

הזדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הלנה קואינוב-משרית

ביקור משפחה/ילדים

13/01/2024 21:34:51

גיל: 70.3 מספר ביקור: 00263369951

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21:01:22 07/01/2024 טל:050-5276399 שאלה כללית: שלום ד"ר האורטופד שלח אותי ל c.t. בגלל בעיית הרגל . בתשובה שהתקבלה כתוב שהודגמה ציסטה גדולה בכליה הימנית. (נצפתה חלקית) מה זה אומר?? תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	21:37:13 13/01/2024 שלום, ציסטה ידוע מ2017. חשוב לציין לא משפיעה על תפקוד עליות(לפי בדיקות דם). מומלץ מעקב ע"י US , נשוב על מעקב בעוד חצי שנה.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
		Rt	RENAL CYST UNS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

ביקור משפחה/ילדים

19/01/2024 11:33:17

גיל: 70.3 מספר ביקור: 00264104876

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 19/07/2023 בשעה 16:25:06 שוחרר מבית חולים עם המלצה המשך טיפול אנטיביוטי, הוצאת תפרים שבוע אחרי ניתוח לפי דבריו הומלץ גם על צילום כף יד שמאל קבלת מרשמים כרוניים ...

בביקור בתאריך 01/09/2023 בשעה 11:48:39 נהגה ללא מחלות נירולוגיות, ללא איבוד הכרה 5 שנים אחרונות, שולל אפילפסיה וסכרת, שולל שימוש אלכוהול וסמים

בביקור בתאריך 19/01/2024 בשעה 11:33:17

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 01/09/2023 בשעה 11:48:39 ללא הפרעות מוטוריות או תחושתיות ללא הפרעות בקוארדינציה ללא קשיון פרק התמצאות תקינה ללא סימני צד

בביקור בתאריך 19/01/2024 בשעה 11:33:17

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 19/01/2024 בשעה 11:33:17

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CHRONIC MEDICATION REFILL

הערות	בדיקות/הפניות
30/06/2024 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
RIBONE 150MG	NonDaily -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
XATRAL XL 10MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב
TROSPAS 15MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
ATOZET 10/40 X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.
TRELEGY ELLIPTA 92/55/22	1 inh X 1 -1 op	3 <30>	לשאיפה 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.
CALCIUM +D400 600/400X60	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה
ASPIRIN CARDIO 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (צהריים 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל ***90

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0497700

09/03/2024 21:03:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 70.5 מספר ביקור: 00269538187

שם רופא: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 10:21:55 08/03/2024 טל: 050-5276399 תרופות קבועות: - CALCIUM +D400 600/400X60 - TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 - RIBONE 150MG - LITORVA 40MG X 30 - XATRAL XL 10MG X 30 - NEXIUM 40MG X 28

מקור המידע	פירוט
	ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 • TROSPAS 15MG X 30 • EZECOR 10MG X 30 • ATOZET 10/40 X 30 • ZALDIAR 325/37.5MG • הערה לתרופות: שלום ד"ר מבקש סירופ להרגעת שיעול. 21:04:38 09/03/2024 המשך אביב נעים. הטפסים הופקו לבקשתך.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...
גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC PRESCRIPTION			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ZALDIAR 325/37.5MG	1 tab X 1 -1 op	3 <20>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים. להמנע מנהגיה אחרי כדור! לפני שינה, אם אין שיפור אחרי כדור אחד, אפשר לקחת 2
ASPIRIN CARDIO 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (צהריים 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל ***90
RIBONE 150MG	NonDaily -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
XATRAL XL 10MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב
TROSPAS 15MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
ATOZET 10/40 X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.
EZECOR 10MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. אם חסר אטוזט
LITORVA 40MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה ***90 אם חסר אטוזט
TRELEGY ELLIPTA 92/55/22	1 inh X 1 -1 op	3 <30>	לשאיפה 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.
CALCIUM +D400 600/400X60	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה
OXACATIN 120CC	5 syr X 3 -1 op	1 <5>	לבליעה 5 מ"ל 3 פעמים ביום, (בוקר 5 מ"ל, צהריים 5 מ"ל, לפני שינה 5 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0497700 !

17/04/2024 14:14:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 70.6 מספר ביקור: 00273611313

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:18:27 17/04/2024 שלום, בבדיקות דם הכל בגדר נורמה - המשך טיפול קבוע ללא שינוי. עליה מינימלית באוזינופילים - עליה מיזרית ותמיד גם בבדיקות הקודמות. קרוב לוודאי תגובה אלרגית לפריחה באוויר, לא דורשת בירור או טיפול. באותה הזדמנות - מציעה להשקל ולמדוד לחץ דם.. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

לחץ דם 80 / 140

משקל 82 ק"ג
שינוי במשקל 0 ק"ג

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CHRONIC MEDICATION REFILL

הערות	בדיקות/הפניות	אחות: מדידת לחץ דם
14/10/2024 עד - בתוקף		

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ASPIRIN CARDIO 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (צהריים 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל ***90
RIBONE 150MG	NonDaily -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
XATRAL XL 10MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב
TROSPAS 15MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
ATOZET 10/40 X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.
TRELEGY ELLIPTA 92/55/22	1 inh X 1 -1 op	3 <30>	לשאיפה 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה	3 <30>	1 tab X 1 -1 op	CALCIUM +D400 600/400X60

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

☒ מעוניין לעקוב האם מטופל קרא את ההנחיה

! 0497700

25/04/2024 12:47:43

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 70.6 מספר ביקור: 00274179465

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: זרימות ביד שמאל שבועיים, ללא חבלה, שולל תלונות נוספות.
ליחה שבוע, ירוקה, יותר לפני שינה
חודשיים כאבים בכתפיים, ללא חבלה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ריאות נקיות
דופק נמושו היטב

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PARESTHESIA
			COUGH
	Bil		SHOULDER PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
22/10/2024 - בתוקף עד	מכון רנטגן: עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)
22/10/2024 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: נירולוגיה
22/10/2024 - בתוקף עד	E.M.G
22/10/2024 - בתוקף עד	מכון רנטגן: שתי כתפיים (AP+אלכסון)
22/10/2024 - בתוקף עד	US איברים: כתף ימין, כתף שמאל
22/10/2024 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: אורתופדיה - כתף

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים. אם חסר ZINNAT	1 <7>	1 tab X 2 -2 op	CIPRODEX 500MG X 10
לבליעה 1 כמסה 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 7 ימים. 1-2 3-4 פעמים ביום	1 <7>	1 cap X 3 -2 op	MUCOLIT 375MG X 20

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

17/07/2024 14:28:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 70.9 מספר ביקור: 00282448743

שם רופא/ה:

ד"ר פומורצב קסניה

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12/07/2024 19:27:39 טל: 050-5276399 תרופות קבועות: • CALCIUM +D400 600/400X60 • TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 • RIBONE 150MG • XATRAL XL 10MG X 30 • NEXIUM 40MG X 28 • ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 • TROSPAS 15MG X 30 • ATOZET 10/40 X 30
בקשות מהאתר - מענה הרופא	14:29:02 17/07/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ASPIRIN CARDIO 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (צהריים 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל ***90
RIBONE 150MG	NonDaily -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
TROSPAS 15MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
XATRAL XL 10MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב
ATOZET 10/40 X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.
TRELEGY ELLIPTA 92/55/22	1 inh X 1 -1 op	3 <30>	לשאיפה 1 מנה 1 פעם ביום , (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.
CALCIUM +D400 600/400X60	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 02/09/2024 21:48:29 טל: 050-5276399 תרופות קבועות: • CALCIUM +D400 600/400X60 • TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 • RIBONE 150MG • XATRAL XL 10MG X 30 • NEXIUM 40MG X 28 • ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 • TROSPAS 15MG X 30 • ATOZET 10/40 X 30
בקשות מהאתר - מענה הרופא	19:53:57 04/09/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...
גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (צהריים 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל ***90	<30> 3	1 tab X 1 -1 op	ASPIRIN CARDIO 100MG X 30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה	<30> 3	NonDaily -1 op	RIBONE 150MG
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	<90> 1	1 tab X 1 -4 op	NEXIUM 40MG X 28
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	<30> 3	1 tab X 1 -1 op	TROSPAS 15MG X 30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב	<90> 1	1 tab X 1 -3 op	XATRAL XL 10MG X 30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.	<30> 3	1 tab X 1 -1 op	ATOZET 10/40 X 30
לשאיפה 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.	<30> 3	1 inh X 1 -1 op	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה	<30> 3	1 tab X 1 -1 op	CALCIUM +D400 600/400X60

מוזמן למעקב:
☑ על פי צורך

! 0497700

שם רופא/ה: דר' יוליה טנדלר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: כאבים ברום הבטן ובית החזה משעה 16:00, באים בגלים של 10 דקות, הקיא חד פעמי.
מציין שאכל חריף מאוד היום.
ללא קוצר נשימה או הזעה קרה.

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
21:07		77		152/67		
21:09	36.3 P.O					97

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: נרא סובל. ריאות-אקספיריום מעט מאורך, ללא צפצופים לב קולות סדירים, ללא אוושות.
לשון ורודה, לא מחופה. בטן רכה, רגישה באפיגסטריום, ללא סימני בטן חריפה.
בא.ק.ג-קצב סינוס תקין, ללא סימני איסכמיה חריפה.

דיון ואבחנה מבדלת: מציין שיפור במצב לאחר טיפול.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
EPIGASTRIC PAIN			

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 04/12/2024
אחות: מתן עירוי נוזלים IV	בתוקף עד - 04/03/2025
אחות: מתן תרופות PO	בתוקף עד - 04/03/2025
מוקד רפואה דחופה	בתוקף עד - 07/09/2024

המלצות למטופל: יש לבוא מחר בבוקר למוקד לביצוע בדיקות דם.
הדרכה לתזונה בריאה, להמנע מאוכל חריף.
טיפול סימפטומטי.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 1543203

03/10/2024 14:34:36

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71 מספר ביקור: 00290240713

שם רופא/ה: ד"ר כהן אורן תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: כאב אפפיגסטרי שורף. ללא קשר למאמצים. ללא הקרנה.
לוקח נקסיום. לא נטל אתמול/שלשולם
ללא חום.

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
13:56	36.5 P.O	80		135/76		96
15:07		80				

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בטן רכה, רגישות אפיגסטריק קלה
ללא סימן מרפי, ללא גארדינג
ללא פריחה עורית

דיון ואבחנה מבדלת: אק"ג תקין לגמרי.
רושם למקור פפטי חוזר,
יקלב מאלוקס, לוסק ופנרגן IM עם המשך נקסיום פעמיים ביום וגסטרו לכמה ימים
להרגעת התקף הכאבים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EPIGASTRIC PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
01/04/2025 - בתוקף עד	אחות: מתן תרופות PO
01/04/2025 - בתוקף עד	אחות: מתן תרופה IV

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 2 - 1 op	1 <7>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים.
GASTRO 20MG X 20	1 tab X 2 - 1 op	1 <4>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 4 ימים. עם או אחרי אוכל

המלצות למטופל: טיפול לפי מרשם מצורף
מעקב רופא משפחה
מעקב רופא גסטרואנטרולוג

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך
מכתב שחרור כן

! 4126903

24/10/2024 16:55:37

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71 מספר ביקור: 00292029769

שם רופא/ה: ד"ר פילונבסקי קלמן תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה
סיבת הפניה: מזה 3 ימים כאב אפיגסטרי מוכר וידוע, ללא הקרנה. ללא הקאה/שיעול/פלפיטציות.
לא מוחמר ע"י מאמץ. ללא קוצר נשימה. ללא חום גבוה בבית.
מצב כללי טוב
ללא מצוקה כלשהי

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
16:52	36.4 P.O	85		167/88		96

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: רגישות ב אפיגסטרום מינימלית ללא גירוי צפקיע ריבונמד או ידפנס

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EPIGASTRIC DISTRESS

הערות	בדיקות/הפניות
22/04/2025 - בתוקף עד	אחות: מתן תרופות PO, מתן תרופה IV

המלצות למטופל: 1 מעקב רופא מטפל

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0140903

ביקור משפחה/ילדים

24/10/2024 17:54:50

גיל: 71 מספר ביקור: 00292030979

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22:24:25 21/10/2024 טל: 050-5276399 תרופות קבועות: • XATRAL XL 10MG X 30 תרופות נוספות: • OXACATIN 120CC הערה לתרופות: חג שמח ד"ר מבקש מרשם לקסטרל המקורי. תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17:57:18 24/10/2024 שלום, חידשתי את כל המרשמים - אינני יכולה להשפיע על "מקורי" או "לא מקורי" אפשר לנסות בבית מרקחת סופר פארם. בקשר OXACANTIN - נא לציין סיבה רפואית.. הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ASPIRIN CARDIO 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (צהריים 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל ***90
RIBONE 150MG	NonDaily -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
TROSPAS 15MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
XATRAL XL 10MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ATOZET 10/40 X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.
TRELEGY ELLIPTA 92/55/22	1 inh X 1 -1 op	3 <30>	לשאיפה 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.
CALCIUM +D400 600/400X60	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0497700

24/10/2024 18:23:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71 מספר ביקור: 00292031561

שם רופא/ה: ד"ר פילנבסקי קלמן תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 24/10/2024 בשעה 16:55:37
מזה 3 ימים כאב אפיגסטרי מוכר וידוע, ללא הקרנה. ללא הקאה/שיעול/פלפיטציות.
לא מוחמר ע"י מאמץ. ללא קוצר נשימה. ללא חום גבוה בבית.
מצב כללי טוב
ללא מצוקה כלשהי

בביקור בתאריך 24/10/2024 בשעה 18:23:20

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
16:52	36.4 P.O	85		167/88		96
21:37	36.6	87		197/98		96

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 24/10/2024 בשעה 16:55:37
רגישות ב אפיגסטרום מינימלית ללא גירוי צפקיע ריבונמד או ידפנס

בביקור בתאריך 24/10/2024 בשעה 18:23:20
ביקור חוזר :

חזר עדיין כאוב לדבריו כאבים התגברו
22-32 בדיקת בטן רגיושת ב אמפיגסטרום ללא גירוי צפקי ריבונד או דיפנס
ל"ד חוזר של 160.80

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 24/10/2024 בשעה 18:23:20

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EPIGASTRIC DISTRESS

הערות	בדיקות/הפניות
22/04/2025 - בתוקף עד	אחות: זריקה תוך שרירית (בוטל)
22/04/2025 - בתוקף עד	אחות: מתן תרופות PO
25/10/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

2 המשך PPI
3 בדיקת גסטרו בהקדם
4 בהעדר שיפור לחזור ל מוקד מחר להערכת מעבדתית ו המשך טיפול או מיון בשעות הלילה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 0140903

ביקור משפחה/ילדים

27/10/2024 09:28:21

גיל: 71 מספר ביקור: 00292131210

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 25/10/2024 16:22:18 טל: 050-5276399 שאלה כללית: שלום ד"ר מבקש הפנייה לתזונה ודיאטה בהמשך לבעיות הגסטרו שיש לי ולאחר ביקורים במוקד אחרי התקפות כאבים. תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	27/10/2024 09:34:22 המשך שבוע שקט. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בן 71,

עקב כאבים ברום הבטן אחרי אוכל חריף, הקאות, ליחה רבה, שיעול - נבדק ע"י רופא גסטרו, הומלץ על PPI

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			GERD
			HERNIA HIATUS

הפניה ליעוץ דיאטטי	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 25/04/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

ביקור משפחה/ילדים

27/10/2024 14:36:35

גיל: 71 מספר ביקור: 00292201824

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 25/04/2024 בשעה 12:47:43 זרימות ביד שמאל שבועיים, ללא חבלה, שולל תלונות נוספות. ליחה שבוע, ירוקה, יותר לפני שינה חודשיים כאבים בכתפיים, ללא חבלה

בביקור בתאריך 27/10/2024 בשעה 14:36:35 CT בטן - ציסטה בכליה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 25/04/2024 בשעה 12:47:43 ריאות נקיות דופק נמושו היטב

בביקור בתאריך 27/10/2024 בשעה 14:36:35

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 27/10/2024 בשעה 14:36:35

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PARESTHESIA
		Bil	SHOULDER PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
25/04/2025 עד - בתוקף	US איברים: דופלר אאורטה, בטן עליונה כולל כליות, כליות ודרכי השתן
25/01/2025 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

04/11/2024 19:32:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71.1 מספר ביקור: 00293213364

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	19:37:15 04/11/2024 US בפברואר. VIT D כל בוקר 10 טיפות טיפול קבוע ללא שינוי. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 25/04/2024 בשעה 12:47:43 זרימות ביד שמאל שבועיים, ללא חבלה, שולל תלונות נוספות. ליחה שבוע, ירוקה, יותר לפני שינה חודשיים כאבים בכתפיים, ללא חבלה

בביקור בתאריך 27/10/2024 בשעה 14:36:35 CT בטן - ציסטה בכליה

בביקור בתאריך 04/11/2024 בשעה 19:32:56 בכיס המרה חשד לשינויים תגובתיים ציסטה בכליה בבדיקות דם VIT D נמוך

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VITAMIN D DEFICIENCY UNS
			RENAL CYST UNS
	S/P		CHOLELITHIASIS NO ACUTE CHOLECYSTITIS

הערות	בדיקות/הפניות
03/05/2025 - בתוקף עד	US איברים: בטן עליונה כולל כליות

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 10 טיפות 1 פעם ביום, (בוקר 10 טיפות) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	10 drp X 1 -2 op	VIT D BABY MAC 200IU/DR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

20/12/2024 13:23:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71.2 מספר ביקור: 00298262464

שם רופא/ה: ד"ר קוזמין אולגה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: בן 71.

אתמול ביצע גסטרו וקולונוסקופיה.
- בדיקת גסטרו - תקינה, ללא לקיחת ביופסיות.
- קולוני - פוליפ, נלקחו ביופסיות.
לדבריו - משעות הלילה הופיעו כאבים ברום הבטן, לקח אופטלגין ואקמול. ללא הטבה.
כאב קבוע, ללא הקרנה.
שולל כאבים בחזה.
שולל בחילות, הקאות או שילשולים.
- אקג (מהיום) - סינוס עד 69 לדקה. ללא סימני איסכמיה חדה, ללא שינוי מהותי מבדיקה קודמת.

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
13:06	36.3 P.O	70		124/57		

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב יציב. ללא קשי נשימה.

בטן - רכה, רגישה במישוש ברופ הבטן, ללא סימני גירוי ציפקי, פריסטלטיקה שמורה.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EPIGASTRIC PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
18/06/2025 - בתוקף עד	בדיקת אק"ג אלקטיבי
18/06/2025 - בתוקף עד	אחות: מתן תרופה IV, מתן עירוי נוזלים IV
18/06/2025 - בתוקף עד	אחות: מתן תרופות PO
21/12/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MAALOX 355ML	20 syr X 2 -3 op	1 <20>	לבליעה 20 מ"ל פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 20 ימים.

המלצות למטופל:
בוצע אקג.
קיבל טיפול ב- MAALOX - P.O.
קיבל טיפול בעירוי נוזלים עם פפברין - ללא הטבה.
מופנה למוקד חירום "טרם" או מיון ב"ח לצורך המשך בירור וטיפול (ביצוע בדיקת דם
לטרופונין).

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך
מכתב שחרור כן

! 1812303

23/12/2024 18:57:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71.2 מספר ביקור: 00298572534

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	19:04:30 23/12/2024 בדיקת דם במרס בצום 12 שעות. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	19:07:52 23/12/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה:
בביקור בתאריך 25/04/2024 בשעה 12:47:43
זרימות ביד שמאל שבועיים, ללא חבלה, שולל תלונות נוספות.
ליחה שבוע, ירוקה, יותר לפני שינה
חודשיים כאבים בכתפיים, ללא חבלה

בביקור בתאריך 27/10/2024 בשעה 14:36:35
CT בטן - ציסטה בכליה

בביקור בתאריך 04/11/2024 בשעה 19:32:56
בכיס המרה חשד לשינויים תגובתיים
ציסטה בכליה
בבדיקות דם VIT D נמוך

בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 18:57:50
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 18:57:50

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 18:57:50

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VITAMIN D DEFICIENCY UNS
			RENAL CYST UNS
	S/P		CHOLELITHIASIS NO ACUTE CHOLECYSTITIS
			CHRONIC MEDICATION REFILL

הערות	בדיקות/הפניות
21/06/2025 - בתוקף עד	US איברים: דופלר אאורטה
23/03/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה
23/03/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
SIMVAXON 10MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. מומלץ ליטול את התרופה בערב
MICROPIRIN 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, לפי הצורך (צהריים 1 טבליה לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. אחרי אוכל בלבד!!!
CONTROLOC 40MG X 28	1 tab X 2 -3 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

29/12/2024 17:50:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71.3 מספר ביקור: 00299121816

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22:45:33 28/12/2024 טל: 050-5276399 שאלה כללית: שבוע טוב ד"ר בבית המרקחת אמרו לי לשאול לגבי הכדור של אפרוסטטה עם כדור הכולסטרול. האם תקין לקחת את שניהם ? תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17:52:02 29/12/2024 שלום, רצוי שעתיים בין תרופות - לכולסטרול בערב, לפרוסטטה לפני שינה. בבדיקות דם הפרעה באנזים הכבד - מציעה השבוע לשוב על הבדיקה, אין צורך בצום.. הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
29/03/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

01/01/2025 18:50:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 71.3 מספר ביקור: 00299488876

שם רופא/ה: דר' פומורצב קסניה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	18:52:21 01/01/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ב1.8 מוזמן עם בדיקות דם
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRE OPERATIVE EXAMINATION			
CHRONIC MEDICATION REFILL			

הערות	בדיקות/הפניות
01/04/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MICROPIRIN 100MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , לפי הצורך (צהריים 1 טבליה לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. אחרי אוכל בלבד!!!
RIBONE 150MG	NonDaily -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , אחת לחודש (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 1 חודש חצי שעה לפני ארוחת בוקר עם כוס מים מלאה. לא לשכב במשך חצי שעה
CONTROLOC 40MG X 28	1 tab X 2 -3 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל
NEXIUM 40MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
XATRAL XL 10MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. אחרי האוכל בשעות הערב
TROSPAS 15MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
SIMVAXON 10MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. מומלץ ליטול את התרופה בערב
TRELEGY ELLIPTA 92/55/22	1 inh X 1 -1 op	3 <30>	לשאפה 1 מנה 1 פעם ביום , (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.
CALCIUM +D400 600/400X60	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. לפני שינה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0497700

03/01/2024 15:17:59

רישום ביקור אורטופד

גיל: 70.3

שם רופא/ה: ד"ר רובינשטיין דניס
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 2338342

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:28:12 03/01/2024 מעקב עם תוצאות של בדיקות הדמיה. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בן 70
ברקע COPD
בער עישון
כאבים לאורך שוק ימין
קושי בהליכה יותר מ 300 מטרים..
בבדיקה מפרקי ירכיים/ברכיים חופשיים
ללא קיפוח עצבי ברגליים
דפקים מוחלשים להערכתי
רגישות בשוק שמאל(שבר בעבר)
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
SUSP VASCULAR			INTERMITTENT CLAUDICATION

הערות	בדיקות/הפניות
01/07/2024 - עד בתוקף עד	הפניה למכון דימות - C.T: CT עמוד שדרה מותני וסקרלי
01/07/2024 - עד בתוקף עד	US איברים: דופלר עורקים רגל - דו צדדי

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	<12> 1	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	<10> 1	1 tab X 1 -1 op	ARCOXIA 90MG X 14

המלצות למטופל: מעקב עם תוצאות של בדיקות הדמיה

תשובת יועץ	קוד	מתאריך	עד תאריך
	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0944300

17/01/2024 13:59:58

רישום ביקור אורטופד

גיל: 70.3

שם רופא/ה: ד"ר רובינשטיין דניס
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 3880413

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:04:59 17/01/2024 משככי כאבים לפי הצורך פעילות לפי יכולת/כאב. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:06:06 17/01/2024 משככי כאבים לפי הצורך פעילות לפי יכולת/כאב. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 03/01/2024 בשעה 15:17:59
בן 70
ברקע COPD
בעבר עישון
כאבים לאורך שוק ימין
קושי בהליכה יותר מ 300 מטרים..
בבדיקה מפרקי ירכיים/ברכיים חופשיים
ללא קיפוח עצבי ברגליים
דפקים מוחלשים להערכתי
רגישות בשוק שמאל(שבר בעבר)

בביקור בתאריך 17/01/2024 בשעה 13:59:58
כאבים בנסיגה
בדופלר עורקי רגליים הפרעה חסימתית- נקבע תור לכלי דם
ב CT שינויים ניוונים ודיסקאלים לאורך ע"ש מותני

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
SUSP VASCULAR			INTERMITTENT CLAUDICATION
			LOW BACK PAIN

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	1 <12>	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP

המלצות למטופל: משככי כאבים לפי הצורך
פעילות לפי יכולת/כאב

תשובת יועץ	סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
		C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

שם רופא/ה: ד"ר רובינשטיין דניס
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור:

35437661

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:44:03 31/01/2024 משככי כאבים לפי הצורך פעילות לפי יכולת/כאב. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 03/01/2024 בשעה 15:17:59
בן 70
ברקע COPD
בעבר עישון
כאבים לאורך שוק ימין
קושי בהליכה יותר מ 300 מטרים..
בבדיקה מפרקי ירכיים/ברכיים חופשיים
ללא קיפוח עצבי ברגליים
דפקים מוחלשים להערכתי
רגישות בשוק שמאל(שבר בעבר)

בביקור בתאריך 17/01/2024 בשעה 13:59:58
כאבים בנסיגה
בדופלר עורקי רגליים הפרעה חסימתית- נקבע תור לכלי דם
ב CT שינויים ניוונים ודיסקאלים לאורך ע"ש מותני

בביקור בתאריך 31/01/2024 בשעה 14:42:32
כאבים ברגליים בשיפור
נבדק ע"י כלי דם- מעקב בלבד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
INTERMITTENT CLAUDICATION			SUSP VASCULAR
LOW BACK PAIN			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 tab X 1 -1 op	ARCOXIA 90MG X 14
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	1 <12>	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP

המלצות למטופל:
משככי כאבים לפי הצורך
פעילות לפי יכולת/כאב
מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0944300 !

04/06/2024 11:05:14

רישום ביקור אורטופד

שם רופא/ה: דר' לוי רוברט

תחום הטיפול: אורתופדיה מרפק וכתף

מספר ביקור: 78013556

תלונות: כאב בכתף השמאלית מזה כמה חודשים . חבלה לפני חצי שנה , לדבריו נבדק במיון .
נוטל לעתים ARCOXIA בשיפור חלקי.
כאב לילי.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: כתף שמאל: אין רגישות. תנועה מלאה. כוח תקין - מעורר כאב.
צ. כתפים : במפ
US כתפי 04/24 - במפ

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Lt	PAIN SHOULDER

הערות	בדיקות/הפניות
01/12/2024 - בתוקף עד	US איברים: כתף שמאל (בוטל)
01/12/2024 - בתוקף עד	מכון פיזיותרפיה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
DIPROSPAN 1ML 1CC	1 amp X 1 -1 op	1 <1>	להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום , (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.
LIDOCAINE 1%X10CCX20	1 amp X 1 -1 op	1 <1>	להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום , (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.
ARCOXIA 90MG X 14	1 tab X 1 -1 op	1 <14>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 14 ימים.

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	05.0	2010	Intraarticular inj/asp shoulder/hip

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0964000

09/06/2024 13:47:20

גיל: 70.8

שם רופא/ה: דר' לוי רוברט

תחום הטיפול: אורתופדיה מרפק וכתף

מספר ביקור: 78500193

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	13:49:32 09/06/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 04/06/2024 בשעה 11:05:14

כאב בכתף השמאלית מזה כמה חודשים . חבלה לפני חצי שנה , לדבריו נבדק במיון. .
נוטל לעתים ARCOXIA בשיפור חלקי.
כאב לילי.

בביקור בתאריך 09/06/2024 בשעה 13:47:20

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 04/06/2024 בשעה 11:05:14
כתף שמאל: אין רגישות. תנועה מלאה. כוח תקין - מעורר כאב.
צ. כתפים : במפ
US כתפי 04/24 - במפ

בביקור בתאריך 09/06/2024 בשעה 13:47:20
EMG ידיים: במפ

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 09/06/2024 בשעה 13:47:20

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Lt	PAIN SHOULDER

בדיקות/הפניות

הערות

מרכז ארצי לדימום - רפואה גרעינית: מיפוי עצמות

בתוקף עד - 06/12/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0964000

רישום ביקור אורטופד

03/07/2024 15:28:27

גיל: 70.9

שם רופא/ה: דר' לוי רוברט

תחום הטיפול: אורתופדיה מרפק וכתף

מספר ביקור:

30963172

תלונות: בביקור בתאריך 04/06/2024 בשעה 11:05:14

כאב בכתף השמאלית מזה כמה חודשים . חבלה לפני חצי שנה , לדבריו נבדק במיון. .
נוטל לעתים ARCOXIA בשיפור חלקי.
כאב לילי.

בביקור בתאריך 03/07/2024 בשעה 15:28:27
לאחר זריקה היה שיפור למשך זמן קצר.

ממשיך עם כאב בשתי הכתפים בעיקר בשמאל - לאחר שכיבה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 04/06/2024 בשעה 11:05:14
כתף שמאל: אין רגישות. תנועה מלאה. כוח תקין - מעורר כאב.
צ. כתפים : במפ
US כתפי 04/24 - במפ

בביקור בתאריך 09/06/2024 בשעה 13:47:20
EMG ידיים: במפ

בביקור בתאריך 03/07/2024 בשעה 15:28:27
מיפוי עצמות 06/24 : אין קליטה בכתפיים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN SHOULDER
			SPINAL STENOSIS CERVICAL

הערות	בדיקות/הפניות
30/12/2024 - בתוקף עד	הפניה למכון דימות - C.T: CT עמוד השדרה צווארי
30/12/2024 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: אורתופדיה - עמוד שדרה

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום, (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.	1 <1>	1 amp X 1 -1 op	DIPROSPAN 1ML 1CC
להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום, (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.	1 <1>	1 amp X 1 -1 op	LIDOCAINE 1%X10CCX20
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 14 ימים.	1 <14>	1 tab X 1 -1 op	ARCOXIA 90MG X 14

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	05.0	2010	Intraarticular inj/asp shoulder/hip

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0964000

13/10/2024 19:54:04

רישום ביקור גסטרו

00291208193

מספר ביקור:

גיל: 71

שם רופא/ה: דר' מרקוס יעקובוביץ

תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה

רופא מפנה: דר קוטוק מ.ר.11430

תלונות עיקריות: כאבים ברום הבטן אחרי אוכל חריף, הקאות, ליחה רבה, שיעול ללא תגובה לנקסיום X 2 40 ליום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ESOPHAGEAL REFLUX

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל	3 <30>	1 tab X 2 -3 op	CONTROLOC 40MG X 28

מוזמן למעקב:

על פי צורך

!0959700

29/10/2024 13:49:04

רישום ביקור גסטרו

00292501288

מספר ביקור:

גיל: 71.1

שם רופא/ה: דר' מרקוס יעקובוביץ

תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה

רופא מפנה: דר קוטוק מ.ר.11430

תלונות עיקריות: אירוע של כאבים ברום הבטן ובחזה, נשלח למיין
ב-CT במיין דיברטיקולוסיס וסימן של דיברטיקוליטיס של סעיף גדול בסיגמה, האדרה של
דרכי מרה אקסטרה-הפטים ומשקע בכיס מרה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: רגישות ברום הבטן

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DYSPEPSIA

הערות	בדיקות/הפניות
27/04/2025 - בתוקף עד	מכון גסטרו: גסטרוסקופיה
27/04/2025 - בתוקף עד	מכון גסטרו: קולונוסקופיה
27/01/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ATZIRUT X 5MG X 30	1 tab X 2 -1 op	1 <1>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 1 ימים. לפחות שעה אחרי אוכל
MOVIPREP 2X2 2 X 2	1 sach X 2 -1 op	1 <1>	להמיס ולשתות 1 שקית 2 פעמים ביום , (בוקר 1 שקית, ערב 1 שקית) לתקופה של 1 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

!0959700

31/12/2024 17:56:34

רישום ביקור גסטרו

00299354245

מספר ביקור:

גיל: 71.3

שם רופא/ה: דר' מרקוס יעקובוביץ

תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה

רופא מפנה: דר קוטוק מ.ר.11430

תלונות עיקריות: גסטרוסקופיה: תקינה
קולונוסקופיה: הכנה בינונית, בסיגמה סעיפים , במעי הרוחבי פולפי בגודל כ-3 מ"מ, נכרת,
טחורים פנימיים
יום אחרי הבדיקה כאבים קשים בבטן עליונה

במיון ב-CT דיברטיקוליטיס בסיגמה, דלקת בכיס מרה עם העברת באבן
GPT200, AP 226
US: אבנים ללא דלקת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIVERTICULITIS COLON

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

!0959700

רישום ביקור גסטרו02/01/2025 19:37:38

מספר ביקור: 00299631057

גיל: 71.3

שם רופא/ה: דר' מרקוס יעקובוביץ

תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה

רופא מפנה: דר קוטוק מ.ר. 11430

תלונות עיקריות: בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 17:56:34

גסטרוסקופיה: תקינה

קולונוסקופיה: הכנה בינונית, בסיגמה סעיפים , במעי הרוחבי פוליפ בגודל כ-3 מ"מ, נכרת,

טחורים פנימיים

יום אחרי הבדיקה כאבים קשים בבטן עליונה

במיון ב-CT דיברטיקוליטיס בסיגמה, דלקת בכיס מרה עם העברת באבן

GPT200, AP 226

US: אבנים ללא דלקת

בביקור בתאריך 02/01/2025 בשעה 19:37:38

המקרה הוצג באסף והוחלט כעת לא לנתח

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 02/01/2025 בשעה 19:37:38

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 02/01/2025 בשעה 19:37:38

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIVERTICULITIS COLON

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

!0959700

רישום ביקור עיניים10/10/2024 16:55:10

מספר ביקור: 00290982887

גיל: 71

שם רופא/ה: ד"ר ללום פרנק

תחום הטיפול: עיניים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:59:28 10/10/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: כאבים בעין שמאל מהבוקר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור עיניים

ממצאים: גוף זר מתכתי בקרנית מזלית הוסר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FOREIGN BODY CORNEA
		Lt	

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום , (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	ocul X 2 -1 op	SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	2	5080	Foreign Body - Cornea - Removal

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4237700

רישום ביקור עיניים13/10/2024 10:53:32

מספר ביקור: 00291104260

שם רופא/ה: דר' טויזר הנרי גיל: 71

תחום הטיפול: מומחה לרפואת עיניים

תלונות: אי נוחות בעין השמאלית
אחרי הוצאת גוף זר בעין בעין זו לפני 4 ימים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור עיניים

ממצאים: עין שמאלית:גודש בלחמיות,גוף זר בקרנית,פטריגיום,לשכה עמוקה וצלולה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FOREIGN BODY CORNEA
		Lt	

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין צד שמאל 1 טיפות 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 drp X 2 -1 op	OFLOX 3MG/1ML

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	2	5080	Foreign Body - Cornea - Removal

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0600800

רישום ביקור כירורגיה18/01/2024 18:56:54

מספר ביקור:

גיל:70.3

שם רופא/ה: ד"ר וינמן ערן

תחום הטיפול: כירורגית כלי דם

תלונות/סיבת הפניה כאבים ברגל ימין כחודש בזמן הליכה. עוצר לאחר 100 מטר. שולל כאבים ברגל שמאל.
הפרעה משמעותית בחיי יום יום. דופלר עורקי הרגליים - 8.1.2024 ABI - ימין 0.78, שמאל 0.54, הפרעה פמורופוליטאלית מימין, איליופמורלית משמאל.
רקע - עישן עד לפני 3 שנים. שולל מחלת לב, יתר לחץ דם או סכרת. ידוע על כאב גב תחתון. שולל אלרגיה ליוד.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית פרפוזיה ירודה של כפות הרגליים. אין פצעים. דפקים היקפיים: פמ 1 מימין, דפ 1 מימין, איני ממשש דפקים אחרים ברגליים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PERIPHERAL VASCULAR DISEASE

הערות	בדיקות/הפניות
16/07/2024 - בתוקף עד	US איברים: דופלר עורקים רגל - דו צדדי

המלצות למטופל: ישנה הפרעה חסימתית בעורקי הרגליים, מעט קשה יותר מאשר בבדיקת דופלר לפני 5 שנים. עם זה, בשתי הבדיקות, ההפרעה ברגל ימין קלה יותר משמעותית מאשר ההפרעה ברגל שמאל. לפיכך, ספר אם המיחושים הנוכחיים - הכאב בשוק ימין לאחר הליכה, ללא כאבים ברגל שמאל כלל, האם אלה נובעים מבעית כלי דם או אולי מבעיה אורתופדית. ממליץ ייעוץ אורתופד בענין זה. החלטה על בירור נוסף של כלי דם לאחר תשובת אורתופד. בינתיים ממליץ טיפול בנוגדי טסיות כגון מיקרופירין 100 מג ביום, סטטינים על פי התוויות מקובלות (LDL מטרה פחות מ-100). עקרונית ביקורת בעוד חצי שנה עם דופלר חוזר של ערוקי הרגליים או לפי הצורך.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0102700

כימיה	11/04/2024 07:00:00	30/10/2024 07:46:00	26/12/2024 07:45:00	05/01/2025 10:00:00
Glucose (B)	98 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	88 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	107H mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	
HbA1C	5.9H % Total Hb.			
Urea (B)	39 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בשיטת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכים הנמדדים ובערכי הייחוס	39 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בשיטת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכים הנמדדים ובערכי הייחוס	26 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בשיטת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכים הנמדדים ובערכי הייחוס	34 mg/dl
Creatinine (B)	0.81 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס	0.93 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס	0.87 mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס	0.9 mg/dl
eGFR	90 ml/min/1.73m ² * ערך רצוי מעל .60	82 ml/min/1.73m ² * ערך רצוי מעל .60	87 ml/min/1.73m ² * ערך רצוי מעל .60	85 ml/min/1.73m ² * ערך רצוי מעל .60
K+ Potassium (B)	4.3 mmol/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	4.5 mmol/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	4.5 mmol/l* נמצאה המוליזה קלה בדגימה מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	5.2H mmol/l
Na+-Sodium (B)	137 mmol/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	139 mmol/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	142 mmol/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	141 mmol/l
Cholesterol	111 mg/dL* מומלץ: קטן מ- 200 mg/dL מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.		160 mg/dL* מומלץ: קטן מ- 200 mg/dL מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.	
Triglycerides	79 mg/dl* Normal: קטן מ- 150 mg/dl מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.		110 mg/dl* Normal: קטן מ- 150 mg/dl מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.	
HDL-Cholesterol	43 mg/dl* מומלץ: גדול מ- 40 mg/dL מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.		30 mg/dl* מומלץ: גדול מ- 40 mg/dL מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.	
Non-HDL Cholesterol	68 mg/dl* מומלץ: 160 mg/dL- קטן מ לחולי לב וסוכרת מומלץ: קטן מ- 100 mg/dL בכל מקרה יש להיוועץ עם הרופא המטפל באשר לערך המטרה הרצוי לך מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת		130H mg/dl* מומלץ: 160 mg/dL- קטן מ לחולי לב וסוכרת מומלץ: קטן מ- 100 mg/dL בכל מקרה יש להיוועץ עם הרופא המטפל באשר לערך המטרה הרצוי לך מיום 3.3.23 חל שינוי	

כימיה	11/04/2024 07:00:00	30/10/2024 07:46:00	26/12/2024 07:45:00	05/01/2025 10:00:00
	הבדיקה.		בערכת הבדיקה.	
LDL Cholesterol Calculat.	52.2 mg/dl* מומלץ: קטן מ-130 mg/dL לחולי לב וסוכרת מומלץ: קטן מ-70 mg/dL בכל מקרה יש להיוועץ עם הרופא המטפל באשר לערך המטרה הרצוי לך מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.		108H mg/dl* מומלץ: קטן מ-130 mg/dL מ לחולי לב וסוכרת מומלץ: קטן מ-70 mg/dL בכל מקרה יש להיוועץ עם הרופא המטפל באשר לערך המטרה הרצוי לך מיום 3.3.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.	
ALKP-Alkaline Phosphatase		82 u/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה		121H u/l
ALT (GPT)	26 U/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	8 U/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	163H U/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	34 U/l
AST (GOT)	18 U/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	10 U/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	לא בוצע, דגימה . המוליטית נא להודיע לרופא על אי ביצוע הבדיקה. מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	18 U/l
GGT		32 U/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס		
Amylase (B)		23L u/l* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס		
Bilirubin Total		0.4 mg/dl* החל מתאריך 12.8.24 חל שינוי בשיטת הבדיקה		0.5 mg/dl* החל מתאריך 12.8.24 חל שינוי בשיטת הבדיקה
המטולוגיה - ספירת דם	11/04/2024 07:00:00	30/10/2024 07:46:00	26/12/2024 07:45:00	05/01/2025 10:00:00
WBC-Leucocytes	10 10*3/micl	7.7 10*3/micl	8.6 10*3/micl	10.6 10*3/micl
RBC-Red Blood Cells	4.77 10*6/micl	4.51 10*6/micl	4.45L 10*6/micl	4.75 10*6/micl
Hemoglobin	14 g/dl	13.5 g/dl	13.2L g/dl	13.8 g/dl
Hematocrit	44.1 %	40.5L %	40.9L %	44.8 %
MCV (Mean Cell Volume)	92 fl	90 fl	92 fl	94 fl
MCH-Mean Cell Hemoglobin	29.4 pg/cell	29.9 pg/cell	29.7 pg/cell	29.1 pg/cell

המטולוגיה-ספירת דם	11/04/2024 07:00:00	30/10/2024 07:46:00	26/12/2024 07:45:00	05/01/2025 10:00:00
MCHC-M.Cell Hb	31.7L g/dl	33.3 g/dl	32.3 g/dl	30.8L g/dl
RDW-Red Cell Distri.Width	13.7 %	13.2 %	14.1 %	13.8 %
Platelets	336 10*3/micl	371 10*3/micl	380 10*3/micl	450 10*3/micl
MPV-Mean Platelet Volume	9.8 fl	10 fl	10 fl	10.8 fl
Neutrophils %	66.1 %	62 %	70.1 %	67.6 %
Lymphocytes %	18.2L %	21.1L %	17.6L %	18.8L %
Monocytes %	7.4 %	10.5 %	8.1 %	8.2 %
Eosinophils %	7.5H %	5.6 %	3.4 %	4.6 %
Basophils %	0.8 %	0.8 %	0.8 %	0.8 %
Neutrophils #	6.61 10*3/micl	4.78 10*3/micl	6.02 10*3/micl	7.21 10*3/micl
Lymphocytes #	1.82 10*3/micl	1.63 10*3/micl	1.51 10*3/micl	2 10*3/micl
Monocytes #	0.74 10*3/micl	0.81 10*3/micl	0.7 10*3/micl	0.87 10*3/micl
Eosinophils #	0.75H 10*3/micl	0.43 10*3/micl	0.29 10*3/micl	0.49 10*3/micl
Basophils #	0.08 10*3/micl	0.06 10*3/micl	0.07 10*3/micl	0.08 10*3/micl
CBC remark			תוצאת משטח מיקרוסקופי תתקבל תוך יום עבודה אחד	
המטולוגיה-משטח מיקרוסקופי	26/12/2024 07:45:00			
Neutrophils % confirm.	70.9 %			
Lymphocytes % confirm.	14.6L %			
Monocytes % confirm.	7.9 %			
Eosinophils % confirm.	4.6 %			
Basophils % confirm	0 %			
Metamyelocytes confirm	0.7 %			
Myelocytes confirm	1.3H %			
Remarks	משטח בוצע ידנית			
שתן - כללי	30/10/2024 07:46:00			
Nitrite (U)	NEGATIVE			
Ketone (U)	10H mg/dL			
Glucose (U)	NEGATIVE			
Urobilinogen (U)	NORMAL			
Protein (U)	NEGATIVE			
Leucocytes (U)	NEGATIVE			
Erythrocytes (U)	10 cell/µl			
Bilirubin (U)	NEGATIVE			
pH (U)	5			
שתן - כימיה	11/04/2024 07:00:00			
Microalb. / Creat.	6.85 mg/g creat.* Microalbuminuria: 30-300 mg/g creat. Proteinuria: >300 mg/g creat.			

שטן - כימיה	11/04/2024 07:00:00		
	מיום 13.6.23 חל שינוי בערכת הבדיקה.		
אימונולוגיה	30/10/2024 07:46:00	26/12/2024 07:45:00	
C.R.P	7.6H mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	3.4H mg/dl* מיום 20.1.23 חל שינוי בערכת הבדיקה	
ויטמינים	11/04/2024 07:00:00	30/10/2024 07:46:00	
Vitamin B12	275 pg/ml	261 pg/ml	
Folic Acid		גדול מ-10 ng/ml ערכי יחוס: נורמה: גדול מ-5.4 ng/ml גבולי: 3.4 - 5.4 ng/ml	
Vitamin D 25-OH		20 ng/ml* ערכי הייחוס: Severe deficiency: <10 ng/ml Mild to moderate deficiency: 10-19 ng/ml Sufficient levels: 20-50 ng/ml Optimum levels: 30-50 ng/ml Increased risk of complications: 51-80 ng/ml Possible toxicity: >80 ng/ml החל מתאריך 7.7.23 חל שינוי בשיטת הבדיקה.	
תוצאות חלקיות שנבחרו להדפסה מתאריך 01/01/2024 עד תאריך 22/10/2025			