

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' בן אורי אלון ב-08/03/2023 05:01

מלרד - אורתופדיה
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: שוורץ	תאריך לידה: 11/04/2000
שם פרטי: ישראל נתנאל	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 21146711
כתובת: מוטה גור גבעת שמואל	מין: זכר
טלפון: 0528525111	גיל: 22

תאריך קבלה: 08/03/2023
מספר קבלה: 2023123680

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: לבד

משרד קבלה
סיבת פנייה: חבלה
הפנייה: ק
סטטוס מטופל: אזרח

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

- CERVICALGIA / NECK PAIN (7231)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב צוואר

תלונה עיקרית

בן 22 בריא.
ללא רגישות ידועה.

מתאר כי אתמול רכב על הקנוע ועבר מספר רב של במפרים. לאחר מכן החל להרגיש כאבים בצוואר. כמו כן שומע סלילים באוזן ימין.
ללא סיפור של חבלה ישירה.
ללא הקרנת כאבים לגפיים תחתונות או עליונות.

בבדקיתו

מתהלך בתבנית תקינה, נושא משקל באופן מלא.
עמש"צ - ללא רגישות קו אמצע, פלקציה אקסטנציה ורוטציות בטווחים מלאים.
עמ"ש טורקלי - ללא רגישות קו אמצע.
עמ"ש מותני - ללא רגישות קו אמצע.
כח גס 5/5 בכל התחנות ב-4 גפיים, תחושה שמורה במורד גפיים עליונות ותחתונות, ללא חסר וסקולרי.

הוסבר למטופל שבדר"כ לאחר הפגיעות מסוג זה הכאב בצוואר מתגבר למשך מספר ימים הבאים ופוחת לאחר מכן.

נשלח לקבל טיפול אנלגטי ולהלשים צילום עמש צוואר.

מטופל לא מעוניין לקבל טיפול אנלגטי.

בצילום עמש - ישור לורדוטי. ללא ממצא גרמי חריף

לא ידועה רגישות לתרופות

מדדים

תאריך ושעה	דופק	כאב
------------	------	-----

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' בן אורי אלון ב-08/03/2023 05:01

מלרד - אורתופדיה
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: שוורץ	תאריך לידה: 11/04/2000
שם פרטי: ישראל נתנאל	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 21146711
כתובת: מוטה גור גבעת שמואל	מין: זכר
טלפון: 0528525111	גיל: 22

03:00 08/03/2023	65	3
------------------	----	---

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	08/03/2023	צילום עמוד שדרה צווארי

המלצות

המלצה: #המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#נגד כאבים לפי הצורך.
#חימום ועיסוי מקומי.
#פיזיותרפיה - הפעלה מלאה.
#טיפול בארקוקסיה למשך עשרה ימים בשילוב עם לוסק.
#ביקורת אורתופד בקהילה בעוד שבוע במקרה ולא חל שיפור בכאבים.
#ממליץ להמנע מנהיגה או רכיבה על אופנוע על להחלמה מלאה ובדיקת רופא.
#בכל החמרה לרבות אובדן שליטה על סוגרים, חולשת יד או רגל או כל החמרה אחרת - יש לפנות לרופא.
חופשת מחלה: 1 ימים.

*המשך פיזיותרפיה בקהילה. ניתן לתאם תור ישירות מול מכן פיזיותרפיה באזור מגוריו עם הפניה זו.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				10 ימים	ביום 1 X 1	20 mg	ORAL	LOSEC (OMEPRazole)
✓				10 ימים	ביום 1 X 1	90 mg	ORAL	ARCO-TEVA (ETORICOXIB)

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

רופא אחראי

רופא: דר' בן אורי אלון מ.ר. 155177

נחתם ע"י: דר' בן אורי אלון מ.ר. 155177

חתימה: _____

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום הפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' בן אורי אלון ב-08/03/2023 05:01

מלרד - אורתופדיה
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: שוורץ	תאריך לידה: 11/04/2000
שם פרטי: ישראל נתנאל	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 21146711
כתובת: מוטה גור גבעת שמואל	מין: זכר
טלפון: 0528525111	גיל: 22

המכתב הודפס על ידי דר' בן אורי אלון ב-08/03/2023 05:01

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



מספר רשיון 31279
טלפון 032222222
מחוז הנהלה ראשית ומושלם

שם הרופא ד"ר מוחמד נוגידאת
תחום מומחה ברפואת משפחה
כתובת און-ליין משפחה
מרפאה רופא משפחה און-ליין

תאריך: 09/03/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		שם שוורץ ישראל נתנאל	
מס זהות:	00211467113	גיל:	22.11	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור
מס בית:	15 / 12	טלפון:	50 - 5193737	טלפון נוסף:	50 - 5193737

שלום רב,

תאריך ביקור: 09/03/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני 3 ימים עבר ת דרכים על אופנוע
נבדק במיין בילינסון
סובל מכאבי ראש, תנועות ראש לא רצויות

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
G0406		TELEHEALTH - PATIENT CONSULTATION

הפניות בביקור

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למיין	70069-ביקור במיין	H134	הופק

בברכה,

שם הרופא	ד"ר מוחמד נוגידאת	מס' רישיון	31279	חתימה וחותמת הרופא
----------	-------------------	------------	-------	--------------------



מספר רשיון 22641
טלפון 03-6717800
פקס 03-6717801
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר לביה ליפשה תמיר
תחום אורתופדיה
כתובת עזרא 11, בני ברק
מרפאה עזרא - בני ברק

תאריך: 16/03/2023

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		שם שורץ ישראל נתנאל	
מס זהות:	00211467113	גיל:	22.11	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור
מס בית:	12 / 15	טלפון:	50 - 5193737	טלפון נוסף:	50 - 5193737

תאריך תאונה 07/03/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 06/03/2023 עד תאריך: 10/04/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 36

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

22641

ד"ר לביה ליפשה תמיר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

16/03/2023

הודפס ע"י ד"ר לביה ליפשה תמיר

00211467113

שורץ ישראל נתנאל

הודפס מאתר כללית ב-04.08.2025 בשעה 10:56 בעבור ישראל נתנאל שורץ. תעודת זהות: 00211467113.

תאריך: 16/03/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: שוורץ ישראל נתנאל	מס זהות: 00211467113	גיל: 22.11	מין: ז
ת.לידה: 11/04/2000	ישבו: גבעת שמואל	רחוב: מוטה גור	טלפון נוסף: 50-5193737	
מס בית: 12 / 15	טלפון: 50-5193737			

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 16/03/2023

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סי P/T
16/03/2023: חבלת צוואר ללא הפרעת סוגרים

בדיקה גופנית: רגישות ע"ש צוארי ללא חסר נוירולוגי הגבלה בינונית קשה

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 07/08/2019:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
16/03/2023:

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78184-צילום עמוד שדרה דנס	H3	הודפס

תרופות

תרופה				הגשה מנה	יחידה	סה"כ משך פ	OP	P	M	K	N	W	
ETORICOXIB TAB 90MG 90MG				1	TAB	טבליות	1	D30	30	יחידה	N	1	W

סטטוס	עד תאריך	מתאריך	קוד	אישור
הודפס	10/04/2023	06/03/2023	I1	אישור מחלה

בברכה,

22641

ד"ר לביה ליפשה תמיר

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך: 19/03/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **שוורץ ישראל נתנאל**
ת.לידה: 11/04/2000
מס בית: 15 / 12
מס זהות: 00211467113
גיל: 22.11 מין: ז
רחוב: מוטה גור
טלפון נוסף: 50-5193737

מספר הפניה ישירה: 35966011007

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5966



035966011007



0211467113



025964

שירות שנבחר

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

Handwritten signature

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/03/2023:

בא/ה בצורה דחופה.
ב8.3.23 הופנה למיון עקב כאבי בצוואר לאחר רכיבה על קטנוע ועבר מספר רב של במפיים. כאבי צוואר, בחילה, כאבי ראש
הוחל ARCOXIA ZALDIAR עם OMEPRADAX ללא הטבה
מומלץ עיסוי מקומי, PT
"עמש"צ ללא רגישות קו אמצע, פלקציה אקסטנציה ורוטציות בטווחים מלאים
עמ"ש טורקלי - ללא רגישות קו אמצע.
עמ"ש מותני - ללא רגישות קו אמצע.
כח גס 5/5 לכל הנתונות ב4 גפיים, תחושה שמורה במורד גפיים עליונות
ותחתונות, ללא חסר וסקולרי.
הוסבר למטופל שבד"כ לאחר הפגיעות מסוג זה הכאב בצוואר מתגבר למשך
מספר ימים הבאים ופוחת לאחר מכן.
נשלח לקבל טיפול אנלגטי ולהלשים צילום עמש צוואר.
מטופל לא מעוניין לקבל טיפול אנלגטי.
בצילום עמש ישור לורדוטי. ללא ממצא גרמי חריף"
19/03/2023
כאבי צוואר מקרין עד הקודקוד ואוזניים
בחילה וחולשה
16/3/23 נבדק ע"י אורטופדיה "רגישות ע"ש צואר ללא חסר נירולוגי הגבלה
בינונית קשה". נרשם ARCOXIA טרם התחיל
קבע לפיזיותרפיה

סימנים חיוניים: גובה 177 12/03/2023 משקל 73 12/03/2023 bmi 23.30

לחץ דם 85 / 115 12/03/2023

דופק 83 12/03/2023

מתאריך 13/03/2023 124.09 eGFR

ממצאים בבדיקה

ממצאים מתאריך 12/03/2023:
נראה מוגבל וכאוב, רגישות ניכרת פראורטברלית צוואר דו"צ, רגישות בתנועות
לטרליות
ללא חסר נירולוגי
19/03/2023
אוזניים תקינים
ללא לימפאדנופתיה
רגישות מפרק TMJ ורגישות פראורטברלית צוואר ומתני

קוד	איפיון	אבחנה
7231		PAIN NECK CERVICALGIA

דיון/תוכנית טיפולית: 12/03/2023
המשך נגד כאבים לפי צורך
לאור השעה ניתן לקבל זריקת ולטרן מחר
הוסבר צורך בהמשך עיסוי ונגד כאבים ושיפור טווח תנוע
אורטופד
PT
ההפניות שהופקו ב 12/03/2023:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, הפניה לרפואה יועצת -
70017-בדיקה רפואית - אורתו, הפניה למעבדה -
המטולוגיה, ביוכימיה, אחר, אנדו-הורמון,
19/03/2023:
להתחיל NSAID לקחת אחרי אוכל
עיסוי מקומי
הוסבר חשיבות לנסות להרגיע את השרירים ובכלל
מעקב ניורולוג

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2010		ATTENTION DEFICIT DISORDER

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2020	01/01/2015		SMOKER

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	FOLIC ACID TAB 5MG 5MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

25964

ד"ר ליאורה ארונסון

מחנך
ד"ר ארונסון
מומחית ברפואת
מנהלת מרפאת
מ.ר. 25964
15222
04-197
חתימה והחותמת
מספר רשיון
שם הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעל
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 23/03/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שמואל ישראל נתנאל	מס זהות:	00211467113	גיל:	22.11	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישבו:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור	טלפון נוסף:	50-5193737	
מס בית:	15 / 12	טלפון:	50-5193737					

תאריך תאונה 07/03/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/03/2023

תאריך תאונה: 07/03/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 23

ב 8.3.23 הופנה למיון עקב כאבי בצוואר לאחר רכיבה על קטנוע ועבר מספר רב של במפים. כאבי צוואר, בחילה, כאבי ראש הוחל ARCOCIA ZALDIAR עם OMEPRADAX ללא הטבה מומלץ עיסוי מקומי, PT "עמש"צ ללא רגישות קו אמצע, פלקציה אקסטנציה ורוטציות בטווחים מלאים עמ"ש טורקלי - ללא רגישות קו אמצע. עמ"ש מותני - ללא רגישות קו אמצע. כח גס 5/5 בכל התחנות ב 4 גפיים, תחושה שמורה במורד גפיים עליונות ותחתונות, ללא חסר וסקולרי. הוסבר למטופל שבדר"כ לאחר הפגיעות מסוג זה הכאב בצוואר מתגבר למשך מספר ימים הבאים ופוחת לאחר מכן. נשלח לקבל טיפול אנלגטי ולהלשים צילום עמש צוואר. מטופל לא מעוניין לקבל טיפול אנלגטי. בצילום עמש ישור לורדוטי. ללא ממצא גרמי חריף" 19/03/2023: כאבי צוואר מקרין עד הקודקוד ואוזניים בחילה וחולשה 16/3/23 נבדק ע"י אורטופדיה "רגישות ע"ש צוואר ללא חסר נוירולוגי הגבלה בינונית קשה". נרשם ARCOCIA טרם התחיל קבע לפיזיותרפיה. כעת מתלונן על כאבי ראש וצוואר עם סחרחורת, חולשה כללית, כאבים באוזניים כל פעולה מחמירה כאבי ראש וצוואר כאבי גב תחתון ללא שיפור לאחר התחלת ARCOCIA

בדיקה גופנית:

בהכרה מלאה, התמצאות תקינה, עצבי גולגולת תקינים הגבלה משמעותית בכל תנועת צוואר כח גס שמור בארבע גפיים, הלזרים שווים, מענה פלנטרי F דו"צ ללא הפרעה בתחושה, יציב בעמידה והליכה יציב במבחן רומברג

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7231	severe	CERVICALGIA
D09		NAUSEA
7804		DIZZINESS

דיון/תוכנית טיפולית: בבדיקה נוירולוגית - ללא סימני צד, הגבלה משמעותית בכל תנועות צוואר

נשלח ל CT מוח וצוואר
ביקורת בעוד 3 חודשים
כדי שלקול טיפול מניעתי

הפניה לדימות	הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
		CT ראש	78073-ט.מ.	H3 הודפס

פעולות	קוד	כמות
152 פתיחת תיק	152	1

בברכה,

ליודמילה שופין ד"ר

33481

חתימה וחומת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



מספר רשיון 22641
טלפון 03-6717800
פקס 03-6717801
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר לביה ליפשה תמיר
תחום אורתופדיה
כתובת עזרא 11, בני ברק
מרפאה עזרא - בני ברק

תאריך: 23/04/2023

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		שם שורץ ישראל נתנאל	
מס זהות:	00211467113	גיל:	23.00	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור
מס בית:	12 / 15	טלפון:	50 - 5193737	טלפון נוסף:	50 - 5193737

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 11/04/2023 עד תאריך: 30/06/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 81

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

22641

ד"ר לביה ליפשה תמיר

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

23/04/2023

הודפס ע"י ד"ר לביה ליפשה תמיר

00211467113

שורץ ישראל נתנאל

הודפס מאתר כללית ב-04.08.2025 בשעה 10:57 בעבור ישראל נתנאל שורץ. תעודת זהות: 00211467113.

תאריך: 02/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: שוורץ ישראל נתנאל	מס זהות: 00211467113	גיל: 22.11	מין: ז
ת.לידה: 11/04/2000	ישוב: גבעת שמואל	רחוב: מוטה גור	טלפון נוסף: 50-5193737	
מס בית: 12 / 15	טלפון: 50-5193737			

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 02/04/2023

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/03/2023
תלונות/ סיבת הפניה: P/T
16/03/2023: חבלת צוואר ללא הפרעת סוגרים
צילום ללא שבר
02/04/2023: עדין כאב

בדיקה גופנית:

16/03/2023: בדיקה גופנית מתאריך
רגישות ע"ש צווארי ללא חסר נוירולוגי הגבלה בינונית קשה
02/04/2023:
רגישות ע"ש צווארי ללא חסר נוירולוגי הגבלה קשה רגישות ע"ש מתני ללא חסר
נוירולוגי כוח גס 5 קואד מישרי מכופפי קרסולים אצבעות החזרים גידים תקינים
לסג 30
קליקברכים מגרה קדמי אחורי שליליים ללא אי יציבות מדיאולטרלית מקמורי
שלילי שני מדורים טוח 0-89
ללא חסר נוירוסקולרי

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/03/2023

ההפניות שהופקו ב 07/08/2019:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
16/03/2023:

ההפניות שהופקו ב 16/03/2023:
הפניה לדימות - 78184-צילום עמוד שדרה דנס , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-
פיזיותרפיה אבחון וב
02/04/2023:

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70005-בדיקה ע"י רופא במכון	H4	הודפס
הפניה לדימות	78030-צילום ברך דו צדדי	H3	הודפס
הפניה לדימות	78003-א.ס. US ברך ימין	H3	הודפס

תרופות

P	ק	נ	OP	סה"כ משך	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	ר	N	יחידה	30	D30	1	טבליות	1	ETORICOXIB TAB 120MG 120MG
1	ר	N	יחידה	30	D30	1	טבליות	1	TRAMADOL 100MG TAB 100MG

בברכה,

22641

ד"ר לביה ליפשה תמיר

תאריך: 09/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שמואל	מס זהות:	00211467113	גיל:	23.00	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור			
מס בית:	15 / 12	טלפון:	50- 5193737	טלפון נוסף:	50- 5193737			

שלום רב,

תאריך ביקור: 09/04/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/03/2023:

בא/ה בצורה דחופה.
ב8.3.23 הופנה למיון עקב כאבי בצוואר לאחר רכיבה על קטנוע ועבר מספר רב של במפים. כאבי צוואר, בחילה, כאבי ראש
הוחל ARCOXIA ZALDIAR עם OMEPRADAX ללא הטבה
מומלץ עיסוי מקומי, PT
"עמש"צ ללא רגישות קו אמצע, פלקציה אקסטנציה ורוטציות בטווחים מלאים
עמ"ש טורקלי - ללא רגישות קו אמצע.
עמ"ש מותני - ללא רגישות קו אמצע.
כח גס 5/5 בכל התחנות ב 4 גפיים, תחושה שמורה במורד גפיים עליונות
ותחתונות, ללא חסר וסקולרי.
הוסבר למטופל שבדר"כ לאחר הפגיעות מסוג זה הכאב בצוואר מתגבר למשך מספר ימים הבאים ופוחת לאחר מכן.
נשלח לקבל טיפול אנלגטי ולהלשים צילום עמש צוואר.
מטופל לא מעוניין לקבל טיפול אנלגטי.
בצילום עמש ישור לורדוטי. ללא ממצא גרמי חריף"
19/03/2023:
כאבי צוואר מקרין עד הקודקוד ואוזניים
בחילה וחולשה
16/3/23 נבדק ע"י אורטופדיה "רגישות ע"ש צוואר ללא חסר ניורולוגי הגבלה
בינונית קשה". נרשם ARCOXIA טרם התחיל
קבע לפיזיותרפיה
26/03/2023:
כאבי צוואר מקרין לרגליים
היה אצל אורטופד וניורולוג
"בבדיקה ניורולוגית -ללא סימני צד, הגבלה משמעותי בכל תנועות צוואר נשלח ל CT מוח וצוואר"
הוחל PT וארקוקסיה - ללא הטבה
"עבר 19 יום ושום דבר לא משתפר"

חודש מעקב בבר"ן אחד העם לפני מספר
09/04/2023:
מרגיש כאבים ברגליים ד"צ
קשה לדרוך צליעה ד"צ וכאבי ברכיים

ממצאים:

ממצאים מתאריך 12/03/2023:
נראה מוגבל וכאוב, רגישות ניכרת פראורטברלית צוואר דו"צ, רגישות בתנועות לטרליות
ללא חוסר ניורולוגי
19/03/2023:
אוזניים תקינים
ללא לימפאדנופתיה

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
7231		PAIN NECK CERVICALGIA
7298		MUSCULOSKELETAL SYMPTOMS REFERABLE TO LIMBS
F603		EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/03/2023:

המשך נגד כאבים לפי צורך
לאור השעה ניתן לקבל זריקת ולטרן מחר
הוסבר צורך בהמשך עיסוי ונגד כאבים ושיפור טווח תנוע
אורטופד
PT

ההפניות שהופקו ב 12/03/2023:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב , הפניה לרפואה יועצת -
70017-בדיקה רפואית - אורתו , הפניה למעבדה -
המטולוגיה,ביוכימיה,אחר,אנדו-הורמון,

19/03/2023:

להתחיל NSAID לקחת אחרי אוכל
עיסוי מקומי - נתן הפניה לר. משלימה
הוסבר חשיבות לנסות להרגיע את השרירים ובכלל
מעקב ניורולוג

ההפניות שהופקו ב 19/03/2023:

הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה רפואית - ניורו , הפניה לרפואה יועצת -
87001-בדיקת רופא - רפואה מ

26/03/2023:

תרגילים

עידוד

09/04/2023:

הפניות בביקור

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78228-צילום שוק דו צדדי	H3	בוטל
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הופק

בברכה,

ד"ר שאדי (עזמי) חביבאללה

126663

שם הרופא

מס' רישיון

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 23/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם שוורץ ישראל נתנאל	מס זהות:	00211467113	גיל:	23.00	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישבו:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור	טלפון נוסף:	50 - 5193737	
מס בית:	12 / 15	טלפון:	50 - 5193737					

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/04/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 07/03/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/04/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/03/2023
תלונות/ סיבת הפניה P/T
16/03/2023: חבלת צוואר ללא הפרעת סוגרים
צילום ללא שבר
02/04/2023: עדין כאב
23/04/2023: עדין כאב

בדיקה גופנית:

02/04/2023: בדיקה גופנית מתאריך
16/03/2023: בדיקה גופנית מתאריך
02/04/2023: רגישות ע"ש צוואר ללא חסר נירולוגי הגבלה בינונית קשה
רגישות ע"ש צוואר ללא חסר נירולוגי הגבלה קשה רגישות ע"ש מתני ללא חסר
נירולוגי כוח גס 5 קואד מישרי מכופפי קרסולים אצבעות החזרים גידים תקינים
לסג 30
קליק ברכים מגרה קדמי אחורי שליליים ללא אי יציבות מדיאולטרלית מקמורי
שלילי שני מדורים טוח 0-89
ללא חסר נירוסקולרי
23/04/2023: טוח ברכים 0-100 ברכים יציבות קליק

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/04/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/03/2023
ההפניות שהופקו ב 07/08/2019
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
16/03/2023

ההפניות שהופקו ב 16/03/2023
הפניה לדימות - 78184-צילום עמוד שדרה דנס , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-
פיזיותרפיה אבחון וב
02/04/2023

ההפניות שהופקו ב 02/04/2023
טופס הפניה כללי - 70005-בדיקה ע"י רופא במכון , הפניה לדימות - 78030-צילום
ברך דו צדדי , הפניה לדימות - 78003-א.ס. US ברך ימין
23/04/2023

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	1	11/04/2023	30/06/2023	הודפס

בברכה,

18/05/2023 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

שם האב	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	טלפון נוסף	מס' גור	גבעת שמואל	ישוב
52 - 8525111	50 - 5193737	12 / 15	23.01	11/04/2000	52 - 8525111	50 - 5193737	12 / 15	50 - 5193737	50 - 5193737
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	מס זהות	גיל	ת.לידה	טלפון	מס' גור	גבעת שמואל	ישוב

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230516898 מספר זיהוי הפניה: 35757026947

תאריך הפניה: 16/03/2023

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים ת. תאונה: 07/03/2023

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר לביה ליפשה תמיר רשיון רופא: 22641

מרפאה: מרפאה עזרא עצמאית

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

אבחנה	איפיון	קוד	צד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80	מרכז

אבחנה לטיפול:

אבחנה	קוד	צד
PAIN NECK CERVICALGIA	7231	דו צדדי

תאריך תחילת טיפול: 22/03/2023 תאריך סיום טיפול: 18/05/2023

מס' ביקורים בפועל: 13 פרטני: 13

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
12	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
12	הסבר בנושא כאב (EXPLAIN PAIN)
12	הדרכה לתרגול בבית
3	תפקוד בעמידה והליכה
2	מוביליזציות ותרגילים פסיביים
1	תרגילי גמישות

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
10	טיפול ברקמה רכה
4	טיפול ב-Hot Pack
11	תרגול כללי
8	תרגילי חיזוק
2	חבישה/taping/קינזיותרפיה

סיבת סיום טיפול:

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
צוואר	מרכז	10	9
צוואר	מרכז	0	9

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: כאבי צוואר לאחר תאונת דרכים:

ULTT שלילי
נמצא במעט RT ROT
ROM צוואר אקטיבי:
FLEX כ-75% מהטווח
EXT כ-90%
RT ROT טווח מלא
LT ROT מבצע כ-80% מהטווח
RT SF+ LT SF 75% מהטווח

קושי בכלל ADL

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

15/05/2023
08/05/2023
01/05/2023
24/04/2023
17/04/2023
13/04/2023
10/04/2023
04/04/2023
03/04/2023
30/03/2023
26/03/2023
22/03/2023
18/05/2023

טל משיעקב

שם מטפל

חתימה וחוקת

סיכום טיפול

שוורץ ישראל נתנאל

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-21146711-3 הודפס ע"י טל משיעקב

דף 2 מ 2

18/05/2023

תאריך: 06/06/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שמואל ישראל נתנאל	מס זהות:	00211467113	גיל:	23.02	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישבו:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור			
מס בית:	12 / 15	טלפון:	50- 5193737	טלפון נוסף:	50- 5193737			

07/03/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 06/06/2023

תאריך תאונה: 07/03/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: 23/03/2023

בן 23
ב 8.3.23 הופנה למיון עקב כאבי בצוואר לאחר רכיבה על קטנוע ועבר מספר רב של במפים. כאבי צוואר, בחילה, כאבי ראש הוחל ARCOXIA ZALDIAR עם OMEPRADAX ללא הטבה מומלץ עיסוי מקומי, PT "עמש" ללא רגישות קו אמצע, פלקציה אקסטנציה ורוטציות בטווחים מלאים עמ"ש טורקלי - ללא רגישות קו אמצע. עמ"ש מותני - ללא רגישות קו אמצע. כח גס 5/5 בכל התחנות ב 4 גפיים, תחושה שמורה במורד גפיים עליונות ותחתונות, ללא חסר וסקולרי. הוסבר למטופל שבדר"כ לאחר הפגיעות מסוג זה הכאב בצוואר מתגבר למשך מספר ימים הבאים ופוחת לאחר מכן. נשלח לקבל טיפול אנלגטי ולהלשים צילום עמש צוואר. מטופל לא מעוניין לקבל טיפול אנלגטי. בצילום עמש ישור לורדוטי. ללא ממצא גרמי חריף" 19/03/2023 : כאבי צוואר מקרין עד הקודקוד ואוזניים בחילה וחולשה 16/3/23 נבדק ע"י אורטופדיה "רגישות ע"ש צוואר ללא חסר נזירולוגי הגבלה בינונית קשה". נרשם ARCOXIA טרם התחיל קבע לפיזיותרפיה. כעת מתלונן על כאבי ראש וצוואר עם סחרחורת, חולשה כללית, כאבים באוזניים כל פעולה מחמירה כאבי ראש וצוואר כאבי גב תחתון ללא שיפור לאחר התחלת ARCOXIA 06/06/2023 : כעת מתלונן על כאבים באוזן שמאל, קבוע. בגלל כאבי ראש שמחמירים במאמץ עבר ב CT מוח תקין עוצמת כאב עד 9/10

23/03/2023

בדיקה גופנית:

בהכרה מלאה, התמצאות תקינה, עצבי גולגולת תקינים הגבלה משמעותית בכל תנועת צוואר כח גס שמור בארבע גפיים, הלזרים שווים, מענה פלנטרי F דו"צ ללא הפרעה בתחושה, יציב בעמידה והליכה יציב במבחן רומברג 06/06/2023

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7231	severe	CERVICALGIA
D09		NAUSEA
7804		DIZZINESS
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/03/2023

בבדיקה נזירולוגית - ללא סימני צד, הגבלה משמעותית בכל תנועות צוואר נשלח ל CT מוח וצוואר ביקורת בעוד 3 חודשים

כדי שלקול טיפול מניעתי
ההפניות שהופקו ב 23/03/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT ראש
06/06/2023:
בגלל כאבים כרוניים הוחל טיפול
מניעתי בשלב זה ממליץ ELATROL 5 MG ובעוד שבוע לעלות ל 10 מ"ג.
לנהל יומן כאב ראש.
יומן כאבי ראש

תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG	1	TAB	טבליות	1	D	30	30	יחידה	N	4	W	

סיכום והמלצות: מעקב רופא מטפל
ביקורת בעוד 3 חודשים

בברכה,

	33481	ליודמילה שופין ד"ר
חתימה וחותמת הרופא	מס' רשיון	שם הרופא

תאריך: 18/06/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שמואל ישראל נתנאל	מס זהות:	00211467113	גיל:	23.02	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/2000	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור	טלפון נוסף:	50 - 5193737	
מס בית:	12 / 15	טלפון:	50 - 5193737					

תאריך תאונה 07/03/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 18/06/2023

תאריך תאונה: 07/03/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/04/2023:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/04/2023:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/03/2023:
תלונות/ סי. P/T
16/03/2023: חבלת צוואר ללא הפרעת סוגרים
צילום ללא שבר
02/04/2023: עדין כאב
23/04/2023: עדין כאב
18/06/2023: עדין כאב בר4כים

בדיקה גופנית:

23/04/2023: בדיקה גופנית מתאריך
02/04/2023: בדיקה גופנית מתאריך
16/03/2023: בדיקה גופנית מתאריך
רגישות ע"ש צוארי ללא חסר נירולוגי הגבלה בינונית קשה
02/04/2023:
רגישות ע"ש צוארי ללא חסר נירולוגי הגבלה קשה רגישות ע"ש מתני ללא חסר
נירולוגי כוח גס 5 קואד מישרי מכופפי קרסולים אצבעות החזרים גידיים תקינים
לסג 30
קליקברכים מגרה קדמי אחורי שליליים ללא אי יציבות מדיאולטרלית מקמורי
שלילי שני מדורים טוח0-89
ללא חסר נירוסקולרי
23/04/2023: טוח ברכים 0-100 ברכים יציבות קליק
18/06/2023:
קליק ברכים מגרה קדמי אחורי שליליים ללא אי יציבות מדיאולטרלית מקמורי
שלילי שני מדורים טוח0-90
ללא חסר נירוסקולרי

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/04/2023:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/04/2023:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/03/2023:
ההפניות שהופקו ב 07/08/2019:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
16/03/2023:

ההפניות שהופקו ב 16/03/2023:
הפניה לדימות - 78184-צילום עמוד שדרה דנס , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-
פיזיותרפיה אבחון וב
02/04/2023:

ההפניות שהופקו ב 02/04/2023:
טופס הפניה כללי - 70005-בדיקה ע"י רופא במכון , הפניה לדימות - 78030-צילום
ברך דו צדדי , הפניה לדימות - 78003-א.ס. US ברך ימין

:23/04/2023

:18/06/2023

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

בברכה,

22641

ד"ר לביה ליפשה תמיר

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

02/07/2023 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

שם האב	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	טלפון נוסף	מס' גור	גבעת שמואל
52 - 8525111	שורץ ישראל נתנאל	00-21146711-3	23.02	12 / 15	50 - 5193737	טלפון	מוטה גור	ישוב
							רחוב	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230516898 מספר זיהוי הפניה: 35757026947

תאריך הפניה: 16/03/2023

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים ת. תאונה: 07/03/2023

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר לביה ליפשה תמיר רשיון רופא: 22641

מרפאה: מרפאה עזרא עצמאית

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

אבחנה	איפיון	קוד	צד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80	מרכז

אבחנה לטיפול:

אבחנה	קוד	צד
PAIN NECK CERVICALGIA	7231	דו צדדי

תאריך תחילת טיפול: 22/03/2023 תאריך סיום טיפול: 02/07/2023

מס' ביקורים בפועל: 13 פרטני: 13

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
13	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
13	הסבר בנושא כאב (EXPLAIN PAIN)
13	הדרכה לתרגול בבית
3	תפקוד בעמידה והליכה
2	מוביליזציות ותרגילים פסיביים
1	תרגילי גמישות

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
11	טיפול ברקמה רכה
4	טיפול ב-Hot Pack
12	תרגול כללי
9	תרגילי חיזוק
2	חבישה/taping/קינזיותרפיה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
צוואר	מרכז	10	9
צוואר	מרכז	0	9

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: כאבי צוואר לאחר תאונת דרכים:

שיפור בטווחים

ללא שיפור בעוצמת הכאב

ULTT שלילי

נמצא במעט RT ROT.

ROM צוואר אקטיבי:

FLEX כ-75% מהטווח

EXT כ-90%

RT ROT טווח מלא

LT ROT מבצע כ-80% מהטווח

RT SF+ LT SF 75% מהטווח

קושי בכלל ADL

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

18/05/2023
15/05/2023
08/05/2023
01/05/2023
24/04/2023
17/04/2023
13/04/2023
10/04/2023
04/04/2023
03/04/2023
30/03/2023
26/03/2023
22/03/2023

טל משיעקב

שם מטפל

חתימה וחוקת

סיכום טיפול

שוורץ ישראל נתנאל

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-21146711-3 הודפס ע"י טל משיעקב

דף 2 מ 2

02/07/2023