

מספר רשיון 35066
טלפון 032222222
מחוז הנהלה
ראשית ומושלם

שם הרופא ד"ר מוניה מרעי
תחום רפואת משפחה
כתובת און-ליין משפחה
מרפאה רופא משפחה און-ליין

20.24 תאריך: 26/12/2024

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.00	מין:	ז
ת.לידה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות	טלפון מספר:	3-5748810	
מס בית:	44	טלפון:	50-8644563					

מספר הפניה: 39090459946

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
035066	49028582	039090459946	9090

לכבוד: מרם

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70050	L9281	בדיקה רפואית - דחופה (מ.ר.מ.)	70050

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה
E813	ROAD ACCIDENT

תלונות: רכב פגע באופנוע

סימנים חיוניים:	גובה	27/09/2023	168	משקל	84.8	08/11/2023	bmi	30.05
לחץ דם	12/10/2022	126 / 89						
דופק	12/10/2022	74						

03/05/2023 מתאריך 97.55 eGFR

דין/תוכנית טיפולית: רכב פגע באופנוע תוך כדי נסיעה עלם חבלה ברגל וכאבי מצוואר

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	אבחנה
01/09/2003	DEVIATED NASAL SEPTUM
01/09/2003	SMR
01/08/2002	RHINITIS ALLERGIC
01/12/2004	ASTHMA
29/10/2017	TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT
29/10/2017	INJURIES
31/10/2017	PAIN FOOT
23/10/2017	TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG
12/10/2018	DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL
07/02/2021	COVID-19 coronavirus home care
15/02/2021	COVID-19 coronavirus recovered patient
22/08/2021	PAIN HEAD
22/08/2021	WHIPLASH INJURY

SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
PAIN BACK
OBESITY (BMI >30)

מ.גילוי
22/08/2021
22/08/2021
27/11/2023
היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום
26/10/2023
מ.גילוי
14/07/2019
א.פיון
בעיה
BMI >30

תרופות קבועות

ת.ב.	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	FINASTERIDE 1 MG TAB 98 1MG 1	
בשבוע	1	INJ	WEGOVY 1.7MG PREFILLED PEN 1	
ביום	2	טיפות	BEPANTHEN EYE COL 10ML CF 1	
ביום	1	שאיפות	RELVAR ELLIPTA 184/22MCG INH 184MCG/22MCG 1	
ביום	1	שאיפות	VENTOLIN CFC FREE INH 0.1MG/INH 1	
ד"ר מוניר מרעי		35066	**נחתם דיגיטלית**	

שם הרופא מספר רשיון חתימה וחותמת הרופא

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

28/12/2024 03:37

רשת מרכזים לרפואה דחופה
Emergency Medical Centers



בדיקת הדמיה:

מספר ביקור : 1223796

מספר תיק : 333975

מרפאה : טרם איכילוב

תאריך : 26/12/2024

מספר זהות: 049028582

שם פרטי : אחא

שם משפחה : מצנבר

מין : ז

תאריך לידה: 02/01/1982

תלונה : תאונה

התקבל בשעה : 20:33:00

השתחרר בשעה : 22:21:37

סוג שחרור : נשלח/ה הביתה, המשך טיפול ובדיקות בקופ"ח

פרטי צילום:

קוד צילום: 700483078

סוג צילום : עמוד שדרה צווארי + דגס שמאל

אבחנת צילום :

לא הודגם שבר או פריקה

מבנה גרמי שמור

עמדה תקינה , מרווחים בין חולייתים שמורים
חתום על ידי דר. וואל עומר בתאריך 27/12/2024

פוענח על ידי דר. וואל עומר

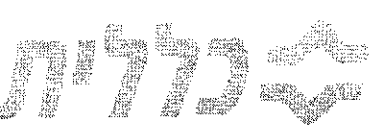
מספר רשיון: 152374

תאריך עדכון פרטי צילום: 27/12/2024 08:08

לצפות בגליון הרפואי המלא ובצילומים היכנס ל

www.teremi.com

והכנס את הקודים המופיעים בדף זה



שם הרופא	ד"ר רן גולדשטיין	מספר רשיון	27614
תחום	אורטופד	טלפון	03-6752800
כתובת	הרצל 34, רמת גן	פקס	03-6752801
מרפאה	הרצל - מרכז לרפואה יועצת - רמת גן	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 06/01/2025

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זרות:	00049028582	גיל:	43.00	מין:	ז
ת.ל.יזה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות			
מס בית:	44	טלפון:	50-8644563	טלפון נוסף:	3-5748810			

תאריך תאונה: 26/12/2024

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 32021103493

גורם שולח



2021

מספר הפניה



032021103493

תז נבדק



49028582

רשיון רופא



027614

שירות שנבחר

שירות רפואי

80015

תיאור רפואי

פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול

קוד שירות

80015

WHIPLASH INJURY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה: כאבי עמוד שידרה צווארי

הקרנת הכאב אל איזור הגורת כתף שמאל כרוכת אופנוע נבדק בבטרם

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/09/2003		DEVIATED NASAL SEPTUM
01/09/2003		SMR
01/08/2002		RHINITIS ALLERGIC
01/12/2004		ASTHMA
29/10/2017		TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT
29/10/2017		INJURIES
31/10/2017		PAIN FOOT
23/10/2017		TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG
12/10/2018		DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL
07/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/02/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient
22/08/2021		PAIN HEAD
22/08/2021		WHIPLASH INJURY
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN BACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
26/10/2023	14/07/2019		BMI >30

תרופות קבועות

ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	FINASTERIDE 1 MG TAB 98 1MG 1	
בשבוע	1	INJ	WEGOVY 1.7MG PREFILLED PEN 1	
ביום	2	טיפות	BEPANTHEN EYE COL 10ML CF 1	
ביום	1	שאיפות	RELVAR ELLIPTA 184/22MCG INH 184MCG/22MCG 1	
ביום	1	שאיפות	VENTOLIN CFC FREE INH 0.1MG/INH 1	

נחתם דיגיטלית

27614

ד"ר רן גולדשטיין

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



שם הרופא	ד"ר (רופא) איתמר צדוק	מספר רשיון	157616
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-6718200
כתובת	הרב כהנמן, 134 - בני ברק	פקס	03-6718201
מרפאה	מרכז בעלי המלאכה-בני ברק	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 09/02/2025

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.01	מין:	ז
ת.לידה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות			
מס בית:	44	טלפון:	50- 8644563	טלפון נוסף:	3- 5748810			

מספר הפניה ישירה: 35223023421

רשיון רופא	תז ובדק	מספר הפניה	גורם שולח
157616	49028582	035223023421	5223

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
נשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: צילום ברכיים דו-צדדי בעמידה

כאבים בשתי הברכיים

ממצא גרמי?

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78030	73560	צילום ברך בעמידה דו צדדי	10401088

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/02/2025

ברך ימין כאבים דמויי "מתיחה"
לפני כחודש ת"ד בתור רוכב אופנוע
לא נחבל באיזור זה
09/02/2025

כאבים בברך ימין, זוכר שהפריע לו מאז ת"ד ב-2021
לאחרונה ת"ד חבלה ברגל שמאל- מרגיש שמפעיל יותר עומס על ברך ימין
מרגיש כאבים "צורבים"
לקח ארקוקסיה 90מג מעל 3 חבילות בתקופה האחרונה

סימנים חיוניים	גובה	168	נמדד ב:	27/09/2023	משקל	84.8	נמדד ב:	08/11/2023	BMI	30.05
	לחץ דם	89 / 133	נמדד ב:	03/02/2025						
	דופק	70	נמדד ב:	03/02/2025						

03/02/2025 מתאריך: 87.47 eGFR

ממצאים עיקריים ממצאים מתאריך 03/02/2025
ברך ימין ללא מגבלה בכיפוף, ללא רגישות מישוש טיביה פרוקסימלית. ללא סימני המטומה או אקסקוריאציה
09/02/2025
ביקור טלפוני.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
L15	RT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/02/2025
המשך מעקב קליני
09/02/2025

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/09/2003		DEVIATED NASAL SEPTUM
01/09/2003		SMR
01/08/2002		RHINITIS ALLERGIC
01/12/2004		ASTHMA
29/10/2017		TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT
29/10/2017		INJURIES
31/10/2017		PAIN FOOT
23/10/2017		TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG
12/10/2018		DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL
07/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/02/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient
22/08/2021		PAIN HEAD
22/08/2021		WHIPLASH INJURY
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN BACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
26/10/2023	14/07/2019		BMI >30
CREATININE: 1.04 מתאריך 03/02/2025			

נחתם דיגיטלית

157616

ד"ר (רופא) איתמר צדוק

חתימה וחזותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 24/02/2025

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.02	מין:	ז
תלידה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות			
מס בית:	44	טלפון:	50-8644563	טלפון נוסף:	3-5748810			

תאריך תאונה 26/12/2024

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 35757074106

גורם שולח



5757

מספר הפניה



035757074106

תז נבדק



49028582

מספר רשיון



031963

שירות שנבחר

שירות רפואי
80015

תיאור רפואי

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

it knee sprain

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות / סיבת הפניה מתאריך 06/01/2025:

כאבי עמוד שידרה צווארי

הקרנת הכאב אל איזור חגורת כתף שמאל כרוכב אופנוע נבדק בבטרם
24/02/2025

26.12.24, רכב פגע בו באופנוע במסגרת העבודה, נבדק בטרם
צולם ללא שברים. עדיין סובל משריפה קדמת הברך ימין בתנועה, בתמיכה על
הברך

חזר לעבוד לאחר שבוע

נשלח/ה לפיזיותרפיה

תרגילי חיזוק שרירי

מותר לחזור לכל פעילות גופנית ספורט הרגילה

טיפול בויט D כל יום 2000 יח' בינ"ל חודשיים

בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/09/2003		DEVIATED NASAL SEPTUM
01/09/2003		SMR
01/08/2002		RHINITIS ALLERGIC
01/12/2004		ASTHMA
29/10/2017		TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT
29/10/2017		INJURIES
31/10/2017		PAIN FOOT
23/10/2017		TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG
12/10/2018		DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL
07/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/02/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient
22/08/2021		PAIN HEAD
22/08/2021		WHIPLASH INJURY
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN BACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

תולדות עבר

מסיום	מגילוי	אפיון	בעיה
26/10/2023	14/07/2019		BMI >30

תרופות	כמות	א. הגשת	פעמים	לב
FINASTERIDE 1 MG TAB 98 1MG 1	1	טבליות	1	ביום
BEPANTHEN EYE COL 10ML CF 1	1	טיפות	2	ביום
RELVAR ELLIPTA 124/22MCG INH 184MCG/22MCG 1	1	שאיפות	1	ביום
VENTOLIN CFC FREE INH 0.1MG/INH 1	1	שאיפות	1	ביום

ממצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 06/01/2025:

עש צווארי מגבלה בכיפוף ובהטיית הצוואר לצדדים בסופי הטווחים רגישות
פארברטבראלית ימנית כוח גס שמור ללא חסר נירולוגי ספרלינג שלילי ללא
אודם או נפיחות

24/02/2025

בדיקת ברך מימין - טווח תנועה ללא מוגבל ללא כאב בסוף התנועה; ללא

חירקות; ללא סימני חבלה חיצוני; חומן שלילי

ללא אודם או חום מקומי; יציבות תקינה; ללא רגישות בסדק מפרקי פנימי; מבחן
טסלא--סובבים רכים ללא חוסר נירוסקורי או מוטרי; לא נמושו גושים
מנגנון יישור שמור

נחתם דיגיטלית**

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

11/03/2025

07:06

לכבוד
ד"ר איתמר צדוק, כללית

הנדון: אחא מצנבר ת.ז. 049028582

הבדיקה בוצעה במאר סניף: רפאל בתאריך: 10/03/2025

להלן ממצאי בדיקה על קולית של הצוואר:

הסיבה לביצוע הבדיקה – בירור

האיסטמוס לא מורחב, מרקם אחיד.

האונה הימנית: לא מוגדלת, מרקם אחיד.

האונה השמאלית: לא מוגדלת, הודגמה ציסטה זעירה כ-0.2 ס"מ.

בלוטות הרוק התת-לסתיות והפרוטיס עם הדגמה תקינה.

לא הודגמו בלוטות פרתיוראיד מוגבלות דו-צדדי.

הדגמה תקינה של הרקמות הרכות.

תחנה 2 דו"צ הודגמו בלוטות לימפה מוגדלות עוד 3 ס"מ תגובתיות אובלית המרקם שומני שמור.
אין עדות ללחץ על הקנה.

בסיכום: 1 - Tirads
כמתואר.

25.03.2025

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר פילשטינסקי אלכס. מ.ר. 21750
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר.מ 12630

הוקלד ע"י: עמאר אבו נאג'י

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת

"ממלך" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכונים נוסטריקה, אינטר-סאונד, דופלר, ריסטן כללי E.M.G.		
כתח-תקנה נדרש 30 מס' 0347391 מס' 02-015617	חדרה חלל יפה 11 מס' 04-6221125 מס' 04-6138757	קריט-אנו שקמה הסלר מנת חורר הקטן המזש קומה 14 מס' 03-5358801
ראש-העין יניס שביל 26 קומה 14 מס' 03-5244985 מס' 03-9030226	נתניה רנן רמז 13 מס' 04-8320308 מס' 03-8341318	בני-ברק שורא 11 מס' 03-5153301 מס' 03-5115658

תאריך ביקור: 12/02/2025
עיר/יישוב: פתח תקוה תיק מס': 440737
מקלידה: דנילוב דמיטרי 11:25
גורם מבטח: ש. בריאות כללית
רופא מפנה: איתמר צדוק ר. רופא מפנה: 157616

שם משפחה: מצנבר
שם פרטי: אחא
מספר זהות: 049028582
ת. לידה: 02/01/1982 מין: ז

תוצאות צילומי ברכיים בעמידה

מבנה, מנח, צורה של העצמות תקין.

פרקי הברכיים תקינים.

רופא בודק : ד"ר דנילוב דמיטרי
רישיון רופא בודק : 89012

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו
שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 13/03/2025

הפניה לרדימות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **מצנבר אהא**

ת.לידה: 02/01/1982

מס בית: 44

מס זהות: 00049028582

גיל: 43.02

מין: ז

רחוב: דרך התפוצות

טלפון נוסף: 3- 5748810

רמת גן

ישוב: 50- 8644563

טלפון: 44

מספר הפניה ישירה: 35223024375

מספר רשיון

תז נבדק

מספר הפניה

גורם שולח

159595

49028582

035223024375

5223

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: US ברכיים - ברך ימין / וברך שמאל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	L1028 א.ס. US ברך ימין		10405011
78003	L1028 א.ס. US ברך שמאל		10405012

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/02/2025:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/02/2025:
ברך ימין כאבים דמויי "מתיחה"
לפני כחודש ת"ד בתור רוכב אופנוע
לא נחבל באיזור זה
09/02/2025
כאבים בברך ימין, זוכר שהפריע לו מאז ת"ד ב2021
לאחרונה ת"ד חבלה ברגל שמאל- מרגיש שמפעיל יותר עומס על ברך ימין
מרגיש כאבים "צורבים"
לקח ארקוקסיה 90מג מעל 3 חבילות בתקופה האחרונה
13/03/2025
מבקש בדיקת US ברכיים

סימנים חיוניים	גובה	נמדד ב:	משקל	נמדד ב:	BMI
	168	27/09/2023	84.8	08/11/2023	30.05
לחץ דם	89 / 133	03/02/2025			
דופק	70	03/02/2025			

03/02/2025 מתאריך: 37.47 eGFR

ממצאים עיקריים
ממצאים מתאריך 09/02/2025
ממצאים מתאריך 03/02/2025
ברך ימין ללא מגבלה בכיפוף, ללא רגישות מישוש טיביה פרוקסימלית, ללא סימני המטומה או אקסקוריאציה
09/02/2025
ביקור טלפוני
13/03/2025

אבחנה משוערת

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/02/2025
 המשך מעקב קליני
 09/02/2025
 טיפול מקומי גל וולטרן
 צילום שתי הברכיים בעמידה כבירור ראשוני
 מעקב לאחר מכן
 ההפניות שהופקו ב 09/02/2025
 הפניה לדימות - 78030-צילום ברך בעמידה דו
 13/03/2025

בעיות פעילות

בעיה	איפיון	מגילוי
DEVIATED NASAL SEPTUM		01/09/2003
SMR		01/09/2003
RHINITIS ALLERGIC		01/08/2002
ASTHMA		01/12/2004
TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT		29/10/2017
INJURIES		29/10/2017
PAIN FOOT		31/10/2017
TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG		23/10/2017
DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL		12/10/2018
COVID-19 coronavirus home care		07/02/2021
COVID-19 coronavirus recovered patient		15/02/2021
PAIN HEAD		22/08/2021
WHIPLASH INJURY		22/08/2021
SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS		22/08/2021
PAIN BACK		22/08/2021
OBESITY (BMI >30)		27/11/2023

תולדות עבר

בעיה	איפיון	מגילוי	מסיום
BMI >30		14/07/2019	26/10/2023

03/02/2025 מתאריך CREATININE: 1.04

נחתם דיגיטלית

159595

מוהב חטיב

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

13/03/2025

13:14

לכבוד
ד"ר חטיב מוהב, כללית

הנדון: אחא מצנבר ת.ז. 049028582
הבדיקה בוצעה במאר סניף: רפאל בתאריך: 13/03/2025

להלן ממצאי בדיקה על קולית של ברך ימין:

הסיבה לביצוע הבדיקה – כאבים

Quadriceps Tendon: הדגמה תקינה.
Patello Femoral cartilage: סחוס עם רוחב שמור, מרקמו אחיד.
Patellar Tendon: הדגמה תקינה.
בורסה סופרה-פטלרית: נוזל בכמות קטנה.
מפרק הברך: לא הודגם נוזל יתר.
מדור פנימי של הברך כולל MCL: הדגמה תקינה.
MM: הדגמה תקינה של המניסקוס המדיאלי.
מדור חיצוני של הברך כולל LCL: הדגמה תקינה.
LM: הדגמה תקינה של המניסקוס הלטרלי.
PES ANSERINUS BURSA: נוזל בכמות קטנה.
Popliteal Fossa: לא הודגמה ציסטה על שם Baker מבנה גרמי: הדגמה תקינה.

להלן ממצאי בדיקה על קולית של ברך שמאל:

הסיבה לביצוע הבדיקה – כאבים

Quadriceps Tendon: הדגמה תקינה.
Patello Femoral cartilage: סחוס עם רוחב שמור, מרקמו אחיד.
Patellar Tendon: הדגמה תקינה.
בורסה סופרה-פטלרית: נוזל בכמות קטנה.
מפרק הברך: לא הודגם נוזל יתר.
מדור פנימי של הברך כולל MCL: הדגמה תקינה.
MM: הדגמה תקינה של המניסקוס המדיאלי.
מדור חיצוני של הברך כולל LCL: הדגמה תקינה.
LM: הדגמה תקינה של המניסקוס הלטרלי.
PES ANSERINUS BURSA: נוזל בכמות קטנה.
Popliteal Fossa: לא הודגמה ציסטה על שם Baker מבנה גרמי: הדגמה תקינה.

(2,0,0,2)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר פילשטינסקי אלכס. מ.ר. 21750
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר.מ 12630

הוקלד ע"י: עמאר אבו נאג'י

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת



שם הרופא	ד"ר (רופא) איתמר צדוק	מספר רשיון	157816
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-6718200
כתובת	הרב כהנמן, 134 - בני ברק	פקס	03-6718201
מרפאה	מרכז בעלי המלאכה-בני ברק	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 29/06/2025 הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.06	מין:	ז
ת.ל.ידה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות			
מס בית:	44	טלפון:	50- 8644563	טלפון נוסף:	3- 5748810			

מספר הפניה ישירה: 35223027306

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
157616	49028582	035223027306	5223

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: סונו צוואר- שרירים
סונו צוואר- קשריות, תירואיד
כאבי צוואר אחרי תאונת דרכים
ב US אינסידנטי לומה ציסטה אונה שמאלית, בלוטות לימפה תגובתיות
נודה לעזרתך- ממצאים בשריר שמצביעים על סיבה לכאבים?
מעקב ציסטה, קשריות לימפה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78010	US .o.s. 76536	צוואר רקמות רכות ובלוטות צוואר	10205045

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/03/2025:
ב 10/03 השלים סונו צוואר בגין כאבים אחרי תאונת דרכים.
בסיכום- בלוטת תריס אונה שמאלית ציסטה כ0.2סמ
כמו כן בלוטות לימפה תגובתיות עד 0.3סמ
TIRADS1
ללא התייחסות לשרירים
שולל הקרנות לראש ולצוואר.
תפקודי תריס טווח נורמה.
29/06/2025:
חידוש הפניה- סונו בלוטת המגן.

סימנים חיוניים	גובה	168	נמדד ב:	27/09/2023	משקל	84.8	נמדד ב:	08/11/2023	BMI	30.05
לחץ דם	133 / 89		נמדד ב:	03/02/2025						
דופק	70		נמדד ב:	03/02/2025						

מתאריך: 26/06/2025 90.37 sGFR

ממצאים עיקריים
ממצאים מתאריך 16/03/2025:
ביקור טלפוני.
29/06/2025:
ביקור טלפוני.

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
2462	LT	THYROID CYST

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/09/2003		DEVIATED NASAL SEPTUM
01/09/2003		SMR
01/08/2002		RHINITIS ALLERGIC
01/12/2004		ASTHMA
29/10/2017		TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT
29/10/2017		INJURIES
31/10/2017		PAIN FOOT
23/10/2017		TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG
12/10/2018		DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL
07/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/02/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient
22/08/2021		PAIN HEAD
22/08/2021		WHIPLASH INJURY
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN BACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

תולדות עבר

מס'יום	מגילוי	איפיון	בעיה
26/10/2023	14/07/2019		BMI >30

CREATININE: 1.01 מתאריך 26/06/2025

נחתם דיגיטלית**

157616

ד"ר (רופא) איתמר צדוק

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מבניה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית



שם הרופא	ד"ר (רופא) איתמר צדוק	מספר רשיון	157616
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-6718200
כתובת	הרב כהנמן, 134 - בני ברק	פקס	03-6718201
מרפאה	מרכז בעלי המלאכה-בני ברק	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 29/06/2025

הפניה לדימות

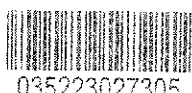
פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.06	מין:	ז
ת.לידה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות			
מס בית:	44	טלפון:	50- 8644563	טלפון נוסף:	3- 5748810			

מספר הפניה ישירה: 35223027305

גורם שולח



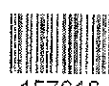
מספר הפניה



תז נבדק



מספר רשיון



ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה זאת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להדמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: דופלר קרוטידים
ריבוד סיכונים קרדיווסקולרי, דיסליפידמיה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78043	93880 א.ס. US דופלקס עורקי הצוואר (קרוטיס)		10205036

המטופל מתלונן על
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/02/2025
פרופיל ליפידים TC 246.4, HDL 62, LDL 165
סיכון מחושב לפי HEART SCORE- 2%
קב' סיכון בינונית
29/06/2025
ליפידים TC219.9, TG96, HDL50, LDL156.2
רקע משפחתי בין היתר- אימו עבר צינתור ל"קריש דם שטייל בגוף"
פעיל גופנית
טיפול בWEGOVY

סימנים חיוניים	גובה	168	נמדד ב:	27/09/2023	משקל	84.8	נמדד ב:	08/11/2023	BMI	30.05
לחץ דם 89 / 133 נמדד ב: 03/02/2025										
דופק 70 נמדד ב: 03/02/2025										

26/06/2025 מתאריך: 90.37 eGFR

ממצאים עיקריים
ממצאים מתאריך 09/02/2025:
ביקור טלפוני.
29/06/2025
ביקור טלפוני.

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
2724		HYPERLIPOPROTEINEMIA UNSPECIFIED

דיון/תוכנית טיפולית
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2025:
שוחחנו על חשיבות איזון דיסליפידמיה במניעת תחלואה קרדיווסקולרית.
שוחחנו על אפשרויות הטיפול- מניעה באורחות חיים, בדיקת LPA לריבוד
הסיכונים, התחלת סטטינים. מעוניין במעקב עוד 6 ח' אחרי שינויי אורחות חיים.
29/06/2025
שוחחנו על דיסליפידמיה כגורם סיכון לתחלואה קרדיווסקולרית, אפשרות

בטיפול תרופתי לשם הפחתת הסיכון בחסס. רוצה פתרון טבעי.
הצעתי בשלב ראשון השלמת סוגו קרוטידים, LPA, ושיחת לאוזר מכן.
בינתיים הוצגו אפשרויות "טבעיות" אבקת פסיליום. מוסטרול.
בנוסף הצעתי הערכת והדרכת דיאטטית- לא מעוניין בשלב זה.

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	ספירה
01/09/2003		DEVIATED NASAL SEPTUM
01/09/2003		SMR
01/08/2002		RHINITIS ALLERGIC
01/12/2004		ASTHMA
29/10/2017		TRAUMA FINGER 3-4 -5 LEG LEFT
29/10/2017		INJURIES
31/10/2017		PAIN FOOT
23/10/2017		TRAUMA FINGER 345 LEFT LEG
12/10/2018		DIVERTICULITIS OF SMALL BOWEL
07/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/02/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient
22/08/2021		PAIN HEAD
22/08/2021		WHIPLASH INJURY
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN SACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

תולדות עבר

מס'יום	מגילוי	איפיון	בעיה
26/10/2023	14/07/2019		BMI >30

CREATININE: 1.01 מתאריך 26/06/2025

נחתם דיגיטלית

157616

ד"ר (רופא) איתמר צדוק

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית