



טל נייד: 0523327999 אימייל: אין

Diagnosis

אבחנה

MVA, Whiplash, Headache, Neck pain/Cervicalgia, Back pain, Musculoskeletal Symptoms

Pulse: 109, TempC: 36.5 , O2sat: 100, BP: 123/82 (other vitals may be on scanned chart) , Repeat Pulse was: 92

Date Of Birth: 12/06/1991 Age: 31 years 9 months

הסטוריה / אנמנזה רפואית:

בת 31 , ללא מדללי דם

אחרי תאונת דרכים שעה טרם קבלתה

נכנסה (במכונית) במישהיא מאחורה , לא נפתחו כריות אוויר ,

WHIPLASH , ברכיים נחבלו בחלק מתחת להיג , ראש נחבל

בכרית של כסא מאחורה

מאז מתלוננת על סחרחורת , כבדיות וכאבים בראש , צוואר , גב

תחתונה , ובחילות

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טשטוש ראייה

ללא איבוד שליטה על סוגריים

ללא כאב חזה ללא קשיי נשימה ללא כאבים בנשימה עמוקה ללא

כאבי בטן

===

בדיקה גופנית:

מצב כללי טוב

כאבים חריפים מעל צוואר ועמ"ש מותני , ללא נפחות ללא שתפ

דם

ROM הגבלה קלה בשל כאבים

אישונים שווים ומגיבים

פנים סמטריים

תחושה שמורה

כוח גס שמור

ללא פרנטור דריפטבדיקת אצבע לאפ תקינה

ברכיים - ללא נפיחות ללא רגישות . ROM הגבלה קלה בשל כאבים

BACK PAIN: no midline back pain, No urinary retention, No incontinence, No saddle anesthesia, No abdominal pain, No fever

===



א. סגן ש. סגן ש. סגן ש.

פנים סמטריים

תחושה שמורה

כוח גס שמור

ללא פרנטור דריפטבדיקת אצבע לאפ תקינה

ברכיים - ללא נפיחות ללא רגישות . ROM הגבלה קלה בשל כאבים

BACK PAIN: no midline back pain, No urinary retention, No incontinence, No saddle anesthesia, No abdominal pain, No fever

===

מהלך ודיון:

שתן- תקין . ביתא שלילי

צילומים - אין עדות לשבר . פענוח רדיולוג יהיה בהמשך

כנראה מקור כאבים הוא MSK

משוחררת במצב טוב עם ההמלצות הבאות:

מעקב רופא מטפל

משככי כאב SOS

מנוחה

מעקב רופא אורטופד

ובמקרה והחמרה לפנות לרופא

יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

Tests done (results scanned on actual chart)

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Urinalysis, BetaHCG

צילומים שבוצעו:

עמוד שדרה מותני <<<

פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר או תמט. סקוליוזיס קמורה שמאלה.

חתום על ידי דר. שנטל פרונגלס בתאריך 19:32 26/03/2023

עמוד שדרה צווארי - ללא טראמה <<<

פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר או תמט.

חתום על ידי דר. שנטל פרונגלס בתאריך 19:33 26/03/2023

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):

* B-HCG: NEGATIVE

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

היית מעורב בתאונת דרכים ובבדיקתך במרפאת טרם לא נמצאו

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

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח.
תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

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

המרכז הרפואי אריאל יבנה סל: 1599-520-520

Hasanyan 7 - Azriel Center, Yavne TEL:1599-520-520

טרם
TEREM

שעה: 17:52 תאריך: 26/03/2023 #ביקור: 175148 #תיק: 142780

חומר	קופ"ח כללית רשום מסמך/תקבול הוא	שם מיריס יהודה חז 203947056 מין נ גיל 31 שנים 9 חודשים כתובת: שי עגנון 9 יבנה נייד 0523327999	RR %SaO2 100%	T/נוח
חדר	תאונת דרכים	טל בית	לח"ר B/P 123/82	רופק/ק 109 סדיר

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

17:57:46
התפתח דרך
Allergies: NONE
מחזור אחרון או לידה - פחות מ-4 שבועות
לא ניתן סימל נגד כוהל/סוכר
אחרת
No xrays ordered
Urinalysis
name: time
BetaHCG POS NEG
name: time
No treatments ordered

B-

חז 12780 תיק 175148
26/03/23 17:52
מיריס

URISYS1100 URINALYSIS
Dev. ID: 69362
26.03.2023 17:11
Seq. No: 3
Pat. ID:

SG 1.010
pH 5
LEU neg
NIT neg
PRO neg
GLU norm
KET neg
UBG norm
BIL neg
* ERY 25 Ery/u1 2+

במקרה של החמרה
יש לחזור !!

המחנה והמחלקות שחוזר
מסב תחילה בשטח
חשין / סוב / יציב / החומר
הכיתה שנקבע בקופ"ח

תאריך: 28/03/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	נסים מירים	מס זהות:	00203947056
ת.לידה:	12/06/1991	רחוב:	ש"י עגנון
מס בית:	9 / 29	טלפון נוסף:	52- 3327999
		גיל:	31.09
		מין:	נ

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 26/03/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 28/03/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 26/03/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 31, בתאריך לעיל היתה מעורבת בת.ד כנהגת, חגורה, פגיעה קדמית ללא פתיחת כריות אוויר, מלינה על כאבים באיזור צוואר, שכמות.

בדיקה גופנית: תבנית הליכה תקינה, הגבלה אנטלגית בהפעלת צוואר, רגישות בעיקר פראוורטעבראלית, הגבלה בהסתכלות לצדדים. תחושה שמורה לאורך שתי ידיים, כח גס שמור למעט דלטואיד חולשה דו"צ. רגישות מעל גב תחתון, ללא זרמים או הקרנה לרגליים, ללא חוסר NV.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: כאב שרירי באיזור צוואר וגב תחתון לאחר תאונת דרכים, ממליץ על תרגילי מתיחות וחימום מקומי, נגדי כאבים לפי הצורך.

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

תרופות

P	M	K	N	Q	OP	סה"כ משך	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	1	W	N		יחידה	10	D10	1	TAB	1	BREXIN 20MG (M) TAB 20MG

בברכה,

שם הרופא: ד"ר מונדר שחאדה
 מס' רשיון: 131932
 חתימה וחותמת הרופא:

חודפס בתאריך: 16/04/2023 16:58
חודפס ע"י: ד"ר אירנה אברבך
רישום מתאריך: 30/03/2023 09:27:54

גיל המטופל: 31.09

תאריך ביקור: 30/03/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תאריך תאונה: 26/03/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023:
היתה מעורבת בת"ד

בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמתה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה

נבדקה/ במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

30/03/2023

עדיין כאבי צוואר

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 02/08/2022

משקל: 52 נמדד ב: 02/08/2022

BMI: 21.64

לחץ דם: 64 / 114 נמדד ב: 13/12/2021 דופק: 99 נמדד ב: 13/12/2021

eGFR: 117.44

מתא

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 27/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה

רפואית - אורתו

30/03/2023

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	N		אריזה	40	10	D	3	קפליות	CPL	1	ROKACET BOX OF 20 CPL (D) CF

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 30/03/2023

רופא מעדכן: ד"ר אירנה אברבך

מס רשיון: 35847

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שם מרפאה: מרפאת נחלת יהודה שכון

קוד מרפאה: 8528

קוד מחוז: 07

שימוש פנימי

גיל המטופל: 31.10

תאריך ביקור: 16/04/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 26/03/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/03/2023

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023

היתה מעורבת בת"ד

בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמתה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה

נבדקה/ה במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

30/03/2023

עדיין כאבי צוואר

16/04/2023

כאבי צוואר, חגורת כתפיים, כאבים בנגיעה פשוטה, אינה יכולה להרים את הילד

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 02/08/2022

משקל: 52 נמדד ב: 02/08/2022

BMI: 21.64

לחץ דם: 64 / 114 נמדד ב: 13/12/2021 דופק: 99 נמדד ב: 13/12/2021

eGFR: 117.44

מתאריך

ממצאים: רגישות עמ"ש והגבלה בתנועות הצוואר, נפיחות ורגישות בשרירי הצוואר וכתפיים

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/03/2023

ההפניות שהופקו ב 27/03/2023

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

30/03/2023

16/04/2023

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
L	1	r	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	CATAFLAM COATED(N) TAB 50MG
L	1	r	N	יחידה	24	7	D	3	קפילות	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF

הודפס בתאריך: 16/04/2023 16:57
הודפס ע"י: ד"ר אירנה אברבון
רישום מתאריך: 16/04/2023 16:53:36

דף 2

רישום ביקורים
נסיים מירים; תז.: 00-20394705-6; גיל: 31.10

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נחלת יהודה שכון

קוד מרפאה: 8528

קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 16/04/2023

רופא מעדכן: ד"ר אירנה אברבון

מס רשיון: 35847

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

הודפס בתאריך: 16/04/2023 16:57
הודפס ע"י: ד"ר אירנה אברבוך
רישום מתאריך: 16/04/2023 16:53:36

דף 2

רישום ביקורים
נסים מירים; ת.ז.: 00-20394705-6; גיל: 31.10

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נחלת יהודה שכון

קוד מרפאה: 8528

קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 16/04/2023

רופא מעדכן: ד"ר אירנה אברבוך

מס רשיון: 35847

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

הודפס בתאריך: 16/04/2023 16:57
הודפס ע"י: ד"ר אירנה אברבוך
רישום מתאריך: 16/04/2023 16:53:36

דף 1

רישום ביקורים
נסים מירים; ת.ז.: 00-20394705-6; גיל: 31.10

גיל המטופל: 31.10

תאריך ביקור: 16/04/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 26/03/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/03/2023

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023

היתה מעורבת בת"ד

בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמתה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה

נבדקה/ה במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

30/03/2023

עדיין כאבי צוואר

16/04/2023

כאבי צוואר, חגורת כתפיים, כאבים בנגיעה פשוטה, אינה יכולה להרים את הילד

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 02/08/2022

משקל: 52 נמדד ב: 02/08/2022

21.64 : BMI

לחץ דם: 64 / 114 נמדד ב: 13/12/2021 דופק: 99 נמדד ב: 13/12/2021

מתאריך: 3 eGFR: 117.44

ממצאים: רגישות עמ"ש והגבלה בתנועות הצוואר, נפיחות ורגישות בשרירי הצוואר וכתפיים

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/03/2023

ההפניות שהופקו ב 27/03/2023

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה

רפואית - אורתו

30/03/2023

16/04/2023

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
L	1	r	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	CATAFLAM COATED(N) TAB 50MG
L	1	r	N	יחידה	24	7	D	3	קפליות	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF

גיל המטופל: 31.09

תאריך ביקור: 30/03/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תאריך תאונה: 26/03/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023:

היתה מעורבת בת"ד

בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמטה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה

נבדקה במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

30/03/2023:

עדיין כאבי צוואר

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 02/08/2022

משקל: 52 נמדד ב: 02/08/2022

BMI: 21.64

לחץ דם: 64 / 114 נמדד ב: 13/12/2021 דופק: 99 נמדד ב: 13/12/2021

מתאריך: 3 eGFR: 117.44

קוד	אפיפון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 27/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה

רפואית - אורתו

30/03/2023:

P	M	K	N	OP	סה"כ משך	D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
W	1	N		אריזה	40	10	D	3 קפליות	CPL	1 ROKACET BOX OF 20 CPL (D) CF

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 30/03/2023

שם מרפאה: מרפאת נחלת יהודה שכון

קוד מרפאה: 8528

קוד מחוז: 07

רופא מעדכן: ד"ר אירנה אברבוך

מס רשיון: 35847

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z



018528009006

מס' מרשם

גיל: 31.10 מין: נ

שירותי בריאות כללית
רשימת ניפוק לבית מרקחת

נסים מירים

ביקור עקב תאונת דרכים

כללית

מס' זהות: 00203947056

CATAFLAM COATED(N) TAB 50MG

למשך 10 ימים סה"כ 20 יח

110023340

טבליות 1 x 2 ביום

תוקף מרשמים: 16/04/2023 - 16/07/2023

ROKACET PLUS CAP (D) CF

למשך 7 ימים סה"כ 24 יח

000028657

לתרופה זו חלופה בהשתתפות עצמית נמוכה יותר על פי כללי הסל

קפליות 1 x 3 ביום

תוקף מרשמים: 16/04/2023 - 16/07/2023

מס' רישיון



035847

טלפון: 03-9568260

כתובת: משה סלאח - ראשון לציון

שם הרופא ד"ר אירנה אברבוק

תחום: מומחית לרפואת משפחה

בידיעת, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך: 14/05/2023 17:25

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מירים	מס זהות: 00203947056	גיל: 31.11	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999	מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999

תאריך תאונה 26/03/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 38528004644

גורם שולח



8528

מספר הפניה



038528004644

תז נבדק



0203947056

מספר רשיון



035847

לכבוד: דחוף

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78183	72100	צילום עצם הסקרום	10301029
78174	72200	צילום עצם העצה (עצם הזנב - קווקזיס)	10301062
78183	72100	צילום עמוד שדרה מותני סקראלי	10301023

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2023

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/03/2023

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023

היתה מעורבת בת"ד

בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמתה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים

נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד

שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה

נבדקה/ במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא

חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

30/03/2023

עדיין כאבי צוואר

16/04/2023

כאבי צוואר, חגורת כתפיים, כאבים בנגיעה פשוטה, אינה יכולה להרים את הילד

14/05/2023

כאבים עזים בעצם הזנב

סימנים חיוניים: גובה 155 02/08/2022 משקל 52 02/08/2022 bmi 21.64

לחץ דם 114 / 64 13/12/2021

דופק 99 13/12/2021

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 16/04/2023:
רגישות עמ"ש והגבלה בתנועות הצוואר, נפיחות ורגישות בשרירי הצוואר וכתפיים
14/05/2023:

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/04/2023:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/03/2023:
ההפניות שהופקו ב 27/03/2023:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב , הפניה לרפואה יועצת -
70017-בדיקה רפואית - אורתו
30/03/2023:
16/04/2023:
14/05/2023:

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
מיץ תות-בננה	פריחה וגירודים	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG
בשבוע	1	איספלי	1	EVRA PAT
ביום	1	שקית אב	2	IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD
ביום	1	טבליות	1	YAZ PLUS TAB 28 CF

ד"ר אירנה אברבוק 35847

שם הרופא מספר רשיון חתימה וחותמת 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

עמוד 1 מתוך 1

24/05/2023	ת. ביצוע:	20394705-6	ת"ז:	מירים נסים	נבדק:
24/05/2023	אישור פענוח:	31 שנים	גיל:	12/06/1991	תאריך לידה:
24/05/2023	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז מרכז, (70000)	מוסד מפנה:
				מרפאת נחלת יהודה שכון, (73360)	גורם מפנה:
				אירנה אברבוך, (35847)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום עמוד שדרה מתני סקראלי

סיבת הפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום עמוד שדרה מתני סקראלי בתאריך 24/05/2023 10:51 מ.ג: 1075001987759 מבצע: אסנת גורן;
צילום עמוד שדרה מותני סקראלי;

ממצאים:

עקמת קלה קמורה לשמאל. פרט לכך
צורה תקינה של כל החוליות.
מרווחים בין חולייתיים שמורים.

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

24/5/2023 11:20

מספר רשיון: 21392

אושרר ע"י: ד"ר בועז שלוני

עמוד 1 מתוך 1

24/05/2023	ת. ביצוע:	20394705-6	ת"ז:	מירים נסים	נבדק:
24/05/2023	אישור פענוח:	31 שנים	גיל:	12/06/1991	תאריך לידה:
24/05/2023	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז מרכז, (70000)	מוסד מפנה:
				מרפאת נחלת יהודה שכון, (73360)	גורם מפנה:
				אירנה אברבוך, (35847)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום אגן ופרקי ירכיים

—

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום אגן ופרקי ירכיים בתאריך 24/05/2023 10:51 מ.ג. 1075001987758 מבצע: אסנת גורן;
צילום עצם העצה (קווקזים - עצם הזנב);

ממצאים:

לא הודגם שבר.

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

24/5/2023 11:20

מספר רשיון: 21392

אושרר ע"י: ד"ר בועז שלוני

תאריך: 19/09/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מירים	מס זהות:	00203947056	גיל:	32.03	מין:	נ
ת.לידה:	12/06/1991	ישוב:	יבנה	רחוב:	ש"י עגנון	טלפון נוסף:	52-3327999	
מס בית:	9 / 29	טלפון:	52-3327999					

שלום רב,

תאריך הביקור: 19/09/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/08/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/06/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2023:

בת 31,

בתאריך לעיל היתה מעורבת בת.ד כנהגת, חגורה,

פגיעה קדמית ללא פתיחת כריות אוויר,

מלינה על כאבים באיזור צוואר, שכמות.

11/06/2023:

מצב לאחר תאונת דרכים בתאריך 23.03.2023, נבדקה על ידי אורתופד בקופת

חולים

מזה כחודש הופעת כאב חדש, כאב באזור עצם הזנב. מתאר קושי במעבר

מישיבה לקימה.

בוצע צילום עצם זנב, לא הודגם שבר.

17/08/2023:

19/09/2023:

השלימה CT - ללא ממצא גרמי חריץ לציין אי סדירות בקוקסיס.

ללא שיפור מבחינת הכאב, קושי בישיבה, במעבר מישיבה לקימה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 17/08/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 11/06/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 28/03/2023:

תבנית הליכה תקינה, הגבלה אנטלגית בהפעלת צוואר, רגישות בעיקר

פראוורטעבראלית, הגבלה בהסתכלות לצדדים.

תחושה שמורה לאורך שתי ידיים, כח גס שמור למעט דלטואיד חולשה דו"צ.

רגישות מעל גב תחתון, ללא זרמים או הקרנה לרגליים, ללא חוסר NV.

11/06/2023:

מהלכת, כאובה. כוח גס ותחושה שמורים בגפיים התחתונות

רגישות על גבי הסאקרום + SIJ דו צדדי

מבחן FABER חיובי לשמאל

17/08/2023:

שבה לביקורת, מתארת תחת הטיפול בארקוקסיה שיפור אך לאחר הפסקה

הכאב שב. ממקדם את הכאב לאזור סאקרום/קוקסיקס MIDLINE.

19/09/2023:

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/08/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/06/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/03/2023:

כאב שרירי באיזור צוואר וגב תחתון לאחר תאונת דרכים, ממליץ על תרגילי

מתיחות וחימום מקומי, נוגדי כאבים לפי הצורך.

ההפניות שהופקו ב 28/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

11/06/2023:

ההפניות שהופקו ב 11/06/2023:
הפניה לדימות - 78174-צילום עצם העצה (עצם)
17/08/2023:

ההפניות שהופקו ב 17/08/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
19/09/2023:

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H1	70005-בדיקה רפואית - כאב	הפניה לרפואה יועצת

סיכום והמלצות: מרפאת כאב

בברכה,

ד"ר נדב גוטמן	128925	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 19/09/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		מס זהות: 00203947056	גיל: 32.03	מין: נ
שם משפחה ופרטי:		נשים מירים	ת.לידה: 12/06/1991	מס בית: 9 / 29
ישוב: יבנה		טלפון: 52-3327999	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999

שלום רב,

תאריך הביקור: 19/09/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/08/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/06/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2023:

בת 31,

בתאריך לעיל היתה מעורבת בת.ד כנהגת, חגורה,

פגיעה קדמית ללא פתיחת כריות אוויר,

מלינה על כאבים באיזור צוואר, שכמות.

11/06/2023:

מצב לאחר תאונת דרכים בתאריך 23.03.2023, נבדקה על ידי אורתופד בקופת

חולים

מזה כחודש הופעת כאב חדש, כאב באזור עצם הזנב. מתאר קושי במעבר

מישיבה לקימה.

בוצע צילום עצם זנב, לא הודגם שבר.

17/08/2023:

19/09/2023:

השלימה CT - ללא ממצא גרמי חריץ לציין אי סדירות בקוקסיס.

ללא שיפור מבחינת הכאב, קושי בישיבה, במעבר מישיבה לקימה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 17/08/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 11/06/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 28/03/2023:

תבנית הליכה תקינה, הגבלה אנטלגית בהפעלת צוואר, רגישות בעיקר

פראוורטעבראלית, הגבלה בהסתכלות לצדדים.

תחושה שמורה לאורך שתי ידיים, כח גס שמור למעט דלטואיד חולשה דו"צ.

רגישות מעל גב תחתון, ללא זרמים או הקרנה לרגליים, ללא חוסר NV.

11/06/2023:

מהלכת, כאובה. כוח גס ותחושה שמורים בגפיים התחתונות

רגישות על גבי הסאקרום + SIJ דו צדדי

מבחן FABER חיובי לשמאל

17/08/2023:

שבה לביקורת, מתארת תחת הטיפול בארקוקסיה שיפור אך לאחר הפסקה

הכאב שב. ממקדם את הכאב לאזור סאקרום/קוקסיקס MIDLINE.

19/09/2023:

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/08/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/06/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/03/2023:

כאב שרירי באיזור צוואר וגב תחתון לאחר תאונת דרכים, ממליץ על תרגילי

מתיחות וחימום מקומי, נוגדי כאבים לפי הצורך.

ההפניות שהופקו ב 28/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

11/06/2023:

ההפניות שהופקו ב 11/06/2023:
הפניה לדימות - 78174-צילום עצם העצה (עצם)
17/08/2023:

ההפניות שהופקו ב 17/08/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
19/09/2023:

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H1	70005-בדיקה רפואית - כאב	הפניה לרפואה יועצת

סיכום והמלצות: מרפאת כאב

בברכה,

ד"ר נדב גוטמן	128925	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 19/09/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מיריס	מס זהות:	00203947056	גיל:	32.03	מין:	נ
ת.לידה:	12/06/1991	ישוב:	יבנה	רחוב:	ש"י עגנון	טלפון נוסף:	52-3327999	
מס בית:	9 / 29	טלפון:	52-3327999					

שלום רב,

תאריך הביקור: 19/09/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/08/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/06/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2023:

בת 31,

בתאריך לעיל היתה מעורבת בת.ד כנהגת, חגורה,

פגיעה קדמית ללא פתיחת כריות אוויר,

מלינה על כאבים באיזור צוואר, שכמות.

11/06/2023:

מצב לאחר תאונת דרכים בתאריך 23.03.2023, נבדקה על ידי אורתופד בקופת

חולים

מזה כחודש הופעת כאב חדש, כאב באזור עצם הזנב. מתאר קושי במעבר

מישיבה לקימה.

בוצע צילום עצם זנב, לא הודגם שבר.

17/08/2023:

19/09/2023:

השלימה CT - ללא ממצא גרמי חריץ לציין אי סדירות בקוקסיס.

ללא שיפור מבחינת הכאב, קושי בישיבה, במעבר מישיבה לקימה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 17/08/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 11/06/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 28/03/2023:

תבנית הליכה תקינה, הגבלה אנטלגית בהפעלת צוואר, רגישות בעיקר

פראוורטעבראלית, הגבלה בהסתכלות לצדדים.

תחושה שמורה לאורך שתי ידיים, כח גס שמור למעט דלטואיד חולשה דו"צ.

רגישות מעל גב תחתון, ללא זרמים או הקרנה לרגליים, ללא חוסר NV.

11/06/2023:

מהלכת, כאובה. כוח גס ותחושה שמורים בגפיים התחתונות

רגישות על גבי הסאקרום + SIJ דו צדדי

מבחן FABER חיובי לשמאל

17/08/2023:

שבה לביקורת, מתארת תחת הטיפול בארקוקסיה שיפור אך לאחר הפסקה

הכאב שב. ממקדם את הכאב לאזור סאקרום/קוקסיקס MIDLINE.

19/09/2023:

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/08/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/06/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/03/2023:

כאב שרירי באיזור צוואר וגב תחתון לאחר תאונת דרכים, ממליץ על תרגילי

מתיחות וחימום מקומי, נוגדי כאבים לפי הצורך.

ההפניות שהופקו ב 28/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

11/06/2023:

ההפניות שהופקו ב 11/06/2023:
הפניה לדימות - 78174-צילום עצם העצה (עצם)
17/08/2023:

ההפניות שהופקו ב 17/08/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
19/09/2023:

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H1	70005-בדיקה רפואית - כאב	הפניה לרפואה יועצת

סיכום והמלצות: מרפאת כאב

בברכה,

ד"ר נדב גוטמן	128925	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 19/09/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מיריס	מס זהות:	00203947056	גיל:	32.03	מין:	נ
ת.לידה:	12/06/1991	ישוב:	יבנה	רחוב:	ש"י עגנון			
מס בית:	9 / 29	טלפון:	52 - 3327999	טלפון נוסף:	52 - 3327999			

שלום רב,

תאריך הביקור: 19/09/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/08/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/06/2023:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2023:

בת 31,

בתאריך לעיל היתה מעורבת בת.ד כנהגת, חגורה,

פגיעה קדמית ללא פתיחת כריות אוויר,

מלינה על כאבים באיזור צוואר, שכמות.

11/06/2023:

מצב לאחר תאונת דרכים בתאריך 23.03.2023, נבדקה על ידי אורתופד בקופת

חולים

מזה כחודש הופעת כאב חדש, כאב באזור עצם הזנב. מתאר קושי במעבר

מישיבה לקימה.

בוצע צילום עצם זנב, לא הודגם שבר.

17/08/2023:

19/09/2023:

השלימה CT - ללא ממצא גרמי חריץ לציין אי סדירות בקוקסיס.

ללא שיפור מבחינת הכאב, קושי בישיבה, במעבר מישיבה לקימה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 17/08/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 11/06/2023:

בדיקה גופנית מתאריך 28/03/2023:

תבנית הליכה תקינה, הגבלה אנטלגית בהפעלת צוואר, רגישות בעיקר

פראוורטעבראלית, הגבלה בהסתכלות לצדדים.

תחושה שמורה לאורך שתי ידיים, כח גס שמור למעט דלטואיד חולשה דו"צ.

רגישות מעל גב תחתון, ללא זרמים או הקרנה לרגליים, ללא חוסר NV.

11/06/2023:

מהלכת, כאובה. כוח גס ותחושה שמורים בגפיים התחתונות

רגישות על גבי הסאקרום + SIJ דו צדדי

מבחן FABER חיובי לשמאל

17/08/2023:

שבה לביקורת, מתארת תחת הטיפול בארקוקסיה שיפור אך לאחר הפסקה

הכאב שב. ממקדם את הכאב לאזור סאקרום/קוקסיקס MIDLINE.

19/09/2023:

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/08/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/06/2023:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/03/2023:

כאב שרירי באיזור צוואר וגב תחתון לאחר תאונת דרכים, ממליץ על תרגילי

מתיחות וחימום מקומי, נוגדי כאבים לפי הצורך.

ההפניות שהופקו ב 28/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

11/06/2023:

ההפניות שהופקו ב 11/06/2023:
הפניה לדימות - 78174-צילום עצם העצה (עצם)
17/08/2023:

ההפניות שהופקו ב 17/08/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
19/09/2023:

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H1	70005-בדיקה רפואית - כאב	הפניה לרפואה יועצת

סיכום והמלצות: מרפאת כאב

בברכה,

ד"ר נדב גוטמן	128925	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

סניף מור מגדל המאה ת"א
היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)

תאריך הדפסה: 7 ספטמבר, 2023

טלפון: 03 - 7760100

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת: נסים, מירים
תאריך בדיקה: 23/08/2023
כתובת: יבנה, ש"י עגנון 0009
גורם מפנה: המרכז
מדפיסה: שב
ת.ז.: 203947056
טלפון: 052 - 3327999 - 3327999
רופא מפנה/מטפל: ד"ר גוטמן נדב

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד,

סיבת ההפניה: קוקסידיניה אחרי תאונת דרכים.

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של עמוד שידרה מותני- סקראלי מ-D12 עד עצם הזנב כולל:

הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיליים בחלונות רקמה רכה ובחלונות עצם + שיחזורים.

א. לפי חפנר: מודגמת עמדה לורדוטית תקינה.

ב. בחתכים אקסיליים:

בגובה L1-L2: מיבנה גרמי תקין.
רוחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.
אין עדות לבלט דיסק.

בגובה L2-L3: מיבנה גרמי תקין.
רוחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.
אין עדות לבלט דיסק.

בגובה L3-L4: מיבנה גרמי תקין.
רוחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.
אין עדות לבלט דיסק.

בגובה L4-L5: מיבנה גרמי תקין.
רוחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.
אין עדות לבלט דיסק.

בגובה L5-S1: מיבנה גרמי תקין.
רוחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.
אין עדות לבלט דיסק.

**לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאות הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.**

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 2

סניף מור מגדל המאה ת"א
היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)
טלפון: 03 - 7760100

תאריך הדפסה: 7 ספטמבר, 2023

תוצאות בדיקת C.T.

ת.ז.: 203947056

מירים,

שם נבדק/ת: נסים

תאריך בדיקה 23/08/2023

לציין: לא הודגם שבר.

בברכה,

פרופ' אליעזר אברהמי
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 8955 מ.ר.מ. 6568

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאות הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 2 מתוך 2



מספר רשיון 21048
טלפון 03-9436215
פקס 03-9412612
מחוז מרכז

ד"ר יורם מור
מומחה בשיקום וברפואת כאב
השירה העברית, 8
נאות שקמה - מרכז מקצועי - ראשל"צ

תאריך: 12/2023

סיכום יעוץ

ט" המטופל: מס זהות: 00203947056
מסמכת ופרט: נסים מירם
לידה: 12/06/1991
גיל: 32.06 שנים
ש"י עגנון
טלפון נוסף: 52-3327999
ישוב: יבנה
טלפון: 52-3327999
ג'ס בית: 9 / 29

בוד: ד"ר אברבון אירנה

לונות: בת 32 נ+3

בריאה בד"כ ללא מחלות רקע כרוניות
תרופות: לא נוטלת באופן קבוע
רגישות לתרופות: לא ידועה
ניתוחים: קיסרי X
עיסוק: מנהלת חשבונות
מחלה נוכחית:

בתאריך 28.3.23 תאונת דרכים בדרכה מהעבודה לביתה פגיעה חזיתית. ללא איבוד הכרה. ללא חבלת ראש ישירה. נלקחה ע"י בעלה לטרם לא אובחנו שברים או פציעות אחרות. יומיים לאחר התאונה כאבים בשכמות ובכל הגוף. חזרה לעבודתה ועקב כאבים פנתה לאורתופד שהפנה לפיזיותרפיה. טופלה במשך 3 חודשים ללא הועיל. טופלה במשככי כאב ללא הועיל. נשלחה ל-CT של ע"ש מותני. ונשלחה למרפאת כאב.

תסמינים: ע"ש מותני
אין צכאב תמידי. מיקום הכאב בע"ש מותני מרכזי. ישיבה מחמירה את הכאב משמעותית לאחר 15 דקות מחמירה את הכאב וכך גם בעמידה לאחר כמחצית השעה. בהליכה נוטלת כאב. בשכיבה על צד שמאל החמרה בכאב ללא כאב בתנוחות האחרות.

שינוי תנוחה בשכיבה מחמיר לסיורגין את הכאב. שינוי תנוחה משיבה לעמידה מחמיר כאב אשר מופג בתנועה. אין כאב ונוקשות עם הקימה בבוקר הכאב מתואר ככאב כואב. עוצמת כאב עוצמת כאב מקסימאלית לאחר ישיבה ממושכת 9

מצב רוחה סף גירוי נמוך בשל הכאב
תפקוד: מתפקדת כרגיל בסבל

בבדיקה:

ממצאים חיוביים בבדיקה:

כיפוף הגוף בתשעים מעלות גורם לכאב האופייני בע"ש מותני
יישור יתר של הגוף כמו גם כיפוף צידי ויישור יתר עם חרוטציה של הגוף מחמירים את הכאב האופייני

יש לצין היפרלורדוזיס מותני משמעותי בעמידה

בשכיבה על הגוף לא הופק כאב כלשהו בע"ש מותני או פרקי הירכיים

בשכיבה על הבטן: כאב עז במישור ירקמות רכות פרהורטברלית ולאורך ה-IC

בעיקר משאל אולם המטופלת מדגישה שאין זה הכאב הרגיל

כאב אופייני הופק בתנועת PA בע"ש מותני

הערכה והמלצות:

המטופלת לוקה בכאב מפרקי (facets) ומיופסיאלי כשהכאב המפרקי מובהק ודומיננטי הן ע"פ ממצאי הבדיקה, הן במנגנון הפגיעה והן בשל הלורדוזיס המותני.

הבהרת: למטופלת מהות הכאב והמלצות על חסם של ה-medial branches L3-4 L4-5 L5-S1 דו"צ תחת שיקוף. יתבצע על ידי במרפאת כאב בבי"ח שיבא לעת עתה ע"י צורך נטילת כדור אחד עד שלוש פעמים ביום וניתן ליטול גם שני כדורים יחד

אבחנות

מועד גילוי:

איפיון

אבחנה

NON SPECIFIC

ACCIDENT/INJURY; NOS

LOW BACK PAIN

מחוז מרכז
מ.ר. 8

ד"ר יורם מור
מומחה ברפואת
סימחה ברפואת
חתימה וחומת

21048

מספר רשיון

ד"ר יורם מור

שם הרופא

בברכה,

דף

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

מירם

25/12/2023

00203947056

מירם

גיל המטופל: 32.09
תאריך ביקור: 10/03/2024
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: שיחה טלפונית
תאריך תאונה: 26/03/2023
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/11/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/05/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/05/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/03/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023
היתה מעורבת בת"ד
בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמתה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה
ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה
נבדקה במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא חרוג כולל צילום
שחררה עם המלצות
30/03/2023
עדיין כאבי צוואר
16/04/2023
כאבי צוואר, חגורת כתפיים, כאבים בנגיעה פשוטה, אינה יכולה להרים את הילד
14/05/2023
כאבים עזים בעצם הזנב
28/05/2023
עדיין סובלת מכאבים עזים
12/11/2023
כאבי גב תחתון
טרם מר כאב
10/03/2024
עדיין כאבי גב בעיקר בישיבה ממושכת לעתים עם הקרנה לרגל ימנית
במעקב וטיפול קבוע של אורטופד ומר כאב

סימנים חיוניים

גובה: 155
משקל: 52
BMI: 21.64
לחץ דם: 64 / 114
נמדד ב: 02/08/2022
נמדד ב: 02/08/2022
נמדד ב: 13/12/2021
דופק: 99
נמדד ב: 13/12/2021
מתאריך: 23

eGFR: 117.44

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/11/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/05/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/05/2023

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/04/2023:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/03/2023:
ההפניות שהופקו ב 27/03/2023:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב , הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה
רפואית - אורתו
30/03/2023:

16/04/2023:

14/05/2023:

ההפניות שהופקו ב 14/05/2023:
טופס הפניה כללי - 78183-צילום עצם הסקרום
28/05/2023:

ההפניות שהופקו ב 28/05/2023:
טופס הפניה כללי - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
12/11/2023:

10/03/2024:
במידה ואין שיפור/החמרה במצבו/ה-מייד לחזור לרופא

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נחלת יהודה שכון

קוד מרפאה: 8528

קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 24/03/2024

רופא מעדכן: ד"ר אירנה אברבוך

מס רשיון: 35847

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי



לבירור תוצאות בדיקות וקביעת תורים -
היכנסו לפורטל שמיר אישי

מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אחות אחראית: נטלי כרדי
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

*****סודי רפואי*****

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק רגנות הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

שם משפחה: נסים	ת. לידה: 12/06/1991 גיל: 33
שם פרטי: מירם	ת. זהות: 203947056 מין: נקבה
כתובת: ש"י עגנון 9/29 יבנה	מצב משפחתי: נשוי/אה 3
טלפון: 052-3327999	שם האב: אברהם שם האם: מלכה
זמן קבלה: 13:33 18/02/2025	קופ"ח כללית
זמן פתיחת גיליון: 13:41 18/02/2025	מספר מקרה: 12337741
זמן שחרור: 14:44 18/02/2025	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
אבחנה			✓			338.11
ACUTE PAIN DUE TO TRAUMA						

אבחנות רקע
בריא בדרך כלל
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה
סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בת 33, היום הייתה מעורבת בת.ד במנגנון צדי. מתלוננת על כאבים בראש, עורף, כתף ימין וגב. ללא איבוד הכרה או הקאה. בבדיקה: חמרה מליאה, GCS 15 מצב כללי טוב, עירנית ומגיבה. ללא סימן חבלה חיצוני בפנים. בדיקה נייבולוגית גסה תקינה: אישונים שווים ומגיבים. תחושה ותנועתיות בפנים שמורה. כח גס שמור. רגליים + אצבע אף תקינים. צמר: רגעת הראש תקינה, רגישות גרמית למישוש צוואר. ללא רגישות לאורך עמ"ש מלו. צמר: ללא סימן חבלה, ללא רגישות במישוש צמר: בדיקת מצד ימין

סיכום רפואי במלרד

*****סודי רפואי*****
א"ר מכתב: 203947056 מירים נסים

חבלות כמתואר.
 בדיקה נירולוגית תקינה.
 נבדקה ע"י אורתופד
 משתחררת לביתה.

ייעוץ

פרטי המבקש : דר' הרשקוביץ יהודה מ.ר. 37470
 תאריך : 14:08 18/02/2025
 מחלקה מיועצת : א. יעוץ אורתופד מלרד
 הגדרת הבעיה : חבלת צוואר וכתף
 השאלה ליועץ : נא בדיקתך

תשובת היועץ

סטטוס המשך מעקב
 תאריך
 נרשם ע"י
 חתימה

תשובה לא 18/02/2025 14:40
 דר' בן סירה יובל היינץ
 מ.ר. 170928

בת 33, היום הייתה מעורבת בת.ד במנגנון צידי. ללא פתיחת כריות אוויר, ללא איבוד הכרה, יצאה בכוחות עצמה מהרכב, ללא איבוד שליטה על סוגרים. מתלוננת על כאבים בראש, עורף, כתף ימין וגב. בבדיקתה: מתהלכת בצליעה אנטלגית קלה, ללא סימני חבלה. רגישות רקמה רכה קלה עמ"ש צווארי, וכתפיים דו"צ. רגישות גרמית עמ"ש צווארי ללא רגישות גרמית נוספת, תנועות הצוואר ועמ"ש מותני מלאות, כח גס 5/5 ב4 גפיים, תחושה שמורה ללא פלס, עומדת על קצה אצבעות ועקבים. טווח כתפיים מלא.

בצילומים - ללא ממצא חריף
 לסיוע - תאונת דרכים במנגנון "הצלפת שוט" ללא ממצא חריף
 הוסבר לחולה על האבחנה ועל המשך הטיפול

המלצות:
 -מנוחה יומיים
 -שיכון כאב לפי הצורך עם אקמול או אופטלגין ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך
 -מזמלץ להמנע משיבה ושיכבה ממושכת - מותרת פעילות גופנית קלה
 -בהחמרה בכאב, חסר תחושות או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא
 -קומפרסים חמים לאזורי הכאבים
 -המשך מעקב רופא מטפל
 -בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח.

טיפול תרופתי במלרד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML DRP 1000 mg	Once	14:43 18/02/2025 עיאדה עלא מ.ר. 216138	DRP 1000 mg PO

מדדים אחרונים

P	88	SAT	100
---	----	-----	-----

סודי רפואי

המשך מכתב: 203947056 מירים נסים

המלצות בשחרור

המלצה:

מעקב רופא מטפל.
נגד כאבים ע"פ צורך.
במידה ויש החמרה יש לפנות לבדיקת רופא בקופ"ח.
המלצות רופא יועץ מצורפות.
חופשת מחלה: 3 ימים.

חתימת רופא

זמן חתימה

18/02/2025 14:42

תפקיד

רופא/ה בכילה

שם החותם

דר' הרשקוביץ יהודה מ.ר. 37470





שם הרופא: ד"ר אירנה אברבוך
תחום: מומחית לרפואת משפחה
כתובת: משה סלאח - ראשון לציון
מרפאה: נחלת יהודה שכונ ב' - ראשון לציון
מספר רשיון: 35847
טלפון: 03-9568260
מחוז: מרכז

תאריך: 03/03/2025

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מירים	מס זהות: 00203947056	גיל: 33.08	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999		
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999				

18/02/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 38528013758

גורם שולח



8528

מספר הפניה



038528013758

תז נבדק



0203947056

מספר רשיון



035847

לכבוד: בהקדם האפשרי/דחוף

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/03/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/02/2025

היה/היתה מעורב בת"ד

נבדקה/ה במיזן עקב כאבי צוואר וגב-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

כאבי צוואר ובעצם כל צד ימני-מעורף

02/03/2025

כאבים עזים עורף צוואר

03/03/2025

כאבי ראש חזקים

סימנים חיוניים:

21.64 bmi 02/08/2022 52 משקל 02/08/2022 155 גובה

לחץ דם 13/12/2021 114 / 64

דופק 13/12/2021 99

10/04/2024 מתאריך 114.34 eGFR

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
WHIPLASH INJURY		8470
CERVICALGIA		7231
BACKACHE		7245
HEADACHE		7840

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/03/2025

ההפניות שהופקו ב 25/02/2025

הפניה לפיזיותרפיה - 80015 פיזיותרפיה אבחון וב

02/03/2025

03/03/2025

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

נסים מירים

03/03/2025

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבוך

00203947056

הודפס מאתר כללית ב-21.04.2025 בשעה 06:36 בעבור מירים נסים. תעודת זהות: 203947056.

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
24/03/2024	30+ סבתא דודה	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
מזון תות-בננה	פריחה וגירודים	

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	מריחה		ADAFERINE 0.1%(M)CR 0.1%
ביום	1	להשתמש		BENZYL PEROX.;CLINDAMYCIN GEL
ביום	1	טבליות	1	BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG
בשבוע	1	איספליני	1	EVRA PAT
ביום	1	שקית אב	2	IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר אירנה אברבוק	35847	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחוקתמת 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

הפניה לרפואה יועצת

נסים מירים

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

03/03/2025

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבוק

00203947056

הודפס מאתר כללית ב-21.04.2025 בשעה 06:36 בעבור מירים נסים. תעודת זהות: 203947056.



מרכז רפואי רמת אביב
Ramat Aviv Medical Center
מחלקה ראשונה ברפואה

נור מד בע"מ
NOR MED LTD.

מכון ה-CT דו"ח פענוח בדיקה

תאריך בדיקה: 12/03/2025
מספר ביקור: 4025070
שם הבדיקה: CT מח
תאריך פענוח: 19/03/2025

שם הנבדק/ת: נסים מרים
ת.ז. נבדק/ת: 203947056
תאריך לידה: 16/06/1991

לכבוד:
הרופא המטפל: ד"ר אברבון אירנה
קופ"ח כללית

פרטים קליניים: כאבי ראש.

טכניקה: בוצעה סריקה ממוחשבת של המוח במכשיר ICT מתקדם, ללא הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

לא נצפו דמם טרי, שבר או סימני לחץ.
לא נצפו ממצאים מוקדיים ברקמת המוח, בהתחשב בהעדר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי.
חדרי המוח, הציסטות והחללים התת-עכבישיים תקינים במיקומם וברוחבם, סימטריים.
הפרדת חומר אפור לבן תקינה.
אזורי האוכף התורכי, ארובות העיניים, ציסטרות CPA תקינים.
פורמן מגנום בטווח התקין.
עיבוי רירית היקפי בסינוס מקסילרי שמאלי. עיבוי רירית חלקי בסינוס פרונטלי שמאלי. עיבוי רירית בחלל האף מימין.

סיכום:

ללא דמם, סימני לחץ או ממצא מוקדי.
הממצאים בסינוסים כמתואר. לייעוץ א"ג.

דו"ח הפענוח יכול לעיתים לכלול גם ממצאים חולניים משמעותיים ואף מסכני חיים.
לפיכך חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי לאפשר המשך ברור וטיפול.
דוח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.
"בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג- על ידי הרופא המפנה בלבד
דו"ח פענוח אינו מיועד למטרה משפטית ואינו קביל בבית משפט.

תודה על הפניית הנבדק/ת
ד"ר א.אבן מ.ר. 19860
מומחית ברדיולוגיה מ.ר.מ. 15364

נסים מרים 203947056
שם מדפיסה: נטע
מסמך זה נחתם אלקטרונית



שם הרופא: ד"ר אירנה אברבוק
תחום: מומחית לרפואת משפחה
כתובת: משה סלאח - ראשון לציון
מרפאה: נחלת יהודה שכון ב' - ראשון לציון
מספר רשיון: 35847
טלפון: 03-9568260
מחוז: מרכז

תאריך: 20/04/2025

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מיריס	מס זהות: 00203947056	גיל: 33.10	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999		
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999				

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים
מספר הפניה: 38528014438

מספר רשיון: 035847
תז נבדק: 0203947056
מספר הפניה: 038528014438
גורם שולח: 8528

לכבוד: בהקדם האפשרי/דחוף
שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת
SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות / סיבת הפניה: תלונות / סיבת הפניה מתאריך 25/02/2025

היה/היתה מעורב בת"ד
נבדק/ה במיון עקב כאבי צוואר וגב-ללא ממצא חריג כולל צילום
שחרר/ה עם המלצות
כאבי צוואר ובעצם כל צד ימני-מערף
02/03/2025
כאבים עזים עורף צוואר
03/03/2025
כאבי ראש חזקים
20/04/2025
כאבים בכתף ימנית

סימנים חיוניים:
גובה 155 02/08/2022 משקל 52 02/08/2022 bmi 21.64
לחץ דם 114 / 64 13/12/2021
דופק 99 13/12/2021

10/04/2024 מתאריך 114.34 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
24/03/2024	30+ סבתא דודה	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות /או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

7 ה.ה.ר

הפניה למכון פיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

20/04/2025

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבוק

00203947056

הודפס מאתר כללית ב-21.04.2025 בשעה 06:36 בעבור מיריס נסים. תעודת זהות: 203947056.

מסר ע"י	תגובה	רגישות ל
	פריחה וגירודים	מיץ תות-בננה

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ADAFERINE 0.1%(M)CR 0.1%	0	מריחה	0	ביום
BENZYL PEROX.;CLINDAMYCIN GEL	0	להשתמש	0	ביום
BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG	1	טבליות	1	ביום
EVRA PAT	1	איספלי	1	בשבוע
IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD	2	שקית אב	1	ביום

ד"ר אירנה אברבון

35847

נחתם דיגיטלית

מספר רשיון

שם הרופא

חתימה וחזתמת הרופא

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

7 ה.ה.ר

הפניה למכון פיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

00203947056

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבון

20/04/2025

הודפס מאתר כללית ב-21.04.2025 בשעה 06:36 בעבור מירים נסים. תעודת זהות: 203947056.



מספר רשיון 35847
טלפון 03-9568260
מחוז מרכז

שם הרופא ד"ר אירנה אברבוך
תחום מומחית לרפואת משפחה
כתובת משה סלאח - ראשון לציון
מפאה נחלת יהודה שכונ ב' - ראשון לציון

הפניה כללית

תאריך: 20/04/2025 18:23

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מירים	מס זהות: 00203947056	גיל: 33.10	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	טלפון: 52-3327999	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999	
מס בית: 9 / 29	סוג תאונה: 1 תאונת דרכים	מספר הפניה ישירה: 38528014437	תאריך תאונה: 18/02/2025		

מספר רשיון 035847
תז נבדק 0203947056
מספר הפניה 038528014437
גורם שולח 8528

לכבוד: בהקדם האפשרי/דחוף

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	L1028	א.ס.ו. כתף ימין	שירות רפואי
			10405031

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	אבחנה
A80		
8470		ACCIDENT/INJURY; NOS
7231		WHIPLASH INJURY
7245		CERVICALGIA
7840		BACKACHE
L08	RT	HEADACHE
		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/02/2025:

היה/היתה מעורב בת"ד
נבדק/ה במיון עקב כאבי צוואר וגב-ללא ממצא חריג כולל צילום
שוחרר/ה עם המלצות
כאבי צוואר ובעצם כל צד ימני-מעורף
02/03/2025
כאבים עזים עורף צוואר
03/03/2025
כאבי ראש חזקים
20/04/2025
כאבים בכתף ימנית

סימנים חיוניים: גובה 155 02/08/2022 משקל 52
לחץ דם 114 / 64 13/12/2021
דופק 99 13/12/2021

מתאריך 10/04/2024 114.34 eGFR

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/03/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/03/2025
ההפניות שהופקו ב 25/02/2025:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
02/03/2025
03/03/2025

הפניה כללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
דף 1
00203947056
הודפס מאתר כללית ב-21.04.2025 בשעה 06:36 בעבור מירים נסים. תעודת זהות: 203947056.
הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבוך
20/04/2025

ההפניות שהופקו ב 03/03/2025:
טופס הפניה כללי - 78073-ט.מ. CT ראש , הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה
רפואית - נירו
20/04/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
24/03/2024	+סבתא דודה 30	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מגילוי	איפיון	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
מייץ תות -בננה	פריחה וגירודים	

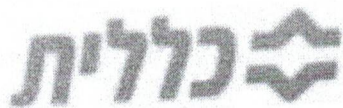
תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	0	מריחה	0	ADAFERINE 0.1%(M)CR 0.1%
ביום	0	להשתמש	0	BENZYL PEROX.;CLINDAMYCIN GEL
ביום	1	טבליות	1	BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG
בשבוע	1	איספלני	1	EVRA PAT
ביום	1	שקית אב	2	IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD

ד"ר אירנה אברבוך	35847	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת 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



מספר רשיון 119071
טלפון 050-9611124

ד"ר לירון מלכא
א.א. 1
קמפוס יובלים רח' דרך הנפת הדגל 7, בניין
C, קומה 2, נס ציונה
ד"ר לירון מלכא - נס ציונה

שם הרופא
תחום
כחובת
מרפאה

מרכז מחוז

סכום ביקור

תאריך: 20/04/2025

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נשים מירם	מס זיהוי:	00203947056	גיל:	33.10	מין:	נ
ת. לידה:	12/06/1991	ישוב:	יבנה	רחוב:	ש"י עגנון			
מס. בית:	9 / 29	טלפון:	52-3327999	טלפון נוסף:	52-3327999			

שלום רב,

תאריך הביקור: 20/04/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבות הפניה: תאונת דרכים ב- 18/2/25. מאז כאבי ראש. הופנתה ל- CT מוח שהיה תקין מבחינת המוח. הודגם עיבוי רירית הקפי בסינוס מקסילרי משמאל, בסינוס פרונטלי משמאל ובחלל האף מימין.

בדיקה גופנית: אנדוסקופיה גמישה - סטיית מחיצה קלה לשמאל. ללא נגר מוגלתי מהמיאניים דו"צ

אבחנה בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
7840		HEADACHE

דיאגנוסטיקה טיפולית: התבוננתי ב- CT, עיבוי רירית במקסילרי ופרונטלי. אין חתכים קורנליים, רק אקסיאליים.

למרות הקשר המאוד ברור לתאונה מבחינת הזמנים - לאור ממצאי ההדמייה נבסה קורס של אונגמנטין לשבוע ותרסיס סטרוואידלי נאזלי לשבועיים

תרופות

תרופה	הגשה	מנה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	ק	ג	מ	פ
STERONASE AQ.(M) NASAL 55MCG	SPR			1	לרס	14	D	יחידה	N	1	ר	W
AMOXICILLIN-CLAVULANIC AC. 875 875MG	TAB	1		2	טבליות	7	D	יחידה	N	1	ר	W

פעולות

פעולות	קוד	כמות
708 אנדוסקופיה פיבר אופט'	708	1

בברכה,

ד"ר לירון מלכא
שם הרופא
מספר רשיון 119071
חתימה וחותמת הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סכום ביקור

נשים מירם

20/04/2025

הודפס על ידי ד"ר לירון מלכא

00203947056

הודפס מעבר ללילת 20/04/2025 בשעה 15:13. הודפס מידע נוסף. תעודת זהות: 00203947056



שם הרופא: ד"ר אנדרש מטה
תחום: נוירולוגיה
כתובת: השירה העברית, 8
מרפאה: נאות שקמה - מרכז מקצועי - ראשל"צ

מספר רשיון: 34265
טלפון: 03-9436200
פקס: 03-9436210
מחוז: מרכז

סיכום ביקור

תאריך: 30/04/2025

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נשים מירי	מס זהות:	00203947056	גיל:	33.10	מין:	נ
ת.לידה:	12/06/1991	ישוב:	יבנה	רחוב:	ש"י עגנון	טלפון נוסף:	52-3327999	
מס בית:	9 / 29	טלפון:	52-3327999	סוג תאונה:	1 תאונת דרכים	תאריך תאונה:	18/02/2025	

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/04/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 18/02/2025

תלונות/סיבת הפניה: בדיקה נוירולוגית

הייתה תאונת דרכים עם חבלת ראש IN FEB 2025
מאז כאבי ראש סחרחורת

בדיקה גופנית:

בדיקה נוירולוגית תקינה
NORMAL CRANIAL NERVES
NORMAL REFLEXES
NORMAL NEUROLOGIC EXAMINATION

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
9599		POSTTRAUMATIC HEADACHE
		INJURY TRAUMATIC

סיכום והמלצות: בדיקה נוירולוגית

הייתה תאונת דרכים IN FEB 2025
עם חבלת ראש

מאז כאבי ראש וסחרחורת

בדיקה נוירולוגית תקינה

CT BRAIN WAS NORMAL

IN SUMMARY POSTTRAUMATIC HEADACHE AND DIZZINESS

אני ממליץ לקחת ACAMOL לפי הצורך

ביקורת נוירולוגית לפי הצורך

בכבוד רב

בברכה,

ד"ר אנדרש מטה
שם הרופא
מס' רשיון: 34265
חתימה וחותמת הרופא
נחתם דיגיטלית

סיכום ביקור

נשים מירי

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

30/04/2025

הודפס ע"י ד"ר אנדרש מטה

00203947056

הודפס מאתר כללית ב-11.05.2025 בשעה 12:07 בעבור מירי נשים. תעודת זהות: 203947056.



מספר רשיון 35847
טלפון 03-9568260

מחוז מרכז

ד"ר אירנה אברבון
מומחית לרפואת משפחה
משה סלאח - ראשון לציון
נחלת יהודה שכונ ב' - ראשון לציון

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 06/05/2025 16:47

הפניה כללית

פרטי המטופל:	מס זהות: 00203947056	גיל: 33.11	מין: נ
שם משפחה ופרטי:	נסים מירים	ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999

תאריך תאונה 18/02/2025

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

38528014718

מספר הפניה:

גורם שולח



8528

מספר הפניה



038528014718

תז נבדק



0203947056

מספר רשיון



035847

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	רפואה משלימה - דיקור סיני	תיאור רפואי	שירות רפואי
87001	K0604	רפואה משלימה - דיקור סיני		870012
87001	K0604	רפואה משלימה - רפלקסולוגיה		870014

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7840		HEADACHE
L08	RT	SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/04/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/04/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/02/2025

היה/היתה מעורב בת"ד

נבדקה/ה במיון עקב כאבי צוואר וגב-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה עם המלצות

כאבי צוואר ובעצם כל צד ימני-מעורף

02/03/2025

כאבים עזים עורף צוואר

03/03/2025

כאבי ראש חזקים

20/04/2025

כאבים בכתף ימנית

27/04/2025

כאבי ראש

06/05/2025

נירולוג:

"בדיקה נירולוגית

הייתה תאונת דרכים 2025 IN FERB

עם חבלת ראש

מאז כאבי ראש וסחרחורת

בדיקה נירולוגית תקינה

CT BRAIN WAS NORMAL

IN SUMMARY POSTTRAUMATIC HEADACHE AND DIZZINESS

אני ממליץ לקחת ACAMOL לפי הצורך

1 ס.ה.ר.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

06/05/2025

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבון

00203947056

הפניה כללית

נסים מירים

הודפס מאתר כללית ב-18.05.2025 בשעה 12:25 בעבור מירים נסים. תעודת זהות: 203947056.

ביקורת נוירולוגית לפי הצורך

21.64	bmi	02/08/2022	משקל	52	02/08/2022	155	גובה	סימנים חיוניים:
					13/12/2021	114 / 64	לחץ דם	
					13/12/2021	99	דופק	
10/04/2024	מתאריך	114.34	eGFR					

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/04/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/04/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/03/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/03/2025
 ההפניות שהופקו ב 25/02/2025:
 הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
 :02/03/2025

:03/03/2025

ההפניות שהופקו ב 03/03/2025:
 טופס הפניה כללי - 78073-ט.מ. CT ראש , הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה
 רפואית - ניורו
 :20/04/2025
 רפואה משלימה
 במידה ואין שיפור/החמרה במצבו/ה-מייד לחזור לרופא
 ההפניות שהופקו ב 20/04/2025:
 טופס הפניה כללי - 78003-א.ס. US כתף ימין , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-
 פיזיותרפיה אבחון וב
 :27/04/2025
 נוירולוג
 :06/05/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/02/2010		VITAMIN D DEFICIENCY
01/03/2012		VITAMIN B12 DEFICIENCY
23/03/2023		FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST
24/03/2024	+סבתא דודה 30	

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
			VARICELLA
01/	01/08/1992		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS
01/	01/03/1997		

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
מץ תות-בננה	פריחה וגירודים	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	0	מריחה	0	ADAFERINE 0.1%(M)CR 0.1%
ביום	0	להשתמש	0	BENZYL PEROX.;CLINDAMYCIN GEL
ביום	1	טבליות	1	BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG
בשבוע	1	איספלני	1	EVRA PAT

ס.ה.ר. 1

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

06/05/2025

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבור

00203947056

הפניה כללית

נסים מירים

הודפס מאתר כללית ב-18.05.2025 בשעה 12:25 בעבור מירים נסים. תעודת זהות: 203947056.

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD	2	שקית אב	1	ביום

****נחתם דיגיטלית****

35847

ד"ר אירנה אברבוך

חתימה וחוקתמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



מספר רשיון 35847
טלפון 03-9568260

מחוז מרכז

שם הרופא ד"ר אירנה אברבון
תחום מומחית לרפואת משפחה
כתובת משה סלאח - ראשון לציון
מרפאה נחלת יהודה שכונ ב' - ראשון לציון

תאריך: 11/05/2025

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	נסים מיריס	מס זהות: 00203947056	גיל: 33.11	מין: נ
שם משפחה ופרטי:	ת.ל.ידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52- 3327999	טלפון נוסף: 52- 3327999		

18/02/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 38528014804

גורם שולח



8528

מספר הפניה



038528014804

תז נבדק



0203947056

מספר רשיון



035847

לכבוד: בהקדם האפשרי/דחוף

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70084	L9277	בדיקה רפואית - ראומטולוגיה	70084

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/05/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/04/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/04/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/02/2025

היה/היתה מעורב בת"ד

נבדקה/במיון עקב כאבי צוואר וגב-ללא ממצא חריג כולל צילום

שוחררה/ה עם המלצות

כאבי צוואר ובעצם כל צד ימני-מעורף

02/03/2025

כאבים עזים עורף צוואר

03/03/2025

כאבי ראש חזקים

20/04/2025

כאבים בכתף ימנית

27/04/2025

כאבי ראש

06/05/2025

נירולוג:

"בדיקה ניורולוגית

הייתה תאונת דרכים IN FERB 2025

עם חבלת ראש

מאז כאבי ראש וסחרחורת

בדיקה ניורולוגית תקינה

CT BRAIN WAS NORMAL

IN SUMMARY POSTTRAUMATIC HEADACHE AND DIZZINESS

אני ממליץ לקחת ACAMOL לפי הצורך

ביקורת ניורולוגית לפי הצורך

11/05/2025

US כתף תקין אך ממשיכה לסבול מכאבים גם בכתף וגם בצוואר, גב, שרירי כל

הגוף

21.64

bmi

02/08/2022

52

משקל

02/08/2022

155

גובה

סימנים חיוניים:

13/12/2021 114 / 64 לחץ דם

13/12/2021 99 דופק

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

11/05/2025

הודפס ע"י ד"ר אירנה אברבון

00203947056

נסים מיריס

הודפס מאתר כללית ב-18.05.2025 בשעה 12:34 בעבור מיריס נסים. תעודת זהות: 203947056.

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
WHIPLASH INJURY		8470
CERVICALGIA		7231
BACKACHE		7245
HEADACHE		7840
SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS	RT	L08
FIBROMYALGIA	R/O	7291

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 06/05/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/04/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/04/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/03/2025
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/03/2025
 ההפניות שהופקו ב 25/02/2025
 הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
 02/03/2025

03/03/2025

ההפניות שהופקו ב 03/03/2025
 טופס הפניה כללי - 78073-ט.מ. CT ראש , הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה
 רפואית - נזיר
 20/04/2025
 רפואה משלימה
 במידה ואין שיפור/החמרה במצבו/ה-מייד לחזור לרופא
 ההפניות שהופקו ב 20/04/2025
 טופס הפניה כללי - 78003-א.ס. US כתף ימין , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-
 פיזיותרפיה אבחון וב
 27/04/2025
 נזירולוג
 06/05/2025

ההפניות שהופקו ב 06/05/2025
 טופס הפניה כללי - 87001-רפואה משלימה - דיקור
 11/05/2025

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
24/03/2024	+סבתא דודה 30	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST

בעיות בעבר

מ.סיום	מגילוי	איפיון	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

מסר ע"	תגובה	רגישות ל
	פריחה וגירודים	מיץ תות-בננה

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ADAFERINE 0.1%(M)CR 0.1%	0	מריחה	0	ביום
BENZYL PEROX.;CLINDAMYCIN GEL	0	להשתמש	0	ביום
BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG	1	טבליות	1	ביום
EVRA PAT	1	איספלי	1	בשבוע
IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD	2	שקית אב	1	ביום

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית**	35847	ד"ר אירנה אברבוך
חתימה וחתימת 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 ב"ח
מפורסמת באתר הכללית



מספר רשיון 34967
טלפון 03-5344949
פקס 03-6719222
מחוז דן-פ"ת

יפתח ברזזה

רופא מאבחן

השיקמה 2 קראון, קריית אונו

רפואה משלימה - קיראון - קריית אונו

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 09/06/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרט:	נסים מירים	מס זהות:	00203947056	גיל:	34.00	מין:	ג
ת.לדה:	12/06/1991	ישוב:	יבנה	רחוב:	ש"י עגנון	טלפון נוסף:	52-3327999	
מס בית:	9 / 29	טלפון:	52-3327999	טלפון נוסף:	52-3327999			

תאריך תאונה: 18/02/2025

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך ביקור: 09/06/2025

תאריך תאונה: 18/02/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות ביקור: בהיעדר המטופל

תלונה/סיבה הפניה: תלונה/סיבת הפניה מתאריך 19/05/2025: מירים בת 34

בתאריך הנ"ל ת"ד נפגעה בכתף ימין ובעורף
סובלת ממגבלה בהרמת היד
US תקין
09/06/2025
הוספת טיפול

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית למטופל מתאריך 19/05/2025:
און ליין
09/06/2025

תוכנית טיפול

טיפולים	כמות	חובה / אופציונלי	הערות
פלדנקרייז אישי	7		
רפואה סינית	7		
טווינא	7		
ביופידבק	7		
טיפול מגע גוף נפש	7		

בברכה,

34967

יפתח ברזזה

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

09/06/2025

הודפס ע"י יפתח ברזזה

00203947056

נסים מירים

פרטי המרפאה:
מספר המרפאה: 7622
שם המרפאה: משלימה דרור ראשל"צ
כתובת: דרך 34, ראשון לציון
טלפון: 03-9509242
תאריך פרסום: 10/06/25

הדרך לרפואה שלמו

כלליה
רפואה

ט"ל לקוח:
203947056 לקוח:
נסימ מיריס
9/29 ש"י עגנון
ר"י יבנה
052-3327999 פון נייד:

תורים ללקוח:

רפואה סינית - דיקור					תאריך: 9/29		שם: עובד	
תורים ללקוח:					052-3327999		פון נייד:	
מק"ט	תיאור טיפול	יוב	בשעה	דופא מטפל	מיונה			
תאריך	מק"ט	תיאור טיפול	יוב	בשעה	דופא מטפל			
16/06/2	7623	טווינט קפר	ב	17:00	ברוך קרלסברון	1		
16/06/2	76138	רפואה סינית- דיקור	ב	17:30	ברוך קרלסברון	1		
20/06/2	76153	פלדנקריין אישי	א	09:45	המר לבנון 1	1		
06/07/2	7684	מגע גוף ונפש	א	18:30	אשר אדלשטיין	1		
10/08/2	7684	מגע גוף ונפש	א	17:30	אשר אדלשטיין	1		
17/08/2	7684	מגע גוף ונפש	א	17:30	אשר אדלשטיין	1		
24/08/2	7684	מגע גוף ונפש	א	17:30	אשר אדלשטיין	7		

"חסני אישי"

מטופל נכבד,

סה"כ כללי

נא הודע על ביטול תור 24 שעות מראש.

קטינים מגיל 0-18 מחויבים להגיע לטיפול בליווי מבוגר.

לא יינתן טיפול לקטין ללא נוכחות אפטרופוס או מלווה בגיר מיופה כוח.

קטינים מגיל 18-0 מחויבים להגיע לטיפול ב-
לא יינתן טיפול לקטין ללא נוכחות אפוטרופוס או מלווה בגיר מיופה כוח.
יפוי הכח בו פרטי הקטין, פרטי האפוטרופוס ופרטי מיופה הכח, ייהתם ע"י האפוטרופוס וימסר למרפאה ביד. לא יתקבל יפוי כח בווטסאפ, מייל
או כל אמצעי מדיה אחר.
בטיפול ישור שיניים קטין מעל גיל 14 יכול לקבל טיפול ללא נוכחות מבוגר בתנאי שהאפוטרופוס נתן למרפאה אישור על כך בכתב ובתנאי
שקיימת תוכנית טיפול חתומה.
במקרה של עקירת שיניים ו/או פעולה כירורגית, לא יבוצע טיפול בקטין ללא נוכחות אפוטרופוס.

תאריך: 07/09/2025

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מיריס	מס זהות: 00203947056	גיל: 34.03	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999		
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999				

18/02/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

38528016441

מספר הפניה:

גורם שולח



8528

מספר הפניה



038528016441

תז נבדק



0203947056

מספר רשיון



035847

לכבוד: בהקדם האפשרי/דחוף

שירות שנבחר

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

BACKACHE

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/06/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/05/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/05/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/04/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/04/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/02/2025

היה/היתה מעורב בת"ד

נבדק/ה במיון עקב כאבי צוואר וגב-ללא ממצא חריג כולל צילום

שחררה עם המלצות

כאבי צוואר ובעצם כל צד ימני-מעורף

02/03/2025

כאבים עזים עורף צוואר

03/03/2025

כאבי ראש חזקים

20/04/2025

כאבים בכתף ימנית

27/04/2025

כאבי ראש

06/05/2025

ניירולוג:

"בדיקה ניירולוגית

הייתה תאונת דרכים IN FERB 2025

עם חבלת ראש

מאז כאבי ראש וסחרחורת

בדיקה ניירולוגית תקינה

CT BRAIN WAS NORMAL

IN SUMMARY POSTTRAUMATIC HEADACHE AND DIZZINESS

אני ממליץ לקחת ACAMOL לפי הצורך

ביקורת ניירולוגית לפי הצורך"

11/05/2025

US כתף תקין אך ממשיכה לסבול מכאבים גם בכתף וגם בצוואר, גב, שרירי כל

הגוף

29/06/2025

מרשם לאנלגטיקה

07/09/2025

שוב סובלת מכאבים

זקוקה ל-PT

סימנים חיוניים: גובה 155 02/08/2022 משקל 52 02/08/2022 bmi 21.64
לחץ דם 114 / 64 13/12/2021
דופק 99 13/12/2021

10/04/2024 מתאריך 114.34 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
24/03/2024	+סבתא דודה 30	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
	פריחה וגירודים	

מיץ תות -בננה

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	0	מריחה	0	ADAFERINE 0.1%(M)CR 0.1%
ביום	0	להשתמש	0	BENZYL PEROX.;CLINDAMYCIN GEL
ביום	1	טבליות	1	BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG
בשבוע	1	איספליני	1	EVRA PAT
ביום	1	שקית אב	2	IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD

נחתם דיגיטלית

35847

ד"ר אירנה אברבוך

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 28/09/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מיריס	מס זהות: 00203947056	גיל: 34.03	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999		
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999				

תאריך תאונה: 18/02/2025

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 28/09/2025

תאריך תאונה: 18/02/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: לצורך אדמיניסטרטיבי

תלונות/סיבת הפניה: ביקורת נירולוגית בגלל
POSTTRAUMATIC HEADACHE

בדיקה גופנית: NO CHANGES

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
		POSTTRAUMATIC HEADACHE

סיכום והמלצות: מעקב נירולוגי בגלל
POSTTRAUMATIC HEDACHE

בדיקה נירולוגית תקינה
כעת עוד אין שיפור
יש תור ל ACUPUNCTURA
אם טיפול זה לא יעזור אני ממליץ לקחת
ELATROLET 10 MG בערב
מעקב נירולוגי
ביקורת בעוד 3 חודשים
בכבוד רב

בברכה,

שם הרופא: ד"ר אנדרש מטה
מס' רשיון: 34265
חתימה וחותמת הרופא: **נחתם דיגיטלית**



מספר רשיון 34265
טלפון 03-9436200
פקס 03-9436210
מחוז מרכז

שם הרופא ד"ר אנדרש מטה
תחום נירולוגיה
כתובת השירה העברית, 8
מרפאה נאות שקמה - מרכז מקצועי - ראשל"צ

תאריך: 28/09/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	נסים מיריס	מס זהות: 00203947056	גיל: 34.03	מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991	ישוב: יבנה	רחוב: ש"י עגנון	טלפון נוסף: 52-3327999	טלפון: 52-3327999	
מס בית: 9 / 29	טלפון: 52-3327999				

תאריך תאונה 18/02/2025

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 28/09/2025

תאריך תאונה: 18/02/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: לצורך אדמיניסטרטיבי

תלונות/סיבת הפניה: ביקורת נירולוגית בגלל
POSTTRAUMATIC HEADACHE

בדיקה גופנית: NO CHANGES

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
		POSTTRAUMATIC HEADACHE

סיכום והמלצות: מעקב נירולוגי בגלל
POSTTRAUMATIC HEDACHE
בדיקה נירולוגית תקינה
כעת עוד אין שיפור
יש תור ל ACUPUNCTURA
אם טיפול זה לא יעזור אני ממליץ לקחת
ELATROLET 10 MG בערב
מעקב נירולוגי
ביקורת בעוד 3 חודשים
בכבוד רב

בברכה,

שם הרופא	ד"ר אנדרש מטה	מס' רשיון 34265	**נחתם דיגיטלית**
חתימה וחותמת הרופא			