

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת_תיקים_אונליין

פרטים אישיים

קופת חולים: מכבי

תעודת זהות 11851912

רחוב:	הנביאים
מס:	42 מס. דירה 1
עיר:	ראש העין
מיקוד:	4804045
טלפון בבית:	0747023335
טלפון נייד:	0544429928

שם משפחה:	אובזניק	ת.לידה:	13/01/1965
שם פרטי:	דבורה	גיל:	59.2
שם האב:	סימון	מין:	נ
מ. משפחתי:	נשוי		

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 15/06/2023

28/02/2015 15:52:21

אנמנזה

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: נשוי

בעיות ידועות

תחילת הבעיה	אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
07/2022	HYPERTENSION			
02/2020	OBESITY			

רגישויות

עדכון אחרון: 17/11/2023

ת.רישום	רגישות	התבטאות הרגישות	הערות	סוג תגובה	סיווג
11/01/2004	RESPRIM FORTE 10	הקאות			תרופה
16/05/2023	DISEPTYL FORTE	הקאות	נוצר בתהליך הסבה בתאריך 16/05/2023		תרופה
24/10/2022	IOD	סחרחורת והתעלפות			קבוצה

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

ת.רישום	סטטוס רגישויות	תחום	שם המעדכן
24/10/2022	ללא שינוי	אח/ות	יסמין גוד'י
17/11/2023	ללא שינוי	אח/ות	אלאא חגילה

סוג דם

סוג דם: A Rh Negative
לא להצלבה

:RH -

הרגלים

עישון:

סטטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	סיבה	טיפול בעבר	ת. רישום	נרשם ע"י
לא						24/10/2022	יסמין גודי אחות סניף

עישון נרגילה: לא
פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
23/03/2010	לא פ"ג		
19/08/2014	לא פ"ג		
13/11/2016	לא פ"ג		
24/10/2022	פ"ג מתבצעת	ריקודים איטיים באולם; ריקודי-עם; סלון	121-150

אלכוהול :

ת.רישום	סטטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
23/03/2010	לא		
19/08/2014	לא		
13/11/2016	לא		
24/10/2022	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)
סמים :

ת.רישום	סטטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
23/03/2010	לא					
19/08/2014	לא					
13/11/2016	לא					
24/10/2022	לא					

02/07/2023 17:23:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.5 מספר ביקור: 00244508266

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 02/07/2023 16:03:03 טל: 054-4429928 אישור: • אישור מחלה 02/07/2023 - 04/07/2023 - אני עם חום מאתמול בערב נזלת ושיעול וכאב גרון
בקשות מהאתר - מענה הרופא	02/07/2023 17:24:02 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	02/07/2023	04/07/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2138000

14/08/2023 18:25:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.7 מספר ביקור: 00248764564

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 14/08/2023 18:11:14 טל: 054-4429928 אישור: • אישור מחלה 14/08/2023 - 17/08/2023 חזרתי מטיול באיטליה.עשיתי בדיקה לקורונה ואני חיובית לקורונה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	14/08/2023 18:25:47 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	14/08/2023	17/08/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2138000

22/08/2023 01:18:45

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.7 מספר ביקור: 00249427484

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21/08/2023 22:02:30 טל: 054-4429928 תרופות קבועות: • DUPLEX 10/160 X30 • CRESTOR 10MG X 28 • VIT D3 1000IU X30
בקשות מהאתר - מענה הרופא	22/08/2023 01:19:53 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -3 op	DUPLEX 10/160 X30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -4 op	CRESTOR 10MG X 28
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -3 op	VIT D3 1000IU X30

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2138000

22/08/2023 16:18:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.7 מספר ביקור: 00249505028

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22/08/2023 11:49:53 טל: 054-4429928 אישור: • אישור מחלה 22/08/2023 - 28/08/2023 הייתי מעורבת בתאונת דרכים אתמול במיון בבלינסון נתנו לי מנוחה 7 ימים
בקשות מהאתר - מענה הרופא	22/08/2023 16:19:32 רפואה שלמה. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	22/08/2023	28/08/2023

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2138000

20/09/2023 10:40:15

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.8 מספר ביקור: 00252169843

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	20/09/2023 10:42:33 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: תאונת דרכים כנהגת, נפגעה בצוור ובכתף. טופלה בנקסין במיון בילינסון.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

גובה	174	ס"מ	משקל	98.5	ק"ג	BMI	32.5
שינוי בגובה	0	ס"מ	שינוי במשקל	8.5	ק"ג	שינוי ב BMI	2.8

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים. עם או אחרי אוכל	1<20>	1 tab X 2 -2 op	NAXYN 500MG X 30

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	19/09/2023	28/09/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2138000

19/10/2023 17:00:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.9 מספר ביקור: 00254752252

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:01:49 19/10/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מבקש אישור מחלה
בהמלצת רופאה תעסוקתית מאיכילוב- עד ה9/11

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	19/10/2023	09/11/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2138000

04/01/2024 08:42:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.11 מספר ביקור: 00262404756

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 03/01/2024 10:11:01 טל: 054-4429928 תרופות קבועות: • DUPLEX 10/160 X30 • VIT D3 1000IU X30
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:43:06 04/01/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	<90>1	1 tab X 1 -3 op	DUPLEX 10/160 X30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.	<90>1	1 tab X 1 -3 op	VIT D3 1000IU X30

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2138000

17/01/2024 14:29:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 58.11 מספר ביקור: 00263884191

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 17/01/2024 14:10:31 אישור: • אישור מחלה 16/01/2024 - 18/01/2024 - אני עם חום שיעול ונזלת בדיקת קורונה שלילית
בקשות מהאתר - מענה הרופא	14:29:20 17/01/2024 הטפסים הופקו לבקשתך. יש לבצע בדיקת דם סמוי בצואה

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	16/01/2024	18/01/2024

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2138000

01/04/2024 15:09:24 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 59.2 מספר ביקור: 00271877657

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 26/03/2024 23:05:58 טל: 054-4429928 לא נמצאו תרופות לקודים המבוקשים: CRESTOR 10MG X 28
בקשות מהאתר - מענה הרופא	תרופות קבועות: • DUPLEX 10/160 X30 15:10:23 01/04/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -3 op	DUPLEX 10/160 X30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -4 op	STATOR 10MG X 28

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2138000

02/04/2024 14:05:01 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 59.2 מספר ביקור: 00272017001

שם רופא/ה: ד"ר אדלר כהן חגית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 02/04/2024 09:12:52 טל: 054-4429928 אישור: • אישור מחלה 01/04/2024 - 31/03/2024 - מיום שישי חום בחילות חולשה וכאב ראש
בקשות מהאתר - מענה הרופא	14:05:27 02/04/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	31/03/2024	01/04/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2138000 !

06/09/2023 16:59:56 רישום ביקור אורטופד

גיל: 58.7

שם רופא/ה: ד"ר לובושיץ שמואל
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

0250941793 מספר ביקור:

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:07:19 06/09/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: מזה חודשיים פאראסטזיות אגודל אינדקס שמאל שולטנית.
2019 ניתוח לשחרור התעלה משמאל. לאחרונה תאונת דרכים צליפת שוט
EMG - יוני 2019 - מוטורי ימין 3.7 שמאל 4.8 תחושת שמאל 3.5 ימין 4.1. לאחר הניתוח
באוקטובר 2019 חלפו התסמינים עד לפני חודשיים.
כאבים כתף שמאל מטופלת דר' אלק מבקש US

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: ללא דלדול שרירים טנר תקין אופוזיה תקינה. פלן חיובי שמאל.
EMG

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
04/03/2024 - בתוקף עד	US איברים: כתף שמאל
04/03/2024 - בתוקף עד	E.M.G

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1231900 !

09/10/2023 10:09:10 רישום ביקור אורטופד

גיל: 58.8

שם רופא/ה: ד"ר אלק דורון
תחום הטיפול: אורטופד מומחה מנתח

0253682472 מספר ביקור:

תלונות: בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 16:14:38
כאבים בצוואר לאחר תאונת עבודה

בביקור בתאריך 08/06/2023 בשעה 18:36:05

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:09:10

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה: 05/12/2021

ממצאים: בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 16:14:38
ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים אחורים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו
צדדי, הגבלה בינונית בתנועות העיקר ברוטציות, הכאב מקרין לכתפים
לפיזיותרפיה

בביקור בתאריך 08/06/2023 בשעה 18:36:05
עדין כאבים בכתפים ובצוואר המתגברים לאחר יום עבודה שלאחריו מתקשה להרים את
הידיים וחושה כאבם באצבעות 1,2 ביד שמאל (דומיננטית)
לרופא תעסוקתי

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:09:10
נמצאת בפיזיותרפיה
נבדקה ע"י רופאה תעסוקתית
US כתף שמאל (12/9/23)-ממצאים:
כתף שמאל US
=====
לא תפוח. ACJ –
ROTATOR CUFF:
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. INFRASPINATUS
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. SUPRASPINATUS
הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. SUBSCAPULARIS
BURSA SD-SA – ללא נוזל יתר.
BICEPS TENDON – בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.
במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.
סיכום:
הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. SUPRASPINATUS

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:09:10

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY
			ARTHRALGIA
			CALCIFIED TENDINITIS UNS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1230900

רישום ביקור אורטופד 09/10/2023 10:12:41
גיל: 58.8

שם רופא/ה: ד"ר אלק דורון

תחום הטיפול: אורטופד מומחה מנתח

מספר ביקור: 0253683183

תלונות: נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון
תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמת באצבעות 1,2 יד שמאל
יד שמאל דומיננטית

גורם משלם: 5 תאונת דרכים תאריך תאונת דרכים: 21/08/2023

ממצאים: ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית, ספרלינג תקין כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים: כתף שמאל US
=====

לא תפוח. - ACJ
ROTATOR CUFF:
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS
הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS
ללא נוזל יתר. - BURSA SD-SA
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON
במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.
סיכום:
הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS
נמצא בטפול אורטופד כף יד
נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY
		Lt	ROTATOR CUFF SYNDROME

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		
אישור מחלה	C00001	08/10/2023	18/10/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1230900

08/11/2023 17:51:26 רישום ביקור אורטופד

גיל: 58.9

שם רופא/ה: ד"ר לובושיץ שמואל
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 0256668736

תלונות: בביקור בתאריך 06/09/2023 בשעה 16:59:56
מזה חודשיים פאראסטזיות אגודל אינדקס שמאל שולטנית.
2019 ניתוח לשחרור התעלה משמאל. לאחרונה תאונת דרכים צליפת שוט
EMG - יוני 2019 - מוטורי ימין 3.7 שמאל 4.8 תחושתי שמאל 3.5 ימין 4.1. לאחר הניתוח
באוקטובר 2019 חלפו התסמינים עד לפני חודשיים.
כאבים כתף שמאל מטופלת דר' אלק מבקש US

בביקור בתאריך 08/11/2023 בשעה 17:51:26

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 06/09/2023 בשעה 16:59:56
ללא דלדול שרירים טנר תקין אופוזיציה תקינה. פלן חיובי שמאל.
EMG

בביקור בתאריך 08/11/2023 בשעה 17:51:26
EMG 19.10.23 לא הדגימה פגימה פריפרית בעצבי הגפיים העליונות. רושם המפענח

לרדיקולופתיה צווארית דו"צ כרונית C7-T1. התייעצות אורתופד ע"ש

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 08/11/2023 בשעה 17:51:26

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1231900

רישום ביקור אף אוזן גרון
רישום ביקורים
24/12/2023 18:00:46

מספר ביקור: 00261245774

שם רופא/ה: דר' סדן מירון גיל: 58.11

תחום הטיפול: מומחה לאף-אוזן-גרון

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 07/11/2022 בשעה 13:44:54
מנוזלת. כאב בפנים

בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 18:00:46
שוב נזלת וכאב ראש

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: בביקור בתאריך 07/11/2022 בשעה 13:44:54
סימפטומים של סינוסיטיס. נזלת רגישות בניקוש על מערות פנים

בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 18:00:46
נזלת וסימפטומים של סינוסיטיס. רגישות בניקוש על מערות הפנים

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 18:00:46

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SINUSITIS ACUTE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים. אחרי אוכל	1 <7>	1 tab X 2 -1 op	AUGMENTIN_BID 875MG X 14
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 tab X 2 -1 op	SINUFED 60MG X 20

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	21/12/2023	28/12/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1158800

רישום ביקור אחות
17/11/2023 09:26:03

מספר ביקור: 34

שם אח/ות: אלא חגילה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי שפיר ראש העין-מרפאת אחיות
רופא מטפל/מפנה: דר' אדלר כהן חגית
סוג הפנייה: ביקור במרפאה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 17/11/2023 שעת ביצוע: 09:26

גיל: 58.10

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: בת 58.10 הגיעה לצורך קבלת חיסון שפעת
מרגישה טוב היום
ללא חום יומיים אחרונים
ללא רגישות לחיסונים

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
09:26	אלאא חגילה			עדכון אנמנזה סיעודית	אנמנזה סיעודית
09:26	אלאא חגילה			VAXIGRIP TETRA מאריז	חיסון שפעת מומת
09:27	אלאא חגילה			המתנה של 15 דק לאחר החיסון הוסברו תופעות לוואי	השגחה במרפאה

סיכום ביקור: קיבלה חיסון ושוחררה לאחר המתנה של 15 דק , מרגישה טוב

מספר ביקור אחיות: 00257509355

שדות ישנים

!

12/09/2023 13:51:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: לובושיץ שמואל

סטטוס: חדש

341367395

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: דר' גלסיוק אנטולי

התמחות המפענח: רדילוגיה אבחנתית

מכון:

השלום א.ס. 2

U.S

תאור הבדיקה:

א.ס. כתף

אבחנה משוערת:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
6862		לא	לא	א.ס. כתף

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 22/10/2023 שעת אישור: 14:14:07

שם רופא מאשר: ד"ר לובושיץ שמואל

אושר במערכת: 1- קליקס

מרפאות חוץ ומכונים

21/08/2023 22:13:00

תאריך ביצוע: 21/08/2023 שם רופא מפנה: ד"ר חגית אדלר כהן

מרפאות חוץ ומכונים

29/11/2023 21:36:00

תאריך ביצוע: 29/11/2023 שם רופא מפנה: ד"ר חגית אדלר כהן

חיסונים

17/11/2023 09:26:46

שם מבצע: אלא חגילה תאריך רישום: 17/11/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 17/11/2023

סוג החיסון: חיסון שפעת מומת 90724

שם חיסון - מסחרי: מאריזה של VAXIGRIP TETRA 10 קוד לרגו: 93840

חברה מייצרת: SANOFI PASTEUR

מינון: 0.5

יחידת מדידה: CC

מס' אצווה/ביחר: X4A052V

מקום וצד הזרקת החיסון: שרירי הדלטואיד זרוע ימין

הערות: המתנה של 15 דק לאחר החיסון

הוסברו תופעות לוואי

תאריך תפוגה: 06/2024

גליון סיכומים 23/12/2021 10:15:59

יעוץ מומחים 19/10/2023 07:45:00

הפניה

תחום: EMG מרפאת תאריך ייעוץ: 19/10/2023

תרופות מופסקות פרטי תרופה 01/04/2024 15:09:54

CRESTOR 10MG X 28

קב' פרמקולוגית: HYPOLIPIDEMIC 61

YARPA CODE: 60449

קב' טיפולית: HMG CO-A REDUCTASE INHIBITORS

שם גנרי: ROSUVASTATIN

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר אדלר כהן חגית התמחות: משפחה

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 1 X 1 (פעמים ביום), למשך: 90 ימים O.P 4 יחידות: טבליה

הוראות לקיחה:

ערב: 1 טבליה

הגשה: Tab. אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 24/11/2021 ת. הפקה אחרון: 22/08/2023 מס' מרשמים שהופקו: 1

אחוז הענות: 60 ת. רכישה אחרון: 27/08/2023 עודכן בתאריך: 16/01/2024

סיבת הפסקת התרופה: הוצאה משימוש והוחלפה בחלופה גנרית-
STATOR 10MG X 28

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר אדלר כהן חגית	תרופה פעילה	24/11/2021	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (ערב) 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	הוספת תרופה

מעקב אחר תשובות פאפס 26/08/2012 19:41:53

מעקב אחר תשובות PAP

ת. מתן הפניה	ת. קבלת תשובה	תוצאה	תאור
26/08/2012			

גליון ביקור-פיזיו 29/08/2023 16:04:35

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11 מס' ביקור: 26 תחילת הטיפול: 27/03/2023 תאריך עדכון: 31/12/2023

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבוצעו: 26 מס' טיפולים שבוצעו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 14

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 29/08/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	אופניים לידיים רוטציות גב כיפוף וקימור הגב בישיבה הרחת שכמות וקירוב שכמות	!	
Manual Therapy	כתף	10	שחרור הידבקויות כתף מוביליזציות	!	MANUAL MOB JOINT MULLIGAN
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטנסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EDU PRE DIABETIC CONSULTATION	כללי	5		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולום כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	FLEXIBILITY EXERCISE
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	טווחים: כיפוף והרחקת כתף- כאב מ70 מעלות, לא מצליחה יותר ER- כאב מ40 מעלות	!	
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטנסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

הערות: הודפס דף מידע בנושא טרום סוכרת. טופלה במכבי טבעי בטווינה ודיקור, ללא הטבה. מאז הפעם האחרונה- היתה חולה בקורונה, ושבוע שעבר היתה מעורבת בתאונה, ישבה ליד הנהג במנגנון WHIPLASH. חזרה היום לעבודה עם החמרה בכאב.

05/09/2023 16:16:04

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11 מס' ביקור: 26 תחילת הטיפול: 27/03/2023 תאריך עדכון: 31/12/2023
שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית מצב הסדרה: סגורה
גורם משלם: 6 תאונת עבודה הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר אלק דורון
אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבוצעו: 26 מס' טיפולים שבוצעו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 15 שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל תאריך ביצוע: 05/09/2023
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על הענבים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: הודפס דף מידע בנושא טרום סוכרת. טופלה במכבי טבעי בטווינה ודיקור, ללא הטבה. מאז הפעם האחרונה- היתה חולה בקורונה, ושבוע שעבר היתה מעורבת בתאונה, ישבה ליד הנהג במנגנון WHIPLASH. חזרה היום לעבודה עם החמרה בכאב.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EDU PRE DIABETIC CONSULTATION	כללי	5		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולים כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	FLEXIBILITY EXERCISE
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	טווחים: כיפוף והרחקת כתף- כאב מ70 מעלות, לא מצליחה יותר ER- כאב מ40 מעלות	!	
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסטנסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	טווחים: כיפוף והרחקת כתף- כאב מ70 מעלות, לא מצליחה יותר ER- כאב מ40 מעלות	!	

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
Therapeutic Exercise	כתף	15	פנדולום כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	Flexibility Exercise
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	Manual Mob Soft Tissue
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
Evaluation Reassessment	כתף	10	טווחים: כיפוף והרחקת כתף- כאב מ70 מעלות, לא מצליחה יותר -ER- כאב מ40 מעלות	!	
Therapeutic Exercise	כתף	15	פנדולום כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	Flexibility Exercise
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	Manual Mob Soft Tissue
ביקור רגיל				!	

הערות: ב9/10 תלך לאורטופד בשל החמרה לכאבים.
ב18/10 EMG.

! 4140003

גליון ביקור-פיזיו

27/09/2023 12:52:30

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11
מס' ביקור: 26

שם פזיותרפיסט: בראונר מרים

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבוצעו: 26 מס' טיפולים שבוצעו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 17

שם פזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 27/09/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על הענבים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: ב9/10 תלך לאורטופד בשל החמרה לכאבים.
ב18/10.EMG

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	טווחים: כיפוף והרחקת כתף- כאב מ70 מעלות, לא מצליחה יותר ER- כאב מ40 מעלות	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולום כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי קל	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולום כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

הערות: נמצאת בחופשת מחלה כבר שבוע +, ומרגישה הטבה גדולה בתחושת הכאב ובתפקוד.
ב9/10 תלך לאורטופד בשל החמרה לכאבים.
ב18/10.EMG

! 4140003

08/10/2023 13:08:39

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11	מס' ביקור: 26	תחילת הטיפול: 27/03/2023	תאריך עדכון: 31/12/2023
שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים	שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה	מצב הסדרה: סגורה	
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית	גורם משלם: 6 תאונת עבודה	הפנית רופא מכבי	
גורם מפנה: ד"ר אלק דורון	אבחנת פיזיותרפיסט:		

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כ	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבועו: 26 מס' טיפולים שבועו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 18

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/10/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: נמצאת בחופשת מחלה כבר שבוע +, ומרגישה הטבה גדולה בתחושת הכאב ובתפקוד.
ב9/10 תלך לאורטופד בשל החמרה לכאבים.
ב18/10. EMG

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי קל	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולום כתף תנועתיות צוואר וכתף כללית	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטנסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי קל	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולום כתף רטקשן צווארי ER בשכיבה על צד ימין	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטנסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

הערות: עדיין נמצאת בחופש, מרגישה הטבה בצוואר ובכתף
ב9/10 תלך לאורטופד בשל החמרה לכאבים.
ב18/10. EMG

! 4140003

15/10/2023 13:09:21

גלין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבועו: 26

מס' טיפולים שבועו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 19

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 15/10/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על הענבים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: עדיין נמצאת בחופש, מרגישה הטבה בצוואר ובכתף
ב9/10 תלך לאורטופד בשל החמרה לכאבים.
ב18/10. EMG

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי קל	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פנדולום כתף טרקשן צווארי ER בשכיבה על צד ימין	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי קל	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פולי כתף AA FLEX AA ABD עם כדור פיזיו ומל שיש	!	FLEXIBILITY EXERCISE

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

הערות: היתה אצל האורטופד- המליץ על עבודה של חמש שעות ביום.
EMG 18/10
ב2/11 רופאה תעסוקתית.
עדיין קושי בהרמת סיר, הוא דחיקה קדמית של משהו, או הרמת חפץ
למדף גבוה.

! 4140003

גלין ביקור-פיזיו 22/10/2023 13:07:44

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11 מס' ביקור: 26 תחילת הטיפול: 27/03/2023 תאריך עדכון: 31/12/2023
שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדיה גורם משלם: 6 תאונת עבודה
הפנית רופא מכבי גורם מפנה: ד"ר אלק דורון
אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבועו: 26 מס' טיפולים שבועו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 20 שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל תאריך ביצוע: 22/10/2023 גורם משלם: 1 ביקור רגיל
יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: היתה אצל האורטופד- המליץ על עבודה של חמש שעות ביום.
EMG 18/10
ב2/11 רופאה תעסוקתית.
עדיין קושי בהרמת סיר, הוא דחיקה קדמית של משהו, או הרמת חפץ
למדף גבוה.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי קל	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פולי כתף AA FLEX AA ABD עם כדור פיזיו ומל שיש	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 עד לכאב ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי רב	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פולי כתף AA FLEX AA ABD עם כדור פיזיו ומול שיש מתיחות לעצבים צוואריים- מפיקות כאב	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

הערות: EMG 18/10, לא מופיע לי במערכת.
בתאריך 8/11 אורטופד של כף היד.
ב2/11 רופאה תעסוקתית.
עדיין קושי בהרמת סיר, או הרמת חפץ למדף גבוה.
קיימת הטבה בעת הניגוב בשירותים ובסגירת חזיה.

! 4140003

גליון ביקור-פיזיו

29/10/2023 10:57:38

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11
מס' ביקור: 26

תחילת הטיפול: 27/03/2023
תאריך עדכון: 31/12/2023

שם פזיותרפיסט: בראונר מרים
שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 6 תאונת עבודה

הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבועו: 26 מס' טיפולים שבועו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 21

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 29/10/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: ב-18/10/2023, לא מופיע לי במערכת.

בתאריך 8/11 אורטופד של כף היד.

ב-2/11 רופאה תעסוקתית.

עדיין קושי בהרמת סיר, או הרמת חפץ למדף גבוה.

קיימת הטבה בעת הניגוב בשירותים ובסגירת חזיה.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	10	בשכיבה על הגב: FLEX- 150 ABD- 90 ER/IR- 30 ADD- עם קושי רב	!	
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	15	פולי כתף AA FLEX AA ABD עם כדור פיזיו ומול שיש מתיחות לעצבים צוואריים- מפיקות כאב	!	FLEXIBILITY EXERCISE
Manual Therapy	כתף	5	עיסוי רקמת אקסנטנסורים שמאלית ושכמה שמאלית	!	MANUAL MOB SOFT TISSUE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EDU SELF EXERCISE	כתף	15	הדרכה להמשך תרגול בבית כתיבת סיכום סדרה	!	FLEXIBILITY EXERCISE
ביקור רגיל				!	

! 4140003

19/11/2023 15:36:55

גלין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

תאריך עדכון: 31/12/2023

תחילת הטיפול: 27/03/2023

מס' ביקור: 26

מס' סדרה: 11

שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבוצעו: 26 מס' טיפולים שבוצעו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 22

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 19/11/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EDU SELF EXERCISE	כתף	15	הדרכה להמשך תרגול בבית כתיבת סיכום סדרה	!	FLEXIBILITY EXERCISE
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	10	מתרגלת בבית פנדולום כתף AA FLEXi	!	
MODALITY HEAT PACK	כתף	10		!	
Manual Therapy	כתף	10	עיסוי שכמה גבול מדיאלי עליון.	!	
ביקור רגיל				!	

הערות: חזרה לעבודה ב7/11, לתחנה שהיא לא שלה.
יש עומס בעבודה, חזרה לעבוד 5 שעות במקום 8.
EMG 19.10.23 - לא הדגימה פגימה פריפרית בעצבי הגפיים העליונות.
רושם המפענח לרדיקולופתיה צווארית דו"צ כרונית C7-T1. התייעצות אורתופד ע"ש.
רוב הימים מקבל מעל 6.
תפקודית:
קושי בלקיחת חפץ ממדף עליון, או תנועות פתאומיות, הרמת חפץ כבד- כמו סיר כבד, חיתוך דברים קשים, סחיטת לימון.
הטבה:
סגירת חזיה,

! 4140003

03/12/2023 15:30:17

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11 מס' ביקור: 26 תחילת הטיפול: 27/03/2023 תאריך עדכון: 31/12/2023

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' טיפולים שבוצעו: 72

מס' ביקורים שבוצעו: 26

פרטי ביקור

מס' ביקור: 23

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 03/12/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: חזרה לעבודה ב7/11, לתחנה שהיא לא שלה.
יש עומס בעבודה, חזרה לעבוד 5 שעות במקום 8.
EMG 19.10.23 - לא הדגימה פגימה פריפרית בעצבי הגפיים העליונות.
רושם המפענח לרדיקולופתיה צווארית דו"צ כרונית C7-T1. התייעצות אורתופד ע"ש.
רוב הימים מקבל מעל 6.
תפקודית:
קושי בלקיחת חפץ ממדף עליון, או תנועות פתאומיות, הרמת חפץ כבד-
כמו סיר כבד, חיתוך דברים קשים, סחיטת לימון
הטבה:
סגירת חזיה,

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	10	מתרגלת בבית פנדולום כתף AA FLEXI	!	
MODALITY HEAT PACK	כתף	10		!	
Manual Therapy	כתף	10	עיסוי שכמה גבול מדיאלי עליון.	!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	10	מתרגלת בבית פנדולום כתף AA FLEXI	!	
MODALITY HEAT PACK	כתף	10		!	
Manual Therapy	כתף	10	עיסוי שכמה גבול מדיאלי עליון.	!	

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
ביקור רגיל				!	

הערות: חזרה לקבל 7 מטופלים, מרגישה שעד 6 זה עומס סביר.
מתארת כי לפני שבוע מישהו נכנס בה מאחור והיה כאבים למשך יום-
יומיים והסתדר.
רופאה תעסוקתית קבעה לה 5 שעות עבודה למשך כל השנה הקרובה.
קבענו תור לביקורת עוד חודש, שלאחריו שחרור.

! 4140003

04/12/2023 12:57:29

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11
מס' ביקור: 26

תחילת הטיפול: 27/03/2023
שם מוכן: ראש העין מכון פיזיותרפיה

תאריך עדכון: 31/12/2023

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבוצעו: 26 מס' טיפולים שבוצעו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 24

שם פיזיותרפיסט: גליקרמן שרה

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/12/2023

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

הערות טיפול קודם: חזרה לקבל 7 מטופלים, מרגישה שעד 6 זה עומס סביר.
מתארת כי לפני שבוע מישהו נכנס בה מאחור והיה כאבים למשך יום-
יומיים והסתדר.
רופאה תעסוקתית קבעה לה 5 שעות עבודה למשך כל השנה הקרובה.
קבענו תור לביקורת עוד חודש, שלאחריו שחרור.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	10	מתרגלת בבית פנדולום כתף AA FLEXI	!	

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
MODALITY HEAT PACK	כתף	10		!	
Manual Therapy	כתף	10	עיסוי שכמה גבול מדיאלי עליון.	!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10	שוחחנו על טיפול במטופלים כרוניים, טפילול שיקומי לעומת מיננטנס.	!	CONSULT PT PATIENT NOT PRESENT
ביקור רגיל				!	

! 2415403

גליון ביקור-פיזיו

06/12/2023 13:53:58

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11
מס' ביקור: 26

תחילת הטיפול: 27/03/2023
תאריך עדכון: 31/12/2023

שם פזיותרפיסט: בראונר מרים
שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 6 תאונת עבודה
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר אלק דורון

אבחנת פיזיותרפיסט:
מצב הסדרה: סגורה

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבועו: 26 מס' טיפולים שבועו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 25
שם פזיותרפיסט: בראונר מרים
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 06/12/2023
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10	שוחחנו על טיפול במטופלים כרוניים, טפילול שיקומי לעומת מיננטנס.	!	CONSULT PT PATIENT NOT PRESENT
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10	שוחחנו על טיפול במטופלים כרוניים, טפילול שיקומי לעומת מינגטנס.	!	CONSULT PT PATIENT NOT PRESENT
ביקור רגיל				!	

הערות: ייעוץ עם שרה

4140003 !

31/12/2023 15:27:48

גליין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 11	מס' ביקור: 26	תחילת הטיפול: 27/03/2023	תאריך עדכון: 31/12/2023
שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים	סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית	שם מכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה	
גורם משלם: 6 תאונת עבודה	הפנית רופא מכבי	מצב הסדרה: סגורה	
גורם מפנה: ד"ר אלק דורון	אבחנת פיזיותרפיסט:		

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	27/03/2023	CERVICALGIA

מס' ביקורים שבוצעו: 26 מס' טיפולים שבוצעו: 72

פרטי ביקור

מס' ביקור: 26	שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה	שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל	תאריך ביצוע: 31/12/2023	גורם משלם: 6 תאונת עבודה
יעדי פיזיותרפיה:		

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023	בראונר מרים	בדיקה אורטופדית	27/03/2023

ציון תפקודי FHS : 49

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 7

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 80

הערות טיפול קודם: ייעוץ עם שרה

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10	שוחחנו על טיפול במטופלים כרוניים, טפיל שיקומי לעומת מיננטנס.	!	CONSULT PT PATIENT NOT PRESENT
ביקור רגיל					

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	כתף	20	פולי כתף	!	FLEXIBILITY EXERCISE
EVALUATION REASSESSMENT	כתף	0	הערכת טווחים מחודשת מילוי FOTO ABD-90 FLEX-מלא ADD-עם כאב	!	
ביקור רגיל					

הערות: אמורה לעבוד 5 שעות עד לסוף השנה, ולאחר מכן יוצאת לפנסיה.
מתארת הטבה בתפקודים כמו: החלפת נורה.

! 4140003

11/01/2004 11:13:00

אנמנזה רפואית

בעיות ידועות/ניתוחים/רגישויות

רגישויות

רגישויות לתרופות אחרות

ת.רישום	רגישות	התבטאות הרגישות	הערות
11/01/2004	RESPRIM FORTE 10	הקאות	

הרגלים

עישון סיגריות:

ת.רישום	סטאטוס	ממוצע ליום	סהכ שנים	תאריך סיום	דפי מידע
11/01/2004	לא				
03/04/2006	לא				
16/05/2004	לא				
30/11/2005	אין מידע				
24/05/2010	לא				גורמי סיכון
02/11/2011	לא				

גורמי סיכון מופסקים

!

14/12/2003 16:42:58

אנמנזה סיעודית

מידע סיעודי

בריא בדרך כלל. - 19/08/2014

מידע רפואי

תרופות קבועות

אינו נוטל תרופות בקביעות. - 19/08/2014

רגישויות

לא ידועה רגישות לתרופות. - 19/08/2014

ניתוחים בעבר

ת.רישום	ניתוח	ת.ניתוח	הערה
23/03/2010	הוצאת שקדים		
19/08/2014	ניתוחי כף יד		

גורמי סיכון משפחתיים

ת.רישום	בעיה	קרבה	הערה
23/03/2010	מחלת לב	אב	קרובי האב

הרגלי אורח חיים

עישון סיגריות

ת.רישום	סטאטוס	ממוצע ליום	סהכ שנים	תאריך סיום	דפי מידע
23/03/2010	לא				
19/08/2014	לא				

* בעמודת ממוצע ליום יש להתייחס לכמות סיגריות ממוצעת ליום

פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטאטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
23/03/2010	ללא פ"ג		
19/08/2014	ללא פ"ג		

אלכוהול :

ת.רישום	סטאטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
23/03/2010	לא		
19/08/2014	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטאטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
23/03/2010	לא					
19/08/2014	לא					

היסטוריה סיעודית לצפייה

רגישויות מופסקות

תאריך רישום רגישות : 14/12/2003 תרופה : resprin
ת.הפסקה: 23/03/2010 סיבה: רישום שגוי

תרופות מופסקות

ת.רישום : 14/12/2003 תרופה : folic acid
ת.הפסקה: 23/03/2010 סיבה: לא טיפול כרוני

24/03/2003 15:43:00

אנמנזה ח.ניתוח
פסקה

מעדכן אחרון: בן יהודית ריקי

רגישויות:

רגישויות	*נרשם ע"י
יוד	בן יהודית ריקי

תשובת בדיקת דימות: 23619547

א.ס כתף

סיבת ההפניה:

כאבים כתף שמאל

ממצאים:

US כתף שמאל

=====

ACJ – לא תפוח.

ROTATOR CUFF:

INFRASPINATUS – בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

SUPRASPINATUS - בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ .

SUBSCAPULARIS - בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

BURSA SD-SA – ללא נוזל יתר.

BICEPS TENDON – בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

במבחן דינמי , לא הודגמה צביטה .

סיכום:

SUPRASPINATUS - הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ .

בברכה

ד"ר אנטולי גלסיוק

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 30434

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

תאריך: 02/07/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינוה/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 02/07/2023 עד יום: 04/07/2023 סה"כ: 3 ימים.

02/07/2023

חתימה וחתימת הרופא

תאריך



176348

17/04/2024

טלפון: 03-9386111

פקס: 073-2284097

כתובת: שבזי 171, ראש העין (מתאריך 1/08/2023 המכון עובר באופן זמני לרחוב שבזי 171 ראש העין (מכבי פארם לשעבר))

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

סיכום טיפול פיזיותרפיה

01/08/2023

תאריך הפקדה:

11851912

ת"ז:

אובזניק דבורה

מ/ת

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: כאבי צוואר וכתף

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023

27/03/2023 טופל החל מ-

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	42	
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	9	
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY HEAT PACK

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES
EDU PHYSICAL ACTIVITY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 13 ביקורים



176348

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

הערת טופס

בראונר מרים

פיזיותרפיה

טלפון: 03-9386111

פקס: 073-2284097

כתובת: שבזי 171, ראש העין (מתאריך 1/08/2023 המכון עובר באופן זמני לרחוב שבזי 171 ראש העין (מכבי פארם לשעבר))

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

הערות:

בקבלה:

בת 58, מתגוררת עם בן זוגה.
לפני כשנה נכנסו ברכב שלה מאחורה ופגעה במנגנון WHIPLASH כולל
יציאה של קריסטלים וצורך בטיפול וסטיבולרי.
היום כאבים ונוקשות, קושי בסיבוב ראש על מנת להסתכל לאחור, לא
מצליחה להסתכל למעלה, ובנוסף לבצע רוורס של הרכב. קושי בהרמת
משאות כבדים.
כאב מעיר בשינה, מתעוררת כל לילה, וחוזרת לישון אחרי שינוי מנח.
טופלה בפיזיותרפיה, ללא הטבה משמעותית בתפקוד,
קיימת הגבלה משמעותית בעת שימוש ביד.
טווחי כתף:
FLEX-90
ABD- 90
HBB- חוליות לומבריות
לאור פלטו בטיפולים הומלץ לשלב טיפול במכבי טבעי והמשך בירור אצל
אורטופד.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

תאריך: 14/08/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינוה/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 14/08/2023 עד יום: 17/08/2023 סה"כ: 4 ימים.

14/08/2023

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור


000249427484

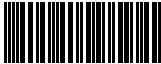
שם רופא: ד"ר אדלר כהן חגית

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-6770666

פרטי מטופל

ת"ז


0011851912

שם מטופל: אובזניק דבורה

ת"ז: 11851912

גיל: 58 שנים ו- 7 חודשים

טלפון: 0544429928, 0747023335

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 22/08/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. amlodipine 10 mg valsartan 10 mg * DUPLEX, EXFORGE FCT	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך	1 טבליה				22/08/2023-10/11/2023	- כמות לניפוק: 90 tab ** השתתפות עצמית: 25 %
tab. rosuvastatin 10 mg * STATOR, ROSUVASTATIN, CRESTOR	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך			1 טבליה		22/08/2023-10/11/2023	- כמות לניפוק: 90 tab ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. vit d3 1000 iu * VIT D3	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך	מתמשך					22/08/2023-10/11/2023	- כמות לניפוק: 90 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 22/08/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

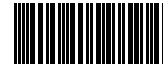
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינוה/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 22/08/2023 עד יום: 28/08/2023 סה"כ: 7 ימים.

22/08/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 06/09/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק טופס
17/04/2024

ד"ר לובושיץ שמואל

כירורגיה אורתופדית | כירורגיה של כף היד

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0007581705



013642



קוד הפניה: 341367395

טלפון: 03-6447540

פקס: 153772037093

כתובת: קהילת סאלוניקי 7, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כתף שמאל
6862		

שאלה למבצע הבדיקה: פתולוגיה לבקשת דר' אלק

תלונות: מזה חודשיים פאראסטזיות אגודל אינדקס שמאל שולטנית.

2019 ניתוח לשחרור התעלה משמאל.

EMG - יוני 2019 - מוטורי ימין 3.7 שמאל 4.8 תחושתי שמאל 3.5 ימין 4.1. לאחר הניתוח באוקטובר 2019 חלפו התסמינים עד לפני חודשיים.

כאבים כתף שמאל מטופלת דר' אלק מבקש US

ממצאים: ללא דלדול שרירים טנר תקין אופוזיה תקינה. פלן חיובי שמאל.

EMG

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

בעיות ידועות:

• HYPERTENSION (07/2022)

• OBESITY (02/2020)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

06/09/2023

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/09/2023 עד תאריך - 04/03/2024

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.

תאריך: 06/09/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק טופס
17/04/2024

ד"ר לובושיץ שמואל

כירורגיה אורתופדית | כירורגיה של כף היד

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0007581705



013642



קוד הפניה: 341367505

טלפון: 03-6447540

פקס: 153772037093

כתובת: קהילת סאלוניקי 7, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

E.M.G

שם המכון: E.M.G

תלונות:

מזה חודשיים פאראסטזיות אגודל אינדקס שמאל שולטנית.
2019 ניתוח לשחרור התעלה משמאל.

EMG - יוני 2019 - מוטורי ימין 3.7 שמאל 4.8 תחושתי שמאל 3.5 ימין 4.1. לאחר הניתוח באוקטובר 2019 חלפו התסמינים עד לפני חודשיים.

כאבים כתף שמאל מטופלת דר' אלק מבקש US

ממצאים: ללא דלדול שרירים טנר תקין אופוזיה תקינה. פלן חיובי שמאל.
EMG

אבחנה:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות ידועות:

• HYPERTENSION (07/2022)

• OBESITY (02/2020)

תרופות קבועות:

• DUPLEX 10/160 X30 1X1X90

• VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90

• CRESTOR 10MG X 28 1X1X90

הבדיקה הדרושה	קוד	פירוט
E.M.G	95861	

הנחיות הרופא: שרירי ועצבי הגפיים העליונות

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

06/09/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/09/2023 עד תאריך - 04/03/2024

תאריך: 20/09/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

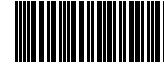
0747023335

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965

ת.לידה:



מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 19/09/2023 עד יום: 28/09/2023 סה"כ: 10 ימים.

20/09/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור


000252169843

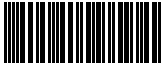
שם רופא: ד"ר אדלר כהן חגית

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-6770666

פרטי מטופל

ת"ז


0011851912

שם מטופל: אובזניק דבורה

ת"ז: 11851912

גיל: 58 שנים ו-8 חודשים

טלפון: 0544429928, 0747023335

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 20/09/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. naproxen 500 mg * NAXYN * עם או אחרי אוכל	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום	20 ימים	1 טבליה			1 טבליה	20/09/2023-11/10/2023	- כמות לניפוק: TAB 40 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



טלפון: 03-6701135

פקס: 03-6701136

כתובת: ארלוזורוב 4, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: כל המעוניין

תלונות:

נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמתבאצבעות 1,2 יד שמאל יד שמאל דומיננטית

ממצאים:

ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית, ספרלינג תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:

כתף שמאל US

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

ללא נוזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

אבחנות:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (07/2022)
- OBESITY (02/2020)

רגישויות: IOD - 24/10/2022 - סחרחורת והתעלפות

רגישויות לתרופות: הקאות - RESPRIM FORTE 10 - 11/01/2004

הקאות - DISEPTYL FORTE - 16/05/2023

תרופות קבועות:

- DUPLEX 10/160 X30 1X1X90
- VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90
- CRESTOR 10MG X 28 1X1X90

הערות:

מליץ על עבודה בהיקף של 5 שעות יומיות, תורחמנעות ממאמצים ביד שמאל -למשך 3 חדשים

רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או

תאריך: 09/10/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

ד"ר אלק דורון
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:
מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6701135

פקס: 03-6701136

כתובת: ארלזורוב 4, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור רפואי

אפוסטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

09/10/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 09/10/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

ד"ר אלק דורון
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6701135

פקס: 03-6701136

כתובת: ארלזורוב 4, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 08/10/2023 עד יום: 18/10/2023 סה"כ: 11 ימים.

09/10/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 19/10/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 19/10/2023 עד יום: 09/11/2023 סה"כ: 22 ימים.

19/10/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



176348

תעתיק טופס

טלפון: 076-8831100

פקס: 03-7178366

כתובת: שבזי 171, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

סיכום טיפול פיזיותרפיה

29/10/2023

תאריך הפקה:

11851912

ת"ז:

אובזניק דבורה

מ/ת

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:

בעת קבלה:

בת 58, מתגוררת עם בן זוגה.

לפני כשנה נכנסו ברכב שלה מאחורה. היה מנגנון WHIPLASH כולל יציאה של קריסטלים וצורך בטיפול וסטיבולרי.

היום כאבים ונוקשות, קושי בסיבוב ראש על מנת להסתכל לאחור, לא מצליחה להסתכל למעלה,

וברורס של הרכב. קושי בהרמת משאות כבדים.

כאב מעיר בשינה, מתעוררת כל לילה, וחוזרת לישון אחרי שינוי מנח.

לאור פלטו בטיפולים המלצתי על המשך בירור רפואי ופניה למכבי טבעי, טופלה מספר טיפולים במכבי

טבעי, וחזרה עקב תאונה נוספת.

בזמן חופשה מרגישה הקלה חלקית בכאבים ורמת התפקוד עולה.

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשוה קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023

טופל החל מ- 27/03/2023

מדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	42	
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	9	
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכלול:

Modalities-

MODALITY HEAT PACK

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES

חתימה



176348

17/04/2024

טלפון: 076-8831100

פקס: 03-7178366

כתובת: שבזי 171, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

EDU PHYSICAL ACTIVITY

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 20 ביקורים

הערות:

טווחים:
FLEX- 150
ABD- 90
ER/IR- 30
ADD בקושי רב

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים .

בכבוד רב,

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

פרטי רופא

מס ביקור


000261245774

03-5730165 **פקס:**

שם רופא:

דר' סדן מירון

מומחיות:

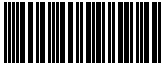
מומחה לאף-אוזן-גרון

טלפון:

03-7310047

פרטי מטופל

ת"ז


0011851912

מין: נ

שם מטופל:

אובזניק דבורה

ת"ז:

11851912

גיל:

58 שנים ו- 11 חודשים

טלפון:

0544429928 , 0747023335

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 24/12/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. amoxicillin trihydrate 875 mg clavulanic acid 125 mg * AUGMENTIN_BID, AMOXICLAV	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום * אחרי אוכל	7 ימים	1 טבליה		1 טבליה		24/12/2023-07/01/2024	- כמות לניפוק: TAB 14 ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. pseudoephedrine 60 mg * SINUFED	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום	10 ימים	1 טבליה		1 טבליה		24/12/2023-14/01/2024	- כמות לניפוק: TAB 20 ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 24/12/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

דר' סדן מירון

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-7310047

פקס: 03-5730165

כתובת: דרך בן גוריון דוד 182, גבעתיים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

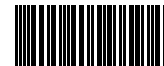
טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 21/12/2023 עד יום: 28/12/2023 סה"כ: 8 ימים.

24/12/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא



176348

17/04/2024

טלפון: 076-8831100

פקס: 03-7178366

כתובת: שבזי 171, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

סיכום טיפול פיזיותרפיה

31/12/2023

תאריך הפקה:

11851912

ת"ז:

אובזניק דבורה

מ/ת

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:

בעת קבלה: 27/03/23

בת 58, מתגוררת עם בן זוגה.

לפני כשנה נכנסו ברכב שלה מאחורה בעת חזרה מהעבודה. היה מנגנון WHIPLASH כולל יציאה של קריסטלים וצורך בטיפול וסטיבולרי.

היום כאבים ונוקשות, קושי בסיבוב ראש על מנת להסתכל לאחור, לא מצליחה להסתכל למעלה, וברורס של הרכב. קושי בהרמת משאות כבדים.

כאב מעיר בשינה, מתעוררת כל לילה, וחוזרת לישון אחרי שינוי מנח.

בריאות כללית: ל"ד גבוה, וכולסטרול גבוהים, במעקב ולוקחת כדורים.

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
להסתכל למעלה על העננים והציפורים			27/03/2023
להסתכל אחורה בנהיגה			27/03/2023
להצליח לסגור חזיה עם קושי קל			27/03/2023
להסתכל אחורה כשמשהו קורה בזמן ריקוד סלסה			27/03/2023

טופל החל מ- 27/03/2023

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	42	49
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	9	7
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	גבוה

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY HEAT PACK

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES
EDU SELF EXERCISE
EDU PHYSICAL ACTIVITY



176348

17/04/2024

טלפון: 076-8831100

פקס: 03-7178366

כתובת: שבזי 171, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

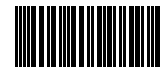
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 26 ביקורים

גורם משחרר:

פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות:

חלקית

השגת מטרת הטיפול:

המטרות הושגו באופן חלקי

מידת שיתוף הפעולה:

התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות:

בדיקה בשחרור 31/12/23:

ABD-90

FLEX- מלא

ADD- עם כאב

ER/IR- הגבלה של 10 מעלות בסוף טווח

מתארת הטבה תפקודית בעת הרמת היד.

מתארת עדיין קושי בהרמת משקל מעל 2 ק"ג, וקושי בסיבוב הראש

אחורה.

לאור פלטו בטיפולים הומלץ על המשך תרגול עצמי בבית ופניה למכבי

טבעי.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: בראונר מרים

פרטי רופא

מס ביקור



000262404756

שם רופא:

ד"ר אדלר כהן חגית

מומחיות:

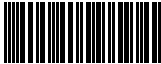
מומחית ברפואה פנימית

טלפון:

03-6770666

פרטי מטופל

ת"ז



0011851912

שם מטופל:

אובזניק דבורה

ת"ז:

11851912

גיל:

59 שנים

טלפון:

0544429928 , 0747023335

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/01/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. amlodipine 10 mg valsartan 160 mg * DUPLEX, EXFORGE FCT	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך	1 טבליה				04/01/2024-24/03/2024	- כמות לניפוק: 90 tab ** השתתפות עצמית: 25 %
tab. vit d3 1000 iu * VIT D3	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך	מתמשך					04/01/2024-24/03/2024	- כמות לניפוק: 90 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 17/01/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

פקס:

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית

מומחית ברפואה פנימית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

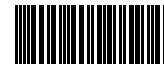
שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 16/01/2024 עד יום: 18/01/2024 סה"כ: 3 ימים.

17/01/2024

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

פרטי רופא

מס ביקור


000271877657

שם רופא:

ד"ר אדלר כהן חגית

מומחיות:

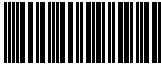
מומחית ברפואה פנימית

טלפון:

03-6770666

פרטי מטופל

ת"ז


0011851912

שם מטופל:

אובזניק דבורה

ת"ז:

11851912

גיל:

59 שנים ו- 3 חודשים

טלפון:

0544429928, 0747023335

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/04/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. amlodipine 10 mg valsartan 160 mg * DUPLEX, EXFORGE FCT	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך	1 טבליה				01/04/2024-20/06/2024	- כמות לניפוק: tab 90 ** השתתפות עצמית: 25 %
tab. rosuvastatin 10 mg * STATOR, ROSUVASTATIN	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך			1 טבליה		01/04/2024-20/06/2024	- כמות לניפוק: tab 90 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 02/04/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
17/04/2024

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

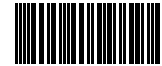
0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינוה/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 31/03/2024 עד יום: 01/04/2024 סה"כ: 2 ימים.

02/04/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך