



0025420100



034832



קוד הפניה: 397080595

טלפון: 09-8992822

פקס: 09-8992823

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה (קניון קולנוע לב אבן יהודה, קומת כניסה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

טלפון: 097962075

מין: נ

ת.לידה: 17/01/1999

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:



0315118364

מכון רנטגן

הריון: לא

קוד	הבדיקה הדרושה
2040	עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה: לאחר whip lash injury

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: אתמול בנהיגה ללימודים בוינגייט בכביש החוף תאונת דרכים רכב נכנס בה מאחור לא נחבלה מהגה/חגורת בטיחות אך חשה תנועה חזקה לפנים ולאחור כעת צוואר וראש כואבים וגב תחתון תנועתיות תקינה

ממצאים: תנועות צוואר מלאות אך איטיות כאובות רגישות מעל שרירי צוואר חגורת כתפיים גב תחתון ללא רגישות נקודתית מעל חוליות

אבחנה: • MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

בעיות ידועות: • FOOT/ ANKLE SURGERY Right (11/22)

• KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

מעשנת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/09/2024 עד תאריך - 16/03/2025

17/09/2024

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



0025420100



034832



קוד הפניה: 397080595

טלפון: 09-8992822

פקס: 09-8992823

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה (קניון קולנוע לב אבן יהודה, קומת כניסה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

097962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:



0315118364

מכון רנטגן

הריון: לא

קוד	הבדיקה הדרושה
2040	עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה: לאחר whip lash injury

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: אתמול בנהיגה ללימודים בוינגייט בכביש החוף תאונת דרכים רכב נכנס בה מאחור לא נחבלה מהגה/חגורת בטיחות אך חשה תנועה חזקה לפניו ולאחור כעת צוואר וראש כואבים וגב תחתון תנועות תקינה

ממצאים: תנועות צוואר מלאות אך איטיות כאובות רגישות מעל שרירי צוואר חגורת כתפיים גב תחתון ללא רגישות נקודתית מעל חוליות

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

אבחנה:

• FOOT/ ANKLE SURGERY Right (11/22)
• KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture
• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

בעיות ידועות:

מעש/ת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/09/2024 עד תאריך - 16/03/2025

17/09/2024

חתימה וחתימת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

תאריך: 13/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



020987



קוד הפניה: 400799940

טלפון: 09-8869800

פקס: 03-7178359

כתובת: שד יצחק רבין צורן 38, צורן (מרכז מסחרי רוטשטיין)

ד"ר לאנה גיל

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: חזן	שם פרטי: קורל	ת.ז.: 315118364
ת.לידה: 17/01/1999	מין: נ	טלפון: 097962075	טל.עבודה/נייד: 0556667023
כתובת: הותיקים 48, פורת	מיקוד: 4582000		



0315118364

מכון פיזיותרפיה

תלונות: ת.ד. לפני 3 שבועות
רכב פגע ברכבה מאחור
מתלונת על מיגרנות, כאבי צוואר וגב תחתון.
נבדקה בקופ"ח

ממצאים: תנועות צוואר שמורות
ללא קיפוח NV
לסג שלילי
כוח גס שמור
תחושה תקינה
פרקי ירכיים חופשיים

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY
- BACK PAIN

בעיות ידועות:

- FOOT/ANKLE SURGERY Right (11/22)
- KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture
- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

- TARDYFERON 80MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מעש/ת: לא

סיבת ההפניה: פיזיותרפיה לע"ש צווארי ומותני

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 13/10/2024 עד תאריך - 11/04/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

13/10/2024

תאריך

ד"ר לאנה גיל
כירורגיה אורתופדית
מ.ר. 16560
חתימה נשלמת

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 13/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



020987



טלפון: 09-8869800

פקס: 03-7178359

כתובת: שד יצחק רבין צורן 38, צורן (מרכז מסחרי רוטשטיין)

ד"ר לאנה גיל

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: חזן	שם פרטי: קורל	ת.ז.: 315118364
ת.לדה: 17/01/1999	מין: ג	טלפון: 097962075	טל.עבודה/נייד: 0556667023
כתובת: הותיקים 48, פורת	מיקוד: 4582000		

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר אילת לוי

בבדיקה שנעשתה ב: 13/10/2024

עקב: ת.ד. לפני 3 שבועות
רכב פגע ברכבה מאחור
מתלונת על מיגרנות, כאבי צוואר וגב תחתון.
נבדקה בקופ"ח

ממצאים: תנועות צוואר שמורות
ללא קיפוח NV
לסג שלילי
כוח גס שמור
תחושה תקינה
פרקי ירכיים חופשיים
צילום צוואר תקין

- WHIPLASH INJURY
- BACK PAIN

אבחנה:

סיכום והמלצות: מופנת ל PT. לעניין כאבי ראש ממליץ להפנותה לנירולוג

13/10/2024

תאריך

ד"ר לאנה גיל
אורתופדית
מ.ר. מ. (30)

סיכום טיפול – קורל חזן ת.ז. 315118364

שמי לי הנס, אני ספורטטרפיסטית הפועל ת"א נשים בכדורגל ליגת על.

קורל חזן הינה שחקנית כדורגל בקבוצתי.

בתאריך 16.9.2024 בשעות הבוקר קורל עברה תאונת דרכים אשר השפיעה על אימוני הקבוצה.

בתאריך 17.09.2024 פגשתי את קורל להסתכלות ואבחנה ראשונית לטובת המשך טיפול. יש לציין כי קיבלה מחלה אך לאור כאביה בחרה להגיע לטיפול ראשוני אצלי.

קורל הגיעה אליי כאובה עם טווחי צוואר מוגבלים מעט וכאבים בגב התחתון. כטיפול ראשוני עשיתי לה עיסוי רפואי וטנס להורדת הכאב.

במשך שבועיים מרגע התאונה קורל לא התאמנה בקבוצה והייתה איתי בטיפולים. במהלך הטיפולים עבדנו על טווחי התנועה של הצוואר, הורדת כאב בגב התחתון והחזרת הגמישות.

לאחר מכן, התחלנו תרגילי חיזוק מינימליים וכעת חזרה להתאמן רגיל. בהתחלה הראתה קושי בהחזקת הצוואר בזמן הריצה.

יש לציין כי עד היום ישנם סממנים מהתאונה וקורל מגיעה פעם בשבוע לפחות להורדת הכאב באזור.

לפני כל אימון אני חובשת לה את הצוואר עם קניזיוטייפ שמקל על צווארה בתנועות החדות שיש בזמן אימון.

בברכה,

לי הנס

ספורטטרפיסטית



024931



קוד הפניה: 432279327

טלפון: 09-8868340

פקס: 076-8893181

כתובת: השקד 4, תל מונד (האופה 1 קדימה מול רולדין סנטר)

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

097962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:



0315118364

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 13/10/2024 בשעה 18:51:15

ת.ד. לפני 3 שבועות

רכב פגע ברכבה מאחור

מתלונת על מיגרנות, כאבי צוואר וגב תחתון.

נבדקה בקופ"ח

בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 14:35:15

עדיין כאבי צוואר וגב

הקלה מועטה

ממצאים: בביקור בתאריך 13/10/2024 בשעה 18:51:15

תנועות צוואר שמורות

ללא קיפוח NV

לסג שלילי

כוח גס שמור

תחושה תקינה

פרקי ירכיים חופשיים

צילום צוואר תקין

בביקור בתאריך 30/04/2025 בשעה 14:35:15

ספורלינג שלילי אך כאב בהנעת הצוואר

כח גס שמור

תחושה והחזרים סימטריים

החזרים תקינים

ללא החזרים פתולוגיים

ללא דלדול שרירים או פסציקולציות

אבחנות:

- WHIPLASH INJURY
- BACK PAIN

בעיות ידועות:

- FOOT/ ANKLE SURGERY Right (11/22)
- KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture
- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

תרופות קבועות:

- TARDYFERON 80MG X 30 1X1X90

מעשית: לא

סיבת ההפניה: הידרותרפיה

תאריך: 30/04/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



024931



קוד הפניה: 432279327

טלפון: 09-8868340

פקס: 076-8893181

כתובת: השקד 4, תל מונד (האופה 1 קדימה מול רולדין סנטר)

ד"ר קרסין אלישע

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

097962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:



0315118364

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/04/2025 עד תאריך - 27/10/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

30/04/2025

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

סיכום טיפול – קורל חזן ת.ז. 315118364

שמי לי הנס, אני ספורטטרפיסטית הפועל ת"א נשים בכדורגל ליגת על.

קורל חזן הינה שחקנית כדורגל בקבוצתי.

בתאריך 16.9.2024 בשעות הבוקר קורל עברה תאונת דרכים אשר השפיעה על אימוני הקבוצה.

בתאריך 17.09.2024 פגשתי את קורל להסתכלות ואבחנה ראשונית לטובת המשך טיפול. יש לציין כי קיבלה מחלה אך לאור כאביה בחרה להגיע לטיפול ראשוני אצלי.

קורל הגיעה אליי כאובה עם טווחי צוואר מוגבלים מעט וכאבים בגב התחתון. כטיפול ראשוני עשיתי לה עיסוי רפואי וטנס להורדת הכאב.

במשך שבועיים מרגע התאונה קורל לא התאמנה בקבוצה והייתה איתי בטיפולים. במהלך הטיפולים עבדנו על טווחי התנועה של הצוואר, הורדת כאב בגב התחתון והחזרת הגמישות.

לאחר מכן, התחלנו תרגילי חיזוק מינימליים וכעת חזרה להתאמן רגיל. בהתחלה הראתה קושי בהחזקת הצוואר בזמן הריצה.

יש לציין כי עד היום ישנם סממנים מהתאונה וקורל מגיעה פעם בשבוע לפחות להורדת הכאב באזור.

לפני כל אימון אני חובשת לה את הצוואר עם קניזיוטייפ שמקל על צווארה בתנועות החדות שיש בזמן אימון.

בברכה,

לי הנס

ספורטטרפיסטית