



020880

טלפון: 03-9115444

פקס: 03-7900890

כתובת: שבזי 170, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 314539222

שם פרטי: ילנה

שם משפחה: דבורקין

טל.עבודה/נייד: 0546420093

0546420093

טלפון:

מין: נ

07/01/1983

ת.לידה:



0314539222

מיקוד 4840901

יונתן רטוש 16/38, ראש העין

כתובת:

תמצית הביקור מתאריך 02/07/2025 בשעה 10:46

תאריך הביקור: 02/07/2025

המלצות למטופל: טיפול סימפטומטי
חימום מקומי

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
MUSCOL 20TAB	לבליעה 1 טבליה 4 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה, לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 5 ימים.	* TAB. MUSCOL 20TAB < 1 OP > [1403]
ASSIVAL 5MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. ASSIVAL 5MG X 30 < 10 Units > [20756] TAB. DIAZEPAM 5MG X 28 < 10 Units > [94031] TAB. DIAZEPAM 5MG X 28 < 10 Units > [94086]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	אישור מחלה	02/07/2025	03/07/2025



קוד הפניה: 442749890

טלפון: 03-9115444

פקס: 03-7900890

כתובת: שבזי 170, ראש העין

ד"ר ברטפלד קצוני יעל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 314539222

שם פרטי: ילנה

שם משפחה: דבורקין

טל.עבודה/נייד: 0546420093

0546420093

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 07/01/1983



0314539222

מיקוד 4840901

כתובת: יונתן רטוש 16/38, ראש העין

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 02/07/2025 בשעה 10:46:56

כדחופה. אתמול תאונת דרכים במנגנון פגיעה מאחור. הרגישה טוב ולא פנתה למיון, כעת יש כאבים בצוואר, בשכמה שמאלית, מתמידים, מרגישה אוזניים סתומות, וכאב בגב תחתון ובאגן משמאל הקשורים בתנועה.

בביקור בתאריך 09/07/2025 בשעה 18:48:07

עדיין כאובה. סובלת מכאבים בשכמה שמאל עם הקרנה לצוואר ולראש- תחושת לחץ "כמו משקולת". כאבים גם בגב תחתון משמאל, מתקשה מאד בישיבה ממושכת, בעיקר בנהיגה. גם שכיבה על הגב גורמת לאי נוחות. כאב דוקר לסירוגין. בתאונה היתה הנהגת, עמדה בפקק והרכב שמאחוריה התנגש בה בעוצמה.

ממצאים: בביקור בתאריך 02/07/2025 בשעה 10:46:56

מצב כללי טוב, ללא נשמת, ללא כח"צ. צוואר תנועה חופשית, ללא רגישות לניקוש על עמ"ש. רגישות קלה בשרירים פרא ורטברלים

בביקור בתאריך 09/07/2025 בשעה 18:48:07

גב- סימטרי, הליכה על עקבים ועל קצות האצבעות תקינה, ROM תקין ומלא. כח גס ותחושה תקינים. כתפיים סימטריות, רגישות במישוש הדלתואיד ושרירי הצוואר משמאל. EMPTY CAN- ירידה קלה בכח גס משמאל לעומת ימין. LIFT OFF תקין. מבחנים לטרס מיינור ולאנפרספינטוס תקינים.

אבחנות:

- ROAD ACCIDENT
- BACK PAIN
- CERVICALGIA

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2009)
- TOBACCO USE DISORDER (11/11/2003)

בעיות ידועות:

מעשנת/ לא

סיבת ההפניה: ר' לעיל. תודה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/07/2025 עד תאריך - 05/01/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

09/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

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



113825

ד"ר ברטפלד קצוני יעל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-9115444

פקס: 03-7900890

כתובת: שבזי 170, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 314539222

שם פרטי: ילנה

שם משפחה: דבורקין

טל.עבודה/נייד: 0546420093

0546420093

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 07/01/1983



0314539222

מיקוד 4840901

כתובת: יונתן רטוש 16/38, ראש העין

תמצית הביקור מתאריך 09/07/2025 בשעה 18:48

09/07/2025

תאריך הביקור:

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון פיזיותרפיה		
אישור	תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבו	02/07/2025	10/07/2025
דף מידע	תאונת עבודה - מידע לחבר		