לחץ של הראש
סטטוס עוברים תקין בניטור ובסוגר
סוגר במלרד לא נצפה אפנדיקס מעובה או מודלק, להמשך בירור לפי השיקול הקליני.
הידרונפרוזיס קלה מימין, מומלצת בדיקת מעקב לאחר הלידה.
הערכת כירורגית - לאור כאבים משמעותיים, היסטוריה של דלקת בתוספתן, חשד גבוה לדלקת בתוספתן, תשלים MRI והמשך מעקב קליני
תתקבל לאשפוז במחלקת הריון בסיכון בחשד לדלקת בתוספתן להשלמת MRI במסגרת אשפוז ומעקב קליני

בריאה בדרך כלל

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידוע על ניתוחים בעבר

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות במשפחה

Diabetes Insipidus (בוא)

נוסחה מילדותית

G:4	P:3	AB:0	EUP:0	CS:0	LC:3
-----	-----	------	-------	------	------

היסטוריה מילדותית

מספר הריון	אופן כניסה להריון	אופן סיום ההריון	שנת סיום הריון	שבוע סיום הריון	מספר עוברים	אופן לידה	מין	משקל(גרם)	הילוד
1	עצמוני	לידה וגניאלית ספונטנית	2017	38	1	לידה וגניאלית ספונטנית	זכר	3100	חי
2	עצמוני	לידה וגניאלית ספונטנית	2018	40	1	לידה וגניאלית ספונטנית	זכר	3500	חי
3	עצמוני	לידה וגניאלית ספונטנית	2020	41	1	לידה וגניאלית ספונטנית	זכר	3250	חי

מעקב הריון

משקל לפני הריון: 62

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

מנהל בית חולים לנשים וילדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע +633 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

גובה: 167

סיכומים בהריון הנוכחי

GDMA1

סוג דם: O +

בדיקות במהלך הריון

סרולוגיה

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
-------	-------	-------	-------

הערות: ללא כרטיס מעקב. ללא תיעוד באופק

ברור סכרת

הערות: לדבריה GCT פתולוגי, מעקב סוכרים פתולוגי - הוגדרה GDMA1.

מעקב אולטרא סאונד

סקירה מאוחרת: תקין

מדדים

לחץ דם	חום	משקל
112/69	36.8	78 קג'

בדיקת עובר

תאריך ושעה	מס' עובר	מצג מנח	מיקום שליליה	BPP	כמות מים	הערכת משקל US	תאריך US	דופק עוברי	תחושת תנועות	הערכת משקל קליני
09/10/21 12:44	1					1916	07/10/21	נשמע	מרגישה תנועות היטב	
09/10/21 12:44	2					2200	07/10/21	נשמע	מרגישה תנועות היטב	

דיון במיון

תאריך ושעה

פרטים

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

מנהל בית חולים לנשים ויולדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס' אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע +33 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

הריון נוכחי:
ספונטני,
מעקב הריון דל סקירה מאורחת - תקינה
מעקב ל"ד וחלבון בשתן - תקין
GCT פתולוגית השלימה OGTT וגדרה כ GDMA1 מאוזנת
הערכת משקל אחרונה מקדים 1900 (בת) עוקב 2200 (בן) גר' בשבוע 33+0, פער של 13 %
ידוע על צירים מוקדים מזה חודש, ללא טיפול או צלסטון עד כה בהריון
< 13/3/2021 - בתחילת ההריון (14.2 וסת אחרונה) לציין במסמכי השחרור מופיע ביתא שלילי - בהריון הנוכחי
אפנדיציטיס שנצפה ב CT קליני ומעבדתי שטופל בשמרנית במעניי הישועה.

פנתה בשל כאב בטן שחל היום משעה 8:00, ללא חום או צמרמורות, בחילות ללא הקאות, ללא תיאבון, הכאבים
חזקים ומזכירים לה את הכאבים מתחילת ההריון עם דלקת בתוספת
ירידת מים או דימום, חשה היטב תנועות עובר

בבדיקתה:
מצב כללי טוב, מדדים תקינים ללא חלבון בשתן, ללא חום גם לא PR
בטן רכה, רגישות דיפוזית, בעיקר רגישות בטן ימנית, ללא סימני גירוי ציפקי, רחם אינו רגיש, טונוס לסירוגין, ללא
טונוס מוגבר.
ניטור: קו בסיס תקין 155, R+V, ללא האטות, מעילות רחמית בלתי סדירה טוקו
TAUS: ראש/ראש, שליות אחוריות, BPP8/8, שני העוברים, כמות מים תקינה לשניהם
PV: צוואר סגור וללא לחץ של החלק המקדים

לסיכום - בת 26, G4P3, בשבוע 33+6
ברקע: דלקת בתוספתן שנוהלה שמרנית בתחילת ההריון
לידות במועד עם PMC
הריון תאומים BCBA, ידוע על צירים מוקדמים, ללא טיפול או צלסטון עד כה
פנתה בשל כאב בטן ימנית
בבדיקתה: כאב בטן ימנית, ללא רגישות על פני הרחם
אינה מאיימת בלידה, צוואר סגור וללא לחץ של הראש
סטטוס עוברים תקין בניטור ובסונר
סונר במלרד לא נצפה אפנדיקס מעובה או מודלק, להמשך בירור לפי השיקול הקליני.
הידרונפרוזיס קלה מימין, מומלצת בדיקת מעקב לאחר הלידה.
הערכת כירורגית - לאור כאבים משמעותיים, היסטוריה של דלקת בתוספתן, חשד גבוה לדלקת בתוספתן, תשלום
MRI והמשך מעקב קליני
תתקבל לאשפוז במחלקת הריון בסיכון בחשד לדלקת בתוספתן להשלמת MRI במסגרת אשפוז ומעקב קליני

מהלך האשפוז

בת 26, בריאה בד"כ, G4P3, בשבוע 34+2
לידות בעברה במועד עם PMC
BCBA
GDMA1 מאוזנת



מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי של
מנהל בית חולים לנשים ויולדות: פרופ' איל סיון

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע 33+6 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

הערכת משקל אחרונה ראש/עכוז - 1805 גר 29 דולברג בנות מרובה, 2152 גר, אחוזון 58 בנים מרובה עוברים, פער של 16% בתחילת ההריון בשבוע 4-5 דלקת בתוספתן טופל שמרנית
=====

אשפוז בשל דלקת בתוספתן בהריון תאומים בניהול שמרני עם ABX, השלימה טיפול בצלסטון 10-11/10 במהלך אשפוז תחת טיפול אנטיביוטי שיפור קליני ומעבדתי, הבוקר בהערכת כירורג מרגישה מצוין וללא מניעה משחרור אינה מאיימת בלידה, נינוחה לחלוטין, פעילות רחמית דלה ובלתי סדירה בטוקו, PV צוואר סגור וללא לחץ של הראש סטטוס עוברים תקין בניטור ובסונר

הבוקר במחלקה-

נינוחה, חשה בטוב. ללא חום או צמרמורות, ללא תלונות RES/GU/GI
ללא צירים, ללא ירידת מים או דימום, חשה היטב תנועות עוברים
בבדיקה:

מצב כללי טוב, סימנים תקינים.

בטן רכה, אינה רגישה, ללא סג"צ, רחם בטונוס תקין, ללא רגישות על פניו.
גפיים ללא סמני DVT.

PV - סגור וללא לחץ של הראש

ניטור - קו בסיס תקין, ריאקטיבי ווריאבילי, ללא האטות, פעילות רחמית דלה ובלתי סדירה בטוקו

TAUS טכנאית - ראש/עכוז, שליה קדמית/אחורית, BPP 8/8 לשניהם, כמות מים תקינה לשניהם, זרימות ב UA תקינות

מעבדה - ספירה תקינה, לויקוציטים 8.9, כימיה בגדר הנורמה, CRP במגמת ירידה משמעותית 13

יעוץ כירורגי הבוקר - המטופלת מרגישה מצוין, כאבים חלפו לגמרי, מדדים תקינים, בטן רכה, ללא רגישות, מעבדה לויקו CRP 13 8 בירידה

סיימה 3 ימי טיפול באוגמנטין. אין מניעה כירורגית משחרור, המשך טיפול אנטיביוטי באוגמנטין ל 4 ימים נוספים.

לאחר הלידה ביקורת במרפאה כירורגית ג' (יום חמישי בבוקר, ניתן לתאם ב 03-5303104) לצורך דיון על כריתת תוספתן אלקטיבית.

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
פרטי הבדיקה- תאריך: 09/10/2021 מספר: 4015010603406	09/10/2021	US בטן תחתונה לשלילת דלקת התוספתן
השלמת בדיקה		
סיבת ההפניה: בת 26, 33 הריון תאומים, אפיזודה של אפנדציטיס חריפה בתחילת ההריון טופלה שמרנית, כעת לדבריה אותו הכאב ומדדי דלקת מוגברים		

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל בית חולים לנשים ויולדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע +33 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

אין בידי בדיקות קודמות להשוואה. ממצאים: נצפו שני עוברים בחלל הרחם. מעט נוזל חופשי באגן. לא נצפה אפנדיקס מעובה או מודלק. לא נצפה נוזל חופשי באגן. כיס מרה ללא אבנים. כליה ימין עם הידרונפרוזיס קלה. להמשך בירור לפי השיקול הקליני. סיכום:-במגבלות הבדיקה בהריון מתקדם, לא נצפה אפנדיקס מעובה או מודלק. להמשך בירור לפי השיקול הקליני. הידרונפרוזיס קלה מימין, מומלצת בדיקת מעקב לאחר הלידה. פוענח על-ידי: ד"ר לריסה גורנשטיין מספר רשיון: 116784 אושר על-ידי: ד"ר יעל ענבר מספר רשיון: 26127 תאריך אשרור: 10/10/2021		
פרטי הבדיקה- תאריך: 09/10/2021 מספר: 4015010603561 <u>MRI בטן לשלילת דלקת התוספתן בהריון</u>	09/10/2021	MRI בטן לשלילת דלקת התוספתן בהריון

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל בית חולים לנשים ויולדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע +33 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

סיבת ההפניה: בת 26, לקראת לידה רביעית בשבוע 33+6, בהריון תאומים BCBA. בתחילת ההריון דלקת בתוספתן נוהלה שמרנית, פנתה כעת בשל כאב בטן ימנית, המוכר לה מהאירוע הקודם. בהערכה כירורגית חשד גבוה לדלקת בתוספתן

טכניקה: בוצעו סדרות T1, T2 במנחים שומני, ללא הזרקת גדוליניום ולאחר שתיה של מניטול.

הבדיקה איננה מיועדת להערכת העובר הרחם השליה או לשלילת מומים.

אין בידי בדיקות קודמות להשוואה.

שני עוברים ברחם
שליה קדמית ושליה אחורית.
בהסתייגות שלא הזרק חומר ניגוד:
בחלל הרחם שני עוברים. הרחם מעט נוטה לימין.
הצקום ממוקם אחורית לרחם, התוספתן ממוקם מתחת לכליה הימנית, תפוח עד 9 מ"מ סביבו שומן מוסנן. אין אבצס.

השחלות ללא ממצא חריג.

הכליות בגודל תקין, הידרונפרוזיס קל מימין, אין הידרונפרוזיס משמאל.

כבד, טחול, לבלב, אדרנלים, כיס השתן ללא ממצא חריג. אין הרחבת דרכי המרה.

כיס המרה בגודל תקין, דופנותיו לא מעובים, בתוכו משקע עם פלס.

הסננת שומן תת עורי בגב תחתון.

סיכום:

התמונה מתאימה לדלקת חריפה בתוספתן.

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל בית חולים לנשים וילדות: פרופ' איל סיין
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע 33+6 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

אושר על-ידי: ד"ר אולגה סאוחט מספר רשיון: 87243 תאריך אשרור: 10/10/2021	-		
--	---	--	--

סיכום ודין

לסיכום - בת 26, G4P3, בשבוע 34+2 תאומים BCBA
אשפוז בשל בדלקת בתוספתן, בניהול שמרני עם טיפול אנטיביוטי, השלימה צלסטון 10-11/10
במהלך אשפוז תחת הטיפול האנטיביוטי, שיפור קליני ומעבדתי, הבוקר בהערכת כירורג ללא מניעה משחרור והמשך טיפול פומי
בית', עם המלצה לביקורת לאחר הלידה כמתואר לעיל
אינה מאיימת בלידה, נינוחה, פעילות רחמית דלה ובלתי סדירה בטוקו, PV סגור וללא לחץ של הראש
סטטוס עוברי תקין בניטור ובסוגר
משתחררת לביתה במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:
ב/ ד"ר צור

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				4 ימים	1 X 2 ביום	875 mg	P.O	AUGMENTIN tab BID (amoxYCILLIN+CLAVULANIC ACID)

המלצות בשחרור:

1. מנוחה לשבוע ומעקב תנועות עובר.
2. ביקורת רופא מטפל בעוד 4 ימים.
3. בצירים, ירידת מים, דימום, ירידה בתנועות עובר תשוב להבדק.

המלצות נוספות

המלצה: תואם מועד ללידוד ב 1.11 בשעה 7:30
המשך טיפול אנטיביוטי לפי מרשם מצורף
לאחר הלידה ביקורת במרפאה כירורגית ג' (יום חמישי בבוקר, ניתן לתאם ב 03-5303104) לצורך דיון על

מנהל מחלקת הריון בסיכון: פרופ' שלי מזעקי
סגנית מנהל: ד"ר יואלי אולמן רקפת

מנהל בית חולים לנשים וילדות: פרופ' איל סיון
מנהל המערך הפרינטלי: פרופ' מזעקי טובי שלי

אחות אחראית: גב' תמר ארגמן
טלפון: 03-5308426

הריון בסיכון גבוה - מחלקה - סיכום מחלה

206302119 דבורץ דבורה גולד, בת 26
תאריך אישפוז: 09/10/2021 מס אשפוז: 2193184
תאריך שחרור:

הריון 4 שבוע 6+33 לפי וסת 14/02/2021
התקבלה לאשפוז בשל כאבי בטן

כריתת תוספתן אלקטיבית.
במקרה של עליית חום מעל 38.1 / כאב בטן / הפרשה חריגה - יש לפנות לבדיקת רופא
תקפיד על תנועות עובר. הודרכה כיצד לספור תנועות.
בכל מקרה דימום, ירידת מים, צירים סדירים, או הפחתה בתחושת תנועות עובר תשוב לבדיקה
המשך מעקב רופא מטפל
המשך מעקב סוכרים יומי, המשך דיאטה קפדנית - מעקב רופא מטפל.
המשך מעקב מרפאת הריון בסיכון
ביקורות אחת לשבוע עד הלידה
חופשת מחלה: 10 ימים.

על פי המלצת משרד הבריאות (חוזר מנהל רפואה 2018) מומלץ ליטול חומצה פולית במינון של 400 מיקרוגרם ליום
בגיל הפרייון גם אם האישה אינה מתכננת הריון בעתיד הנראה לעין.

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור
רופא: דר' צור אברהם מ.ר. 117017

Lital Shaham
12/10/2021 12:44:01

נחתם ע"י: דר' שחם ליטל מ.ר. 152755

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לטלפון 03-5302169 לאחר כחודש למזכירות המחלקה על
מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אנליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דעי את זכויותיך בביטוח הלאומי!
אם ילדת באשפוז זה ועבדת לפני הלידה במשך התקופה הקבועה בחוק, הנך זכאית לקבל דמי לידה.
מוצג שתבדקי את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה ולשלוח תביעה באמצעותו או בדואר או בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 12/10/2021 12:43

בס"ד 30/10/2021 19:09

-חסוי אישי-

דף 1 מתוך 4



מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש חת ונחך רפפורט הטכניון חיפה
Affiliated to the Rappaport Faculty of Medicine Technion-Haifa

מכתב שחרור

מס' אשפוז: 21235149

ת. קבלה לביה"ח: 28/10/2021

שעת קבלה: 00:06

תאריך שחרור: 30/10/2021



מנהל אגף: ד"ר בן דוד מרדכי

מחלקה: הריון בר ס

מנהל: ד"ר יקל יעל

טלפון: 09-8609125

פקס: 09-8609124

ד"א: yyekel@laniado.org.il

פרטים אישיים

שם משפחה: דבורץ

תעודת זהות 1-206302119

כתובת: שבט אשר 7 לוד

שם פרטי: דבורה גולד

ת. לידה: 28/10/1994

מין: נקבה

גיל: 27.0

שם האב: יהושע

טלפון: 055-6765372

גורם מממן: קופח מאוחדת

סוג דם: O+

אבחנות בשיחרור:

TWIN PREGNANCY , BCBA

UTERINE CONTRACTIONS

GESTATIONAL DIABETES , GDMA1

תלונה עיקרית:

צירים

מחלה נוכחית:

בת 27 G4P3, תאומים BCBA ספונטני, בשבוע 36+4 ברקע, GDMA1 ואפנדיציטיס שאובחן לפני שבועיים שטופל עם אנטיביוטיקה. פנתה בשל צירים ופתיחה של 3 סמ בביקודת שגרתית בקופ"ח היום. מצינת הפרשה דמית קלה-3- חשה היטב בתנועות העובר, שוללת ירידת מים

סטטוס קורונה=<
חוסנה לקורונה -3*

מהלך הריון: תקין ללא סיבוכים אשפוז בתל השומר לפני שבועיים בשל אפנדיציטיס- טופלה שמרנית
תאריך ההריון - וסת 14.2.21
בדיקת סקר טרימסטר ראשון/שקיפות עורפית - לא בוצע
בדיקת סקר טרימסטר שני/אינטגרטיבי - לא בוצע
סקירה ראשונה - לא בוצע
סקירה שנייה - תקינה לדבריה
GCT - פתלוגי 152
OGTT - לא בוצע- עשתה מעקב סוכרים בבית-מאוזנת בדיאטה
סקר גנטי - לא בוצע
ייעוץ גנטי - לא בוצע
דיקור מי שפיר עם שבב גנטי - לא בוצע
NIPT - לא בוצע
GBS RV מתאריך: שלילי
ה"מ אחרונה היום 2350 גרם ו 2788 גרם
מעקב ל"ד וחלבון בשתן- תקין
סרולוגיה: נחשפה בעבר לCMV

סוג דם - POS
COOMB - שלילי

היסטוריה מיילדותית -
NVD*3 עד משקל 3500 גרם
סיבוכים בהיסטוריה המיילדותית כגון PPH, שארית, חום וכו' - לא

היסטוריה גניקולוגית - תקינה

תולדות העבר:

ברקע - בריאה בדר"כ
ניתוחים-0
רגישויות-0
תרופות קבועות-0

הרגלים:

אינה מעשנת, אינה שותה משקאות חריפים

מעברה הגניקולוגי:

וסת ראשון בגיל: 0	וסת אחרון: 14/02/2021	מחזור סדיר: לא	ימי דימום: 0
ש. הריון: 36.5			

מעברה המילדותי:

הריונות: 4	לידות: 3	לידות רגילות: 3	לידות מכשירניות: 0
לידות מוקדמות: 0	ניתוחים קיסריים: 0	חוץ רחמיים: 0	
הפלות עצמוניות: 0	הפלות יזומות: 0	הפלות בשליש שני: 0	ילדים חיים: 0

רגישויות:

לא ידוע על רגישויות

מדדים: לחץ דם בישיבה: 74 / 124 , חום: 36.8

בטן :

מוניטור :

US :

רחם רך בטונוס תקין אינו רגיש
קו בסיס תקין V+R ללא האטות, צירים לא סדירים
עובר 1: מצג ראש שליה קדמית BPP 8/8 כמות מים תקינה
עובר 2: מצג עכו שליה אחורית BPP 8/8 כמות מים תקינה
2788 גרם ו 2350 גרם

הערכת משקל :

בדיקות ובירורים:

US מיילדותי (OB)
29/10/2021

בדיקה מילדותית

פות: תקין

נרתיק:

מחוק: 70 % **פעור ל:** 3.0 ס"מ

צוואר: אחורי, רך

ירידת מים: לא

לקיחת תרביית: לא

רחם תואם ל: 0

עובר יחיד: כן

מצג: ראש, 2-

הערות: הפרשה דמית קלה מתאים ל-SHOW

בדיקה גניקולוגית

פות:

נרתיק:

צוואר:

רחם:

טפולות ימין:

טפולות :

שמאל

הערות:

מהלך הדיון:

בת 27 G4P3, תאומים BCBA ספונטני, בשבוע 6+36

התקבלה בשל צירים ברושם לשלב לטנטי.
במהלך אשפוז צירים שככו.
נראת נינוחה אינה כאובה. חשה היטב תנועות עובר, דימום לדני קל מתאים לפקק רירי ללא ירידת מים.
ללא תלונות אורינויות או גסטרואינסטינאיליות
GDMA1 מאוזנת מבחינת ערכי הסוכר.
מדדים חיוניים תקינים
בבדיקתה- רחם בטונס לסירוגין.
ניטור וריאבילי ראקטיבי לשני העוברים, צירים 1-2/10.
PV ללא שינוי מבדיקות קודמות 2.5-3 ס"מ מחוק 70% S-2.
סוגר מסוך- עובר מוביל ראש/רוחבי BPP 8/8 העוברים ה"מ עובר מוביל 2409 גר', עובר שני 2853 גר'- הפרש של 444 גר' לטובה העובר הלא מוביל, ללא DISCORDANCE
מעבדה- המוגלובין 12 גר/דל ללא לויקוציטוזיס.
תרבית שתן בעבודה.
לאור צירים ששככו ולאור היעדר דינמיקה משתחררת לביתה.
הוסבר למטופלת על הצורך בילוד בין שבוע 38-39 לאור הריון תאומים BCBA.
הבינה.
כמו כן הוסבר כי לאור מצג ראש/רוחבי תיתכן האפשרות לביצוע מניפולציות במהלך הלידה ולאור כך מומלץ על ביצוע אפידורל במידה ומעוניינת בלידה נרתיקית.

המלצות:

מעקב תנועות עוברים *3 ביום
במידה ישנה ירידת מים דימום לדני צירים מתגברים יש לשוב למיון
בכל החמרה יש לשוב למיון.
ביקורת בשבוע 38 ולשקול ילוד.
השראת לידה בין שבוע 38-39 שבועות .

תאריך הפקה: 30/10/2021

שם הרופא המסכם: ד"ר אביב דנית מ.ר. 140148

חתימה:

ד"ר דנית אביב
מחלקת נשים וילדות
בית חולים למאד
מ.ר. 140148

מס' זיהוי		1206302119			שם		דבורה גו דבורץ			תאריך לידה		28/10/1994 (27)		שם מרפאה		רמלה בית רוחם הרצל							
לידה מס'		4		שבוע מס'		32		+		3		מס' עוברים		2		תאריך וסת אחרון		14/02/2020		תאריך לידה משוער		04/12/2021	
תאריך הבדיקה				09:06 27/09/2021				מיטה מס'		מיטה 1		שם רופא מאשר				ד"ר תמיר גורן מ.ר. 19688				תאריך אישור		09:55 27/09/2021	

סיבת הבדיקה

הריון בסיכון אחר

פענוח

עובר 1

דופק בסיס: תקין 140 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 2 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

עובר 2

דופק בסיס: תקין 140 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 3 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

פעילות רחמית: ניצפתה לא סדירה

לסיכום: רישום דופק עוברי תקין

בשבוע 40+0 עד 40+6 נדרשת השלמת בדיקת ביופיזיקל (BPS) תוך 3 ימים ומוניטור חוזר בעוד 3 ימים. בנוסף המשך מעקב לפי הוראות רופא

מטפל

בשבוע 41+0 עד 41+6 נדרשת הערכת רופא תוך 24 שעות והחלטה לגבי הצורך ביילוד. אם בוצע כבר היום – תקף

באם יש ירידה בתנועות עובר, צירים, כאבים, ירידת מים או דימום יש לפנות מיד לבדיקת רופא

יש לשים לב לתנועות העובר 3 פעמים יום, בכל פעם לפחות שלוש תנועות

המלצות

מס' זיהוי	1206302119				שם	דבורה גו דבורץ			תאריך לידה	28/10/1994 (27)	שם מרפאה	רמלה בית רוחם הרצל
לידה מס'	4	שבוע מס'	32	+	3	מס' עוברים	2	תאריך וסת אחרון	14/02/2020	תאריך לידה משוער	04/12/2021	
תאריך הבדיקה	09:06 27/09/2021				מיטה מס'	מיטה 1		שם רופא מאשר	ד"ר תמיר גורן מ.ר. 19688		תאריך אישור	09:55 27/09/2021

מוניטור תקין המשך מעקב נדרש: לפי הוראות הרופא המטפל

מס' זיהוי		1206302119			שם		דבורה גו דבורץ			תאריך לידה		(27) 28/10/1994		שם מרפאה		שבט יהודה 7 אחיסמן							
לידה מס'		4		שבוע מס'		33		+		6		מס' עוברים		2		תאריך וסת אחרון		14/02/2020		תאריך לידה משוער		04/12/2021	
תאריך הבדיקה				10:59 07/10/2021				מיטה מס'		מיטה 1		שם רופא מאשר				ד"ר משה זיתוני מ.ר. 9631				תאריך אישור		11:32 07/10/2021	

סיבת הבדיקה

סוכרת בהריון, הריון בסיכון אחר, אחר,

פענוח

עובר 1

דופק בסיס: תקין 130 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 9 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

עובר 2

דופק בסיס: תקין 140 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 2 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

פעילות רחמית: ניצפתה לא סדירה

לסיכום: רישום דופק עוברי תקין

בשבוע 40+0 עד 40+6 נדרשת השלמת בדיקת ביופיזיקל (BPS) תוך 3 ימים ומוניטור חוזר בעוד 3 ימים. בנוסף המשך מעקב לפי הוראות רופא

מטפל

בשבוע 41+0 עד 41+6 נדרשת הערכת רופא תוך 24 שעות והחלטה לגבי הצורך ביילוד. אם בוצע כבר היום – תקף

באם יש ירידה בתנועות עובר, צירים, כאבים, ירידת מים או דימום יש לפנות מיד לבדיקת רופא

יש לשים לב לתנועות העובר 3 פעמים יום, בכל פעם לפחות שלוש תנועות

המלצות

מס' זיהוי	1206302119				שם	דבורה גו דבורץ			תאריך לידה	28/10/1994 (27)	שם מרפאה	שבט יהודה 7 אחיסמן
לידה מס'	4	שבוע מס'	33	+	6	מס' עוברים	2	תאריך וסת אחרון	14/02/2020	תאריך לידה משוער	04/12/2021	
תאריך הבדיקה	10:59 07/10/2021				מיטה מס'	מיטה 1		שם רופא מאשר	ד"ר משה זיתוני מ.ר. 9631		תאריך אישור	11:32 07/10/2021

מוניטור תקין, תלונה נלווית המשך מעקב נדרש: הפניה לרופא/מוקד/מיון בהקדם (עד 6 שעות) לצורך השלמת הערכה בגלל סיבת הפניה או התלונה

(צירים/כאבים/ירידה בתנועות)

שד' ירושלים בני ברק	Institution	(27) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ				Name		1206302119				ID		
21/11/2021		Exp Date		14/02/2021		Last Period		2	Fetus		2	+	35	Week	4	Delivery
AP Date					AP Physician		מיטה מס' 2		# Bed		13:10 19/10/2021			Study Date		

Study Reason

סוכרת בהריון, הריון תאומים/מרובה עוברים

מס' זיהוי		1206302119			שם		דבורה גו דבורץ			תאריך לידה		(27) 28/10/1994		שם מרפאה		שד' ירושלים בני ברק							
לידה מס'		4		שבוע מס'		35		+		2		מס' עוברים		2		תאריך וסת אחרון		14/02/2021		תאריך לידה משוער		21/11/2021	
תאריך הבדיקה				13:10 19/10/2021				מיטה מס'		מיטה מס' 2		שם רופא מאשר		ד"ר גיל גולדמן מ.ר. 20091				תאריך אישור		13:36 19/10/2021			

סיבת הבדיקה

סוכרת בהריון, הריון תאומים/מרובה עוברים

פענוח

עובר 1

דופק בסיס: תקין 140 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 2 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

עובר 2

דופק בסיס: תקין 142 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 2 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

פעילות רחמית: ניצפתה לא סדירה

לסיכום: רישום דופק עוברי תקין

בשבוע 40+0 עד 40+6 נדרשת השלמת בדיקת ביופיזיקל (BPS) תוך 3 ימים ומוניטור חוזר בעוד 3 ימים. בנוסף המשך מעקב לפי הוראות רופא

מטפל

בשבוע 41+0 עד 41+6 נדרשת הערכת רופא תוך 24 שעות והחלטה לגבי הצורך ביילוד. אם בוצע כבר היום – תקף

באם יש ירידה בתנועות עובר, צירים, כאבים, ירידת מים או דימום יש לפנות מיד לבדיקת רופא

יש לשים לב לתנועות העובר 3 פעמים יום, בכל פעם לפחות שלוש תנועות

המלצות

מס' זיהוי	1206302119				שם	דבורה גו דבורץ			תאריך לידה	28/10/1994 (27)	שם מרפאה	שד' ירושלים בני ברק
לידה מס'	4	שבוע מס'	35	+	2	מס' עוברים	2	תאריך וסת אחרון	14/02/2021	תאריך לידה משוער	21/11/2021	
תאריך הבדיקה	13:10 19/10/2021				מיטה מס'	מיטה מס' 2	שם רופא מאשר	ד"ר גיל גולדמן מ.ר. 20091			תאריך אישור	13:36 19/10/2021

מוניטור תקין, תלונה נלווית המשך מעקב נדרש: הפניה לרופא/מוקד/מיון בהקדם (עד 6 שעות) לצורך השלמת הערכה בגלל סיבת הפניה או התלונה
(צירים/כאבים/ירידה בתנועות)

לוד- שער העיר	Institution	(28) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ				Name		1206302119				ID	
21/11/2021		Exp Date		14/02/2021		Last Period		2	Fetus	1	+	36	Week	4	Delivery
		AP Date		AP Physician		מיטה 1		# Bed		17:57 25/10/2021				Study Date	

Study Reason

סוכרת בהריון,

שבט יהודה 7 אחיסמך	Institution	(28) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ				Name		1206302119				ID		
21/11/2021		Exp Date		14/02/2021		Last Period		2	Fetus		4	+	36	Week	4	Delivery
		AP Date		AP Physician		מיטה 1		# Bed		17:12 28/10/2021				Study Date		

Study Reason

הריון תאומים/מרווה עוברים

שבט יהודה 7 אחיסמך	Institution	(28) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ				Name		1206302119				ID		
21/11/2021		Exp Date		14/02/2021		Last Period		2	Fetus		4	+	37	Week	4	Delivery
		AP Date		AP Physician		מיטה 1		# Bed		17:03 04/11/2021				Study Date		

Study Reason

הריון תאומים/מרוגה עוברים

קריית ספר אבני נזר	Institution	(27) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ				Name		1206302119				ID		
04/12/2021		Exp Date		14/02/2020		Last Period		2	Fetus		0	+	29	Week	4	Delivery
		AP Date		AP Physician		מיטה 1		# Bed		20:20 05/09/2021				Study Date		

Study Reason

חשד לצירים

מס' זיהוי		1206302119			שם		דבורה גו דבורץ			תאריך לידה		28/10/1994 (27)		שם מרפאה		קרית ספר אבני נזר							
לידה מס'		4		שבוע מס'		29		+		0		מס' עוברים		2		תאריך וסת אחרון		14/02/2020		תאריך לידה משוער		04/12/2021	
תאריך הבדיקה				20:20 05/09/2021				מיטה מס'		מיטה 1		שם רופא מאשר		pinhas.a1				תאריך אישור		21:26 05/09/2021			

סיבת הבדיקה

חשד לצירים

פענוח

עובר 1

דופק בסיס: תקין 130 פעימות לדקה

וריאביליות תקינה

האצות: יש 2 ב-20 דקות.

האטות: אין סוג

עובר 2

פעילות רחמית: ניצפתה לא סדירה

לסיכום: רישום דופק עוברי לא תקין

בשבוע 40+0 עד 40+6 נדרשת השלמת בדיקת ביופיזיקל (BPS) תוך 3 ימים ומוניטור חוזר בעוד 3 ימים. בנוסף המשך מעקב לפי הוראות רופא

מטפל

בשבוע 41+0 עד 41+6 נדרשת הערכת רופא תוך 24 שעות והחלטה לגבי הצורך ביילוד. אם בוצע כבר היום – תקף

באם יש ירידה בתנועות עובר, צירים, כאבים, ירידת מים או דימום יש לפנות מיד לבדיקת רופא

יש לשים לב לתנועות העובר 3 פעמים יום, בכל פעם לפחות שלוש תנועות

המלצות

לא מספק - נדרש ניטור חוזר

ניטור עם קצב בסיס לא ברור, תחושת תנועות ברורה

רמלה בית רוחם הרצל		Institution	(27) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ			Name		1206302119				ID	
04/12/2021		Exp Date		14/02/2020		Last Period		2	Fetus	3	+	32	Week	4	Delivery
		AP Date		AP Physician		מיטה 1		# Bed		09:06 27/09/2021				Study Date	

Study Reason

הריון בסיכון אחר

שד' ירושלים בני ברק	Institution	(27) 28/10/1994	DOB	דבורה גו דבורץ				Name		1206302119				ID	
21/11/2021	Exp Date		14/02/2021		Last Period		2	Fetus		2	+	35	Week	4	Delivery
	AP Date			AP Physician	מיטה מס' 2		# Bed		13:10 19/10/2021				Study Date		

Study Reason

סוכרת בהריון, הריון תאומים/מרובה עוברים



014193

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר גורם מפנה

פרטי הנבדק

ת.ז.: 206302119

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: דבורץ



0206302119

טלפון: 0556765372 מין: נ

ת.ל.ידה: 28/10/1994

שבת אשר 7, לוד

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא משפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 20/06/2023

עקב: בקיץ 21 נפגעה בתאונת דרכים בדרכה מהעבודה הביתה כשהתלוותה לנסיעה לחברה שנהגה ברכב של דבורה כיוון שלדבורה עדיין לא היה רישיון באותה תקופה. הנהגת עלתה על איתנועה ומהמכה הרכב עף לשוליים, כריות האוויר נפתחו, והרכב הוגדר טוטל לוס. פונתה למעיני הישועה ע"י בעלה שהוזעק למקום, נבדקה ושחררה ללא שברים. היתה בשבוע 8 של הריון ומאז יש לה חרדה קשה מנסיעות למרות שהיתה חייבת לנסוע כל יום לעבודה. התפרצה דלקת של התוספתן בשבוע 32 שטופלה באנטיביוטיקה, אך ההריון והלידה עברו ללא בעיות. ילדה לפני שנה וחצי (תאומים). חשבה שהחרדה הקשה שלה קשורה להריון, אך החרדות לא עברו גם לאחר שילדה. למדה נהיגה, עברה טסט בפעם חמישית לאחר שגם החליפה מורה. מאז חווה את הכביש כמקום מאוד מסוכן למרות שעדיין נוסעת 3 פעמים בשבוע לעבודה, מצמצמת את מס' הנסיעות למינימום, וכל נסיעה מעוררת בה חרדות קשות. פיתחה התענינות כפיתית במידע על תאונות דרכים, ובעלה שמתלווה לפגישה אומר שלפני התאונה היא תמיד אהבה נסיעות.

ממצאים: מעברה ילדת הארץ להורים ילידי הארץ, והיא חמישית מעשרה ילדים. שוללת תורשה פסיכיאטרית. אימה מורה ואביה נמנהל רוחני בישיבה. גדלה בבני ברק ולמדה הנדסת תוכנה ועובדת בתחום. נשואה מגיל 22 ויש 5 ילדים וכיום היא בשבוע 22 של הריון שישי. בעלה לומד בכולל. בריאה גופנית ושוללת אלרגיות. נוטה לפתח סכרת הריון וידוע על סוכרת במשפחה מצד האב. ילדת הארץ להורים ילידי הארץ, והיא חמישית מעשרה ילדים. שוללת תורשה פסיכיאטרית. אימה מורה ואביה נמנהל רוחני בישיבה. גדלה בבני ברק ולמדה הנדסת תוכנה ועובדת בתחום. נשואה מגיל 22 ויש 5 ילדים וכיום היא בשבוע 22 של הריון שישי. בעלה לומד בכולל. בריאה גופנית ושוללת אלרגיות. נוטה לפתח סכרת הריון וידוע על סוכרת במשפחה מצד האב.

בבדיקה נראית כפי גילה, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם וחרדתי עם גוון דיספורי, ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

- סיכום והמלצות: 1. ציפרלקס 10 מ"ג.
2. קלונקס 0.5 מ"ג לפי הצורך.
3. המלצה לפסיכותרפיה.

20/06/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
חתימת הרופא
מ.ר. 44293
8217

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח: דבורץ דבורה גו	מין: נקבה	ביטוח: שיא	ת.לידה: 28/10/1994
כתובת: שבת אשר 7 לוד	מיקוד: 71006	טלפון: 055-6765372		

מס. טופס
3777000054

הבדיקה הדרושה: פסיכולוג - ICG0075

תלונות החולה:

- 25-07-2023 בהריון קודם עם תאומים עברה תד- כתבה לי שיש לה חרדו תבקשה ונתתי הפניה לפסיכיאטר הפעם מתארת שפסיכיאטר המליץ ציפרלקס וקלונקס- אבל האם אפשר בהריון- ועוד בהריון עם סיכון? שולח כבקשתה לרופא נשים בסיכון- אולם לא אני אקבל החלטה האם מותר בהריון התרופות אלא רק רופא הנשים מידע נוסף אודות הבקשה לחידוש מרשמים: דוקטור שלום בהמשך להפניה שהוצאת לי עבור פניה לפסיכיאטר עקב חרדה וקושי כתוצאה מטראומה מתאונת דרכים , אבקש לקבל מרשמים עבור התרופות שהפסיכיאטר המליץ - מצורף המכתב
- 1. ציפרלקס 10 מג
- 2. קלונקס
- כמו כן אבקש שתציין בהפניה שיש להיוועץ ברופא המלווה את ההריון - אני בהריון בסיכון , בשבוע מתקדם תודה.
- בקשות להפניות:
- דוקטור שלום
- בהמשך להפניה שהוצאת לי עבור פניה לפסיכיאטר עקב חרדה וקושי כתוצאה מטראומה מתאונת דרכים , ולצורך המשך טיפול, אבקש לקבל הפניה עבור טיפול פסיכותרפי שהפסיכיאטר המליץ - מצורף המכתב.
- 27/07/2023 מבקשת גם פסיכולוג

אבחנות:

- ROAD ACCIDENT

רפא/מטפל: ד"ר סגול נחום	רשיון: 31250	תחום עיסוק: רפואת משפחה	כתובת: שבת יהודה 7 לוד
טלפון: 050-6617507			



ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372		

מס. טופס	הפנייה לבדיקת US שליש 3 .
3520000138	

בתוקף מ : 03/08/2023
עד : 02/10/2023

הבדיקה הדרושה: **US מילדותי שליש שלישי להריון - 88.7840**

תלונות החולה:

- בת 28+5 G5P4
בריאה ללא רגישות לתרופות ללא ניתוחים משפחה סבא סכרת סבתא סרטן לא יודעת איזה ללא מומים מולדים, מחלות גנטיות, פיגור שיקלי, אוטיזם, מחלות עצב/שריר במשפחה המורחבת מחזורים סדירים 28/5 עבר מילדותי
3 לידות רגילות שבוע 38-40 במשקלים 3200 גרם
1 לידת תאומים רגילה שבוע 38+2 2500 2800 גרם GDMA1 דלקת תוספן פעמיים בהריון עם טיפול שמרני
Y
מעקב הריון 26 שבועות 1 יום
בת 28+5 G5P4
בריאה ללא רגישות לתרופות ללא ניתוחים משפחה סבא סכרת סבתא סרטן לא יודעת איזה ללא מומים מולדים, מחלות גנטיות, פיגור שיקלי, אוטיזם, מחלות עצב/שריר במשפחה המורחבת סקר בדיקות "דור ישרים"
מחזורים סדירים 28/5 עבר מילדותי
3 לידות רגילות שבוע 38-40 במשקלים 3200 גרם
1 לידת תאומים רגילה שבוע 38+2 2500 2800 גרם GDMA1 דלקת תוספן פעמיים בהריון עם טיפול שמרני
הריו נכחי
לא ביצעה מבחירה שקיפות עורפית סקירת מערכות מוקדמת סקר טרימסטר 2 דיקור מי שפיר או NIPT
סקירת מערכות טרימסטר 2
לא ביצעה OGTT
מבצעת PPG
בצום עד 95 לאחר ארוחות עד 180
אחות סכרת
דיאטנית
PPG
נבדקה ע"י פסיאטר (ד"ר דניאל גרופר) עקב חרדה לאחר תאונת דרכים בהריון הקודם
המליץ טיפול בציפרלקס וקלונקס
• הערות למעקב הריון חשה בתנועות עובר ללא דימום צירים או ירידת מים מדדים תקינים ללא חלבון בשתן
סוגר שבוע 28+1
מצג ראש פרופיל ביופיסקלי 8/8 הערכת משקל 1234 גרם שיליה אחורית AFI-22
הקף בטן תואם שבוע 28+5
PPG בצום 100 במהלך היום תקין
תקבל גלוקומין 850 מ"ג בלילה
תבצע יעוץ דיאטנית שטרם בוצע.

אבחנות:

- GESTATIONAL DIABETES

גיל ההריון: 28 שבועות.

שאלות לבדיקה:

מעקב גדילה

המבוטחת בהריון - גיל ההריון: 28 שבועות 1 ימים.

רופא/מטפל:	ד"ר זילבר אורי	רשיון:	21323	
תחום עיסוק:	נשים הריון בסיכון	טלפון:	03-9480808	
כתובת:	פיקא 31 ראשון לציון			

תמונה: רשיון הריון



www.meuhedet.co.il

ת.י: 1206302119	ש.ן הטבוחם:	דבורץ דבורה גו	טל:	נקבה	ביחום:	שיא	תמכידה:	28/10/1994
5תנבת:	שבת אשר 7 לוד	טיקוד:	71006	חכפל:	055-6765372			

טמ חופס	ר 333000074
---------	-------------

הבדיקה הדרושה: רופא נשים - הריון בסיכון גבוה - ICG0043

תלונות החולה:

- בהריל קודן ען תאוטן עברה תד-5תבה כן שיש כה מרדו תבקשה ונתתן הפניה כפסליאחר הפען תתארת שפסליאחר הטכין ציפרקקס וקכונקס- אבכ האן אפשר בהריל- ועוד בהריל ען 5ל? שוכם לבקשתה כרופא נשן בסל- אוקן כא אני אקבכ המכחה האן טותר בהריל התרופות אכא רק רופא הנשן טידע נוסף אודות הבקשה כמידוש טרשטן: דוקחור שכון בהטשך כהפניה שהוצאת כן עבור פניה כפסליאחר עקב מרדה וקושי 5תוצאה טחראוטה טתאונת דרלי, אבקש קבכ טרשטן עבור התרופות שהפסליאחר הטכין - טצורף הטלעב 10 טג 10 ציפרקקס 2 קכונקס 5טו 5 אבקש שתציל בהפניה שיש כהיוועץ ברופא הטכווה את ההריל - אני בהריל בסל, בשבוע טתקדן תודתמ בקשות כהפניות: דוקחור שכון בהטשך כהפניה שהוצאת כן עבור פניה כפסליאחר עקב מרדה וקושי 5תוצאה טחראוטה טתאונת דרלי, וכצורף הטשך חיפוכ, אבקש קבכ הפניה עבור חיפוכ פסליאחר טהפסליאחר הטכין - טצורף הטלעב

אבחנות:

- ROAD ACCIDENT

המבוטחת בהריון - גיל ההריון: 26 שבועות 6 ימים.

רופא/טחפכ:	ד"ר סגול נחום	רשיל:	31250	חכפל:	050-6617507
תמון עיסוק:	רפואת משפחה	שבת יהודה 7 לוד			



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CLONEX 0.5MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days (CLONAZEPAM) הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם	502	1 - O.P.
	XXXXXXX		
	XXXXXXX		
	XXXXXXX		
	XXXXXXX		
	XXXXXXX		
	XXXXXXX		
	בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה התשלום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה		



021323

רישיון רופא

הדפסה מספר 1

תוקף המרשם

מתאריך: 25/07/2023
עד תאריך: 08/08/2023

מס מרשם - 1



14460200

ת. מרשם - 2



2507230013

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר זילבר אורי	חשון:	21323	
תחום עיסוק:	נשים וילוד	טלפון:	03-9480808	
כתובת:	פיקא 31 ראשון לציון			

החשון נאחסר הרשאה



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבת אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CIPRALEX 10MG 28TAB 56414 PO 1 TAB X 1/day for 28 days (ESCITALOPRAM) הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם 1 - O.P.	 021323 רישיון רופא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 25/07/2023 עד תאריך: 08/08/2023 מס מרשם - 1  14460102 ת. מרשם - 2  2507230013
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכשה האחרונה
	XXXXXXX	בדיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר זילבר אורי	חשיון: 21323	
תחום עיסוק:	נשים וילוד	טלפון: 03-9480808	
כתובת:	פיקא 31 ראשון לציון		

החשמה באמצעות הרשום



מרשם רופא

ת.ז:	1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לדה:	28/10/1994
		כתובת:	שבט אשר 7 לוד			מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372

15%	CIPRALEX 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days (ESCITALOPRAM) הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם 1 - O.P.	56414  031250 רישיון רופא הדפסה מספר 1 **תוקף המרשם מתאריך: 09/02/2024 עד תאריך: 23/02/2024 מס מרשם - 1  07260108 ת. מרשם - 2  0902240043
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים פני ואחרי תאריך המרשם ובלבד עברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX	ידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה נרית זוה שאושרה על ידי הקופה
	XXXXXXX	שותתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור אגרה שבתוקף
	XXXXXXX	יגיד החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי נ.ז. וחותימה תאריך קבלה

**** מרשם מיוחד לרכישה לשלושה חודשים. תוקף המרשם מתאריך 09/02/2024 עד תאריך 23/02/2024.**
ניתן לרכישה לשלושה חודשים מראש ברשת מאוחדת פארם.

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רפואה/מטפלי: ד"ר סגול נחום רפואת משפחה שבט יהודה 7 לוד תחנות:	רשיון: 31250 טלפון: 050-6617507		החברה מחויבת להודיע
--	---	---	----------------------------



מרשם רופא

ת.ז.: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CIPRALEX 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days (ESCITALOPRAM) 56414 1 - O.P. הנחה במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם	 031250 רישון רופא הדפסה מספר 1 **תוקף המרשם** מתאריך: 10/03/2024 עד תאריך: 24/03/2024 Rpt: 2 מס מרשם - 1  07260215 ת. מרשם - 2  0902243040
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX	בדיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחותימה תאריך קבלה

** מרשם מיוחד לרכישה לשלושה חודשים. תוקף המרשם מתאריך 09/02/2024 עד תאריך 24/03/2024
ניתן לרכישה לשלושה חודשים מראש ברשת מאוחדת פארם.

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון:	31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון:	050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד			

חשבונית מאוחדת הרשום



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CLONEX 2MG 30TAB 503 PO 1 TAB X 1/day for 30 days (CLONAZEPAM) לפי אישור ידני של ד"ר פסיכיש מכתב ממנו, פסיכיאטריה הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם 1 - O.P.	 031250 רישיון רופא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 09/02/2024 עד תאריך: 23/02/2024 מס מרשם - 1  07260402 ת. מרשם - 2  0902240043
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה התשלום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	תשיון:	31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון:	050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד			

החשבה לפי חוק המרשם



חשבונית מס/קבלה 28780/2 מקור

לכבוד: דבורה גו דבורץ
תאריך: 16/07/24 שעה: 14:32
שם רוקח: אורן אפרנקו
מספר הזמנה: 102008

שם לקוח	שם רופא	פריט	שם פריט	כמות	סה"כ לפני הנחה	הנחה	סה"כ השתתפות
דבורץ דבורה גו	סגול נחום	2373	VERMOX SUSP 30 CC	1	29.25	9.70	19.55
		56414	CIPRALEX 10MG X 28 TAB	1	37.42	17.87	19.55
		502	CLONEX TAB 0.5MG (2X15)	1	15.84		15.84
		56414	CIPRALEX 10MG X 28 TAB	1	37.42	17.87	19.55
		56414	CIPRALEX 10MG X 28 TAB	1	37.42	17.87	19.55
						סה"כ	94.04
דבורץ יהודה	סגול נחום	2373	VERMOX SUSP 30 CC	1	29.25	9.70	19.55
						סה"כ	19.55
דבורץ תמר שרה	בלוך יובל	2373	VERMOX SUSP 30 CC	2	58.50	19.40	39.10
						סה"כ	39.10
דבורץ ישראל	רזניק דוד	2373	VERMOX SUSP 30 CC	1	29.25	9.70	19.55
						סה"כ	19.55
דבורץ אריה לייב	שמא עמיר	2373	VERMOX SUSP 30 CC	2	58.50	19.40	39.10
						סה"כ	39.10

סה"כ 211.34

הנחת תקרה לת.ז. 206302119 0.01

סה"כ לתשלום 211.33

שולם באמצעות כרטיס אשראי המסתיים בספרות 3280

תודה שקניתם אצלנו

מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CIPRALEX 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days (ESCITALOPRAM) 56414 1 - O.P. הנחה במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם	 031250 רישון רופא הדפסה מספר 1 **תוקף המרשם מתאריך: 19/05/2025 עד תאריך: 02/06/2025 Rpt: 3 מס מרשם - 1  14070328 ת. מרשם - 2  2003256049
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX	בדיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

** מרשם מיוחד לרכישה לשלושה חודשים. תוקף המרשם מתאריך 20/03/2025 עד תאריך 02/06/2025
ניתן לרכישה לשלושה חודשים מראש ברשת מאוחדת פארם.

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	חשיון:	31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון:	050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד			

חשמה מאוחדת הרשום



ת.ז: 1206302119	שם המבוטח: דבורה גו	מין: נקבה	ביטוח: שיא	ת.לידה: 28/10/1994
כתובת: שבת אשר 7 לוד	מיקוד: 71006	טלפון: 055-6765372		

מס. טופס	3777000096
----------	------------

הבדיקה הדחשה: פסיכיאטר - ICG0053

תלונות החולה:

25-07-2023 בהריון קודם עם תאומים עברה תד- מאז חרדות בקשה ונתתי הפניה לפסיכיאטר הפעם מתארת שפסיכיאטר המליץ ציפרלקס וקלונקס- אבל האם אפשר בהריון- ועוד בהריון עם סיכון? שולח כבקשתה לרופא נשים בסיכון- 09/02/2024 ממשיכה קלונקס 2 מנג הצעתי רק רבע או חצי כדור והזתרתי לא 8 שע לפני נהיגה- ונוטלת ציפרלקס 10 מג במעקב פסיכיאטר 05/07/2024 פסיכיאטר דר דניאל גרופר מרמ8217 כותב 20.6.2024 להמשיך ציפרלקס 10 ע קלונקס רק 0.5 וממליץ פסיכותראפיה האבחנה- תסמונת הסתגלות פנייה מקוונת מלקוח פרטי הבקשה: בקשות לחידוש מרשמים: CIPRALEX 10MG 28TAB 56414 מידע נוסף אודות הבקשה לחידוש מרשמים: דוקטור שלום מבקשת חידוש מרשם לציפרלקס ולקלונקס על פי המלצת דר דניאל גרופר - פסיכיאטר ועקב טראומה קשה שמלווה אותי בעקבות מעורבות בתאונת דרכים קשה בהריון של התאומים תודה רבה מצורפת ההמלצה. בקשות להפניות: דוקטור שלום מבקשת הפניה לפסיכיאטר וכן לפסיכותרפיסטית לצורך המשך טיפול ומעקב עקב טראומה מורכבת שמלווה אותי לצערי מאז תאונת דרכים קשה בהריון של התאומים ואשר פוגעת באיכות חיי בצורה משמעותית תודה רבה

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORDERS

רופא/מטפל: ד"ר סגול נחום	רשיון: 31250	טלפון: 050-6617507	תחום עיסוק: רפואת משפחה	כתובת: שבת יהודה 7 לוד
--------------------------	--------------	--------------------	-------------------------	------------------------



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CLONEX 0.5MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days (CLONAZEPAM) 502 1 - O.P. הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם	 031250 רישון רופא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 19/04/2025 עד תאריך: 03/05/2025 Rpt: 2 מס מרשם - 1  14070514 ת. מרשם - 2  2003253042
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה התשלום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	תשיון:	31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון:	050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד			

חשבונית מאוחדת הרשומה



מרשם רופא

ת.ז:	1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	28/10/1994
כתובת:	שבת אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372				

15%	CIPRALEX 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days (ESCITALOPRAM) 56414 הנחה במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם 1 - O.P.	031250 רישיון רופא הדפסה מספר 1 **תוקף המרשם מתאריך: 20/03/2025 עד תאריך: 03/04/2025 מס מרשם - 1 14070104 ת. מרשם - 2 2003250045
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX	בדיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

** מרשם מיוחד לרכישה לשלושה חודשים. תוקף המרשם מתאריך 20/03/2025 עד תאריך 03/04/2025
ניתן לרכישה לשלושה חודשים מראש ברשת מאוחדת פארם.

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	תשיון:	31250	טלפון:	050-6617507
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	כתובת:	שבת יהודה 7 לוד		



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CIPRALEX 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days (ESCITALOPRAM) 56414 1 - O.P. הנחה במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם	 031250 רישון רופא הדפסה מספר 1 **תוקף המרשם מתאריך: 19/04/2025 עד תאריך: 03/05/2025 Rpt: 2 מס מרשם - 1  14070211 ת. מרשם - 2  2003253042
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX	בדיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות. במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

** מרשם מיוחד לרכישה לשלושה חודשים. תוקף המרשם מתאריך 20/03/2025 עד תאריך 03/05/2025 ניתן לרכישה לשלושה חודשים מראש ברשת מאוחדת פארם.

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון:	31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון:	050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד			

חשבונית מאוחדת הרשום



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CLONEX 0.5MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days (CLONAZEPAM) 502 1 - O.P. הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם	 031250 רישיון רופא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 20/03/2025 עד תאריך: 03/04/2025 מס מרשם - 1  14070408 ת. מרשם - 2  2003250045
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה התשלום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון: 31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון: 050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		

חשבונית מאוחדת הרשום



מרשם רופא

ת.ז: 1206302119	שם המבוטח:	דבורץ דבורה גו	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 28/10/1994
	כתובת:	שבט אשר 7 לוד	מיקוד:	71006	טלפון:	055-6765372	

15%	CLONEX 0.5MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days (CLONAZEPAM) 502 1 - O.P. הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם	 031250 רישיון רופא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 19/05/2025 עד תאריך: 02/06/2025 Rpt: 3 מס מרשם - 1  14070621 ת. מרשם - 2  2003256049
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה השתתפות המבוטח/ת בגובה התשלום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון: 31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון: 050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		

החשבה לפי חוק המרשם

