

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!  
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520  
www.terem.com

|                       |                    |                                |                      |                                          |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------------------|
| תלונה:<br>תאונת דרכים | תיק מס':<br>214658 | Discharge Chart<br>גליון שחרור | ביקור מס':<br>363415 | תאריך ביקור<br>Date:<br>20:04 19/11/2025 |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------------------|

**במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!**

|                                            |                                                   |                                                                   |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| הרופא המטפל במרפאת טרם<br>ד.ר. מוחמד סרחאן | Name : שם: שושנה כהן קובלסקי<br>ID: 318208881 תז: | תודה רבה ללאומית-מוקד אחיות על הפנייה זו<br>ל-טרם<br>קופה: לאומית |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

**סיכום הביקור:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Contact Info                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | פרטי קשר |
| טל נייד: 0585501514 אימייל: אין                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
| Diagnosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | אבחנה    |
| <b>Traffic Accident, Whiplash, Musculoskeletal Symptoms</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| Pulse: 87, O2sat: 99, BP: 120/85 (other vitals may be on scanned chart)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| Date Of Birth: 01/07/1997 Age: 28 years 4 months                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |
| הסטוריה / אנמנזה רפואית:<br>בת 28. בריא בד"כ<br>ללא רגישות ידועה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |
| הייתה מעורבת בתאונת דרכים היום בצהריים בשעה 16:00 כשהייתה במושב ליד הנהג ורכב נכנס בהם מצד ימין. ללא חבלה בראש ללא איבוד הכרה, לא נפתחו כריות אוויר, לא נשברו זנזוכיות הרכב.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |
| כעת מלינה על כאבי גב תחתון ובטן. מציינת שהיה כאב ראש שעבר תחת משככי כאב<br>ללא תלונות אחרות                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| הייתה עם בעלה והבת שלה.<br>שוללת סימני חבלה בחזה<br>===                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| בדיקה גופנית:<br>במצב כללי טוב, יציבה הימודנמית ונשימתית, ללא כח"צ.<br>מדדים בגדר הנורמה, ללא חום<br>GCS - 15<br>נכנסה בהליכה<br>חיונית ועירנית<br>בהכרה מלאה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
| בבדיקתה -<br>נירולוגית - כח גס תקין, תפקודי מוחונים תקינים, קיאורדנציה תקינה, הליכה תקינה, ללא חולשה בפלג גוף,<br>ללא סטיית פנים או סימני פציאליס, תחושה שמורה ושווה דו"צ ב4 גפיים.<br>עמ"ש מותני - ללא רגישות מעל חליות, ללא אודם או נפיחות, ללא שטף דם, ללא דיפורמציה.<br>רגישות פאראספינאלית דו"צ, ללא רגישות במישוש מעל חוליות.<br>עיניים - אישונים שווים מגיבים לאור, תנועת גלגלי עיניים תקינה, עוקב מבט לכל כיוון, ללא נסטגמוס<br>אוזניים - עור התוף במראה תקין ללא בלט אודם או עכירות, ללא הפרשות<br>לב - קולות לב סדירים לא נשמעו אוושות<br>ריאות - כ"א שווה וטובה ד"צ ללא חרחורים או צפצופים<br>חזה - ללא רגישות, ללא המטומה, ללא סימני חבלה או חגורה, ללא אודם או נפיחות<br>בטן - רכה לא רגישה, ללא סימני גירוי ציפקי, ללא סימני חבלה או חגורה, ללא המטומה.<br>=== |          |
| מהלך ודיון:<br>שתן - תקין<br>ביטא - שלילי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |

משוחררת לביתה במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:  
מעקב רופא מטפל בקהילה  
משככי כאב לפי הצורך  
קומבריטורים חמים  
מעקב אורטופדי במידת הצורך  
מנוחה

בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא בהקדם!

רפואה שלמה!  
יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Tests done (results scanned on actual chart)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)             |
| Urinalysis, BetaHCG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |
| 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                              |
| סוג שיחרור: הביתה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |
| על פי בדיקת הרופא במרפאת טרם אובחנת כסובל ממתיחה של שריר. מצב זה נובע ממתחת יתר של שריר עד ליצירת קרעים מיקרוסקופיים בסיבי השריר. בדרך כלל החלמה ממצב זה נמשכת כשבוע עד שבועיים. ניתן להקל על התסמינים בדרכים הבאות:                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>במהלך 24 השעות הראשונות יש להניח קרח בשקית ניילון עטופה במגבת על אזור הכאב למשך 10 דקות בכל שעה</li><li>יש לאפשר מנוחה של השריר הפגוע למשך מספר ימים.</li><li>ניתן לחבוש את האזור הכואב בעזרת תחבושת אלסטית.</li><li>יש להניח את התחבושת בצורה מייטבית- מתוחה מספיק על מנת לספק תמיכה טובה, אך לא מתוחה מדי, דבר העלול לגרום להפרעה באספקת הדם לאזור ולתחושת נימול.</li><li>יש להסיר את התחבושת לפחות פעם ביום</li></ul> |                                                            |
| יש לפנות לרופא המטפל בקופת חולים במידה והכאב מחמיר או שמתפתחת נפיחות באזור הכואב.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |
| יש לחזור למרפאת טרם במידה והכאב בלתי נסבל או אם מתפתח חום גבוה מ 38 מעלות.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
| נבדקת במרפאתנו על ידי רופא טרם וניתנו לך אבחנה והוראות להמשך טיפול.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |
| הביקור במרפאתנו לצורך טיפול בבעיה רפואית חריפה, אינו מהווה תחליף למעקב רפואי וקבלת טיפול כולל ומלא. האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראו בעת הביקור. אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
| לעיתים סימני מחלה עלולים להשתנות ולהתפתח במשך הזמן ולכן דרוש ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול, שייתכן וישתנה. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך, מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו.                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |
| הטיפול המומלץ כתוב בגיליון הרפואי שהעתקו ניתן לך, אנא הקפד למלא אחר הוראות הרופא                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| יש לציין כי לא בכל מקרה ניתנות תרופות, ובמקרים רבים ההחלמה אורכת זמן. יש לציין להוראות הרופא, ובאותו זמן להיות עירני להתפתחויות.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| במידה ונעשה לך צילום רנטגן, הוא יינתן לך יחד עם הוראות השחרור של הרופא. כל הצילומים בטרם ממוחשבים ועוברים, תוך יממה, פענוח נוסף על ידי רופא רדיולוג מומחה. כמו כן ניתנות לך הוראות למציאת פענוח הצילום הסופי באתר האינטרנט של טרם.                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |
| מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. מוחמד סרחאן מ.ר. 182517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |

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

## הפניה אלקטרונית לטרם

תאריך הפניה: 19/11/2025 19:27

ת.ז.: 318208881 שם המטופל: שולמן שושנה

תאריך לידה: 01/07/1997 קופה: לאומית

תלונה:

|                                                   |           |
|---------------------------------------------------|-----------|
| תלונה עיקרית:                                     | כאבים     |
| אזור בגוף:                                        | גב / צד   |
| מצוקה נשימתית בולטת בשיחה:                        | לא        |
| ברירת שנתן או צואה (לילד מעל גיל גמילה מחיתולים): | לא        |
| אשה בהריון לפני אולטרסאונד לוודא מיקום הריון:     | לא        |
| מעל גיל 50 והכאב מקרין לבטן או חזה:               | לא        |
| חום הגוף מעל 38 מעלות:                            | לא        |
| תאונת דרכים ביומיים האחרונים:                     | כן - מוקד |

מידע על המטופל:

הבדיקה הדרושה:

רופא / מטפל: דר לאומית-מוקד אחיות התמחות: רשיון:

הפניה זו בוצעה ונחתמה באופן אלקטרוני

מסמך זה מכיל מידע מוגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



#תיק 214658

363415

#ביקור

19/11/2025

תאריך

20:04

שעה:

|     |                                                          |              |                     |          |         |      |
|-----|----------------------------------------------------------|--------------|---------------------|----------|---------|------|
| חדר | קופ"ח לאומית<br>רופא מפנה הקבוע<br>לאומית-מודד אחות/אחות | שם           | שם                  | RR       | %SaO2   | T/ום |
|     | תאונת דרכים                                              | שם           | שם                  |          | 99%     |      |
|     |                                                          | תז 318208881 | מין נ               | לח"ד B/P | דופק/P  |      |
|     |                                                          | לוד          | גיל 28 שנים 4 חדשים | 120/85   | 87 סדיר |      |
|     |                                                          | 0585501514   | כתובת: מבוא הפרסה 2 |          |         |      |
|     |                                                          |              | טל בית              |          |         |      |

מטריאג'

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

20:09:50

ביאן אבו גנים

Allergies: NONE-

מחזור אחרון - יותר מ-4 שב' גם אם מניקה

No xrays ordered

Urinalysis  
name: timeBetaHCG POS NEG  
name: time

No treatments ordered

תז 214658 תיק 363415  
19/11/2025 20:04  
שם שושנה כרן קובלסקי  
Dev. ID: 2542  
19.11.2025 22:17  
Seq. No: 10  
Pat. ID: 25036

|       |       |
|-------|-------|
| SG    | 1.020 |
| pH    | 5     |
| * LEU | 25    |
| NIT   | neg   |
| PRO   | neg   |
| GLU   | norm  |
| KET   | neg   |
| UBG   | norm  |
| BIL   | neg   |
| ERY   | neg   |

Leu/ut

האם יש חום?  
כן, 38.5°C  
האם יש כאב?  
כן, בטן תחתונה  
האם יש קוצר נשימה?  
כן, קוצר נשימה

### במקרה של החמרה יש לחזור !!

אין  
אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל  
שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן ליצור איתי  
קשר לצורך מטרות רפואיות ומחקר (אך  
זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין  
לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:

חתימת וחותמת רופא



363415

1182517

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

מסמך זה מכיל מידע מגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה