

תאריך: 19/10/2025

סיכום טיפול

פרטי המטופל		אל קרינאוי מהאר	
שם משפחה ושם פרטי	00-31618683-2	מס זהות	29.10
ת.ד. 405	רחוב	מס בית	0 / 053
רשם	11/12/1995	ז' מין	מחמוד
שם האב	53	ת.ל.ידה	טלפון נוסף
טלפון	7447642	טלפון	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 250504221 מספר זיהוי הפניה: 37433039131

תאריך הפניה: 11/04/2025

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יוסף אבו מטיר

מרפאה: 7433

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
	7242		LOW BACK PAIN

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
דו צדדי	7242	LOW BACK PAIN

תאריך תחילת טיפול: 14/05/2025 תאריך סיום טיפול: 28/09/2025

מס' ביקורים בפועל: 11 פרטי: 3 קבוצתי: 8

מס' אי הופעות לטיפול: 7

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
1	הדרכה לתרגול בבית
1	תרגילי חיזוק
1	טיפול ב-Hot Pack
8	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה
2	הערכה מחדש- בדיקה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

סיכום טיפול

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
 הודפס ע"י אלסאנע חאמד

00-31618683-2

סיכום טיפול

גב תחתון	איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
		דו צדדי	7	7

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: ללא שינוי במצב עדיין כאבים בגב תחתון קושי בהליכה עמידה שיבה משוכת הרמת שמקל זרמים לרגלים מגבלה בתנועה זקוק למעקב רופא מטפל והמשך תרגול

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 31/08/2025
 17/08/2025
 27/07/2025
 27/07/2025
 06/07/2025
 29/06/2025
 29/06/2025
 08/06/2025
 25/05/2025
 18/05/2025
 14/05/2025

מחוז דרום
 חמאד אלסאנע
 כוליות
 כיוונית
 10105188
 חתימה וחוקת

אלסאנע חאמד

שם מטפל