



0002862324



012656



קוד הפניה: 451062985

טלפון: 0505534800

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: לח"י 5, קרני שומרון

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 21783162

שם פרטי: יהונתן

שם משפחה: ברנס

טל.עבודה/נייד: 0523161166

0523161166

טלפון:

מין: ז

10/05/1983

ת.לידה:



0021783162

מיקוד: 5233131

הראובני 4/4, רמת גן

כתובת:

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
3600	קרטול שמאל שני צילומים (AP+LAT)
2100	עמוד שדרה מותני 2 צילומים (AP+LAT)
2050	עמוד שדרה צווארי (AP+LAT+שני אלכסונים)
3561	שתי ברכיים 2 צילומים (AP בעמידה ולטרל בשכיבה)

שאלה למבצע הבדיקה: האם שבר

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 05/08/2024 בשעה 14:23:21
30 קמ אופניים כאב והגבלת תנועה כתף ימין ל סונר כתף ימין

בביקור בתאריך 27/08/2024 בסונר כתף במפ לארקוקסיה 90

בביקור בתאריך 02/09/2025 בלפני כחודש תד החליק עם אופנע עדיין כאב קרטול שמאל גב תחתון צוואר וברך שמאל לצילום

ממצאים:

בביקור בתאריך 27/08/2024 בשעה 17:32:17

בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 17:19:14

- ROTATOR CUFF SYNDROME Right
- LOW BACK PAIN

אבחנות:

- CHONDROMALACIA OF PATELLAE (06/2024)
- TOBACCO USE DISORDER ()
- SMOKING CESSATION (03/2019)
- TOBACCO USE DISORDER- IN REMISSION (15/05/2023)

בעיות ידועות:

מעשנת: כן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/09/2025 עד תאריך - 01/03/2026

02/09/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.