

טר"מ – איכילוב רפואה דחופה בקהילה בע"מ רחוב ז'בוטינסקי 160, בני ברק 51328 1599-520520 פקס: 0722740627

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה:
תאונהתיק מס':
333975

Discharge Chart גליון שחרור

ביקור מס':
1223796תאריך ביקור
Date
20:33 26/12/2024

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

הרופא המטפל במרפאת טרם
ד"ר. עיסא מחאמיד עשם: אחא מצנבר
Name
תז: 049028582
IDתודה רבה למוניר מרעי על הפנייה זו ל-טרם
קופה: כללית

סיכום הביקור:

Contact Info

פרטי קשר

טל נייד: 0508644563 אימייל: אין

Diagnosis

אבחנה

Traffic Accident, Back pain

Pulse: 89, TempC: 36.8 PO, O2sat: 97, BP: 133/89 (other vitals may be on scanned chart)

Date Of Birth: 02/01/1982 Age: 42 years 11 months

Injury/Pain Exam:

LEFT KNEE : Direct blow to knee, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, Walking freely, Not tender over patella, Not tender over head of fibula, Not tender over joint space, ROM normal,

SPINE : Fell, Pain started LESS than an 1 hr, Pain is mild, Has Para-C-Spine pain, Has Para-T-Spine pain, Walking freely, ROM normal, Straight Leg raise abnormal, SL5(large toe dorsiflexion) Normal, SL4(knee extension) Normal, S1(foot planter flexion) normal, NOT Urinary retention, NOT Stool Incontinence

הסטוריה / אנמנזה רפואית:

בן 42, בריא בדרך כלל, ללא רגישות ידועה

התקבל בשל כאבים בגב וצוואר וברך שמאל עקב תאונת דרכים.

לדבריו נסע בקטנוע בכביש 4 בזמן עבודה, אך נכנס בו רכב מהצד השמאלי והעיף אותו.

חבש קסדה

שולל חבלות ראש, איבוד הכרה או הקאות

===

בדיקה גופנית:

בבדיקתו במבצ כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית, נושא משקל, הולך רגיל

גב וצוואר- רגישות מנימאלית פראספינאלית בע"ש גבי, ללא נפיחות או בליטה

גפיים- רגישות מנימאלית בקרסול שמאלי באספקט המדיאלי, ללא נפיחות, הימטום או דיפורמציה, ללא הגבלת תנועה או חסר NV

ניורולוגית- מתמצא במקום ובזמן, מדבר לעניין, עמידה והליכה תקינים, עצבים קרניאלים תקינים, אישונים שווים ומגיבים לאור, עיניים עוקבות ללא

נסטגמוס, פנים סימטריות, חיוך מתרומם סימטרי, ללא סטיית לשון, כוח גס שמור, מבחן אצבע אף תקין, רומברג שלילי

===

מהלך ודיון:

צילום ע"ש גבי-צווארי- לא נצפו שברים

צילום ברך- ללא עידות לשבר או פריקה

ככה"נ מדובר במכות יבישות, משתחרר בהמלצות הבאות:

מעקב רופא מטפל

מעקב רופא אורתופיד בקהילה תוך 4 ימים

בכל מקרה של החמרה במצב נא לפנות לבדיק רופא זמין

יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

Tests done (results scanned on actual chart)

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

צילומים שבוצעו:

ברך שמאל <<<

פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר או פריקה מבנה גרמי שמור
חתום על ידי דר. וואל עומר בתאריך 27/12/2024 20:08
עמוד שדרה גבי שמאל <<<
פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר או פריקה מבנה גרמי שמור עמדה תקינה , מרווחים בין חולייתים שמורים חתום על ידי דר. וואל עומר בתאריך 27/12/2024 20:08
עמוד שדרה צווארי + דנס שמאל <<<
פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר או פריקה מבנה גרמי שמור עמדה תקינה , מרווחים בין חולייתים שמורים חתום על ידי דר. וואל עומר בתאריך 27/12/2024 20:08

ראה צילומים

יש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

Procedures & Treatments done at Visit

פרוצדורות וטיפולים שנעשו במהלך הביקור (כולל טיפול תרופתי):

Voltaren (Diclofenac Sodium) IM, 75 mg, 4 שעות, Codacamol tablet PO, 2 tablet, החולה הוזרה/ה שקיבל/ה תרופה מטשטשת ואסור לנהוג 4 שעות

Prescriptions

מרשמים שניתנו בסוף הטיפול:

* Rokacet Plus cap, 1 (One) caplets, 3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS #:15 (Fifteen) caplets SOS

המרשמים מצורפים לגיליון זה. לצורך רכישת התרופה/ות יש לגשת לבית המרקחת

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

סוג שיחרור: הביתה

נבדקת במרפאתנו על ידי רופא טרם וניתנו לך אבחנה והוראות להמשך טיפול.
הביקור במרפאתנו לצורך טיפול בבעיה רפואית חריפה, אינו מהווה תחליף למעקב רפואי וקבלת טיפול כולל ומלא. האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראו בעת הביקור. אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!
לעיתים סימני מחלה עלולים להשתנות ולהתפתח במשך הזמן ולכן דרוש ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול, שייטכן וישתנה. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך, מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו.
הטיפול המומלץ כתוב בגיליון הרפואי שהעתקו ניתן לך, אנא הקפד למלא אחר הוראות הרופא
יש לציין כי לא בכל מקרה ניתנות תרופות, ובמקרים רבים ההחלמה אורכת זמן. יש לציית להוראות הרופא, ובאותו זמן להיות עירני להתפתחויות.
במידה ונעשה לך צילום רנטגן, הוא יינתן לך יחד עם הוראות השחרור של הרופא. כל הצילומים בטרם ממוחשבים ועוברים, תוך יממה, פענוח נוסף על ידי רופא רדיולוג מומחה. כמו כן ניתנות לך הוראות למציאת פענוח הצילום הסופי באתר האינטרנט של טרם.

כאב בגב התחתון הנו תלונה נפוצה מאוד. הכאב עלול להיות חזק, ולעיתים קשה למצוא תנוחה ללא כאב.

ניתן להקל על הכאב בדרכים הבאות:

- טול את התרופות שנרשמו לך
- עיסוי עדין, ומקלחות חמות עשויות לעזור
- בצע פעילויות שאינן גורמות כאב.
- יש להתכופף באמצעות כיפוף ירכיים וברכיים - המנע מכיפוף המותן בלבד.
- שימוש במזרן קשיח או הנחת קרש בין המזרן לקפיצי המיטה

יש לחזור למרפאת טרם באופן דחוף במקרים הבאים:

- מופיע קושי במתן שתן או חוסר שליטה על סוגרים.
- חוסר תחושה או חולשה של הרגליים או כפות הרגליים.
- הופעת חום
- כאב חזק למרות ביצוע ההמלצות הנ"ל.

במהלך ביקורך בטרם קיבלת תרופה מטשטשת. אין לנהוג או לתפעל מכונות כבדות למשך 4 שעות לאחר הביקור.

מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימים

קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. עיסא מחאמיד ע.מ.ר. 172812

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה , או לחזור לטרם ,

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

שם הרופא	ד"ר מוניר מרעי	מספר רשיון	35066	
תחום	רפואת משפחה	טלפון	032222222	
כתובת	און-ליין משפחה	מחוז	הנהלה ראשית ומושלם	
מרפאה	רופא משפחה און-ליין			

תאריך: 26/12/2024		20:24	
הפניה כללית			
פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מספר אחא	מס זהות: 00049028582
ת.לדה: 02/01/1982	ישוב: רמת גן	רחוב: דרך התפוצות	גיל: 43.00
מס בית: 44	טלפון: 50-8644563	טלפון נוסף: 3-5748810	מין: ז

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	איפיון	אבחנה
E813		ROAD ACCIDENT

תלונות: רכב פגע באופנע

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

דיון/תוכנית טיפולית: רכב פגע באופנע תוך כדי נסיעה עלם חבלה ברגל וכאבי מצוואר

היסטוריה רפואית - 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

1 ס.ה.ר.

הפניה כללית	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
מצנבר אחא	הודפס ע"י ד"ר מוניר מרעי	26/12/2024

מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN BACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
25/10/2023	14/07/2019		BMI >30

תרופות קבועות

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

נחתם דיגיטלית

35066

ד"ר מוניר מרעי

חתימה וחוקת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

1 ס.ה.ר.

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

26/12/2024

הודפס ע"י ד"ר מוניר מרעי

00049028582

מצנבר אחא

CamScanner

מסמך זה מכיל מידע מוגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

שעה: 20:33 תאריך: 26/12/2024 #ביקור 1223796 #תיק 333975

שם	אחא מצנבר	קופ"ח כללית	חדר
תז 049028582 מין ז גיל 42 שנים 11 חדשים	כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן	רופא מפנה/הקבוע מוניה מרעי	
טל"ב 0506794140 נייד 0508644563	תאונה		

RR	%SaO2	T/ום
	97%	36.8 PO
B/P	לח"ד	דופק/P
133/89		89 סדיר

THERE ARE OLD ECGS !!!

MA 621834 02/08/23 Laceration -
Adhesive Closure, Head Injury
IC 1037917 12/10/22 Cough,
Chest pain, ECG, XR
IC 935079 23/08/21 MVA, XR
IC 620642 23/10/17 Sprain, XR
IC 590181 14/07/17 Laceration -
Bandage, מסמר

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

מטריאג'

20:46:42
כארם מחאמיד
Allergies: NONE
לא רוצה טיפול נגד כאב/חם
No xrays ordered
No tests ordered
No treatments ordered

ביקור 1223 796 (השהיה)
הוזמן ב 26/12/2024 22:15:55
חולה אחא ח
תז *****582
מזוין: עיסא מחאמיד ע
קיבל: כארם מחאמיד
קופה: כללית
Voltaren (Diclofenac Sodium) IM 75 mg
שם
החולה הוזחלה
שקיבלה תרופה
מטשטשת ואסור לנהוג
שעות 4
שם
Codacamol tablet
PO, 2 tablet
שם

אבחנה והמלצות שחרור מצב החולה בשחרור: מצוין / טוב / יציב / החמיר

הביתה ומעקב בקופ"ח ☐
לבית חולים ☐
פנוי באמבולנס ☐
הופנה לרוממה ☐

ד"ר מחאמיד עיסא
מ.ר. 2812
העיקר הבחנות



חתימת וחותמת רופא

במקרה של החמרה
יש לחזור !!

אין
אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל
שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן ליצור איתי
קשר לצורך מטרות רפואיות ומחקר (אך
זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
לעיל אכן רופאי בקופה

חתימת חולה:

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

מסמך זה מכיל מידע מוגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

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 חולייתיים 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

20:24 תאריך: 26/12/2024

הפניה כללית

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

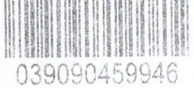
מספר הפניה: 39090459946

גורם שולח



9090

מספר הפניה



039090459946

תז נבדק



49028582

מספר רשיון



035066

לכבוד: מרם

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
E813		ROAD ACCIDENT

תלונות: רכב פגע באופנוע

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

03/05/2023 מתאריך 97.55 eGFR

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

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	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 3-4-5 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

מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/08/2021		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
22/08/2021		PAIN BACK
27/11/2023		OBESITY (BMI >30)

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

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

תרופות קבועות

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

נחתם דיגיטלית

35066

ד"ר מוניר מרעי

חתימה וחוקתמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 06/01/2025

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

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 נוסף:	3- 5748810	
מס בית:	44	טלפון:	50- 8644563					

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים
מספר הפניה: 32021103493
תאריך תאונה: 26/12/2024

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
027614	49028582	032021103493	2021

שירות שנבחר

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

WHIPLASH INJURY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה: כאבי עמוד שידרה צוארי

הקרנת הכאב אל איזור חגורת כתף שמאל כרוכב אופנוע נבדק בבטרם

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

תרופות קבועות

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

נחתם דיגיטלית

27614

ד"ר רן גולדשטיין

חתימה וחותמת 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:	מספר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.01	מין:	ז
ת.לידה:	02/01/1982	ישוב:	רמת גן	רחוב:	דרך התפוצות	טלפון נוסף:	3- 5748810	
מס בית:	44	טלפון:	50- 8644563					

מספר הפניה ישירה: 35223023421

רשיון רופא	תז נבדק	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.
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: 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

03/02/2025 מתאריך CREATININE: 1.04

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



שם הרופא	ד"ר ויאצ'סלב לשינר	מספר רשיון	31963
תחום	אורטופדיה	טלפון	03-6717800
כתובת	עזרא 11, בני ברק	פקס	03-6717801
מרפאה	עזרא - בני ברק	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 24/02/2025

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

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

סוג תאונה 2 תאונת עבודה
מספר הפניה: 35757074106
תאריך תאונה 26/12/2024

גורם שולח	מספר הפניה	תז נבדק	מספר רשיון
5757	035757074106	49028582	031963

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת rt knee sprain

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

כאבי עמוד שידרה צוארי
הקרנת הכאב אל איזור חגורת כתף שמאל
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

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

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

ממצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 06/01/2025:

עש צווארי מגבלה בכיפוף ובהטיית הצוואר לצדדים בסופי הטווחים רגישות פארברטבראלית 'מנית' 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; הומן שלילי
ללא אודם או חום מקומי; יציבות תקינה; ללא רגישות בסדק מפרקי פנימי; מבחן טסלאי--

סובכים רכים ללא חוסר נירוסקורי או מוטרי; לא גמוש 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.

"ממוגרף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכונים נמוגרפיה, אולטרה-סאונד, דופלר, רנטגן כללי E.E.G. E.M.G.		
קריית-אונג שכונת המסגר מיטת חורדי הקניון החדש קומת א' טל: 03-5358801/2/3 פקס: 03-5358801	חדרה החל יפה 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	פתח-תקוה טורדא 30 טל: 03-9347391 פקס: 03-9315658
בני-ברק עזרא 11 קומת א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658	נתניה דוד רשד 13 קומת א' טל: 09-8320306 פקס: 09-8341358	ראש-העין שייח שמואל 26 קומת א' טל: 03-5244986 פקס: 03-9030226

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

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 פרתירואיד 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: Tirads - 1
כמתואר.

(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	מוהב חטיב	מספר רשיון	159595
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: 13/03/2025 הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מצנבר אחא	מס זהות:	00049028582	גיל:	43.02	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: 35223024375

גורם שולח	מספר הפניה	תז נבדק	מספר רשיון
5223	035223024375	49028582	159595

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון והרנטגן 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 והרנטגן 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 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
13/03/2025:
מבקש בדיקת US ברכיים

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							

eGFR 87.47 מתאריך: 03/02/2025

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

קוד	איפיון	אבחנה
L15	RT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2025
 המשך מעקב קליני
 09/02/2025
 טיפול מקומי ג'ל 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

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

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	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: 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 לידע 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	א.ס. 76536	צוואר רקמות רכות ובלוטות צוואר	שירות רפואי
			10205045

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/03/2025:
10/03/20 השלים סונו צוואר בגין כאבים אחרי תאונת דרכים.
בסיכום- בלוטת תריס אונה שמאלית ציסטה כ-0.2 סמ
כמו כן בלוטות לימפה תגובתיות עד 0.3 סמ
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	89 / 133	נמדד ב:	03/02/2025							
דופק	70	נמדד ב:	03/02/2025							

26/06/2025 מתאריך: 90.37 eGFR

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

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
2462	LT	THYROID CYST

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

26/06/2025 מתאריך CREATININE: 1.01

נחתם דיגיטלית

157616

ד"ר (רופא) איתמר צדוק

חתימה וחוקמת 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



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

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
157616	49028582	035223027305	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 לידע 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: 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)	שירות רפואי
			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	133 / 89	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	אפיפון	אבחנה
2724		HYPERLIPOPROTEINEMIA UNSPECIFIED

דיון/תוכנית טיפולית
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 שינוי אורחות חיים.
29/06/2025
שוחחנו על דיסליפידמיה כגורם סיכון לתחלואה קרדיווסקולרית, אפשרות

בטיפול תרופתי לשם הפחתת הסיכון מהסס. רוצה פתרון טבעי.
הצעתו בשלב ראשון השלמת סוגר קרטידים, LPA, ושיחה לאחר מכן.
בינתיים הוצגו אפשרויות "טבעיות" - אבקת פסיליום, גוסטרול.
בנוסף הצעתי הערכת והדרכת דיאטנית - לא מעוניין בשלב זה.

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: 1.01 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 בי"ח
מפורסמת באתר הכללית