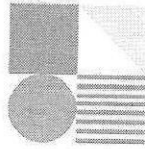


THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | וואטסאפ: 03-5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:
סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראית: ניסימוב יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 39	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: אזור יצחק שדה 6/23 אזור

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 03/10/2025 שעת קבלה: 13:28 מספר ביקור: 11917134

תאריך שחרור בפועל
תאריך שחרור: 03/10/2025
יעד השחרור: לביתו/ה

אבחנות							
Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			784.0	HEADACHE

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה
סיבה עיקרית: כאבי ראש

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
דרך הגעה: עצמאי

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 39	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

כאב ראש

מחלה נוכחית

בן 38 בר"כ סטודנט למשפטים

מ/א תאונת פגע וברח ומאז סובל מכאבי ראש בחילות וסחרחרות לסרררררר

קעת מהיום החל לסבול מכאב ראש בחילות וטנטון ב 2 אומנים ושריקות קעת תלונותו בהחמרה מלווה בכאבי ראש ללא תלונות נוספות

במיון בהכרה מלאה יציב הימודינמת ונשמתיית ללא חום

בבדיקתו כוח גס שמור GSC-15 אצבע אף תקין הליכה ללא חוסר נירולוגי

במעבדה

ספירה וכימיה מדדי דלקת שקטים

בדיקה גופנית

נבדק: כן

מצב כללי

במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, נינוח נשימתית, ללא סימני התייבשות.

כניסת אויר שווה ותקינה לשתי הריאות ללא קריפיטציות או חירחרורים

בית חזה וריאות

תקין ללא אודם או נפיחות, ללא בצקות, ללא סימני DVT

גפיים

תקין ללא קשיון עורף. תנועות עיניים תקינות, ללא ניד. תחושה ותנועות הפנים תקינות. תנועות לשון תקינות. כח גס בפיזור עצב 11 תקין. כח גס ותחושה שמורים בכל התחנות. DDK ומבחן אצבע אף תקין. הליכה תקינה.

נירולוגית

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה ממכשיר	סטורציה	אופן מתן חמצן	הכרה
13:50 03/10/2025	+36.8	88	150/91		98		
13:44 03/10/2025		81		+97			
13:44 03/10/2025			150/108				
13:43 03/10/2025	+36.9						
13:42 03/10/2025						אוויר חדר	הכרה מלאה

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערכי ייחוס	03/10/25 14:09	03/10/25 14:08
בדיקות קרישה			
PT-SEC	sec. 11.0 - 13.5	11.4	
PT-INR	INR 0.90 - 1.40	1.02	
PTT (FSL, sensitive to LAC)	sec. 17.0 - 35.0	27.0	
ספירת דם			
WBC	10 ^{<sup>3</sup>} /μl 4.0 - 10.0		4.5



141040 מספר רשיון

ד"ר מוחמד יאסין

שם הרופא

רפואת משפחה

תחום

כתובת

מרפאה

ת"א

מחוז

ביקור רופא משפחה און-ליין

12:36

תאריך: 03/10/2025

הפניה למיון

פרטי המטופל:	מס זהות: 00326999265	גיל: 39.02	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורח	ת.לידה: 03/08/1986	מס בית: 6 / 23
ישוב: אזור	טלפון: 054 - 5536036	טלפון נוסף: 52 - 8580179	יצחק שדה

34372130438

מספר הפניה:

גורם שולח



4372

מספר הפניה



034372130438

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



141040

לכבוד: מיון -וולפסון

שירות שנבחר

שירות רפואי
70069

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70069 99283 ביקור במיון

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

HEADACHE

אבחנה

איפיון

קוד
7840תלונות: כאבי ראש כרוני / טנטון מזה שנתיים מאז תאונת דרכים שעבר
כעת מתלונן על החמרה בכאבים / הקאות, סחרחורת

24.44 bmi 25/11/2024

סימנים חיוניים: גובה 174 25/11/2024 משקל 74

16/07/2025 138 / 100 לחץ דם

16/07/2025 62 דופק

24/02/2025 מתאריך 98.23 eGFR

דיון/תוכנית טיפולית: טיפול סימפטומטי

מעקב רופא מטפל
בכול החמרה לפנות לבדיקת רופא משפחה או להתקשר למוקד *2700 או לפנות
ל מ.ר.מ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי איפיון
18/10/2021
20/06/2024
18/03/2025

רגישות לאו תופעות לוואי

רגישות ל

CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG אחר: אי שקט.
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG אחר: אי שקט.

תרופות קבועות

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

03/10/2025

הודפס ע"י ד"ר מוחמד יאסין

00326999265

הפניה למיון

סטבנוביץ בורח

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...	ביום
RITALIN LA 20MG CAP 20MG 1			1 כמוסות		
141040		ז"ר מוחמד יאסין			
מספר רשיון	שם הרופא	חתימה וחותמת הרופא			

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

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	מס זהות: 00326999265	גיל: 39.02	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	ת.לידה: 03/08/1986	מס בית: 6 / 23
ישוב: אזור	טלפון: 054-5536036	רחוב: יצחק שדה	טלפון נוסף: 52-8580179

שלום רב,

תאריך ביקור: 03/10/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: כאבי ראש כרוני ו טנטון מזה שנתיים מאז תאונת דרכים שעבר כעת מתלונן על החמרה בכאבים ו הקאות, סחרחורת

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
7840		HEADACHE

דיון/תוכנית טיפולית: טיפול סימפטומטי

מעקב רופא מטפל

בכול החמרה לפנות לבדיקת רופא משפחה או להתקשר למוקד *2700 או לפנות ל מ.ר.מ

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הופק

בברכה,

ד"ר מוחמד יאסין

141040

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מס' רישיון

חתימה וחותמת הרופא