



גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: ד"ר שאדן סלאמה יוסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

26/04/2025 23:12

הדסה הר הצופים
רגילה

ת.לידה: 18/09/2014

שחרור: 27/04/2025 01:53

3102925

ג"מ: מכבי שרותי בריאות

יעד לשחרור:

1-591181

מס' רשומה: 223591181

נעם שלמה הלפרין

קבלה: 26/04/2025 23:12

יחידה משחררת: מיון ילדים

נשלח ע"י: אמבולנס

הלפרין נעם שלמה



שנת לידה: 2014 מין: זכר
כתובת: דרך מצפה נבו 83
ישוב: מעלה אדומים
גורם מממן: עצמי

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON

פרטים אישיים

בן 10 שנים ו- 7 חודשים, יליד ישראל,

סיבת הפניה

פנה עקב תאונת דרכים, כאב ראש וצוור.

מחלה נוכחית

בן 10 ו- 7 חודשים, בריא ומחוסן לגילו.

פנה עקב תאונת דרכים כשעה טרם קבלתו בעת נסיעה במושב אחורי עם הוריו- מנגנון חזית אחור, בכביש מהיר, לא נפתחו כריות אויר ולא התנפצו שמשות.

פונה ע"י מדא עם צווארון.

מלין על כאבים בצוואר ובראש, סחרחורת, ללא הקאות, ללא איבוד הכרה וללא תלונות נוספות.

רקע

- 5/5 בריא ומחוסן כפי גילו.

- הריון ולידה תקינים.

- התפתחות תקינה.

- ללא רגישות.

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

המידע נמסר ע"י: הורה

מדדים במיון

חום: 37.1 PO דופק: 86

לחץ דם יד ימין 114/64

סטורציה: 98% תנאי נשימה: R.A

משקל: 26.4 ק"ג באחוזון 5.

אומדן כאב VAS תוצאה 8

בדיקה גופנית

עירני וחיוני, צבע תקין, נינוח נשימתית.

נורולוגית- GCS15, קרניאלים שמורים, ללא קשיון עורף, כוח גס ותחושה שמורים,

תאריך הדפסה: 27/04/2025 01:49 דף 1 מתוך 2

מספר הסיכום: 56747693 גירסה: 3

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



סרקו את הברקוד ועקבו אחרינו ברשתות החברתיות





גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: ד"ר שאדן סלאמה יוסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

ת. כניסה לאשפוז: 26/04/2025 23:12

גיל בקבלה: 10 ש
n7

1-22359118

הלפרין נעם שלמה



הליכה תקינה על בסיס צר.
ללא סימני חבלה ראש, פנים, צוואר, בטן, גב ואגן. וגפיים עליונות ותחתונות.
צוואר- עם צווארון, ללא רגישות במישוש, טווחים מלאים, הורד צווארון.
כניסת אויר טבוח ושוה דוצ לריאות.
לב- קולות סדירים ולא מרוחקים.
בטן- ללא סימני חבלה, לא תפוחה, ללא רגישות, ללא הגדלת איברים.
גפיים- שפשוף שטחי ברגל שמאל, שאר הגפיים ללא סימני חבלה, ללא רגישות, תנועה שמורה בכל המפרקים, דפקים דיסטלים נמוש ב-4 גפיים, תחושתית וכח גס שמור ב-4 גפיים.

מהלך וסיכום

בן 10 שנים ו- 7 חודשים, בריא ומחוסן.

פנה לאחר תאונת דרכים.

בקבלתו מדדים תקינים.
בבדיקתו חיוני וערני, צווארון הוסר, טווחי תנועה מלאים.
במהלך שהותו במיון נבדק גם ע"י אורטופדים, כמצורף, חש בטוב ללא תלונות, טווחי תנועה מלאים ללא חסרים נוירולוגיים.
משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- מעקב רופא מטפל בקופ"ח עם מכתב זה בהקדם.
- פעילות גופנית מתונה.
- שיכוך כאב על פי הצורך.
- המלצות צוות אורטופדיה מצורפות.
- בכל החמרה יש לפנות לטיפול רפואי בהקדם.

רפואה שלמה!!

רופא מאשר: דר' גל אוראל-אסתר, רשיון מס' 171437

רופא מורשה: דר' גל אוראל-אסתר, רשיון מס' 171437





מיון אורטופדיה

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: ד"ר שאדן סלאמה יוסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

ת. כניסה לאשפוז: 26/04/2025 23:12

גיל בקבלה: 10 ש
n7

1-22359118

הלפרין נעם שלמה



מספר קבלה: 31029257001
ת. יציאה מאשפוז:
יחידה: מיון ה"צ
יעד לשחרור:

שם האב: שי שבתאי
טל': 02-3500445
050-8737557
סוג קבלה:

שנת לידה: 2014 מין: זכר
כתובת: דרך מצפה נבו 83
ישוב: מעלה אדומים
גורם מממן: עצמי

סיבת הפניה (אורטופדיה)

בן 10, בריא בד"כ.

ביום קבלתו היה מעורב בת"ד כנוסע חגור מאחור אשר רכבו נפגע מאחור ע"י רכב אחר. איבדו שליטה על הרכב, הרכב הסתובב. ללא ניפוצ שמשות, ללא פתיחת כריות אוויר, ללא חבלת ראש, איבוד הכרה או הקאה. כעת מתלונן על כאבי ראש, וצוואר.

בדיקה גופנית (אורטופדיה)

נינוח, מתהלך
מניע צוואר חופשי ללא רגישות גרמית
עמ"ש - ללא רגישות גרמית לכל האורך
מהלך על קצות האצבעות ועל העקבים, מכופף ומיישר ברכיים וירכיים בעמידה משלב ידיים מלפנים מאחור ומעל הראש
כח גס בידיים תקין 5/5 כולל DELTOID BC TC ECR INTEROS, תחושה שמורה
שמור NV

מהלך (אורטופדיה)

סיפור ורקע מפורט לעיל
בבדיקתו ללא חסר נוירולוגי.
הוסבר לחולה על אופי הפגיעה ועל היתכנות החמרת התסמינים.
משוחרר עם ההמלצות הבאות:

- המשך מעקב אצל הרופא המטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה
- * משככי כאבים לפי הצורך
- * חימום מקומי
- * פעילות גופנית מתונה - מתיחות שרירים, הליכה
- * ביקורת מרפאה אורטופדית בעוד שבוע בקופ"ח
- * בכל מקרה של החמרה יש לפנות לטיפול רפואי זמין
- * חופשת מחלה 3 ימים

רופא מאשר: דר' מאי שחף, רשיון מס' 183773 ***נחתם אלקטרונית 27/04/2025 01:06***
רופא מורשה: דר' אבני גפרי בנימין, רשיון מס' 157237

תאריך הדפסה: 27/04/2025 01:49 דף 1 מתוך 1

מספר הסיכום: 56747693 גירסה: 3

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



סרקו את הברקוד ועקבו אחרינו ברשתות החברתיות





174514



קוד הפניה: 435466883

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

קרטמן גבריאל מרדכי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

כתובת:

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אורתופדיה - ילדים

- במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

בליווי אמא

לאחר תאונת דרכים ב-26/04/25

הוא היה נבדק במיון הר הצופים כולל הערכה אורטופדית בשביל כאב צוואר - ללא ממצאים נוגעים, הוראה לטיפול בכאב, מעקב אורטופדיה

כאבי צוואר מתמשכים, צד ימין, מוקלים בעזרת רפידות חמות ונורופן

אמא מודאגת כמטופל אמר שהוא חשש לחייו במהלך התאונה - מצינת פלאשבקים, ובתחילה עם סיוטים, אבל לא בשני הלילות האחרונים.

מכחיש חשש להיכנס לתוך מכוניות

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

בליווי אבא

ממצאים: בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

מצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה

צוואר - ללא רגישות או עיוות בקו האמצע

+רגישות פאראספינלית וטרפזית ימין < שמאל

כאב עם כיפוף לרוחב של צוואר דו"צ

נירולוגית - קרניאלים שמורים, ללא קשיון עורף, כוח גס ותחושה שמורים,

הליכה תקינה על בסיס צר.

ללא סימני חבלה ראש, פנים, צוואר

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

כאב צוואר לאחר תאונת דרכים, אין ממצאים מדאיגים

עודד שינוי פעילות, רפידות חמות או קרירות, להמשיך שיכון כאב על פי הצורך

מעקב עם אורטופד שבוע הבא

תגובת מתח/חרדה לאחר תאונת דרכים - מופנה למעקב פסיכולוגי ומספר מסופק למוקד בריאות הנפש של

מכבי

חזור למרפאה לפי הצורך

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

אבחנות:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS Status Post
- NECK PAIN
- BACK PAIN

מעש/ת: אין מידע

מטרת ההפניה: כאב גב/צוואר לאחר תאונת דרכים

מ.ר גורם מפנה



174514



קוד הפניה: 432216244

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

קרטמן גבריאל מרדכי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

כתובת: דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

התייעצות מומחה

- במכבי

פסיכולוגיה

תחום שירות:

תלונות:

בליווי אמא

לאחר תאונת דרכים ב-26/04/25

הוא היה נבדק במיון הר הצופים כולל הערכה אורטופדית בשביל כאב צוואר - ללא ממצאים נוגעים, הוראה לטיפול בכאב, מעקב אורטופדיה

כאבי צוואר מתמשכים, צד ימין, מוקלים בעזרת רפידות חמות ונורופן

אמא מודאגת כמטופל אמר שהוא חשש לחייו במהלך התאונה - מצינית פלאשבקים, ובתחילה עם סיוטים, אבל לא בשני הלילות האחרונים.

מכחיש חשש להיכנס לתוך מכוניות

אבחנות:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- NECK PAIN
- ANXIETY REACTION

מעש/ת: אין מידע

מטרת ההפניה: תגובת חרדה לאחר תאונת דרכים

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/04/2025 עד תאריך - 27/10/2025

30/04/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 21/05/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



174514



קוד הפניה: 435466883

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

קרטמן גבריאל מרדכי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

כתובת: דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

התייעצות מומחה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/05/2025 עד תאריך - 17/11/2025

21/05/2025

חתימה וחותמת

תאריך



התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 435466719

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

בליווי אמא

לאחר תאונת דרכים ב-26/04/25

הוא היה נבדק במיון הר הצופים כולל הערכה אורטופדית בשביל כאב צוואר - ללא ממצאים נוגעים, הוראה לטיפול בכאב, מעקב אורטופדיה

כאבי צוואר מתמשכים, צד ימין, מוקלים בעזרת רפידות חמות ונורופן

אמא מודאגת כמטופל אמר שהוא חשש לחייו במהלך התאונה - מצינת פלאשבקים, ובתחילה עם סיוטים, אבל לא בשני הלילות האחרונים.

מכחיש חשש להיכנס לתוך מכוניות

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

בליווי אבא

ממצאים: בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

מצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה

צוואר - ללא רגישות או עיוות בקו האמצע

+רגישות פאראספיקלית וטרפזית ימין < שמאל

כאב עם כיפוף לרוחב של צוואר דו"צ

נוירולוגית - קרניאלים שמורים, ללא קשיון עורף, כוח גס ותחושה שמורים,

הליכה תקינה על בסיס צר.

ללא סימני חבלה ראש, פנים, צוואר

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

אבחנות:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS Status Post
- NECK PAIN
- BACK PAIN

מעש/ת: אין מידע

סיבת הפניה: כאב גב/צוואר לאחר תאונת דרכים

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/05/2025 עד תאריך - 17/11/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

21/05/2025

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.



התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 435466719

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

בליווי אמא

לאחר תאונת דרכים ב-26/04/25

הוא היה נבדק במיון הר הצופים כולל הערכה אורטופדית בשביל כאב צוואר - ללא ממצאים נוגעים, הוראה לטיפול בכאב, מעקב אורטופדיה

כאבי צוואר מתמשכים, צד ימין, מוקלים בעזרת רפידות חמות ונורופן

אמא מודאגת כמטופל אמר שהוא חשש לחייו במהלך התאונה - מצינת פלאשבקים, ובתחילה עם סיוטים, אבל לא בשני הלילות האחרונים.

מכחיש חשש להיכנס לתוך מכוניות

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

בליווי אבא

ממצאים: בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

מצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה

צוואר - ללא רגישות או עיוות בקו האמצע

+רגישות פאראספיקלית וטרפזית ימין < שמאל

כאב עם כיפוף לרוחב של צוואר דו"צ

נוירולוגית - קרניאלים שמורים, ללא קשיון עורף, כוח גס ותחושה שמורים,

הליכה תקינה על בסיס צר.

ללא סימני חבלה ראש, פנים, צוואר

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

אבחנות:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS Status Post
- NECK PAIN
- BACK PAIN

מעש/ת: אין מידע

סיבת הפניה: כאב גב/צוואר לאחר תאונת דרכים

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/05/2025 עד תאריך - 17/11/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

21/05/2025

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.



174514



קוד הפניה: 435466883

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

קרטמן גבריאל מרדכי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - ילדים

תחום שירות:

תלונות:

בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

בליווי אמא

לאחר תאונת דרכים ב-26/04/25

הוא היה נבדק במיון הר הצופים כולל הערכה אורטופדית בשביל כאב צוואר - ללא ממצאים נוגעים, הוראה לטיפול בכאב, מעקב אורטופדיה

כאבי צוואר מתמשכים, צד ימין, מוקלים בעזרת רפידות חמות ונורופן

אמא מודאגת כמטופל אמר שהוא חשש לחייו במהלך התאונה - מצינת פלאשבקים, ובתחילה עם סיוטים, אבל לא בשני הלילות האחרונים.

מכחיש חשש להיכנס לתוך מכוניות

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

בליווי אבא

ממצאים: בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

מצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה

צוואר - ללא רגישות או עיוות בקו האמצע

+רגישות פאראספינלית וטרפזית ימין < שמאל

כאב עם כיפוף לרוחב של צוואר דו"צ

נירולוגית - קרניאלים שמורים, ללא קשיון עורף, כוח גס ותחושה שמורים,

הליכה תקינה על בסיס צר.

ללא סימני חבלה ראש, פנים, צוואר

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 09:06:37

כאב צוואר לאחר תאונת דרכים, אין ממצאים מדאיגים

עודד שינוי פעילות, רפידות חמות או קרירות, להמשיך שיכון כאב על פי הצורך

מעקב עם אורטופד שבוע הבא

תגובת מתח/חרדה לאחר תאונת דרכים - מופנה למעקב פסיכולוגי ומספר מסופק למוקד בריאות הנפש של מכבי

חזור למרפאה לפי הצורך

בביקור בתאריך 21/05/2025 בשעה 08:11:28

אבחנות:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS Status Post
- NECK PAIN
- BACK PAIN

מעש/ת: אין מידע

מטרת ההפניה: כאב גב/צוואר לאחר תאונת דרכים

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 435466883

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

קרטמן גבריאל מרדכי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

כתובת: דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

התייעצות מומחה**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/05/2025 עד תאריך - 17/11/2025

21/05/2025

חתימה וחותמת

תאריך

מ.ר גורם מפנה



174514



קוד הפניה: 432216244

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

קרטמן גבריאל מרדכי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 223591181

שם פרטי: נעם שלמה

שם משפחה: הלפרין

טל.עבודה/נייד: 0508737557

0773500445

טלפון:

מין: ז

18/09/2014

ת.לידה:



0223591181

מיקוד 9841109

כתובת: דרך מצפה נבו 83/9, מעלה אדומים

התייעצות מומחה

- במכבי

פסיכולוגיה

תחום שירות:

תלונות:

בליווי אמא

לאחר תאונת דרכים ב-26/04/25

הוא היה נבדק במיון הר הצופים כולל הערכה אורטופדית בשביל כאב צוואר - ללא ממצאים נוגעים, הוראה לטיפול בכאב, מעקב אורטופדיה

כאבי צוואר מתמשכים, צד ימין, מוקלים בעזרת רפידות חמות ונורופן

אמא מודאגת כמטופל אמר שהוא חשש לחייו במהלך התאונה - מצינית פלאשבקים, ובתחילה עם סיוטים, אבל לא בשני הלילות האחרונים.

מכחיש חשש להיכנס לתוך מכוניות

אבחנות:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- NECK PAIN
- ANXIETY REACTION

מעש/ת: אין מידע

מטרת ההפניה: תגובת חרדה לאחר תאונת דרכים

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/04/2025 עד תאריך - 27/10/2025

30/04/2025

חתימה וחותמת

תאריך