

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת_תיקים_אונליין

פרטים אישיים

תעודת זהות 212925325 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: זרגרוב	ת.לידה: 15/03/2002	רחוב: משה לוי
שם פרטי: נוי	גיל: 22.6	מס: 7
שם האב: דורון	מין: נ	עיר: רמלה
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 7227919
		טלפון בבית: 0535287080
		טלפון נייד: 0535287080

מקום עבודה: 0508499606

קוד אשראי: 2
פטור מתשלום היטל רבעוני: 0
סוג ביטוח משלים: מכבישלי
ת.הצטרפות ביטוח משלים: 24/06/2018

20/03/2015 18:55:57

אנמנזה

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: רווק

פרטים ליצירת קשר (*לפרטים נוספים: כפתור ימני על השורה - הצגת פרטי שורה)

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
17/09/2024	משה	בן / בת זוג	מסירת מידע ויצירת קשר. איש קשר לשעת חירום		0526462273	

מצב תעסוקה

ת.רישום	סטטוס	עסוק משלוח יד סיבת הפסקת העבודה	מס' שנים	מקום העבודה
17/09/2024	עובד			

בעיות ידועות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה	תחילת הבעיה
			CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19	03/2021
			ANEMIA	10/2021

רגישויות

עדכון אחרון: 05/12/2022

לא ידוע על רגישות לתרופות: ☒

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

שם המעדכן	תחום	סטטוס רגישויות	ת.רישום
יחזקוב סבטלנה	אח/ות	לא ידוע על רגישות לתרופות	10/10/2021
שייטוב לריסה	אח/ות	לא ידוע על רגישות לתרופות	05/12/2022

גורמי סיכון משפחתיים

ת.רישום	בעיה	קירבה	הערות
24/07/2016	1.59מ'	אם	
24/07/2016	1.77 מ'	אב	

סוג דם

סוג דם: O Rh Positive
לא להצלבה

RH: +

היסטוריה של תוצאות בדיקת סוג דם

מקור	תאריך שינוי	RH	סוג דם
אנמנזה רפואית	10/10/2021	+	O Rh Positive לא להצלבה

הרגלים

עישון:

סטטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	סיבה	טיפול בעבר	ת.רישום	נרשם ע"י
לא						19/12/2022	בל אירנה אחות מוקד רב תחומי

פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
24/07/2016	ללא פ"ג		
05/12/2022	ללא פ"ג		
19/12/2022	ללא פ"ג		
17/09/2024	ללא פ"ג		

אלכוהול :

ת.רישום	סטטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
05/12/2022	לא		
19/12/2022	לא		
17/09/2024	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
05/12/2022	לא					
19/12/2022	לא					
17/09/2024	לא					

03/08/2022 08:26:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.4 מספר ביקור: 00212493513

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: עובדת בקונדיטוריה קיבלה חבלה באצבע מעגלה.
נבדקה עי אורטופד במוקד שלשום צילום ללא שבר.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: יד ימין אצבע 3 המטומה סב אוגוואלית.
רגישות ניכרת באיזור PIP ומוגבלות בתנועת המפרק

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SUBUNGUAL HEMATOMA

הערות	בדיקות/הפניות
04/08/2022 - בתוקף עד	הפניה לרופא ר"ד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

03/08/2022 19:35:05

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.4 מספר ביקור: 00212598851
שם רופא/ה: ד"ר בלאיאן זרובי תחום הטיפול: משפחה
סיבת הפניה: מרשם
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION FINGER

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3754800

06/08/2022 23:27:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.4 מספר ביקור: 00212785985
שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית
☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 06/08/2022 אישור: • אישור מחלה 07/08/2022 - 12/08/2022 - קיבלתי מכה חזקה וניהיה לי שטף דם באצבע כואב, אני לא יכולה לקפל את האצבע
בקשות מהאתר - מענה הרופא	23:27:19 06/08/2022 הטפסים הופקו לבקשתך. כדאי להיבדק

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	07/08/2022	12/08/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

06/09/2022 19:22:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.5 מספר ביקור: 00215636896

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:26:51 עובדת בקונדיטוריה קיבלה חבלה באצבע מעגלה. נבדקה עי אורטופד במוקד שלשום צילום ללא שבר.

בביקור בתאריך 06/09/2022 בשעה 19:22:56 לאחר ניוקז אורטופד את ההמטומה ציפון נשרה גדלה מחדש

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:26:51 יד ימין אצבע 3 המטומה סב אונגואלית. רגישות ניכרת באיזור PIP ומוגבלות בתנועת המפרק

בביקור בתאריך 06/09/2022 בשעה 19:22:56

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SUBUNGUAL HEMATOMA

הערות	בדיקות/הפניות
05/03/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: אורתופדיה - יד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

28/09/2022 07:34:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.6 מספר ביקור: 00217404269

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בדיקת הריון ביתית חיובית, ו.א 22.08.22 סביב שב' 5. שיחה על חשיבות חומצה פולית.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PREGNANCY - FIRST TRIMESTER

הערות	בדיקות/הפניות
27/12/2022 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FOLIC ACID 0.4MG X 60	1 tab X 1 -2 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב , עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות:

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
Blood Group / Rh	הבדיקה בוצעה בשנים האחרונות		
VITAMIN B-12	הבדיקה בוצעה בשנתיים האחרונות ללא תוצאה חריגה		

! 2116200

07/10/2022 08:30:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.6 מספר ביקור: 00218253424

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 03/10/2022 16:17:04 טל: 053-5287080 שאלה כללית: היי דר היועץ פיננסי שלי ביקש בשביל להשלים את הבקשה לקרן פנסיה אני צריכה סיכום קצר ממך על המצב הבריאותי שלי וכמה אני שוקלת אשמח שתשלח תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:31:25 07/10/2022 הי נוי המשקל האחרון המעודכן במערכת הינו לפני שנה. מציע לקבוע למרפאה לשקילה עדכנית יכולה גם אצל האחיות ואז הנתון יהיה במערכת ושלחי לי בקשן נוספת כשהנתון מוכן במערכת

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

31/10/2022 13:30:47

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.7 מספר ביקור: 00220310592

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 31/10/2022 13:16:24 טל: 053-5287080 אישור: • אישור רפואי 31/10/2022 - 31/10/2022 שלום דר, נשקלתי אצל האחיות כפי שאמרת אשמח שתרשום לי מצב בריאותי לפנסיה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - מענה הרופא	13:37:19 31/10/2022 מצ"ב ממולץ ליטול ברזל. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בת 20 בריאה בדכ, ידוע על אנמיה מחסר ברזל, כעת בהריון ו.א 22.09 , במעקב רופא נשים

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION
			FILL OUT FORMS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמוסה 2 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 60 ימים. רצוי על קיבה ריקה, באם יש אי נוחות במע. העיכול יש לקחת אחרי אוכל	1 <60>	1 cap X 2 -4 op	FOLEX NEW 30CAP

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

21/11/2022 08:41:36 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.8 מספר ביקור: 00222476955

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 19:09:29 20/11/2022 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר, הייתי בסקר מחלות גנטי ובשקיפות עורפית ואמרו לי לבקש ממך הפניות לבדיקת דם שנקראת טלסמיה להשלים את הסקר מחלות גנטי ובדיקות דם הנלוות לשקיפות papa-a, b-hcg free אודה לך מאוד שיישלח בהקדם תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:42:36 21/11/2022 הי נוי מצרף הפניה לבדיקת טלסמיה בדיקות גנטיות זה לא דרך רופא המשפחה שאר הבדיקות שביקשת למעקב ההריון זה דרך רופא נשים. 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
19/02/2023 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

28/12/2022 12:23:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.9 מספר ביקור: 00226377932

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 27/12/2022 18:12:23 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר אמא שלי חולה במחלת הנשיקה הייתי רוצה לדעת איך אני אמורה להתנהל איתה מעכשיו אם מותר לי להתקרב אליה ואם כדאי לי לעשות בדיקת נוגדנים למחלה אשמח אפילו אם תוכל להתקשר אליי להסביר לי תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:25:03 28/12/2022 הי נוי עקב ההריון את צריכה להזהר, להמנע מקרבה להפרשות, נשיקות ומגע קרוב שולח בדיקת CMV. 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
28/03/2023 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

03/01/2023 17:26:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.9 מספר ביקור: 00227035521

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 03/01/2023 11:22:46 טל: 053-5287080 אישור: • אישור מחלה 03/01/2023 - 04/01/2023 - כאבי גרון חולשה והתכווצויות בבטן
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17:27:05 03/01/2023 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	03/01/2023	04/01/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

05/01/2023 16:16:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.9 מספר ביקור: 00227294621

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 05/01/2023 16:10:53 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר ראיתי בתשובה של הבדיקה למחלת הנשיקה שזה שלילי זה אומר שאין לי נוגדנים או יש? אני פשוט רוצה להפגש עם אמא שלי, השאלה אם אפשר להפגש ושהיא תשמור ממני מרחק ותייהיה עם מסכה? תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	16:16:43 05/01/2023 זה אומר שאין לך נוגדנים ואינך מחוסנת ולכן יש לנקוט משנה זהירות

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

07/01/2023 21:54:38

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20.9 מספר ביקור: 00227401718

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 05/01/2023 19:20:10 טל: 053-5287080 שאלה כללית: דר עוד לא הבנתי, אני יכולה להפגש עם אמא שלי שהיא תתרחק ממני או מסוכן ועדיף שלא?
בקשות מהאתר - מענה הרופא	21:55:00 07/01/2023 יש לנקוט משנה זהירות , מרחק והמנעות ממגע עם הרפשות

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2116200

10/01/2023 15:29:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20 שנים ו-10 חודשים

גיל: 20.9 מספר ביקור: 00227790143

שם רופא/ה: ד"ר פרייברג סינטיה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הריון שבוע 20, CMV 3.1.23 סרולוגיה שלילית
התקשרה כי כחלק מבירור חולשה ב3 שבועות אחרונים של אמה התגלתה סרולוגיה ל
CMV חיובית IGM ו IGG
אך CMV IGM ADDITIONNAL ASSAY שלילי
שואלים מתי יכולים להפגש שוב בלי סכנת הדבקה

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורו

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EXAMINATION MEDICAL+NO DISEASE DETECTED

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 09/07/2023	יעוץ מחלות זיהומיות (וירטואלי)

המלצות למטופל: אעדכן עם תשובה

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2895800

11/01/2023 14:09:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 20 שנים ו-10 חודשים

גיל: 20.9 מספר ביקור: 00227912873

שם רופא/ה: ד"ר פרייברג סינטיה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
נשלחה הודעה/מסמך ביוזמת הרופא	11/01/2023 14:09:01 שלום בהמשך לשיחה עם אמך אתמול התייעצתי עם רופאה מומחית למחלות זיהומיות בקשר למגע עם אמך במהלך ההריון. היא הציעה שהרופאה של אמך גם יעשה ייעוץ מהתיק שלה. מהתשובה שלו: "נשמע כי אין הדבקה אקוטית של האם אם IGM בתבחין הנוסף שהוא המדויק יותר שלילי, אך תלוי גם בסרולוגיות עבר, ממליצה לשלוח יעוץ נפרד מתוך התיק של האם. מומלץ - המשך מעקב סרולוגי. (כלומר המשך מעקב נוגדנים אצלך). להקפיד לשמור על היגיינה, להימנע מנשיקות על הפנים של ילדים, או מגע עם הפרשות במידת האפשר, ולהקפיד על אכילה בכלי אוכל אישיים והגיינת ידיים.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 10/01/2023 בשעה 15:29:46
הריון שבוע 20, CMV 3.1.23 סרולוגיה שלילית
התקשרה כי כחלק מבירור חולשה ב3 שבועות אחרונים של אמה התגלתה סרולוגיה ל
CMV חיובית IGM ו IGG
אך CMV IGM ADDITIONNAL ASSAY שלילי
שואלים מתי יכולים להפגש שוב בלי סכנת הדבקה
בייעוץ זיהומולוגי וירטואלי:
"נשמע כי אין הדבקה אקוטית של האם אם IGM בתבחין הנוסף שהוא המדויק יותר שלילי,
אך תלוי גם בסרולוגיות עבר, ממליצה לשלוח יעוץ נפרד מתוך התיק של האם.
מומלץ - המשך מעקב סרולוגי.
להקפיד לשמור על היגיינה, להימנע מנשיקות על הפנים של ילדים, או מגע עם הפרשות

במידת האפשר, ולהקפיד על אכילה בכלי אוכל אישיים והגיינות ידיים. "נשלחה הודעה למטופלת.

גורם משלם: 23 ביקור מעקב

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 14:09:09

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EXAMINATION MEDICAL+NO DISEASE DETECTED
			COMPLETION OF VISIT ADMINISTRATIVE

המלצות למטופל: המשך מעקב סרולוגי. (נוגדנים CMV לבדוק שלא הופכים לחיובי) להקפיד לשמור על היגיינה, להימנע מנשיקות על הפנים של ילדים, או מגע עם הפרשות במידת האפשר, ולהקפיד על אכילה בכלי אוכל אישיים והגיינות ידיים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2895800

16/01/2023 09:17:10 **ביקור משפחה/ילדים**

גיל: 20.10 מספר ביקור: 00228349764

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 15/01/2023 17:37:56 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר, חברת הפנסיה שלי מבקשים תמצית מידע על המצב הרפואי שלי כמו משקל וכו אשמח שתכתוב לי כדי שאשלח להם תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:19:05 16/01/2023 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

06/03/2023 13:19:12 **ביקור משפחה/ילדים**

גיל: 20.11 מספר ביקור: 00233482569

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	13:22:53 06/03/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: אישור על הריון לחברת תעופה

רואה שכבר קיבלה מרופא נשים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

28/03/2023 17:49:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21 מספר ביקור: 00235677961

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: בקשה להדפסת תרופות שנרכשו

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

21/05/2023 13:19:35

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.2 מספר ביקור: 00240404481

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21/05/2023 אישור: • אישור מחלה 22/05/2023 - 26/05/2023 - יש צירים חזקים ואני במיון בוולפסון יולדות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	13:19:52 21/05/2023 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	22/05/2023	26/05/2023

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2116200

02/07/2023 17:57:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.3 מספר ביקור: 00244515825

שם רופא/ה: ד"ר ברנד גלי תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

סיבת הפניה:

לראשונה במרפאתי:
בת 21, נ+1 (מהלך הריון ולידה תקינים, מסתדרת טוב עם התינוק, יש עזרה, מצב רוח בסדר, מניקה מסתדרת טוב), קונדיטורית במקצועה
ברקע: בריאה בדרך כלל, אנמיה נוטלת ברזל
ללא רגישות לתרופות
ללא רגישות לתרופות
הרגלים: שוללת עישון, אלכוהול או סמים
ניתוחים: ללא
במשפחה: ללא סיפור של סכרת, מחלות לב, סרטן
תזונה: מגוונת
פעילות גופנית: אינה מבצעת, לא אוהבת

חודש וחצי אחרי לידה, מאתמול בתוך הפה פצע בחלק הפנימי של הלחי, מתקשה לצחצח שיניים, לדבר.
בעבר היו אפטות, לעיתים רחוקות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בחלק בוקלי לחי ימין, על קו סגירת השיניים, נפיחות קלה ואפטה עם בסיס לבן, בגודל כ- 0.3 מ"מ

דיון ואבחנה מבדלת: ביעוץ ד"ר אמירי, ככל הנראה אפטה פשוטה, תשתמש באורקורט להקלה מקומית. באם ללא שיפור תחזור לבדיקה רפואית.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
APHTHOUS STOMATITIS	Sus		

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ORACORT E 5GR	pst X 3 -1 op	1 <5>	למריחה 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 5 ימים.

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4053100

22/08/2023 13:30:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.5 מספר ביקור: 00249485227

שם רופא/ה: ד"ר רישבר סופיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מרכז טיפול יום

סיבת הפניה:

בת 21, מניקה.
אתמול הייתה מאורבת בתאונת דרכים.
תלונות על צלעות תחתונות מימין, ברך מזרוע מימין.
נבדקה ע"י טראומטולוג. לאחר חבלת צלעות הופנתה לבדיקת רופא פנימאי במוקד.

מידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
13:25			60	96/64		
13:26						98

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב
קולות הלב סדירים. ראות - נשימה בועית.
רגישות מעל צלעות תחתונות מימין.
בצילום - ללא עדות לשבר בצלעות.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ROAD ACCIDENT

הערות	בדיקות/הפניות
מכון רנטגן: חזה 2 צילומים, צילום צלעות ב - 2 תנוחות	18/02/2024 - בתוקף עד

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 40 טיפות 3 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	40 drp X 3 -1 op	OPTALGIN NEW 500MG/ML

המלצות למטופל: המשך מעקב של רופא המטפל.
טיפול נגד כאבים לפי הצורך.
במידה ומצב יחמיר; נא לפנות לקבלת עזרה רפואית במסגרת מוקד מכבי/מיון ביה"ח.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

0661703 !

27/08/2023 15:26:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.5 מספר ביקור: 00249893983

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: לאחר ת.ד ב 22.08 נבדקה במוקד עי אורטופד ועי פנימאית חבלה בצלעות בצילום ללא שבר
כאבי צוואר גב , מרפק.
מניקה.
ללא כאב ראש / הקאות/ טשטוש ראייה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

הערות	בדיקות/הפניות
23/02/2024 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: פיזיותרפיה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
IBUFEN 400MG X 50	1 cap X 3 -1 op	1 <4>	לבליעה 1 כמסה 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 4 ימים. עם או אחרי אוכל
ACAMOL 500MG X 20	1 tab X 3 -1 op	1 <3>	לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

04/09/2023 12:01:45

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.5 מספר ביקור: 00250654983

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 27/08/2023 בשעה 15:26:34 לאחר ת.ד ב 22.08 נבדקה במוקד עי אורטופד ועי פנימאית חבלה בצלעות בצילום ללא שבר כאבי צוואר גב, מרפק. מניקה. ללא כאב ראש / הקאות/ טשטוש ראייה.

בביקור בתאריך 04/09/2023 בשעה 12:01:45 כאב צווארי לא הצליחה לקבוע לפיזיו. גב תחתון. ללא כאב ראש. הודפסו דפי תרגילים לצוואר.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 04/09/2023 בשעה 12:01:45

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

09/10/2023 21:55:26

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.6 מספר ביקור: 00253770264

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 10:33:42 09/10/2023 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר בגלל כל המצב במדינה אני ממש לחוצה ולא רגועה, אני מניקה וחושבת שזה משפיע גם על הילד אם יש איזה טיפות הרגעה שמובן בהנקה אני אשמח תודה רבה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - מענה הרופא	22:07:04 09/10/2023 הי נוי יכולה ליטול קלמנרבין שזה על בסיס צמחים. כמו כן מוזמנת לשוחח במרפאה , אפשר גם טלפונית אפשר לשוחח עם איש מקצוע ניתן לפנות למוקדי הסיוע של מכבי (*3555) /נט"ל (1-800-363-363) / ער"ן (1201). הטפסים הופקו לבקשתך.

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

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION
אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 21 ימים.	1 <21>	1 tab X 2 -2 op	CALMANERVIN 30TAB

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

28/01/2024 16:05:21

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.10 מספר ביקור: 00265023323

שם רופא/ה: ד"ר ברנד גלי תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

רקע רפואי: בת 21, נ+1 (מהלך הריון ולידה תקינים, מסתדרת טוב עם התינוק, יש עזרה, מצב רוח בסדר, מניקה מסתדרת טוב), קונדיטורית במקצועה
ברקע: בריאה בדרך כלל, אנמיה נוטלת ברזל
ללא רגישות לתרופות
ללא רגישות לתרופות
הרגלים: שוללת עישון, אלכוהול או סמים
ניתוחים: ללא
במשפחה: ללא סיפור של סכרת, מחלות לב, סרטן
תזונה: מגוונת
פעילות גופנית: אינה מבצעת, לא אוהבת

סיבת הפניה:

מניקה בן 8 חודשים, על הנקה מלאה.
בימים האחרונים כאבים בשתי הפטמות דו"צ בזמן הנקה, מימין ממשיכים כאבים גם לאחר הנקה. כמו כן מתארת קילופים על פני הפטמות דו"צ.
ללא אירועים דומים בעברה.
שוחחה בטלפון עם יוצאת הנקה במענה טלפוני והופנתה לבדיקת רופאת משפחה.
השתמשה בדקטרין קרם.
ללא חום.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מעט קילופים על פני פטמה שמאל, ללא אודם מקומי.

דיון ואבחנה מبدלת: תמשיך טיפול בפטרת בדקטרין קרם, עד כה לא טיפלה בתינוק - יש צורך לטפל בתינוק - תפנה לרופאת ילדים.
ממליצה על ייעוץ יועצת הנקה.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
Suspected candida			BREASTFEEDING PROBLEM UNS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4053100

08/02/2024 11:42:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.10 מספר ביקור: 00266328157

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 06/02/2024 14:53:45 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר רציתי לדעת לגבי טיפות לפטריות ברגליים הפדיקוריסטית שלי המליצה לי על clearance השאלה אם מותר לשים שאני מניקה תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	11:45:04 08/02/2024 הי נוי, אינני מכיר את הטיפות האלה, וגם לא חושב שטיפול מקומי בהכרח יעזור. אני ממליץ להתייעץ עם רוקח לגבי הטיפול בהנקה. בברכה, דר' עומר

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
נכתב ע"י דנה עוזרת רופא באישור ד"ר רוזנבלום
יוסבר למטופלת כי איננו מכירים את טיפות האלה, וכי טיפול מקומי ככל הנראה לא יעזור
במקרה של פטריות ברגליים. נמליץ להתייעץ עם רוקח.

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

09/02/2024 20:57:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 21.10 מספר ביקור: 00266456416

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

סיבת הפניה: מאתמול התחילו כאבי גרון, כאבי אוזניים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בהכרה מלאה, ללא מצוקה נשימתית.
בגרון שקדים לא מוגדלים. באוזניים אודם קל בתופיות, יש רגישות במישוש.
קולות לב סדירים. ריאות תקיות.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VIRAL INFECTIONS UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף באוזן 2 טיפות 3 פעמים ביום , (בוקר 2 טיפות, צהריים 2 טיפות, ערב 2 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	2 drp X 3 -1 op	DESO CARE 5ML

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
			בשתי אוזניים

המלצות למטופל: מעקב רופא מטפל.
טיפול תרופתי סימפטומטי.
במקרה של החמרת סימפטומים נא לפנות להערכה חוזרת.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור לא

! 1072303

16/04/2024 17:58:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 22.1 מספר ביקור: 00273525100

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	19:00:51 16/04/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ביקור טלפוני
חולשה כמה ימים . דופק מהיר , סחרחורות ללא חום ללא כאב בחזה ללא התעלפות. לא
בחרדה.
לידה לפני 10 חודשים מצב רוח טוב
זומנה לביקור

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
WEAKNESS			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 15/07/2024	בדיקות מעבדה
בתוקף עד - 15/07/2024	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

21/04/2024 13:48:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 22.1 מספר ביקור: 00273922808

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 16/04/2024 בשעה 17:58:33
ביקור טלפוני
חולשה כמה ימים . דופק מהיר , סחרחורות ללא חום ללא כאב בחזה ללא התעלפות. לא
בחרדה.
לידה לפני 10 חודשים מצב רוח טוב
זומנה לביקור

בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51
בחודש האחרון לעיתים דופק מהיר צריכה להסדיר נשימה, מלווה בחולשה וסחרחורות.
ללא כאב בחזה. לא קורה במאמצים .

בבית תינוק בן 10 חודשים, לא עשתה בדיקות דם לאחר הלידה.
ללא מלווה ביובש בשפתיים או רעד בידיים לא מלווה בתחושת חרדה לא מפחדת
מהתקפים שוללת סטרסור, מצב רוח טוב, נהנית מדברים. מרגישה בטוחה בבית
ובעבודה שוללת אלימות. ללא תכיפות ביציאות ללא עצבנות ללא עור חם או לח

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51

נינוחה
לב - קולות סדירים לא נשמעו אוושות
ריאות - כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא קריפיטציות, ללא חרחורים או צפצופים
ללא גויטר
עור לא חם או לח מדי.
ללא LID LAG.

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WEAKNESS

הערות	בדיקות/הפניות
18/10/2024 - בתוקף עד	הולטר לב ל 24 שעות
18/10/2024 - בתוקף עד	בדיקת אק"ג אלקטיבי

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2116200 !

26/04/2024 21:10:31

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 22.1 מספר ביקור: 00274248577

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

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	21:15:30 26/04/2024 מעקב רופא מטפל טיפול לפי מרשם מעקב כירורגי/אורתפדי רפואה שלמה. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ציפורן חודרנית ברגל שמאל בבבהן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: נפיחות בבוהן רגל שמאל

דיון ואבחנה מבדלת: משתמשת במשחה איכטמול

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PARONYCHIA TOE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל	1 <7>	בוטל	AUGMENTIN_BID 875MG X 14
לבליעה 5 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 5 מ"ל, ערב 5 מ"ל) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל	1 <7>	5 syr X 2 -1 op	AUGMENTIN_70ML 400MG/5ML

המלצות למטופל:
מעקב רופא מטפל
טיפול לפי מרשם
מעקב כירורגי/אורתפדי
רפואה שלמה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 2898003

03/05/2024 16:05:15

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 22.1 מספר ביקור: 00274807026

שם רופא/ה: ד"ר מיכאלי לאה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-מבוגרים	תאריך + שעת פנייה : 03/05/2024 15:43:18 טל: 0535287080
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	03/05/2024 16:15:38 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מוקד קו 2
קיבלה מרשם לאוגמנטין בתרחיף
מינון נמוך מדי - הבקבוק נגמר

גורם משלם: 48 מוקד טלה-מבוגרים ארצי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 875 מ"ג 2 פעמים ביום, (בוקר 875 מ"ג, ערב 875 מ"ג) לתקופה של 4 ימים. עם האוכל	1 <4>	875 syr X 2 -1 op	AUGMENTIN_70ML 400MG/5ML

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

סמן	תיאור
	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
X	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הזמנת ביקור בית ע"י רופא קו שני
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפנייה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתייעצות עם גורם חוץ
	הדרכה

סמן	תיאור
	הפניה לגורם מנהלי במכבי
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2518903

04/06/2024 19:47:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 22.2 מספר ביקור: 00278095609

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 04/06/2024 11:23:49 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר רציתי לדעת את התשובות לבדיקות דם שלי תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	04/06/2024 19:52:50 הי נוי, נראה שבבדיקות יש אנמיה קלה. צירפתי מרשם לתוסף ברזל. הרבה בריאות! הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
נכתב ע"י דנה עוזרת רופא באישור ד"ר רוזנבלום
מעבר על בדיקות דם
מרשם לתוסף ברזל

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	03/06/2024			
Hemoglobin	11.9 g/dl			
MCV (Mean Cell Volume)	92 fl			
Ferritin	10.1 ng/ml			

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ELECTRONIC PRESCRIPTION			
IRON DEFICIENCY ANEMIA			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FOROL 30TAB	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. עם או אחרי אוכל

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2116200

15/07/2024 08:33:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 22.4 מספר ביקור: 00282118437

שם רופא/ה: ד"ר רוזנבלום עומר תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בדיקת הריון חיובית טרם נבדקה עי רופא נשים צריכ הלהיות סביב שב 7.
לא נוטלת חומצ הפולית - תיטול

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PREGNANCY - FIRST TRIMESTER			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 13/10/2024	בדיקות מעבדה
בתוקף עד - 13/10/2024	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FOLIC ACID MAC 0.4MG X 60	1 tab X 1 -2 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב , עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות:

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
Blood Group / Rh	הבדיקה בוצעה בשנים האחרונות		

! 2116200

24/10/2022 20:27:25

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

00219617030

מספר ביקור:

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 20.7

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	20:36:22 24/10/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בת 20 נשואה הריון 1

ו.א 22.09

בריאה

ניתוחים - 0

רגישות - 0

משפחה - 0

US - שק הריון במיקום תקין בחלל שק חלמון קוטב עוברי תואם שבוע דופק +

בוצע דיון לגבי הצפוי במהלך ההריון לרבות בדיקות שהינן בסל או אינן בסל הבריאות והוסברה מהות הבדיקות הרלוונטיות לכל שליש:

- עם תחילת ההריון בדיקות דם ושתן שגרתיות כולל סקר זיהומים.
- סקר לתסמונת דאון בין שבועות 11-14: NT עם ובלי סקר ביוכימי כולל אחוזי גילוי של DS.
- תבחין משולש/מרובע ואחוזי גילוי של תסמונת דאון ומועד הביצוע בין שבועות 16-20, רצוי לפני 18W.
- סקירת מערכות מוקדמת בין שבועות 14-17 (לא בסל, אלא אם יש אינדיקציה) ומאוחרת

- (כן בסל הבריאות) בשבועות 20-24. כמו כן באם קיימת סיבה – סקירת מערכות מכוונת לאורך מהלך ההריון.
5. העמסת סוכר של 50 ו 100 גר' בהתאם לנסיבות המקרה או באופן רוטיני בין שבועות 24-27.
6. הערכת משקל סביב שבועות 32-35 והמשך מעקב גדילה בהתאם לתוצאות.
7. הוסבר על אפשרות של ביצוע סקר גנטי במסגרת גנומטר (בין אם ביצעה בעבר או לא, שכן רשימת הבדיקות מתעדכנת לפרקים).
8. הוסבר על בדיקת DNA עוברי בדם האמהי (NIPT).
9. הוסבר על אפשרות בצוע דיקור מי שפיר בין אם קיימת או תמצא אינדיקציה רפואית לכך או עקב רצונה. כמו כן יודעה על האפשרות לבצע בדיקת צ'יפ גנטי (CMA) במימון עצמי (אלא אם תמצא סיבה ואז תתכן השתתפות משרד הבריאות). הוסבר שהצ'יפ מאפשר לגלות מס' רב יותר של הפרעות גנטיות, מעבר לבדיקת הקריוטיפ הרגילה.
10. אחת לחודש ובמהלך כל ההריון – מדידת לחץ דם, משקל ובדיקת חלבון בשתן.
11. אחות לווה הריון - לקבוע דרך *3555
12. אחות גנומטר - לקבוע דרך *3555
- מעקב הריון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PREGNANCY DIAGNOSIS

הערות	בדיקות/הפניות
22/01/2023 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה
22/04/2023 עד - בתוקף	סקר גנטי טרום הריון / הריון
22/04/2023 עד - בתוקף	הפניה ליעוץ דיאטטי
22/04/2023 עד - בתוקף	US גניקולוגי / מילדותי: בדיקת שקיפות עורפית
22/04/2023 עד - בתוקף	סקר ביוכימי טרימסטר ראשון
22/04/2023 עד - בתוקף	US גניקולוגי / מילדותי: סקירת מערכות מוקדמת
	נשי אישי מוקד אונליין

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים. עם האוכל	<90> 1	1 tab X 1 -3 op	PRENATAL 30
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	<30> 1	1 tab X 2 -2 op	BONJESTA 20/20MGX50

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	03.0	4782	PREGNANCY- FIRST VISIT
!	1	2	4750	US in pregnancy
!	1	04.0	4769	OBSTETRICAL CARE

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
סקירת מערכות מורחבת/מוקדמת-הצה	A00104		

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 6 שבועות ☒

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
בדיקת שקיפות עורפית
סקירת מערכות מורחבת/מוקדמת

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב, עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
Blood Group / Rh	הבדיקה בוצעה בשנים האחרונות		

! 2071700

20/11/2022 18:20:12

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

00222443127

מספר ביקור:

שם רופא/ה: ד"ר ברוק ישראל

תחום הטיפול: אולטראסאונד נשים (על קול)

גיל: 20.8 גיל הריון: 8.3

סיבת הפניה: שקיפות עורפית

גורם משלם: 99 (מנהלי)

ת.ו.אחרון: 22/09/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NEVUS SCAN - NOTHING ABNORMAL FOUND

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	07.3	4779	NUCHAL TRANSLUCENCY- HEALTH BASKET

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
דף מידע בנושא שקיפות עורפית

! 0826405

21/11/2022 15:23:11

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

00222551716

מספר ביקור:

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 20.8 גיל הריון: 8.4

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21/11/2022 10:18:11 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום פרופסור הייתי בשקיפות עורפית וביקשו ממני לעשות בדיקות דם הנלוות לשקיפות אז אשמח להפנייה לבדיקות הדם b-hcg free, papa-a תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	21/11/2022 15:23:36 הנפקתי כבר הפניה במערכת בביקור קודם.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 22/09/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

08/12/2022 13:07:15

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00224436323

שם רופא/ה: ד"ר טמאיב ליליה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה מרכז טיפול יום

גיל: 20.8 גיל הריון: 11.0

סיבת הפניה: בת 20 אם ל-0, הריון שני שבוע 15
פנתה לאור כאבי בטן. ללא תלונות GI/GU.
ללא צירים/דימום/ירידת מים.
בריאה
תרופות-0
ניתוחים-0
מעקב הריון שכולל שקיפות עורפית - תקינה לדבריה.
רקע מיילדותי - AA*1
בדיקה - מדדים תקינים.
בטן רכה ולא רגישה, רחם רפה.
סונר - תקין.
לסכום - סטטוס הריון תקין.
להמשך מעקב רופא נשים מטפל.
בכל החמרה - לפנות לבדיקה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 22/09/2022

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
11:43	36.9	81		94/59		

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PREGNANCY DIAGNOSIS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 2708603

19/12/2022 10:56:14

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

00225468537

מספר ביקור:

שם רופא/ה: ד"ר קלמן דן

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל הריון: 12.4

20.9

גיל:

סיבת הפניה: היריון שב. 17.1

ש עורפית תקינה(סקר ביוכימי תקין)

סקירה מוקדמת תקינה

סיפור משפחתי של מום לב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

בדיקה גינקולוגית

ממצאים:

מצב כללי טוב

לח"ד

US נצפה עובר יחיד עם דופק ותנועות כמות מי שפיר תקינה

IT

ס מ מאוחרת

אקו לב עוברי

ביקור נשים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PREGNANCY PRENATAL CARE			

הערות	בדיקות/הפניות
17/06/2023 - בתוקף עד	US גינקולוגי / מילדותי: סקירת מערכות טרימסטר שני - שב"ן
19/03/2023 - בתוקף עד	סקר ביוכימי טרימסטר שני (חלבון עוברי)
17/06/2023 - בתוקף עד	US גינקולוגי / מילדותי: אקו לב עובר

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא נשים מטפל

עוד תאריך	מתאריך	קוד	סוג האישור
		A00104	סקירת מערכות טרימסטר שני-הצהרת

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

סקירת מערכות טרימסטר שני

רישום ביקור נשים
ביקור נשים

מספר ביקור: 00225692948

שם רופא/ה: ד"ר קלמן דן
תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה
גיל: 20.9
גיל הריון: 12.6

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 20/12/2022 20:28:14 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר, לגבי הבדיקת אקו לב עובר, יש תור פנוי שאהיה בשבוע 21 ורשמתי לי לעשות את הבדיקה בין שבוע 18-20, האם זה בסדר לעשות בשבוע 21 כי אין לפני זה תורים פנויים? זה יוצא בתאריך 16.1 אשמח לתשובה תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	10:27:32 21/12/2022 אין כל בעייה

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים
ת.ו.אחרון: 22/09/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

0732800 !

רישום ביקור נשים
ביקור נשים

מספר ביקור: 00229965405

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב
תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה
גיל: 20.10
גיל הריון: 18.4

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	19:18:24 30/01/2023 שילייה נמוכה עד פה פנימי - להמנע מיחסי מין. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מעקב
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
ת.ו.אחרון: 22/09/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SUPERVISION OF PREGNANCY

הערות	בדיקות/הפניות
30/04/2023 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה
29/07/2023 - בתוקף עד	US גניקולוגי / מילדותי: גדילת עובר

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FERRIFOL 30TAB	1 tab X 2 - 6 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים. עם או אחרי אוכל

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!
HIGH RISK PREGNANCY FOLLOW UP	4799	03.0	1	!

המלצות למטופל: שילייה נמוכה עד פה פנימי - להמנע מיחסי מין

מוזמן למעקב: כן בעוד כ- 2 שבועות

! 2071700

08/02/2023 15:53:57

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00230893691

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 20.10 גיל הריון: 24.2

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 07/02/2023 16:39:08 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום דר הגיעו התשובות של המסת סוכר רציתי לדעת אם התשובות בסדר ומה אני צריכה לדעת, ואם אפשר אישור מחלה לתאריך 2.1 כי לא הרגשתי טוב, שביקשתי מהרופא משפחה את האישור הוא בטעות דילג על יום אחד תודה ויום טוב
בקשות מהאתר - מענה הרופא	15:58:59 08/02/2023 תוצאות תקינות. להקפיד על תוסף ברזל - מצורף. בעוד כ 6 שבועות לחזור על אולטרסאונד גדילת עובר ובדיקות מצורפות ולעדכן אותי. פרופ' מלצר. הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

הערות	בדיקות/הפניות
07/08/2023 - בתוקף עד	US גניקולוגי / מילדותי: גדילת עובר
09/05/2023 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FERRIFOL 30TAB	1 tab X 2 -2 op	1 <30>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	02/01/2023	02/01/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

רישום ביקור נשים

19/02/2023 13:08:44

ביקור נשים

מספר ביקור: 00231896911

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 20.11 גיל הריון: 25.6

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 19/02/2023 12:51:31 טל: 053-5287080 שאלה כללית: שלום פרופסור אני טסה לבודפשט במרץ תוכל להפיק לי אישור שאני יכולה לטוס? אודה לך מאוד תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	19/02/2023 13:09:43 ראי אישור הריון.. הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור הריון	C00005	19/02/2023	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

רישום ביקור נשים

06/03/2023 06:42:26

ביקור נשים

מספר ביקור: 00233419124

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 20.11 גיל הריון: 28.0

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 17:10:04 05/03/2023 טל: 053-5287080 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	• אישור הריון 05/03/2023 - 05/03/2023 - שלום פרופסור אצטרך אישור באנגלית שההריון תקין כי שבוע הבא אני טסה תודה 06:43:32 06/03/2023 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור הריון	C00005	06/03/2023	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

03/04/2023 10:37:53

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00236176756

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 21 גיל הריון: 32.0

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:41:48 03/04/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מעקב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SUPERVISION OF PREGNANCY

הערות	בדיקות/הפניות
30/09/2023 - עד בתוקף עד	US גניקולוגי / מילדותי: גדילת עובר
02/07/2023 - עד בתוקף עד	בדיקות מעבדה

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!

מוזמן למעקב: ☒ כן בעוד כ- 6 שבועות ☒

! 2071700

26/04/2023 21:10:00 רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00237998344

שם רופא/ה: דר' ברק יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה מוקד רפואה דחופה

גיל: 21.1 גיל הריון: 35.2

סיבת הפניה: הריון שבוע 35+2 RFM=---תקינות ההריון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
20:27	36.7 P.O					
20:28		79		100/58		

בדיקה גינקולוגית

ממצאים: ניטור עוברי תקין ללא צירים-
BPP8-8

ביקור נשים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PREGNANCY - THIRD TRIMESTER			

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!
MONITORING NST-INTERPRETATION	4832	01.2	1	!

המלצות למטופל: שתיה מרובה.
מעקב תנועות עובר --לספור 5 תנועות ב30 דקות אחרי אוכל המשך מעקב רופא נשים מטפל.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 0276003

08/05/2023 10:14:34 רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00239115703

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 21.1

גיל הריון: 37.0

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:17:44 08/05/2023 מעקב תנועות קפדני. במקרה הופעת דימום; ירידת מים; צירים סדירים או הפחתה בתנועות עובר - לפנות לבדיקת רופא. שתייה מרובה.. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ביקורת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SUPERVISION OF PREGNANCY

הערות	בדיקות/הפניות
04/11/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: נשים - הריון בסיכון גבוה

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	2	4750	US in pregnancy
!	1	04.0	4769	OBSTETRICAL CARE

המלצות למטופל: מעקב תנועות קפדני.
במקרה הופעת דימום; ירידת מים; צירים סדירים או הפחתה בתנועות עובר - לפנות לבדיקת רופא.
שתייה מרובה.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

18/05/2023 14:19:03

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00240224212

שם רופא/ה: ד"ר טל בלימן יעל

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה מרכז טיפול יום

גיל: 21.2 גיל הריון: 38.3

סיבת הפניה: בת 21 לקראת לידה 1 בשבוע 38.3

פנתה בשל חולשה וסחרחורות, אוכלת ושותה ללא חום
ללא כאבי בטן, ללא חולים בסביבתה,
ללא דימום או ירידת מים, חשה היטב תנועות עובר
המוגלובין אחרון לפני שבועיים 12.2, תרבית שתן שלילית

בריאה , תרופות 0 ניתוחים 0 רגישות 0 עישון 0 במשפחה-0, ללא קרישיות יתר ידועה.

G2P0

ESA*1, ללא גרידה

G2: הריון נוכחי, מעקב הריון -

NT TT סק"מ 2* GCT

שילי GBS
סוג דם RH חיובי

בבדיקתה נינוחה מדדים תקינים
סטיק שתן תקין
בטן רכה לא רגישה רחם בטונוס תקין
ניטור- קו בסיס תקין וריאביליות שמורה האצות ללא האטות ציר בודד
סונר - מצג ראש שליה אחורית, כמות מים תקינה, BPP 8/8, ה"מ 3150 גר',

לסיכום ללא בעייה חריפה
המטופלת נינוחה מדדים תקינים,
תנוח מספר ימים, באם תמשיך להרגיש חולשה , תיגש לבדיקה חוזרת
סטטוס עוברי ואימהי תקינים
אינה בלידה
המלצות:
- באם השמך חולשה וכיוב יש לפנות בעוד יומיים לביקורת
- ביקורת שבוע 40
- במידה ויש צירים כואבים, ירידת מים , דימום מוגבר , הפחתה בתנועות עובר יש לפנות
לבדיקת רופא

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
13:06	36.6 P.O	75		97/62		98

בדיקה גניקולוגית

ממצאים: בביקור בתאריך 18/05/2023 בשעה 14:19:03

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SUPERVISION OF PREGNANCY

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	18/05/2023	21/05/2023
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 3472303

03/07/2023 14:32:20

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00244620730

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 21.3

סיבת הפניה:

קבעה ביקור טלפוני
לא זמינה

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

10/07/2023 09:58:16

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00245285215

שם רופא/ה: פרופ' מלצר יעקב

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 21.3

סיבת הפניה: ביקורת משכב לידה
מניקה
הכתמות מזה שבועיים
ללא חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גינקולוגית

ממצאים: עריה, לדן, צואר - הפרשה דמית בכמות וסתית
TVS - רחם קדמי רגיל, רירית - לא סדירה 6 ממ עם תוכן היפואקוגני בחלל ללא זרימות ,
שחלות ניצפו תקין דו"צ, אין נוזל בדוגלאס.

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
06/01/2024 - בתוקף עד	ביצוע פעולה

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	01.2	4758	US GYNECOLOGICAL -ULTRASOUND

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2071700

29/07/2024 17:13:53

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00283672111

שם רופא/ה: ד"ר מוסקוביץ מיקי

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 22.4 גיל הריון: 7.3

סיבת הפניה: הריון צעיר
מעקב הריון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 07/06/2024

תאריך וסת מחושב: 07/06/2024 (לפי ד"ר מוסקוביץ מיקי)

בדיקה גינקולוגית

ממצאים: מעקב הריון

ביקור נשים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
SUPERVISION OF PREGNANCY-7.3			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 25/01/2025	US גינקולוגי / מילדותי: בדיקת שקיפות עורפית
בתוקף עד - 25/01/2025	סקר ביוכימי טרימסטר ראשון
בתוקף עד - 25/01/2025	US גינקולוגי / מילדותי: סקירת מערכות מוקדמת - שב"ן

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!
PREGNANCY- FIRST VISIT	4782	03.0	1	!
US in pregnancy	4750	2	1	!

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
סקירת מערכות מורחבת/מוקדמת-הצה	A00104		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
סקירת מערכות מורחבת/מוקדמת

! 0648100

09/09/2024 17:14:50

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00287786266

שם רופא/ה: ד"ר מוסקוביץ מיקי

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 22.5 גיל הריון: 13.3

סיבת הפניה: מעקב הריון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 07/06/2024

(לפי ד"ר מוסקוביץ מיקי)

07/06/2024

תאריך וסת מחושב:
בדיקה גניקולוגית

ממצאים: מעקב הריון

ביקור נשים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
SUPERVISION OF PREGNANCY-13.3			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 08/12/2024	סקר ביוכימי טרימסטר שני (חלבון עוברי) נשי אישי מוקד אונליין

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!
US in pregnancy	4750	2	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0648100

04/10/2024 20:00:27

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

00290262882

מספר ביקור:

שם רופא/ה: ד"ר מוגילבסקי דמיטרי

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה מוקד רפואה דחופה

גיל: 22.6 גיל הריון: 17.0

סיבת הפניה: כאבי בטן בהריון, שלשול

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 07/06/2024

תאריך וסת מחושב: 07/06/2024 (לפי ד"ר מוסקוביץ מיקי)

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
19:51	37	81		97/65		

בדיקה גניקולוגית

ממצאים:

בת 22 נ+1 בריאה בד"כ
פנתה עקב כאבי בטן תחתונה, ללא צריבה במתן שתן
שלשול
בהריון שלישי שבוע 17+0 ספונטני במהלך תקין
א.ג. - 0
PS - צוואר הרחם תקין ללא הפרשות חריגות
TVUS - צוואר הרחם 36 מ"מ ללא פתיחה
TAUS - עובר חיוני, הודגמו תנועות/דופק/כמות מים - תקין

ביקור נשים

דיון ואבחנה מبدלת: סטטוס אימהי ועוברי כעת תקין
ייתכן גסטרואנטריטיס
סטיק שתן תקין

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PREGNANCY - SECOND TRIMESTER			
GASTROENTERITIS ACUTE	M/P		

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!

המלצות למטופל: שתייה מרובה
מעקב רופא מטפל
בכל החמרה יש לשוב לבדיקת רופא
מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 2776103

01/08/2022 20:21:17 רישום ביקור אורטופד

גיל: 20.4

שם רופא/ה: ד"ר שלומוב בנציון
תחום הטיפול: טראומטולוגיה מוקד רפואה דחופה

0212358064 מספר ביקור:

תלונות: היום נמחצה האצבע הרביעית מימין במהלך עבודתה, מלינה על כאבים וקושי בהנעה של האצבע.
בבדיקה- רגישת ונפיחות קלה עם המטומה תת אונגואלית, הגבלה בהנעת האצבע, ללא חסר NV פרפרי המלצות- משככי כאבים קירור מקומי מעקב אורטופד בקהילה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה: 01/08/2022

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CONTUSION			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך
מכתב שחרור כן

! 2822603

03/08/2022 08:45:46 רישום ביקור אורטופד

גיל: 20.4

שם רופא/ה: ד"ר ברנס שי
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

0212496551 מספר ביקור:

תלונות: בביקור בתאריך 01/08/2022 בשעה 20:21:17
היום נמחצה האצבע הרביעית מימין במהלך עבודתה, מלינה על כאבים וקושי בהנעה של האצבע.
בבדיקה- רגישת ונפיחות קלה עם המטומה תת אונגואלית, הגבלה בהנעת האצבע, ללא

בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:45:46
החמרה בכאבים
בצילום ללא שבר

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה 01/08/2022

ממצאים: בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:45:46
המטומה תחת ציפורן אצבע 4. ללא סימני זיהום

דיון ואבחנה מבדלת: לאחר הכנה סטרילית בוצעה ניקור הציפורן וחבישה ללא תופעות לוואי

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CONTUSION			
SUBUNGUAL HEMATOMA	Rt		

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
Removal nail inc.ingrown/radical/partial	1185	7	1	!
Tensoplast strapping of chest or joints	2120	2	1	!

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה	C00008	02/08/2022	06/08/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1099100

רישום ביקור אורטופד 26/10/2022 20:16:25

גיל: 20.7

שם רופא/ה: ד"ר גיל גנות

תחום הטיפול: כירורגיה של כף היד

רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

תלונות: בריאה בד"כ

חבלה בכף יד ימין אצבע 4

בבדיקה שרידי המטומה ציפורן אצבע 4

צילומים - ב.מ.פ.

למעקב בלבד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
NAIL DIS UNS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1987600

22/08/2023 13:03:13

רישום ביקור אורטופד

גיל: 21.5

שם רופא/ה: ד"ר מוזס אדם דניאל

תחום הטיפול: טראומטולוגיה מרכז טיפול יום

מספר ביקור: 0249482106

תלונות: יום טרם פנייתה ת/ד בקינמטיקה נמוכה כנוסעת רכב פרטי. מנגנון פגיעה קדמי, היתה חגורה, כריות אויר לא נפתחו. מלינה על כאב בצלעות בברך וזרוע ימין בבדיקה:

נושאת משקל
תבנית הליכה תקינה
שפשוף שטחי ע"פ חלקו מדיאלי של הזרוע
טווחים מלאים של הרפק בכל המישורים
המטומה סופרא פטלרית ע"פ הברך
ללא נפיחות או תפליט
מבצעת SLR מלא
יציבות שמורה

המלצות:
מדשכי כאבים
בדיקת רופא מבוגרים במוקד ע"ר חבלת חזה - ע"פ בקשת המטופלת
מנוחה ממאמצים
קומפרסים קרים על אזורים כאובים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

הערות	בדיקות/הפניות
18/02/2024 עד - בתוקף	אחות: טיפול פצע/חבישה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ אין צורך במעקב לביקור זה

מכתב שחרור כן

3986403 !

06/08/2024 18:02:09

רישום ביקור עיניים

מספר ביקור: 00284535845

גיל: 22.4

שם רופא/ה: ד"ר גולדפדר בן זקן שלהבת

תחום הטיפול: עיניים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	18:09:55 06/08/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: טשטוש ראייה שבא והולך, ב2 העיניים. נמשיך מספר חודשים ללא כאבי ראש.
ללא רקע עיני קודם.

כשנה לאחר לידה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל
חדות ראייה

חדות ראייה

PH	רגיל	בדיקה כללית - ימין
NC	6/9	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

PH	רגיל	בדיקה כללית - שמאל
NC	6/9	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

רפרקציה

ימין

° ציר	X	צילינדר	+/-	מספר	+/-	סוג
171	x	0.50	-	0.25	-	OBJECTIVE
						SUBJECTIVE

שמאל

° ציר	X	צילינדר	+/-	מספר	+/-	סוג
18	x	0.75	-	0.25	-	OBJECTIVE
						SUBJECTIVE

הרחבת אישונים

הרחבת אישונים



ביקור עיניים

ממצאים: מימין ומשמאל מקטע קדמי שקט- עפעפים תקינים לחמית שקטה קרנית שקופה, לשכה עמוקה ושקטה, עדשה זכה. דיסקה תקינה מקולה שמורה רשתית צמודה
APD שלילי, שדה ראייה בקונפרונטציה תקין, ראיית צבעים תקינה מלאה 12/12 בכל עין.

דיון ואבחנה מبدלת: לסיכום ללא ממצא עיני המסביר את תלותוניתה לא מגיעה לחדות ראייה מיטבית גם לא עם חריר, רפרקציה מינימלית לא מסבירה את התלונות
ננסה תחליפי דמעות
במקביל שולחת לשדה ראייה, OCT , מקולרי + RNFL. ביקורת עם התשובות או בכל החמרה.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 02/02/2025	מכון עיניים: שדה ראייה, OCT מקולה, OCT עצבי ראייה כולל GCL

בדיקות מעבדה	מכון רנטגן	US איברים	מרכז ארצי לדימות - C.T
אחות	חדר מיון	ניתוח	שדה ראייה (מכון עיניים)

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 4 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות, לפני שינה 1 טיפות) לתקופה של 30 ימים. לפי הצורך	1 <30>	1 op - 4 drp	SYSTANE ULTRA 10ML

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	04.0	5050	FUNDUS IN MYDRIASIS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4509200

שם רופא/ה: ד"ר מגל מלחז
תחום הטיפול: עיניים
תלונות: בדיקה שגרתית.
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
חדות ראייה

חדות ראייה

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	6/6	
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	6/7.5	
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ביקור עיניים

ממצאים: סגמנט קדמי תקין, לחץ תוך עיני בנורמה, עדשות זכות, קרקעית תקינה בשתי עיניים.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ASTIGMATISM	Lt	mld	

המלצות למטופל: אינה זקוקה למשקפיים

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0584900 !

13/07/2022 18:12:29

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00210483383

גיל: 20.3

שם רופא/ה: ד"ר פרץ אייל

תחום הטיפול: עור ומין

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	18:18:32 13/07/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 29/12/2021 בשעה 17:01:15 בפנים חזה / גב, אקנה קומדו פפולרי. לפני כשנה נטלה קיורטאן ל3 חודשים והפסיקה מסיבות טכניות.
פטרת ציפורני רגליים

בביקור בתאריך 13/07/2022 בשעה 18:12:29 הטבה ניכרת תשלים 6 חודשי טיפול

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 13/07/2022 בשעה 18:12:29

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ACNE VULGARIS	sev		

הערות	בדיקות/הפניות
11/10/2022 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמוסה 1 פעם ביום , (צהריים 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל	2 <30>	1 cap X 1 -1 op	CURATANE 20MG X 30

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0161600

רישום ביקור עור 17/04/2023 18:42:43

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00237190968

גיל: 21.1

שם רופא/ה: דר' מגון סוניה

תחום הטיפול: מומחית למחלות עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: ח'3 גרד והיפרפיגמנטציה בבתי שחי
בהריון שבוע 34

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
axillar		Bil	PRURITUS UNS
			PREGNANCY - THIRD TRIMESTER

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 1 ימים. לגרד לפי צורך	1 <1>	crm X 1 -1 op	EURAX 10%X20GR
למריחה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 1 ימים. לגרד	1 <1>	gel X 1 -1 op	TINDEN 30G

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1160700

רישום ביקור עור 12/09/2023 17:07:16

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00251513435

גיל: 21.5

שם רופא/ה: ד"ר פרץ אייל

תחום הטיפול: עור ומין

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:09:46 12/09/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות/סיבת הפניה: מניקה
פריחה אקזמטוטית בבתי שחי

פטרת צ. רגליים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CONTACT DERMATITIS NOS			
ONYCHOMYCOSIS			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
AGISPOR 1% X 15ML	sol X 2 -1 op	1 <30>	למריחה 2 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. ציפורניים
TRIDERM CR 15GR	crm X 2 -1 op	1 <5>	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים. בתי שחי

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0161600

04/08/2022 18:28:43

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

גיל: 20.4

שם רופא/ה: דר' אילן בן-זאב

תחום הטיפול: כירורגיה כללית

חוזר/ראשון: ח

בנושא: בטן

תלונות/סיבת הפניה לפני 3 ימים נחבלה באצבע 4 יד ימין
המטומה תחת הציפורן

גורם משלם: 30 ביקור ר"ד

בדיקה גופנית דלקת מקומית
המטומה תחת הציפורן

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
OPEN WOUND UNS			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
AUGMENTIN_35ML 400MG/5ML	6 syr X 3 -4 op	1 <7>	לבליעה 6 מ"ל 3 פעמים ביום, (בוקר 6 מ"ל, צהריים 6 מ"ל, ערב 6 מ"ל) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0644600

01/05/2024 16:46:41

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

גיל: 22.1

שם רופא/ה: ד"ר קרסיק יבגני

תחום הטיפול: כירורגיה כללית

תלונות/סיבת הפניה בת 22 כאבים בבוהן שמאל בזמן אחרון הוחל טיפול אנטיביוטי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית נפוחות בבוהן שמאל, ציפורן חודרנית

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
INGROWING TOENAIL			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MUPIROCIN-TEVA 2% 15GR	ont X 2 -1 op	1<14>	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 14 ימים.

המלצות למטופל: יש להמשיך טיפול אנטיביוטי כולל משחה
ביקורת לפי הצורך

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

1533900 !

01/08/2022 19:42:48

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 13

שם אח/ות: סמיונובה אנגלינה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: חולון מוקד חרום

רופא מטפל/מפנה: דר' אביוב-אמירי אדית

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 01/08/2022 שעת ביצוע: 19:42

גיל: 20.4

סיבת הפניה: חבלה באצבע 4 מיום
כאבים חזקים, המטומה מתחת לציפורן

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 3 סולם מדידה: VAS

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
סמיונובה אנגלינה			X		נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית
					חשד לאלימות
סמיונובה אנגלינה				X	בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
01/08/2022	19:43	3							סמיונובה אנגלינה

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 3	סמיונובה אנגלינה	19:43
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				סמיונובה אנגלינה	19:43

הפניה	קוד	מבצע
מכון רנטגן	99942	סמיונובה אנגלינה

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
המשך טיפול ומעקב רופא המטפל			סמיונובה אנגלינה

מוזמן למעקב: לא

סיכום ביקור: טיפול במסגרת המוקד לרפואה דחופה. שחרור להמשך טיפול ומעקב לפי הנחיות רפואיות המופיעות במכתב שחרור. רפואה שלמה!

03/08/2022 16:13:13

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 14

שם אח/ות: מוקד אחיות

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סטטוס: עדכון

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 03/08/2022 שעת ביצוע: 16:07

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

לפני יומיים נהיה שתף דם בציפורן ביד ימין באצבע, אחרי מכה חזקה לאצבע.

נבדקה במוקד, נשלל שבר

נבדקה על ידי אוטופד, מתלוננת על כאבים.

VAS= 10

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: זיהום בעור, 25

מהות הטיפול: תור דחוף - תואם תור

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות: לא דחוף

שם גורם מקצועי מיעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: מעקב אחר החלמת הפצע: אודם, חום, כאב שמתפשט מאזור הפצע

משמעו המשך או החמרת הזיהום; תרופות מסוג OTC לשיכון כאב בהתאם להוראות היצרן

מעוניין בשיחת וידאו: לא

04/08/2022 11:19:29

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 15

שם אח/ות: זלטין דורית

תחום הטיפול: אח/ות עצמאית

אתר: באר יעקב מרכז מסחרי אלמוג

רופא מטפל/מפנה: דר' אביוב-אמירי אדית

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/08/2022 שעת ביצוע: 11:19

גיל: 20.4

יזם הפניה: 29 אחות עצמאית

סיבת הפניה: מיום שני חבלה, נהיה שטף דם בציפורן ביד ימין באצבע.
נבדקה במוקד, נשלל שבר
נבדקה על ידי אורטופד- ניקז את ההמטומה אך לדבריה ללא הטבה.
VAS= 10

מטרת הביקור

הערכה ראשונית לתכנון התערבות ראשונית והמשכית

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:24	זלטין דורית				מיון ראשוני - TRIAGE
11:24	זלטין דורית			תיאום דר בן זאב הערב	הכוונה לגורם מטפל אחר
11:24	זלטין דורית			מכבי רד	דיאלוג טלפוני יזום
11:24	זלטין דורית				הדרכה על שירותי הקהילה
11:24	זלטין דורית		תזונה נכונה פעילות גופנית		הדרכה בנושא קידום בריאות

20/10/2022 18:03:14

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 16

שם אח/ות: יצחקוב סבטלנה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מרפאת אחיות בית רופאים באר יעקב

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 20/10/2022 שעת ביצוע: 18:03

גיל: 20.7

יזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: גובה ומשקל

מטרת הביקור

הערכה ראשונית לתכנון התערבות ראשונית והמשכית

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
20/10/2022	18:07	0							יצחקוב סבטלנה

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
20/10/2022	18:03	40	157	16.2	תת משקל		יצחקוב סבטלנה

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
שקילה			40	יצחקוב סבטלנה	18:03
מדידת גובה			157	יצחקוב סבטלנה	18:03
אומדן BMI			16.2	יצחקוב סבטלנה	18:03
הדרכה בנושא קידום בריאות		מניעת גורמי סיכון תזונה נכונה פעילות גופנית ביצוע בדיקות סקר ושגרה		יצחקוב סבטלנה	18:04
הכוונה לגורם מטפל אחר	הופנה לרופא מטפל להמשך טיפול			יצחקוב סבטלנה	18:04
אומדן כאב			עוצמה: 0	יצחקוב סבטלנה	18:07

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
המשך מעקב רופא מטפל			יצחקוב סבטלנה

30/10/2022 16:36:00

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 17

שם אח/ות: באך ליליה אתל

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: חולון מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	30/10/2022	שעת השיחה:	16:36
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 30/10/2022 שעת ביצוע: 16:36

גיל: 20.7

יזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: קבעה תור טלפוני לצורך בירור מעקב הריון. הריון ראשון, שבוע 9. הודרכה לקבוע תור לאחות לזוו הריון. לדבריה הבינה את הנאמר

05/12/2022 12:09:47

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 18

שם אח/ות: שוייטוב לריסה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: נאות שושנים - מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 43 אחות ליווי הריון

תאריך ביצוע: 05/12/2022 שעת ביצוע: 12:10

גיל: 20.8

יזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה:

שבוע 15, הריון ספונטני. לקחה ח.פולית לפני הריון, כעת לוקחת פנרטל, B12+ח.פולית
G1P0
מרגישה טוב

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
05/12/2022	12:32	57	97					שוייטוב לריסה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
05/12/2022	12:11	0							שוייטוב לריסה

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
05/12/2022	12:32	40.4		16.6	תת משקל		שוייטוב לריסה

סטאטוס עישון

סטאטוס עישון

תאריך	סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	מבצע
05/12/2022	לא						שוייטוב לריסה

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אנמנזה סעודית	עדכון אנמנזה סעודית			שוייטוב לריסה	12:10
אומדן כאב			עוצמה: 0	שוייטוב לריסה	12:11
אומדן סטאטוס עישון			לא	שוייטוב לריסה	12:11
מעקב הריון	שבוע הריון: 10.4			שוייטוב לריסה	12:11
הדרכה לאישה הרה			ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה	שוייטוב לריסה	12:17
מדידת לחץ דם			97/57	שוייטוב לריסה	12:32
שקילה			40.4	שוייטוב לריסה	12:32
אומדן BMI			16.6	שוייטוב לריסה	12:32
אנמנזה לאיתור מצבי אלימות במשפחה			ראה פרוט בגליון תשאל אלימות	שוייטוב לריסה	12:33

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
מעקב פעם בחודש			שוייטוב לריסה

דפי מידע/ סרטונים/ אתרים

בריאות האיש	משרד הבריאות בטיחות מזון בהריון
בריאות האישה	משרד הבריאות תוספים בהריון
בריאות האישה	משרד הבריאות פעילות גופנית בהריון
בריאות האישה	מצבים רגשיים בהריון

סיכום ביקור: המוגלובין 10.5 - לבדוק מול רופא נשם לקחת כדור ברזל. הודרכה להביא פינקס חיסונים לבדוק תאוד MMR, כייל נוגדנים קטן מ10.

08/12/2022 09:57:58

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 19

שם אח/ות: סבין גלייכר

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 08/12/2022 שעת ביצוע: 09:53

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

הריון 1 שבוע 15 הריון תקין

ללא דימומים וללא הפרשות חריגות

כאבים בבטן עליונה, VAS 5-7

וכאבי בבטן התחתונה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאבי גב, בטן ואגן בהריון, 199

מהות הטיפול: הפניה למרכז טיפול יום

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: שתייה מרובה (2 ליטר ביום) אלא אם קיימת הגבלה רפואית

מעוניין בשיחת וידאו: לא

08/12/2022 11:41:01

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 20

שם אח/ות: רוזן אולגה

תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום

אתר: ראשון לציון-רמות-אשפוז יום

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: מרכז טיפול יום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/12/2022 שעת ביצוע: 11:41

גיל: 20.8

סיבת הפניה: בריאה בד"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע.

G2ABLC0, שבוע 15, מהלך הריון תקין עד כה.

הגיעה בשל כאבי בטן עליונה.

ללא עצירות.

לבדיקת רופא.

\

מטופל נשאל על רגישויות ☺ כן

אומדן כאב

VAS

סולם מדידה:

עוצמת כאב: 5

טריאז

נושא	כן	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית		X			רוזן אולגה
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X				רוזן אולגה

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
08/12/2022	11:43	59	94			81		רוזן אולגה

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
08/12/2022	11:43	36.9		רוזן אולגה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
08/12/2022	11:42	5							רוזן אולגה

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
08/12/2022	11:44	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	רוזן אולגה

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 5	רוזן אולגה	11:42
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				רוזן אולגה	11:43
מדידת לחץ דם			94/59	רוזן אולגה	11:43
בדיקת דופק			81	רוזן אולגה	11:43
מדידת חום			36.9	רוזן אולגה	11:43
בדיקת שתן בסטיק			ראה פרוט באומדן	רוזן אולגה	11:44

סיכום ביקור: סיום טיפול במסגרת אשפוז יום. המשך טיפול ומעקב לפי הנחיות רפואיות הרשומות במכתב שחרור רפואי.
רפואה שלמה!

רישום ביקור אחות

19/12/2022 18:39:31

מספר ביקור: 21

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	19/12/2022	שעת השיחה:	18:39
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 19/12/2022 שעת ביצוע: 18:39

גיל: 20.9

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון הכרות
בשבוע 17, G2 P AB1 LC CS, הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,
בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות
בשיחת הכרות - קיבלה מס' טלפון של מוקד נשי אישי ומספר מנוי, הוסבר על שעות
עבודה, מעבר לליווי הריון מקוון והפסקת מעקב אחות בקהילה,
בכל מצב חריג יש לפנות להתייעצות למל"ה 3555* לשאלות ובירורים לנשי אישי
תואמו פרטים לקבלת ערכת הצטרפות למכבי פארם ב - חולון הופיין
נשלח מייל לרופא נשים על הצטרפות לשירות
נשלחו דפי מידע

סטאטוס עישון

סטאטוס עישון

תאריך	סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	מבצע
19/12/2022	לא						בל אירנה

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן סטאטוס עישון			לא	בל אירנה	18:41
אנמנזה לאיתור מצבי אלימות במשפחה			ראה פרוט בגליון תשאול אלימות	בל אירנה	18:42
דיאלוג טלפוני יזום	שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון הכרות			בל אירנה	18:50
הדרכה טלפונית				בל אירנה	18:50

סיכום ביקור: 10.01

רישום ביקור אחות

08/01/2023 17:21:39

מספר ביקור: 22

סטטוס: חדש

שם אח/ות: קסניה מוחין

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 08/01/2023 שעת ביצוע: 17:10

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

הריון שבוע 20

לאמא יש מחלת הנשיקה

האם זה מדבק?

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר משפחה,163

מהות הטיפול:הדרכה

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ :

דפי מידע :

דגשים לרופא :

הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

10/01/2023 14:36:17

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 23

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	10/01/2023	שעת השיחה:	14:36
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 10/01/2023 שעת ביצוע: 14:36

גיל: 20.9

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ראשונה ובירור פניה למוקד - לא פנויה לשיחה
17:43

שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ראשונה ובירור פניה למוקד
פנתה עקב מחלת נשיקה במשפחה - הודרכה
בשבוע 20, G2 P AB1 LC CS , הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,
בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה
- חולון הופיין - טרם הוזמנה - יש מסימה לבירור
מרגישה טוב, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, בחילות פסקו, הפרשות תקינות,
תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב מש24.

בדיקות בוצעו:

סקר גנטי - תקין

HB 10.5 , תרבית שתן שלילית, סוג דם RH +

לא מחוסנת אדמת - הודרכה לבדיקת פ"ח והתחסנות בהתאם.

CMV: IGG שלילי, IGM שלילי, טוקסופלסמה: IGG שלילי, IGM שלילי

11-14 שקיפות עורפית + סקר - תקין

14-16 סקירה מוקדמת - תקין

הודרכה לביצוע:

17 חלבון עוברי - תקין

21-23 סקירה מורחבת - יש תור

24-28 העמסת סוכר

26 שאלון אדינבורג

26-28 הומלץ על קורס הכנה ללידה

27-36 חיסון שעלת

US 30 להערכת משקל עובר

40+ש מעקב הריון עודף

מדדים - טרם הוזמנה לאסוף ערכה

הודרכה למניעת גורמי סיכון ואורח חיים הבארי בהריון: תזונה נכונה, שתיה מעל 2 ליטר

ביימה, פ"ג ותרגילים לחיזוק רצפת האגן, נטילת ברזל ותרופות, בריאות השן, ניתור ביתי,
עליה מומלצת במשקל.

בכל מצב חריג לפנות למל"ה 3555*, לשאלות ובירורים למומה.

מיודעת לגבי אפשרות להתייעצות עם דיאטנית - במעקב דיאטנית בקהילה

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
דיאלוג טלפוני יזום	שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ראשונה ובירור פניה למוקד - לא פנויה לשיחה			בל אירנה	14:39
הדרכה טלפונית	שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ראשונה ובירור פניה למוקד			בל אירנה	14:39
הדרכה טלפונית				בל אירנה	17:44
אומדן הפרשות - יציאות			ראה פרוט באומדן	בל אירנה	17:45
אומדן הפרשות - שתן			ראה פרוט באומדן	בל אירנה	17:45
מעקב הריון	שבוע הריון: 15.5			בל אירנה	17:58

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
17:58	בל אירנה	ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה			הדרכה לאישה הרה

סיכום ביקור: שיחה חוזרת היום
14.02

14/02/2023 16:33:32

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 24

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	14/02/2023	שעת השיחה:	16:33
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 14/02/2023 שעת ביצוע: 16:33

גיל: 20.10

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: 16:35 שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון - בשיחה ממתניה ללא מענה ללא משיבון

16:53 שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון

בשבוע 25, G2 P AB1 LC CS , הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,

בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה

מרגישה טוב, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, הפרשות תקינות,

תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב

21-23 סקירה מורחבת -תקין

24-28 העמסת סוכר - תקין

26 שאלון אדינבורג - בוצע

27-36 חיסון שעלת - הודרכה

US 30ש להערכת משקל עובר - הודרכה

40+ש מעקב הריון עודף - הודרכה

מדדים - תשלים במייל

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
14/02/2023	16:54	46.3		19	תקין		בל אירנה

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
16:54	בל אירנה			שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון	דיאלוג טלפוני יזום
16:54	בל אירנה				הדרכה טלפונית
16:54	בל אירנה	46.3			שקילה
16:59	בל אירנה	ראה פרוט באומדן			אומדן הפרשות - יציאות
16:59	בל אירנה	ראה פרוט באומדן			אומדן הפרשות - שתן
17:02	בל אירנה			שבוע הריון: 25.1	מעקב הריון
17:02	בל אירנה	ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה			הדרכה לאישה הרה
17:02	בל אירנה	ציון: 2			שאלון אדינבורג לאיתור דיכאון
16:54	בל אירנה	19			אומדן BMI

סיכום ביקור: 13.03

05/03/2023 16:57:30

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 25

שם אח/ות: מוקד אחיות

סטטוס: עדכון

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 05/03/2023 שעת ביצוע: 16:47

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שבוע 28 הריון תקין 2, הפלה 1

מיום ששי כאב VAS 6-7 באיזור הקיבה וצרבת

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: כאבי גב, בטן ואגן בהריון, 199, יתר לחץ דם בהריון, 136,

מהות הטיפול: תור דחוף - חבר מסרב

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות: לא דחוף

שם גורם מקצועי מיעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: המבוטח הודרך לגבי הפניה למיון/הפניה למיון באמבולנס; מנוחה

ושכיבה על צד שמאל; מעקב תנועות עובר

מעוניין בשיחת וידאו: לא

13/03/2023 18:38:09

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 26

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפניה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

18:38	שעת השיחה:	13/03/2023	תאריך השיחה:
-------	------------	------------	--------------

תאריך ביצוע: 13/03/2023 שעת ביצוע: 18:38

גיל: 20.11

יוזם הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון - ללא מענה ללא משיבון

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
מומה- דיאלוג טלפוני ללא מענה	שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון - ללא מענה ללא משיבון			בל אירנה	18:39

סיכום ביקור: 20.03

20/03/2023 16:47:44

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 27

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 20/03/2023 שעת השיחה: 16:47

תאריך ביצוע: 20/03/2023 שעת ביצוע: 16:47

גיל: 21

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ובירור פניה למוקד

עקב כאבי בטן עליונה וצרבת - נבדקה - תקין
בשבוע 32, G2 P AB1 LC CS, הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,
בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה
מרגישה טוב, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, הפרשות תקינות,
תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב
27-36 חיסון שעלת - הודרכה
US 30 להערכת משקל עובר - יש תור
+40 ש מעקב הריון עודף - הודרכה
מדדים - עודכן, ללא בצקות

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
20/03/2023	16:51	61	108					בל אירנה

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
20/03/2023	16:51	47.9		19.7	תקין		בל אירנה

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
20/03/2023	16:56	תקין	עקבות	תקין	+++	תקין	תקין	1030	בל אירנה

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
דיאלוג טלפוני יזום	שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ובירור פניה למוקד			בל אירנה	16:48
הדרכה טלפונית				בל אירנה	16:48
אומדן הפרשות - יציאות			ראה פרוט באומדן	בל אירנה	16:49
אומדן הפרשות - שתן			ראה פרוט באומדן	בל אירנה	16:49
שקילה			47.9	בל אירנה	16:51
מדידת לחץ דם			108/61	בל אירנה	16:51
בדיקת שתן בסטיק			ראה פרוט באומדן	בל אירנה	16:56
הדרכה לצריכת נוזלים	הודרכה לשתייה מרובה 2-2.5 ליטר ביממה			בל אירנה	16:56
מעקב הריון	שבוע הריון: 30.0			בל אירנה	17:03
הדרכה לאישה הרה			ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה	בל אירנה	17:03
אומדן BMI			19.7	בל אירנה	16:51

סיכום ביקור: 24.04

רישום ביקור אחות

23/03/2023 18:09:51

שם אח/ות: מוחמד זלפי

מספר ביקור: 28

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 23/03/2023 שעת ביצוע: 18:05

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

הריון שני, שבוע 30, מהלך תקין, מרגישה תנועות.
אמורה לקבל חיסון שעלת.
התקשרה להתעץ בקשר לחיסון שעלת.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר משפחה,163
מהות הטיפול:הדרכה
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
צויד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

27/03/2023 08:28:05

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 29

שם אח/ות: שוייטוב לריסה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: נאות שושנים - מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפניה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 27/03/2023 שעת ביצוע: 08:28

גיל: 21

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: BOOSTRIX - הגעה אלקטיבית לצורך קבלת חיסון שעלת. בהריון שבוע31.
מרגישה תנועות עובר.

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
08:28	שוייטוב לריסה			שבוע הריון:31.0	מעקב הריון
08:29	שוייטוב לריסה	ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה			הדרכה לאישה הרה
08:29	שוייטוב לריסה			BOOSTRIX	חיסון דיפטריה טטנוס שעלת - מבוגר
08:33	שוייטוב לריסה				הדרכה בנושא קידום בריאות

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

בריאות האישה - הדרכה לתנועות עובר

17/04/2023 21:55:07

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 30

שם אח/ות: אורית ים

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 17/04/2023 שעת ביצוע: 21:47

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

בשבוע 34 להריון שני לקראת לידה ראשונה, עובר אחד, מהלך הריון תקין. ברקע- בריאה.

הופיע כאב בבטן תחתונה מזה כשבוע במגמת החמרה, בעיקר בערבים כאב - 7 בגלים

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאבי גב, בטן ואגן בהריון, 199, חשד ללידה מוקדמת, 133

מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: נוהל מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

24/04/2023 16:11:44

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 31

שם אח/ות: בלה פרלסקי ברונשטיין

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 24/04/2023 שעת ביצוע: 16:05

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

שבוע 35 הריון תקין 2, לידה ראשון

אתמול בניגוב דם מעט, גם הבוקר בתחתונים מנרתיק מעט דם, סורף בפי הטבעת, עצירות כשבוע

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: דימומים בהריון, 129

מהות הטיפול: הפניה לרופא נשים/משפחה תוך 24 שעות

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

24/04/2023 16:15:13

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 32

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	24/04/2023	שעת השיחה:	16:15
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 24/04/2023 שעת ביצוע: 16:15

גיל: 21.1

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ובירור פניה למוקד

פנתה עקב חשד לדימום - טרם נבדקה

בשבוע 35, G2 P AB1 LC CS, הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,

בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה

מרגישה טוב למעט אצירות - הודרכה, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, הפרשות נכון

לעכשיו תקין ללא סימני דימום,

תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב

27-36 חיסון שעלת - בוצע

US 30 ש"ש להערכת משקל עובר - תקין ויש תור לביקורת

40+ ש"ש מעקב הריון עודף - הודרכה

מדדים - עודכן, ללא בצקות

לקראת לידה - התארגנות, סימני לידה, איסוף דם טבורי, הנקה, משכב לידה, רצפת אגן,

פ"ג, תזונה נכונה, שתייה מספקת, במצב חריג מל"ה - הודרכה

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם דופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
24/04/2023	16:20	66	102					בל אירנה

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
24/04/2023	16:20	50		20.5	תקין		בל אירנה

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
24/04/2023	16:21	תקין	עקבות	תקין	תקין	תקין	תקין	1030	בל אירנה

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
דיאלוג טלפוני יזום	שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ובירור פניה למוקד			בל אירנה	16:17
הדרכה טלפונית				בל אירנה	16:17
אומדן הפרשות - יציאות		ראה פרוט באומדן		בל אירנה	16:17

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
16:17	בל אירנה	ראה פרוט באומדן			אומדן הפרשות - שתן
16:20	בל אירנה	102/66			מדידת לחץ דם
16:20	בל אירנה	50			שקילה
16:21	בל אירנה	ראה פרוט באומדן			בדיקת שתן בסטיק
16:26	בל אירנה			שבוע הריון: 35.0	מעקב הריון
16:26	בל אירנה	ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה			הדרכה לאישה הרה
16:20	בל אירנה	20.5			אומדן BMI

סיכום ביקור: א"ל

26/04/2023 19:20:58

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 33

שם אח/ות: אמיר ח'טיב

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 26/04/2023 שעת ביצוע: 19:13

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שבוע 35.

מהלך תקין

הריון שני.

לידה ראשונה

אודם באזור הנרתיק לא משמעותי, הומלץ להגיע למוקד, לא פנתה.

אודם השתפר.

מרגישה פחות תנועות עובר.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בתנועות עובר, 126,

מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

צידוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח:

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/04/2023 20:21:46

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 34

שם אח/ות: אברמוב יפה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: ראשון לציון- רמות- מוקד רפואה דחופה

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 26/04/2023 שעת ביצוע: 20:21

גיל: 21.1

סיבת הפניה: הריון שבוע 2+35.
מהלך הריון תקין
הריון שני.
לפני לידה ראשונה
הריון ספונטאני
ללא הפרשות חריגות
מהיום מרגישה פחות תנועות עובר.

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: VAS

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
אברמוב יפה			X		נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית
					חשד לאלימות
אברמוב יפה			X		בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
26/04/2023	20:28	58	100	שמאל	ישיבה	79		אברמוב יפה

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
26/04/2023	20:27	36.7	P.O	אברמוב יפה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
26/04/2023	20:26	0							אברמוב

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
26/04/2023	20:27	תקין	עקבות	תקין	++	תקין	תקין	תקין	אברמוב יפה

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 0	אברמוב	20:26
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				אברמוב	20:27
מדידת חום			[P.O]36.7	אברמוב	20:27

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
20:27	אברמוב	ראה פרוט באומדן			בדיקת שתן בסטיק
20:28	אברמוב				מיון ראשוני - TRIAGE
20:28	אברמוב			רופא נשים להמשך טיפול	הכוונה לגורם מטפל אחר
20:28	אברמוב יפה	ראה פרוט בגליון תשאול אלימות			אנמנזה לאיתור מצבי אלימות במשפחה
20:28	אברמוב				מוניטור עוברי NST
20:28	אברמוב	100/58 [שמאל, ישיבה]			מדידת לחץ דם
20:28	אברמוב	79			בדיקת דופק

מבצע	אומדן	תזכורת לתאריך	תוכנית טיפולית
אברמוב יפה			המשך טיפול לפי המלצת הרופא במוקד נשים

סיכום ביקור: *סיום טיפול במסגרת המוקד לרפואה דחופה. המשך טיפול ומעקב לפי הנחיות רפואיות הרשומות במכתב שחרור רפואי.
רפואה שלמה!

רישום ביקור אחות 28/04/2023 18:58:29

מספר ביקור: 35

סטטוס: חדש

שם אח/ות: מיכל נצר רווח

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 28/04/2023 שעת ביצוע: 18:53

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

בהריון שני, לא היתה לידה בעבר שבוע 36, תקין החלו כאבים חזקים בבטן תחתונה, כמו כאבי מחזור.
קצת פתחושת לחץ ברקע: בריאה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאבי גב, בטן ואגן בהריון, 199

מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: נוהל מיון, לא להגיע לבד

מעוניין בשיחת וידאו: לא

רישום ביקור אחות 01/05/2023 09:41:46

מספר ביקור: 36

סטטוס: חדש

שם אח/ות: אינה מושייב גורליק

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 01/05/2023 שעת ביצוע: 09:39

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שיחת הכנה להנקה בהריון.
כעת אינה יכולה לשוחח ביקשה לחייג מאוחר יותר

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: אירוע כללי, 194 מהות הטיפול: אירוע כללי
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

18/05/2023 11:39:36

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 37

סטטוס: חדש

שם אח/ות: ספא אסמאעיל חמאיסי

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 18/05/2023 שעת ביצוע: 11:31

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

בהריון שב" 38

הריון 1, מרגשיה תנועות העובר

עיפות כללית וסחרחורת, כאבי בטן עליונה אמצעית וקיבה, ללא הקאות .

כאבי ראש קלים, מרגישה תשישות בגלל הסחרחורת

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: יתר לחץ דם בהריון, 136 מהות הטיפול: הפניה למרכז טיפול יום
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

18/05/2023 13:03:23

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 38

שם אח/ות: טוקאן קרולין

תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום

אתר: ראשון לציון- רמות- אשפוז יום

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: מרכז טיפול יום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 18/05/2023 שעת ביצוע: 13:03

גיל: 21.2

סיבת הפניה: מהבוקר כאבי בטן לסירוגין וסחרחורות. חלשה. ללא הקאות/שלשולים/חום.
הריון שני. לקראת לידה ראשונה. הריון ספונטני. מהלך הריון תקין. שבוע 38.
O Rh Positive

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: VAS

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
טוקאן קרולין			X		נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית
					חשד לאלימות
טוקאן קרולין			X		בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
18/05/2023	13:06	62	97			75		טוקאן קרולין

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
18/05/2023	13:06	36.6	P.O	טוקאן קרולין

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
18/05/2023	13:06		98					טוקאן קרולין

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
18/05/2023	13:04	0							טוקאן קרולין

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
18/05/2023	13:09	תקין	תקין	תקין	++	+	תקין	תקין	טוקאן קרולין

תאריך	שעה	גלוקז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
18/05/2023	13:09				++				טוקאן קרולין

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 0	טוקאן קרולין	13:04
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				טוקאן קרולין	13:06
מדידת חום			[P.O]36.6	טוקאן קרולין	13:06
בדיקת רווי חמצן-סטורציה			סטורציה: 98	טוקאן קרולין	13:06
מיון ראשוני - TRIAGE				טוקאן קרולין	13:06
מוניטור עוברי NST				טוקאן קרולין	13:06
הכוונה לגורם מטפל אחר				טוקאן קרולין	13:06
מדידת לחץ דם			97/62	טוקאן קרולין	13:06
בדיקת דופק			75	טוקאן קרולין	13:06
בדיקת שתן בסטיק			ראה פרוט באומדן	טוקאן קרולין	13:09

סיכום ביקור: סיום טיפול במסגרת אשפוז יום. המשך טיפול ומעקב לפי הנחיות רפואיות הרשומות במכתב שחרור רפואי. רפואה שלמה!

19/05/2023 23:05:26

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 39

שם אח/ות: ספא דחבור

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 19/05/2023 שעת ביצוע: 22:57

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שבוע 38+5, הריון 1, תקין, עובר אחד, מרגישה תנועות, מציינת מלפני שעתיים תחושת לחצים לכיוון הנרתיק, הירדמות ברגל שמאל רגל חמה כרגע כאב ברגל- 0 לפני מספר שניות נאנקה מכאבים מציינת התכווציות לא סדירות

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חשד ללידה במועד, 134

מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: המבוטח הודרך לגבי הפנייה למיון/הפנייה למיון באמבולנס

לפנות בליווי

מעוניין בשיחת וידאו: לא

20/05/2023 14:04:24

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 40

סטטוס: חדש

שם אח/ות: נטלי סלאמה סנטוני

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 20/05/2023 שעת ביצוע: 14:01

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

בהריון 1, שבוע 38+5, תקין. מרגישה תנועות.

התחילו צירים מאתמול בערב,

VAS-7,

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חשד ללידה במועד, 134

מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: המבוטח הודרך לגבי הפנייה למיון/הפנייה למיון באמבולנס

מעוניין בשיחת וידאו: לא

27/06/2023 14:35:37

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 41

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	27/06/2023	שעת השיחה:	14:35
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 27/06/2023 שעת ביצוע: 14:35

גיל: 21.3

יוזם הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחת מעקב מקוון לאחר לידה לסיום ושחרור

ילדה ב 22.05.23, לידה מס' 1 רגילה ב 39W, נולד בן בריא במשקל 3075.

+RH

אדמת - הודרכה לבדיקת פנקס חיסונים והתחסנות בהתאם בטיפת חלב

מרגישה טוב, מצב רוח יציב, נעזרת במשפחה, הפרשות ווגינליות - כמות סבירה לשלב

מניקה, טיפת חלב - יש תור

בדיקת רופא נשים+תכנון משפחה - יש תור

נטילת ברזל הודרכה להמשיך עד לקבלת תוצאות תקינות של ספירת דם
הודרכה לתזונה, שתייה מספקת, לפ"ג, חיזוק רצפת אגן. כל מצב חריג למל"ה *3555.
נשלח מייל לשחרור.

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
14:38	בל אירנה			שיחת מעקב מקוון לאחר לידה לסיים	דיאלוג טלפוני יזום
14:39	בל אירנה				הדרכה טלפונית
14:39	בל אירנה			שבוע הריון: 44.1	מעקב הריון
14:39	בל אירנה	ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה			מעקב/הדרכה לאחר לידה

סיכום ביקור: שחרור
מייל

16/08/2023 11:03:06

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 42

סטטוס: חדש

שם אח/ות: נתנאלה אשטמקר

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 16/08/2023 שעת ביצוע: 10:45

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שיחה חוזרת- תינוק בן 3 חודשים, בהנקה מלאה, יש עיכוב בגדילה שלו- עלייה לא יציבה
במשקל, בהתחלה עלה 35 גרם ביום, ואחרי זה 21 גרם ביום עכשיו עלה 30 גרם
ביום...האחיות בטיפת חלב מבקשות שתתן לו אחרי כל ארוחה תוספת. מה לעשות

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר הנקה, 197

מהות הטיפול:הדרכה

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ :

דפי מידע :

דגשים לרופא :

הדרכת טיפול למבוטח : להניק אותו בזווית של 120 מעלות- להעביר אותו משד לשד לפי הפעילות
שלו השד לשנות את הזווית של החיבור, לשתות מים חמימים לפני כל הנקה.

לשלב בתזונה, שיבולת שועל וגריסי פנינה.

לפנות למכבי טבעי, אולי טיפול אוסתאופטי- חושדת ברפלוקס סמוי- מקשיט, מתחבר ומתנתק באי
שקט.

להתייעץ עם רופא ילדים.

להוסיף חלב שאוב בהנקות קצרות.

להפסיק מוצרי חלב למשך שבוע- לראות אם זה עוזר...

מעוניין בשיחת וידאו: לא

22/08/2023 10:13:45

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 43

סטטוס: חדש

שם אח/ות: אנה בן משה

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 22/08/2023 שעת ביצוע: 10:06

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

לפני כ 18 שעות עברה תאונת דרכים, טרם נבדקה.
כשעתיים לאחר מכן החל כאב בצלעות מימין מתחת לשד. כאב חד מחמיר בתנועה.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חבלה בחזה, 77, כאבים בחזה במבוגרים, 151
מהות הטיפול: הפניה למרכז טיפול יום
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ:
דפי מידע:
דגשים לרופא:
הדרכת טיפול למבוטח:

מעוניין בשיחת וידאו: לא

22/08/2023 13:25:04

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 44

שם אח/ות: עוויסאת עבדולפתאח

תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום

אתר: חולון מוקד יום

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: מרכז טיפול יום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 22/08/2023 שעת ביצוע: 13:25

גיל: 21.5

יוזם הפניה: רופא מכבי

סיבת הפניה: לאחר תד מאתמול
חבלות שונות / חבלה בצלעות
נבדקה ע"י אורטופד

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 7 סולם מדידה: VAS

טריאז

נושא	כן	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית					
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X				עוויסאת עבדולפתא ח

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
22/08/2023	13:25	64	96			60		עוויסאת עבדולפתאח

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
22/08/2023	13:26		98					עוויסאת עבדולפתאח

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
22/08/2023	13:25	7							עוויסאת עבדולפתאח

הוראות רופא

הוראות רופא- טיפולים

תאריך	שעה	סוג טיפול	הנחיות/הערות	עודכן ע"י
22/08/2023	13:12	טיפול פצע/חבישה	חטיוי שפושף חבישה אלסטית ברך - משככי כאבים	ד"ר מוזס אדם דניאל

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 7	עוויסאת עבדולפתאח	13:25
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				עוויסאת עבדולפתאח	13:25
מידדת לחץ דם			96/64	עוויסאת עבדולפתאח	13:25
בדיקת דופק			60	עוויסאת עבדולפתאח	13:25
בדיקת ריוי חמצן-סטורציה			סטורציה: 98	עוויסאת עבדולפתאח	13:26

27/08/2023 10:55:13

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 45

שם אח/ות: מוקד אחיות

סטטוס: עדכון

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 27/08/2023 שעת ביצוע: 10:48

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

לאחר תאונת דרכים ,מזה שבוע , מתלוננת על כאבים בחזה , ותחושת זרמים מאז התאונה .

כאב בחזה כרגע 7

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חבלה בחזה, 77, כאבים בחזה במבוגרים, 151, סימנים נוירולוגיים וחולשה, 191, מהות הטיפול: תור דחוף - תואם תור גורם מטפל: טופל ע"י: מחוז: מרכז רפואי (סניף): ציוד נדרש הומלץ ע"י: דחיפות: לא דחוף שם גורם מקצועי מייעץ: דפי מידע: דגשים לרופא: הדרכת טיפול למבוטח:

מעוניין בשיחת וידאו: לא

31/08/2023 11:58:29

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 46

סטטוס: חדש

שם אח/ות: נתנאלה אשטמקר

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 31/08/2023 שעת ביצוע: 11:44

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

תינוק בן 3 חודשים, בהנקה, מיום ראשון לא רגוע, רוצה לינוק, מתחבר ומתנתק באי שקט. הפסיקה מוצרי חלב והיה שיפור ועכשיו זה שוב חזר

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בהנקה, 124, מהות הטיפול: הפניה לגורם רפואי והמשך מעקב בטיפת חלב גורם מטפל: טופל ע"י: מחוז: מרכז רפואי (סניף): ציוד נדרש הומלץ ע"י: דחיפות: שם גורם מקצועי מייעץ: דפי מידע: דגשים לרופא: הדרכת טיפול למבוטח: להניק בזווית של 120 מעלות, להוריד את העומס הראשוני בסחיטה ידנית, להעביר אותו משד לשד כשהוא באי שקט. להתיעץ עם רופא ילדים. חשד לרפלוקס סמוי- לפנות למכבי טבעי- לשקול טיפול אותסופאטי. לפנות לרופא ילדים

מעוניין בשיחת וידאו: לא

09/10/2023 00:12:09

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 47

סטטוס: חדש

שם אח/ות: רוחאנא רוחאנא

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 09/10/2023 שעת ביצוע: 00:07

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

מניקה ולאור המצב הבטחוני שואלת מה יכולה לקחת בזמן הנקה להרגעה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר משפחה,163

מהות הטיפול:הדרכה

הדרכת טיפול למבוטח : מהות טיפול

מעוניין בשיחת וידאו: לא

10/11/2023 08:12:46

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 48

סטטוס:חדש

שם אח/ות: אינה מושייב גורליק

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 10/11/2023 שעת ביצוע: 08:11

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שיחה חוזרת.

ללא מענה. נסיון 1.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אירוע כללי,194

מהות הטיפול:אירוע כללי

הדרכת טיפול למבוטח : שיחה חוזרת.

ללא מענה. נסיון 1.

מעוניין בשיחת וידאו: לא

10/11/2023 13:02:12

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 49

סטטוס:חדש

שם אח/ות: אינה מושייב גורליק

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 10/11/2023 שעת ביצוע: 12:54

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

שיחה חוזרת.

תינוק בן חצי שנה. הנקה בלעדית. כאבים בפטמות מלווה בסדקים בפטמה. כאב ממשיך

בין ההנקות.

שוללת פטריה בפה התינוק. תינוק רגוע בהנקה.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:פטריה בהנקה,205

מהות הטיפול:הדרכה

הדרכת טיפול למבוטח : הודרכה לטיפול נגד פטריה. לפטמות: דקטארין קרם למרוח 3 פעמים

ביום לאחר הנקה ולהסיר לפני הנקה הבאה, . משך הטיפול 10-14 ימים גם אם סימנים חולפים

חשוב לסיים את הטיפול. במקביל לחטא את כל מה שבא במגע עם פה התינוקת ופטמות האם. אם

ללא הקלה יש לפגוש יועצת הנקה בשאלת חיבור

מעוניין בשיחת וידאו: לא

25/01/2024 17:23:45

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 50

שם אח/ות: מוחמד זלפי

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 25/01/2024 שעת ביצוע: 17:20

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

מבקשת יועצת הנקה !

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: אירוע כללי, 194 מהות הטיפול: אירוע כללי

מעוניין בשיחת וידאו: לא

25/01/2024 18:04:04

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 51

שם אח/ות: אילת הלל

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 25/01/2024 שעת ביצוע: 17:24

סיבת הפניה: טריאז' יזומה לנוי

053-5287080

מניקה מזה 8 חודשים . תינוק.

מזה יומיים הופיעו כאבים בפטמות . בשד הימני יותר

הפטמות מתקלפות ולבנות. מחמיר.

מדי פעם מורחת לנסינו . ללא שיפור.

(הלשון של התינוק אינה לבנה לדברי האם)

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאבים בשד ובפטמות, 180 מהות הטיפול: הדרכה

הדרכת טיפול למבוטח : ניתן ליטול איבופרופן (אדויל) כטיפול נוגד כאב; חשד לפטרייה בשד:

להפנות לרופא ילדים לשלילת פטריה בפה התינוק, להפנות את האם לרופא משפחה לאבחון

ולקבלת טיפול אנטי פטרייתי, הטיפול חייב להיות משולב לתינוק ולאם, חיטוי בקבוקים/מוצצים

18:53 - קיבלה ייעוץ בהתאם להתייעצות עם יועצת הנקה: לתאם תור לרופא עור או משפחה וילדים

לשקול טיפול בדקטרין . החלפת רפידות הנקה בתדירות גבוהה יותר. מחר תפנה להתייעצות

חוזרת עם יועצת הנקה. הפרטים הועברו במייל . אילת הלל

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/01/2024 11:19:53

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 52

שם אח/ות: אינה מושייב גורליק

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 26/01/2024 שעת ביצוע: 11:10

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

שיחה חוזרת.
מדווחת על כאב בפטמה ימין בהנקה ולאחר הנקה, כאב פנימי ומקרין, קילופים. תינוק בן 8 חודשים. שוללת רובד לבן בפה התינוק. רגוע בהנקה. שדיים רכים.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:פטריה בהנקה,205 מהות הטיפול:הדרכה הדרכת טיפול למבוטח : הודרכה לטיפול נגד פטריה. טיפול משולב לפטמות האם ולפה התינוק. לפטמות: דקטארין קרם למרוח 3 פעמים ביום לאחר הנקה ולהסיר לפני הנקה הבאה, במקביל לפנות לרופאת ילדים לטיפול נוגד פטריה מקומי לתינוק. משך הטיפול 10-14 ימים גם אם סימנים חולפים חשוב לסיים את הטיפול. במקביל לחטא את כל מה שבא במגע עם פה התינוקת ופטמות האם. ניכרת הבנה.

מעוניין בשיחת וידאו: לא

09/02/2024 09:19:24

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 53

שם אח/ות: רדואן חוסין טרביה

סטטוס:חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 09/02/2024 שעת ביצוע: 09:12

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

מזה 20 שעות מצוננת, שיעול,

כאבים באוזניים, גרון

ללא סיפור של חום גבוה

VAS - 7

ללא קשיי נשימה

בריאה בד"כ

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:כאבים והפרשה מהאוזן,31 מהות הטיפול:הפניה לטיפול רפואי תוך 24-48 שעות הדרכת טיפול למבוטח : משככי כאבים על פי הוראות היצרן

מעוניין בשיחת וידאו: לא

09/02/2024 18:49:57

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 54

שם אח/ות: ילנה לשינסקי

סטטוס:חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 09/02/2024 שעת ביצוע: 18:43

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

שיחה חוזרת

צינון וכאבי אוזניים, כאבי גרון, שיעול

חולשה, חום 37.5

ברקע בריאה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:כאב גרון,30 מהות הטיפול:הפניה למוקד חירום הדרכת טיפול למבוטח : תרופות מסוג OTC לשיכוך כאב או הורדת חום בהתאם להוראות היצרן; שתייה קרה מרובה בלגימות קטנות, אכילת מזון רך, גלידה

הופנתה לרופא תורן ברחוב דני מס , רמלה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/04/2024 14:55:22

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 55

שם אח/ות: מחמוד אבו סויד

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 26/04/2024 שעת ביצוע: 14:49

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

מזה יומיים ציפורן חודרנית , כעת נפיחות , ללא חום
כואב , ואס - 10 , מגביל בתנועה
בריאה בד"כ

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: זיהום בעור, 25 מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום
הדרכת טיפול למבוטח : מעקב אחר החלמת הפצע: אודם, חום, כאב שמתפשט מאזור הפצע
משמעו המשך או החמרת הזיהום; שמירה על פצע נקי וחבוש עד בדיקת רופא; תרופות מסוג OTC
לשיכון כאב בהתאם להוראות היצרן

מעוניין בשיחת וידאו: לא

03/05/2024 15:44:04

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 56

שם אח/ות: עאדל סבוח

סטטוס: עדכון

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 03/05/2024 שעת ביצוע: 15:25

סיבת הפניה: טריאז' נוי

053-5287080

בריאה ללא טיפול קבוע .
מזה שבוע נפיחות של בוהן שמאל ברגל ,
אוגמנטין , שמירה במקרר שתתה בלי מקרר
הוחל טיפול גם במשחה
רכשה תכשיר אוגמנטין 400 מ"ג/5 מ"ל
הרוקח ציין לקחת 8 מ"ל כל נטילה
החלה נטילה רק ביום שני 29.4 אתמול נגמר לה הבקבוק
מבררת לגבי המשך טיפול לעוד יומיים לפי המלצת רופא מוקד
יש שיפור בנפיחות וכאב הרגל ללא חומים
נטלה תרחיף אוגמנטין שהיה מחוץ למקרר לא שמרה בקירור הופנתה למרכז הרעלות
ל עוד האם יש צורך בנקיטת צעדים מיוחדים ללא תסמינים חריגים

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: הרעלות ו/או נטילת מינון יתר של תרופות, 70
מהות הטיפול: הנפקת מרשם דיגיטלי
דחיפות: לא דחוף
דגשים לרופא : הוחל טיפול אוגמנטין 875 מ"ג ל 7 ימים *2 יממה ביום שני על רקע דלקת בבוהן
שמאל הסתיימה לה תרופה אתמול

מעוניין בשיחת וידאו: לא

24/07/2024 23:45:04

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 57

שם אח/ות: אביבה בורשטיין

מטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 24/07/2024 שעת ביצוע: 23:40

סיבת הפניה: טריאז'

תואם

053-5287080

בהריון 2 שבוע - 7 תקין

ללא דימום

סובלת מבחילות ללא הקאות כשבוע ימים

בריאה בד"כ

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: בחילות והקאות בהריון, 122 מהות הטיפול: הפניה לטיפול רפואי תוך 12-24 שעות הדרכת טיפול למבוטח : שתייה קרה בלגימות קטנות ובהמשך שתייה מרובה בהדרגה; מציצת קרח; לבחילות בוקר: ארוחות קטנות לעיתים קרובות. לאכול פרוסת לחם/קרקר מיד עם הקימה, לקום מהמיטה בהדרגה, שתיית מיץ הדר בין הארוחות; להשתדל להימנע משתייה במהלך הארוחה, אוכל שומני או מטובל, להימנע משכיבה מיד לאחר הארוחה, לאכול קרקר/ביגלה בזמן בחילה, לדאוג לאוויר צח בזמן בישול או שינה; ברור מול רופא מטפל הפניה לאשפוז בית במקרה של היפראמזיס גרבידרום למספר ימים ובמידה ומתמשך הפניתו לטיפול ביתי עצמי

מעוניין בשיחת וידאו: לא

21/08/2024 16:29:36

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 58

שם אח/ות: אללא אבו שקרה

מטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 21/08/2024 שעת ביצוע: 16:22

סיבת הפניה: טריאז'

נוי

053-5287080

בהריון שבוע 10

הריון 2

הפלה אחת

מתחילת הריון ירידה בתיאבון, חלשה, בחילות

בריאה בד"כ

שוללת קשיי נשימה

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: בחילות והקאות בהריון, 122 מהות הטיפול: הפניה לטיפול רפואי תוך 12-24 שעות הדרכת טיפול למבוטח : שתייה קרה בלגימות קטנות ובהמשך שתייה מרובה בהדרגה; מציצת קרח; לבחילות בוקר: ארוחות קטנות לעיתים קרובות. לאכול פרוסת לחם/קרקר מיד עם הקימה, לקום מהמיטה בהדרגה, שתיית מיץ הדר בין הארוחות; להשתדל להימנע משתייה במהלך הארוחה, אוכל שומני או מטובל, להימנע משכיבה מיד לאחר הארוחה, לאכול קרקר/ביגלה בזמן בחילה, לדאוג לאוויר צח בזמן בישול או שינה; בתסמין של צרבות- ניתן להיעזר ב OTC או תרופה במרשם רופא

מעוניין בשיחת וידאו: לא

02/09/2024 09:09:19

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 59

שם אח/ות: עדן רוזו

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מרפאת אחיות בית רופאים באר יעקב

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 02/09/2024 שעת ביצוע: 09:09

גיל: 22.5

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: היגעה למדידת גובה ומשקל
ברזל + B12 עם חומצה פולית

מטרת הביקור

ניהול טיפול ומעקב לחולים כרוניים - יזום ומתוכנן

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
02/09/2024	09:12	61	94	שמאל	ישיבה	78	סדיר	עדן רוזו

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
02/09/2024	09:10	38.3	155.5	15.9	תת משקל		עדן רוזו

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
שקילה			38.3	עדן רוזו	09:10
מדידת גובה			155.5	עדן רוזו	09:10
אומדן BMI			15.9	עדן רוזו	09:10
הדרכה בנושא קידום בריאות		מניעת גורמי סיכון ביצוע בדיקות סקר ושגרה חיסון שפעת/פנאומוקוק/פרונוגר		עדן רוזו	09:10
השגחה במרפאה				עדן רוזו	09:10
מעקב הריון	שבוע הריון: 12.3			עדן רוזו	09:11
מדידת לחץ דם			94/61 [שמאל, ישיבה]	עדן רוזו	09:12
בדיקת דופק			78 [סדיר]	עדן רוזו	09:12

17/09/2024 19:16:12

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 60

שם אח/ות: סבינה פרידמן

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 17/09/2024 שעת השיחה: 19:16

תאריך ביצוע: 17/09/2024 שעת ביצוע: 19:16

גיל: 22.6

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: שיחת הכרות במוקד טלה נשים הוסבר על שירותי המוקד, תקופת המנוי
נמסר טלפון של המוקד ומספר מנוי, שעות פעילות.

הריון 3, ספונטני, עובר אחד. לקראת לידה 2. כעת בשבוע 14
בבית בן, בריא, לידה במועד, וגינאלית.
מהלך הריון תקין עד כה.

בסה"כ מרגישה טוב. שוללת כאבי בטן או הפרשות חריגות. מתחילת ההריון סובלת
לדבריה מכאבי ראש במהלך היום VAS-5, התייעצה עם רופא נשים ללא המלצות חדשות,
תחת נורופן הטבה משמעותית. הוסבר על נטילת נורופן בהריון. כעת ללא החמרה וללא
שינוי בכאב. שוללת תסמינים נזירולוגיים. הודרכה למעקב אחר תסמינים נזירולוגיים. מצב
רוח טוב.

ממעיטה בשתיה. הודרכה להקפיד על שתייה של 2 ליטר.

ברקע: בריאה, ללא טיפול תרופתי קבוע.

נוטלת: ספאטון, B12 חומצה פולית. תתיעץ לגבי לקחת מולטייטמין.

לא מעשנת, לא מבצעת פ"ג באופן קבוע.

לא נשקלה בתחילת ההריון

עובדת בעבודה משרדית

שקיפות עורפית וסקר טרימסטר ראשון- בוצע ותקין

סקירת מערכות מוקדמת- יש תור

חלבון עוברי וסקר טרימסטר שני- בוצע וטרם קיבלה תוצאות.

דיקור מי שפיר-לא מעוניינת

מטרת הביקור

ביקור מתוכנן במסגרת תוכנית הטיפול.

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אנמנזה לאיתור מצבי אלימות במשפחה			ראה פרוט בגליון תשאל אלימות	סבינה פרידמן	19:38
אנמנזה מיילדותית	עודכנה			סבינה פרידמן	19:38
אנמנזה סעודית	עודכנה			סבינה פרידמן	19:38
הדרכה לצריכת נוזלים	הודרכה לשתייה מרובה כ-2 ליטר ביממה			סבינה פרידמן	19:38
דיאלוג טלפוני יזום	שיחה עם המבוטחת			סבינה פרידמן	19:42
התערבות מנהלית	מייל כניסה לשירותב למבוטחת ולרופא נשים מטפל			סבינה פרידמן	19:43
הכוונה לגורם מטפל אחר	המשך מעקב רופא נשים מטפל			סבינה פרידמן	19:43
הדרכה טלפונית	בשאלות ניתן לפנות למוקד ליווי הריון, ובעת הצורך ביעוץ רפואי ניתן להתייעץ עם אחות מוקד נשי אישי/אחות מכבי ללא הפסקה 24 שעות ביממה דרך *3555			סבינה פרידמן	19:43

הערות	בדיקות/הפניות
הופק ע"י: סבינה פרידמן בתוקף עד - 17/10/2024	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-ציוד עזר
הופק ע"י: סבינה פרידמן בתוקף עד - 17/10/2024	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-ציוד עזר

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

בדיקות ללייד בבית חולים- סרטון--בוטל

בריאות האישה - בדיקות במהלך הריון

סיכום ביקור: שיחה הבאה 8/10

04/10/2024 13:49:44

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 61

סטטוס: חדש

שם אח/ות: גדי נבון

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 04/10/2024 שעת ביצוע: 13:38

סיבת הפניה: טריאז'

נוי 0526462273 רמלה

053-5287080

בהיריון שבוע 17

תקין

עוד לא מרגישה תנועות עובר

היריון שלישי, הפלה יזומה לפני שנים ואחד לידה טבעית

בריאה ברקע

3 ימים צמרמורות, אתמול היה ממש קר

ללא חום

הבוקר היו צמרמורות והפסיקו

מרגישה דופק מהיר וכאב בטן

דופק 78 בשיחה

כאב לסירוגין, דקירות, מדי 15 דקות בערך

אתמול יציאה, מרגישה כמו עצירות, יציאה קשה

ללא הפרשות חריגות

ללא החמרה בשעות האחרונות

הבוקר היו בחילות, לא אכלה, לא טוב לה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאבי גב, בטן ואגן בהריון, 199

מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום

הדרכת טיפול למבוטח: שתייה מרובה (2 ליטר ביום) אלא אם קיימת הגבלה רפואית

מעוניין בשיחת וידאו: לא

04/10/2024 19:45:54

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 62

שם אח/ות: אפשטיין- כצמן ילנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: ראשון לציון- רמות- מוקד רפואה דחופה

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/10/2024 שעת ביצוע: 19:46

גיל: 22.6

סיבת הפניה: הריון 3, 1 לידה אחת בעבר

שבוע 17, ספונטני

בריאה בדכ

יומיים צמרמורות, ללא חום

מטופל נשאל על רגישויות ☺ כן

אומדן כאב

VAS

סולם מדידה:

עוצמת כאב: 3

טריאז

נושא	ק	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית		X			אפשטיין- כצמן ילנה
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X				אפשטיין- כצמן ילנה

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
04/10/2024	19:51	65	97			81		אפשטיין- כצמן ילנה

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
04/10/2024	19:51	37		אפשטיין- כצמן ילנה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
04/10/2024	19:51	3							אפשטיין- כצמן ילנה

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
04/10/2024	19:52	תקין	תקין	תקין	עקבות	תקין	תקין	1.030	אפשטיין- כצמן ילנה

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 3	אפשטיין- כצמן ילנה	19:51
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				אפשטיין- כצמן ילנה	19:51
מדידת לחץ דם			97/65	אפשטיין- כצמן ילנה	19:51
בדיקת דופק			81	אפשטיין- כצמן ילנה	19:51
מדידת חום			37	אפשטיין- כצמן ילנה	19:51
בדיקת שתן בסטיק			ראה פרוט באומדן	אפשטיין- כצמן ילנה	19:52
מיון ראשוני - TRIAGE	לרפא במוקד להמשך טיפול			אפשטיין- כצמן ילנה	19:53
בדיקת אנטיגן ל-COVID 19	שלילי			אפשטיין- כצמן ילנה	19:54

סיכום ביקור:

*סיום טיפול במסגרת המוקד לרפואה דחופה. המשך טיפול ומעקב לפי הנחיות רפואיות הרשומות במכתב שחרור רפואי.
רפואה שלמה!

08/10/2024 18:05:45

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 63

שם אח/ות: סבינה פרידמן

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

אתר: מוקד רב תחומי (מומה)

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

18:06	שעת השיחה:	08/10/2024	תאריך השיחה:
-------	------------	------------	--------------

תאריך ביצוע: 08/10/2024 שעת ביצוע: 18:06

גיל: 22.6

יזום הפניה: 33 מוקד נשי אישי אונליין

סיבת הפניה: 08/10/2024 18:06 סבינה פרידמן:

שיחה ראשונה במסגרת ליווי הריון טלפוני:
הריון 3, ספונטני, עובר אחד. לקראת לידה 2. בבית בן, בריא, לידה במועד, וגינאלית.
מהלך הריון תקין עד כה.
כעת שבוע 17+4, הרגשה כללית טובה, כאבי ראש חלפו, תאבון ירוד. מצב רוח טוב.
נוטלת: חומצה פולית, ויטמין B12, ספאטון. הודרכה על אומגה 3.
טרם מרגישה תנועות עובר - הודרכה למעקב משבוע 24, שוללת בצקות.
יציאות תקינות, שוללת בריחת שתן - הודרכה לתרגילים לחיזוק רצפת אגן. שוללת
הפרעות במתן שתן. הפרשות ואגיליות רגילות.
תאבון ירוד, מרגישה דחייה מבשר, לא אוכלת מסודר. הודרכה. הופנתה לדיאטנית ליווי
הריון מקוון.
מקפידה על שתיה של - 1.5 ליטר. הודרכה על חשיבות שתיה מרובה 2 ליטר ביום.
ללא פ"ג סדירה. הדרכה להליכה בקצב מתון.

בדיקות מעבדה 15/07:

HG-11.9, חשיבות לקיחת ברזל, לקחת עם ויטמין C, לא עם מוצרי חלב.
סוג דם +O

תרבית שלילית

אדמת - נוגדנים נמוכים לאדמת. הודרכה לפנות לאחות טיפת חלב לבירור צורך
בהשלמת חיסון

IGG - CMV, שלילי, IGM - שלילי - הודרכה למניעה ומעקב.

טוקסופלזמה - IGG - שלילי, IGM - שלילי - הדרכה למניעה

הודרכה לגבי ליסטריה בהריון

הודרכה לגבי בריאות השן בהריון

הומלץ על חיסון שפעת

הודרכה להתייעצות לגבי צורך בבירור ויטמין D

בדיקות בהריון:

סקר גנטי-לא נעשו השלמות בהריון נוכחי

שקיפות עורפית +סקר ביוכימי ראשון - נעשה ותקין

סקירת מע' מוקדמת - נעשה ללא ממצאים חריגים

חלבון עוברי/סקר ביוכימי שני - נעשה וטרם קיבלה תוצאות

הדרכה לקראת בדיקות הבאות:

- דיקור מי שפיר משבוע 17

- שבוע 21-24 סקירת מערכות מאוחרת- נקבע תור

- שבוע 24-28 - העמסת סוכר 50 גרם

מטרת הביקור

ביקור מתוכנן במסגרת תוכנית הטיפול.

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
08/10/2024	20:28	66	102			88		סבינה פרידמן

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
08/10/2024	18:32	0							סבינה פרידמן

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
08/10/2024	20:28	41.8		17.4	תת משקל		סבינה פרידמן

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
08/10/2024	18:18	תקין	עקבות	תקין	תקין	תקין	תקין	1.030	סבינה פרידמן

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
מעקב הריון	שבוע הריון: 17.4			סבינה פרידמן	18:06
הדרכה לאישה הרה			ראה פרוט בגליון הדרכה/ מעקב אשה הרה	סבינה פרידמן	18:28
בדיקת שתן בסטיק	סטיק שתן ביתי		ראה פרוט באומדן	סבינה פרידמן	18:18
אומדן כאב			עוצמה: 0	סבינה פרידמן	18:32
דיאלוג טלפוני יזום	שיחה עם המבוטחת			סבינה פרידמן	18:32
הדרכה בנושא קידום בריאות	הודרכה לבדיקות בהתאם לשבוע ההריון	ביצוע בדיקות סקר ושגרה		סבינה פרידמן	18:32
מעקב הריון	שבוע הריון: 17.4			סבינה פרידמן	20:24
מדידת לחץ דם			102/66	סבינה פרידמן	20:28
בדיקת דופק			88	סבינה פרידמן	20:28
שקילה			41.8	סבינה פרידמן	20:28
אומדן BMI			17.4	סבינה פרידמן	20:28
הדרכה לצריכת נוזלים	הודרכה לשתייה מרובה כ-2 ליטר ביממה			סבינה פרידמן	20:29
אומדן בצקות			ראה פרוט באומדן	סבינה פרידמן	20:29
אומדן הפרשות - יציאות			ראה פרוט באומדן	סבינה פרידמן	20:29
אומדן הפרשות - שתן			ראה פרוט באומדן	סבינה פרידמן	20:29
הכוונה לגורם מטפל אחר	המשך מעקב רופא נשים מטפלת			סבינה פרידמן	20:30
הדרכה טלפונית	בשאלות ניתן לפנות למוקד ליווי הריון , ובעת הצורך ביעוץ רפואי ניתן להתייעץ עם אחות מוקד נשי איש/אחות מכבי ללא הפסקה 24 שעות ביממה דרך *3555			סבינה פרידמן	20:30

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

בריאות האיש משרד הבריאות בטיחות מזון בהריון

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
בריאות האישה משרד הבריאות פעילות גופנית בהריון
בריאות האישה - המלצות לתזונת נשים בהריון
בריאות האישה - משרד הבריאות תוספים בהריון
בריאות האישה - ייעוץ תרופתי הריון הנקה עיברית
בריאות האישה - מצבים רגשיים בהריון
בריאות האישה - מיניות בהריון
בריאות האישה - היריון ואלכוהול
בריאות האישה - CMV והריון
מניעת CMV בהריון
בריאות האישה - טוקסופלסמה
בריאות האישה - ליסטריה
בריאות האישה - אבעבועות רוח והריון
פרבו וירוס אנגלית PARVO VIRUS
בריאות האישה - הדרכה לתנועות עובר
חיסון נגד שפעת לנשים הרות

סיכום ביקור: שיחה הבאה 5/11

22/11/2022 18:02:47

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00222723486

גיל: 20.8

שם דיאטנית: חרדון הדס

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: רגיל גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 3 מספר ביקור: 1

גורם מפנה: פרופ' מלצר יעקב

קוד	אבחנה
Y18559	UNDERWEIGHT NOS
Y20351	HEALTH ADVICE
Y12002	ANEMIA

הערות	פעילות מעיים
	טדירה.

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא	.
מחזור סדיר			
אמצעי מניעה			
טיפול הורמונלי			

מהלך הטיפול: בת 19.7

סובלת מאנמיה מגיל 14
בבדיקות אחרונות FE=22
HB=11.5
FERRITIN=14
B12=342
FOL A=7.2
BMI=16.3

תמיד רזה , בעבר נסנונות רבים לעלות במשקל לאל הצלחה

נמצאת כרגע בבירור אנמיה
שלילית לצליאק
קיבלה המלצה לתוסף ברזל
המלצות -
הקפדה על תזונה מאוזנת עשירת קלוריותחלבון עם דגש על מקורות ברזל בתפריט
בשילוב עם מזונות עשירים בויט C להגברת ספיגה
בנוסף ממליצה להתחיל תוסף B12 תת לשוני 3 פעמים בשבוע למניעה
קיבלה הדרכה והנחיות בכתב
מעקב עוד חודש
22.11.22
שיחה טלפונית. סיבת פניי ה- תזונה בהריון. נתנו הנחיו ראשוניות בעיקר סביב תוספת
חלבון. שבוע 13. עד כה עלתה 2 ק"ג.
למעקב.

מטרות הטיפול: תזונה מאוזנת עשירה בברזל , סידן ,
חלבון ואבץ
טיפול תזונתי באנמיה מחוסר ברזל

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
הדרכה למזונות עשירים ברזל				13/10/2021	קפוש אולגה	13/10/2021
להוסיף- מנת חלבון- בצהריים- עוף/דג- לפחות 150 גר'. בערב- חלבון- ביצה או חצי קופסת טונה במים או בשמן קנולה. . לאכול כל 3 שעות. בין הארוחות- פרי- בגודל האגרוף שלך. או גודל תפוח/בננה. + עד 30 אגוזים ושקדים.טבעיים.				22/11/2022	חרדון הדס	22/11/2022

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

צריכה קלורית מומלצת: 1500
BMI: 16.4

סוג תפריט: כתיבה חופשית

הערות לתפריט

הערות לתפריט: להוסיף- מנת חלבון- בצהריים- עוף/דג- לפחות 150 גר'.
בערב- חלבון- ביצה או חצי קופסת טונה במים או בשמן קנולה. . לאכול כל 3 שעות.
בין הארוחות- פרי- בגודל האגרוף שלך. או גודל תפוח/בננה. + עד 30 אגוזים ושקדים.טבעיים.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: שיחה טלפונית. נתנו הנחיות לתזונה מאוזנת

המלצות: להוסיף- מנת חלבון- בצהריים- עוף/דג- לפחות 150 גר'.
בערב- חלבון- ביצה או חצי קופסת טונה במים או בשמן קנולה. . לאכול כל 3 שעות.
בין הארוחות- פרי- בגודל האגרוף שלך. או גודל תפוח/בננה. + עד 30 אגוזים
ושקדים.טבעיים.

2101701 ! !

26/12/2022 13:32:06

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

00226143914

מספר ביקור:

גיל: 20.9

שם דיאטנית: חרדון הדס

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג ביקור: רגיל

מטופל: קהילה

מקום הטיפול: מרפאה

סדרה: 3 מספר ביקור: 2

קוד	אבחנה
Y18559	UNDERWEIGHT NOS
Y20351	HEALTH ADVICE
Y12002	ANEMIA

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: בת 19.7

סובלת מאנמיה מגיל 14
בבדיקות אחרונות FE=22
HB=11.5
FERRITIN=14
B12=342
FOL A=7.2
BMI=16.3
תמיד רזה, בעבר נסנונות רבים לעלות במשקל לאל הצלחה
נמצאת כרגע בבירור אנמיה
שלילית לצליאק
קיבלה המלצה לתוסף ברזל
המלצות -
הקפדה על תזונה מאוזנת עשירת קלוריות וחלבון עם דגש על מקורות ברזל בתפריט
בשילוב עם מזונות עשירים בויט C להגברת ספיגה
בנוסף ממליצה להתחיל תוסף B12 תת לשוני 3 פעמים בשבוע למניעה
קיבלה הדרכה והנחיות בכתב
מעקב עוד חודש
22.11.22
שיחה טלפונית. סיבת פניי ה- תזונה בהריון. נתנו הנחיו ראשוניות בעיקר סביב תוספת
חלבון. שבוע 13. עד כה עלתה 2 ק"ג.
למעקב.
עלתה 2 ק
ג נוספים. שוקלד
26.12.22
מפגש מעקב. שבוע 18. עלתה 2 ק"ג נוספים כעת 42 קג BMI. מתמידה בהנחיות שנתנו
של דיאטה עשירה בקלוריות וחלבון ומרגישה טוב. תמשיך תזונה נוכחית. במעקב משקל
אצל אחות הריון.

מטרות הטיפול: תזונה מאוזנת עשירה בברזל, סידן,
חלבון ואבץ
טיפול תזונתי באנמיה מחוסר ברזל

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
הדרכה למזונות עשירים ברזל				13/10/2021	קפוש אולגה	13/10/2021
להוסיף- מנת חלבון- בצהריים- עוף/דג- לפחות 150 גר'. בערב- חלבון- ביצה או חצי קופסת טונה במים או בשמן קנולה. לאכול כל 3 שעות. בין הארוחות- פרי- בגודל האגרוף שלך. או גודל תפוח/בננה. + עד 30 אגוזים ושקדים. טבעיים.				22/11/2022	חרדון הדס	22/11/2022

צריכה קלורית מומלצת: 1500 BMI: 16.4

הערות לתפריט

הערות לתפריט: להוסיף- מנת חלבון- בצהריים- עוף/דג- לפחות 150 גר'.
בערב- חלבון- ביצה או חצי קופסת טונה במים או בשמן קנולה. . לאכול כל 3 שעות.
בין הארוחות- פרי- בגודל האגרוף שלך. או גודל תפוח/בננה. + עד 30 אגוזים ושקדים.טבעיים.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: שיחת מעקב לגבי עלייה במשקל בהריון. תמשיך הנחיות נוכחיות

2101701 ! !

14/10/2024 10:10:08

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00291249631

גיל: 22.6

שם דיאטנית: גפשטיין נגה

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: טלפוני גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 14/10/2024 שעת השיחה: 10:10

סדרה: 0 מספר ביקור: 1

קוד	אבחנה
Y12002	ANEMIA
Y20172	PREGNANCY DIAGNOSIS

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: טלה נשים - לא פנויה לשיחה בשעות הבקר, אלא רק מ 16:00. נקבעה שיחה עם רונית.

מטרות הטיפול: מעקב וליווי הריון

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
הדרכה למזונות עשירים ברזל				13/10/2021	קפוש אולגה	13/10/2021
להוסיף- מנת חלבון- בצהריים- עוף/דג- לפחות 150 גר'. בערב- חלבון- ביצה או חצי קופסת טונה במים או בשמן קנולה. . לאכול כל 3 שעות. בין הארוחות- פרי- בגודל האגרוף שלך. או גודל תפוח/בננה. + עד 30 אגוזים ושקדים.טבעיים.				22/11/2022	חרדון הדס	22/11/2022

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

BMI: 16.4

סיכום ביקור

סיכום ביקור: טלה נשים - לא פנויה לשיחה בשעות הבקר, אלא רק מ 16:00. נקבעה שיחה עם רונית.

3759205 ! !

22/11/2022 17:57:02

מידות דיאטנית

פסקה

שם דיאטנית: חרדון הדס

תאריך מדידה: 22/11/2022

תאריך רישום: 22/11/2022

גיל: 20.8 מין: נ

מבנה גוף: בינוני

גובה: 156 ס"מ משקל: 40 ק"ג משקל קודם: 39.6 BMI: 16.4

טווח משקל אידיאלי: 52.7 - 59.1 % עודף משקל: -40

44.77824 <חישוב חלבון לפי משקל אידיאלי> 33.58368

☒ פעילות גופנית

סוג הפעילות: לא מבצעת

22/11/2022 17:56:59

סדרה

סטטוס סדרה: סגור

תאריך פתיחת סדרה: 22/11/2022

סדרה מס': 3

גובה: 156 ס"מ משקל התחלתי: 40 ק"ג BMI: 16.4 מין: נ גיל: 20.8

רופא מפנה: דר כרמי עדן

קוד	אבחנה
Y18559	UNDERWEIGHT NOS
Y20351	HEALTH ADVICE
Y12002	ANEMIA

רבעון	מתאריך	עד תאריך	אישור להמשך טיפול	זכאות	בוצעו	יתרת ביקורים
	22/11/2022	31/12/2022		14	2	12

ב14/10/2024 הסדרה נסגרה עקב מעבר לניהול זכאות לשנה קלנדרית.

03/08/2022 08:55:37

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: ד"ר ברנס שי

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 03/08/2022 שעת ביצוע: 08:45

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	7	1185	Removal nail inc.ingrown/radical/partial
!	1	2	2120	Tensoplast strapping of chest or joints

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION
		Rt	SUBUNGUAL HEMATOMA

16/01/2023 10:14:25

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: ד"ר צוקר-טולידנו מירב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 16/01/2023 שעת ביצוע: 10:14

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	10.0	5021	Fetal echocardiography

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ECHOCARDIOGRAM NORMAL

טיפולים וניתוחים
06/08/2024 18:09:56
טיפולים

שם הרופא: ד"ר גולדפדר בן זקן שלהבת
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 06/08/2024 שעת ביצוע: 18:02

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	04.0	5050	FUNDUS IN MYDRIASIS

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

בדיקות מיוחדות
01/08/2022 19:46:00
שם רופא מפנה: ד"ר שלומוב בנציון

סטטוס: עדכון

סיבת שינוי ביקור: תוספת

מספר הפניה אלקטרונית:

283307910

פענוח: כן

שם המפענח: דר' קפוסטין זינובי

התמחות המפענח: רדיולוגיה אבחנתית

מכון:

חולון רנטגן

רנטגן

תאור הבדיקה:

אצבע

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
3140		לא	לא	אצבע

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: טרם אושר

שם רופא מאשר: ד"ר שלומוב בנציון

26/04/2023 20:34:41

בדיקות מיוחדות

תאריך ביצוע: 26/04/2023

סטטוס: חדש

מכון:

ראשלצ - גן העיר - מוקד

מוניטור עוברי

תאור הבדיקה:

מוניטור עוברי

מסמכים

שם מסמך
מסמך 1

18/05/2023 13:22:32

בדיקות מיוחדות

תאריך ביצוע: 18/05/2023

סטטוס: חדש

מכון:

ראשלצ - גן העיר - מוקד

מוניטור עוברי

תאור הבדיקה:

מוניטור עוברי

מסמכים

שם מסמך
מסמך 1

22/08/2023 13:37:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: רישבר סופיה

סטאטוס: חדש

339169160

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: דר רפפורט רודולף

התמחות המפענח: רדיולוגיה אבחנתית

מכון:

חולון רנטגן

רנטגן

תאור הבדיקה:

צילום חזה PA + LAT צלעות יותר מ- 1 צלום

אבחנה משוערת:

• ROAD ACCIDENT

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
1020			לא לא	צילום חזה PA + LAT
1110			לא לא	צלעות יותר מ- 1 צלום

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 22/08/2023 שעת אישור: 14:26:30

שם רופא מאשר: ד"ר רישבר סופיה

אושר במערכת: 1- קליקס

28/04/2023 19:40:14		מרפאות חוץ ומכונים	
תאריך ביצוע:		28/04/2023	שם רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר
19/05/2023 23:39:42		מרפאות חוץ ומכונים	
תאריך ביצוע:		19/05/2023	שם רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר
20/05/2023 14:12:02		מרפאות חוץ ומכונים	
תאריך ביצוע:		20/05/2023	שם רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר
21/05/2023 10:05:05		מרפאות חוץ ומכונים	
תאריך ביצוע:		21/05/2023	שם רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר
27/03/2023 08:29:36		חיסונים	
שם מבצע:		שוייטוב לריסה	
גורם משלם:		1 ביקור רגיל	
תאריך ביצוע:		27/03/2023	
סוג החיסון:		חיסון דיפטריה טטנוס שעלת - מבוגר	
שם חיסון-מסחרי:		BOOSTRIX	
חברה מייצרת:		GSK	
מינון:		0.5	
מס' אצווה/ביחר:		ac37b409aj	
מקום וצד הזרקת החיסון:		שריר הדלטואיד זרוע שמאל	
תאריך תפוגה:		12/2023	
21/05/2023 08:00:00		אשפוזים כבי"ח	
תאריך רישום:		22/07/2023	
תאריך אשפוז:		21/05/2023	תאריך שחרור: 24/05/2023
בית החולים:		(מ.רפואי וולפסון) (בי"ח/קרן)	
מחלקה:		'יולדות א	
16/01/2023 10:00:03		רישום ביקורים - מכון לב	
מספר ביקור:		00228358169	
גיל:		20.10	
שם רופא/ה:		ד"ר צוקר-טולידנו מירב	
תחום הטיפול:		קרדיולוגיה	
גורם משלם:		1 ביקור רגיל	
סיבת פניה:		שבוע 21 להריון, בת דודה של המטופלת נולדה עם מום לבבי	
מעקב הריון תקין			
הערכה תפקודית- NYHA function class:		1	הערכת תעוקת לב: אין

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NORMAL ECHOCARDIOGRAM

המלצות למטופל: אקו לב עובר תקין

מגבלות הבדיקה: בבדיקת אקו לב עובר גם בתנאים אופטימליים אין אפשרות לשלול באופן מוחלט קיום מום לב- אך בדיקה תקינה שוללת את רוב המומים החשובים. מומים ספציפיים שאבחונם בעייתי כוללים: פגמים במחיצות, PDA, קוארקטציה של האורטה ואנומליות של ורידי הריאה.
תוצאות הבדיקה אינן מהוות עילה לבצע או להימנע מביצוע בדיקות אחרות או נוספות לאיתור מומים בעובר.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
סיכום יעוץ	C00028		

מוזמן למעקב:

על פי צורך

0594600 !

16/01/2023 10:00:41

אקו דופלר

בוצע ע"י: ד"ר צוקר-טולידנו מירב

תאריך הבדיקה: 16/01/2023

סיכום:

אקו לב עובר שבוע 21
רזולוציה: בינונית
שתי עליות בגודל תקין, שני חדרים בגודל תקין
ניקוז ורידי ססטמי לעליה ימנית תקין, ניקוז ורידי ריאה לעליה שמאלית תקין, פתיחה תקינה של החלון הסגלגל, סינוס קורונרי תקין
התכווצות החדרים תקינה ללא עיבוי מחיצות וללא נזל פריקרדיאלי
מסתם טריקוספידלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין
מסתם מיטרלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין
A-V Canal תקין
מחיצה בין חדרי שלמה
העורקים הגדולים במנח תקין, בגודל תקין
מסתם אאורטלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין
מסתם פולמוני נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין
קשת אאורטה שמאלית הודגמה, זרימה תקינה על פניה
קשת הדוקטוס הודגמה, זרימה תקינה על פניה
עורקי הריאה הפרוקסימליים תקינים
קצב סינוס לפי תרשים דופלר, ללא הפרעות קצב, 142 פעימות לדקה, הולכה A:V 1:1

הערה	אבחנה
	ECHOCARDIOGRAM NORMAL

נחתם ע"י: ד"ר צוקר-טולידנו מירב

05/12/2022 12:33:47

גליון סיכומים

11/01/2023 13:19:17

יעוץ מומחים

הפניה

סוג הפניה: התיעצות מומחה

תאריך הפניה: 10/01/2023

סוג ייעוץ: וירטואלי

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר פרייברג סינטיה

התמחות: ילדים

טלפון: 08-6325158

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

מס' רשיון: 139864

• EXAMINATION MEDICAL+NO DISEASE DETECTED

אבחנה:

מטרת ההפניה: הריון שבוע 20, CMV 3.1.23 סרולוגיה שלילית
התקשרה כי כחלק מבירור חולשה ב3 שבועות אחרונים של אמה התגלתה
סרולוגיה לCMV חיובית IGM וIGG
אך CMV IGM ADDITIONAL ASSAY שלילי
שואלים מתי יכולים להפגש שוב בלי סכנת הדבקה

תשובת היועץ

שם יועץ: ד"ר שפירא בן דוד שירלי תחום: מחלות זיהומיות תאריך ייעוץ: 11/01/2023

תשובה נשלחה

המלצה לטיפול (תכנית טיפולית): שלום, נשמע כי אין הדבקה אקוטית של האם אם IGM בתבחין הנוסף שהוא
המדויק יותר שלילי, אך תלוי גם בסרולוגיות עבר, ממליצה לשלוח יעוץ נפרד מתוך
התיק של האם.
מומלץ - המשך מעקב סרולוגי.
להקפיד לשמור על היגיינה, להימנע מנשיקות על הפנים של ילדים, או מגע עם
הפרשות במידת האפשר, ולהקפיד על אכילה בכלי אוכל אישיים והגיינת ידיים.

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 11/01/2023

16/01/2023 10:14:54

יועץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל תאריך הפניה: 16/01/2023
שם רופא מפנה: פרופ' מלצר יעקב
מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היועץ

תאריך רישום: 16/01/2023 תאריך ההפניה: 16/01/2023
שם יועץ: ד"ר צוקר-טולידנו מירב תחום: קרדיולוגיה תאריך ייעוץ: 16/01/2023
תלונות החולה: ***הפניה ליעוץ נעשתה מסיבות הבאות:
שבוע 21 להריון, בת דודה של המטופלת נולדה עם מום לבבי
מעקב הריון תקין

ממצאים: ***הערכה תפקודית: 1
***הערכת תעוקת לב: אין

• NORMAL ECHOCARDIOGRAM

אבחנה משוערת:

סיכום והמלצות:
***סיכום והמלצות:
אקו לב עובר תקין

מגבלות הבדיקה: בבדיקת אקו לב עובר גם בתנאים אופטימליים אין אפשרות
לשלול באופן מוחלט קיום מום לב- אך בדיקה תקינה שוללת את רוב המומים
החשובים. מומים ספציפיים שאבחונם בעייתי כוללים: פגמים במחיצות, PDA,
קוארקטציה של האורטה ואנומליות של ורידי הריאה.
תוצאות הבדיקה אינן מהוות עילה לבצע או להימנע מבצוע בדיקות אחרות או

נוספות לאיתור מומים בעובר.

*** מוזמן/נת למעקב: על פי צורך

08/01/2024 13:02:53

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל
תאריך הפניה: 08/01/2024
שם רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר
מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היועץ

תאריך רישום: 08/01/2024
תאריך הפניה: 08/01/2024
שם יועץ: שפיץ פיאר אוראל מיטל
תחום: פיזיותרפיה
תאריך ייעוץ: 08/01/2024

הופנה לפיזיותרפיה עקב: WHIPLASH INJURY Acute
בוצעה סדרה באורך 5 ביקורים מתאריך 20/11/2023 עד תאריך 08/01/2024.
במהלכה טופל באמצעות: תרגול רפואי, מכשור חשמלי, הדרכה.
הסדרה הסתיימה ביוזמת פיזיותרפיסט.
מטרות הטיפול שהוגדרו: המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב, המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת 14/20 ללא הגבלה הושגו במלואן.
מידת הגעה לטיפול במידה מרובה ושיתוף פעולה בטיפול במידה מרובה
הערות: ניתן הסבר על המשך תרגול לאחר סיום טיפול, הורדה תרגול בהדרגה ושמירה על מינימום תרגול של פעם בשבוע.
המשך השתתפות בפעילות גופנית סדירה..

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 08/02/2024

30/11/2022 14:12:03

בדיקות סקר ביוכימי

בדיקות סקר ביוכימי

תשובה בתקשורת: X

שם רופא מפנה: יעקב
מלצר
תאריך רישום: 30/11/2022
תאריך ביצוע: 23/11/2022
תאריך לקיחה: 23/11/2022
מכון:
500
סוג בדיקה:
שליש ראשון

27/12/2022 23:09:17

בדיקות סקר ביוכימי

בדיקות סקר ביוכימי

תשובה בתקשורת: X

שם רופא מפנה: דן קלמן
תאריך רישום: 27/12/2022 תאריך ביצוע: 21/12/2022
תאריך לקיחה: 21/12/2022
מכון:
500
סוג בדיקה:
חלבון עוברי

04/09/2024 17:11:45 בדיקות סקר ביוכימי

בדיקות סקר ביוכימי

תשובה בתקשורת: X

שם רופא מפנה: מיקי מוסקוביץ
תאריך רישום: 04/09/2024 תאריך ביצוע: 02/09/2024
תאריך לקיחה: 02/09/2024
מכון:
536
סוג בדיקה:
שליש ראשון

סטטוס בדיקה אישור התשובה

אישור התשובה

שם רופא מאשר: מיקי מוסקוביץ
תאריך אישור: 09/09/2024 שעת אישור: 17:14

13/10/2024 15:05:57 בדיקות סקר ביוכימי

בדיקות סקר ביוכימי

תשובה בתקשורת: X

שם רופא מפנה: מיקי מוסקוביץ
תאריך רישום: 13/10/2024 תאריך ביצוע: 07/10/2024
תאריך לקיחה: 07/10/2024
מכון:
536
סוג בדיקה:
חלבון עוברי

24/10/2022 20:30:37 מעקב הריון

בתאריך 03/07/2023 ההריון נסגר אוטומטית

נתוני הריון

נתונים כלליים

הריון מס': 1

גיל: 20.10

ת.ו.אחרון: 22/08/2022

בדיקות

Beta-HCG

תאריך הבדיקה	שם/דם	BHCG	תוצאה	נרשם ע"י
28/09/2022	דם		17112	מעבדה

סוג דם יולדת: O Rh Positive
לא להצלבה

+ RH

ת. בדיקה	COOMBS INDIRECT	טיטר נוגדנים	COOMBS INDIRECT Panel	Panel blood bank (מד"א)
28/09/2022	NEGATIVE			
30/10/2022	NEGATIVE			

תאריך בדיקה	ANTI-Syphilis Ab-Elisa	נרשם ע"י
28/09/2022	NEGATIVE	מעבדה
30/10/2022	NEGATIVE	מעבדה

נרשם ע"י	תאריך הבדיקה	כייל	RUBELLA
	28/09/2022	קטן מ-10 IU/ml	...
	30/10/2022	קטן מ-10 IU/ml	...

בדיקות נוספות

תאריך הבדיקה	שם הבדיקה	תוצאה	נרשם ע"י
28/09/2022	Hep. B surf. Ag	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	CMV IgM	שלילי	מעבדה
28/09/2022	CMV IgG	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	Toxoplasmosis IgM	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	Toxoplasmosis IgG	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	HIV Ab	HIV negative	מעבדה
28/09/2022	Hepatitis C Ab	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	Parvo virus B19 IgG	שלילי	מעבדה
28/09/2022	Parvo virus B19 IgM	שלילי	מעבדה
28/09/2022	Varicella-Zoster IgG	POSITIVE	מעבדה
30/10/2022	Hep. B surf. Ag	NEGATIVE	מעבדה
30/10/2022	CMV IgM	שלילי	מעבדה
30/10/2022	CMV IgG	NEGATIVE	מעבדה
30/10/2022	Toxoplasmosis IgM	NEGATIVE	מעבדה
30/10/2022	Toxoplasmosis IgG	NEGATIVE	מעבדה
03/01/2023	CMV IgM	שלילי	מעבדה
03/01/2023	CMV IgG	NEGATIVE	מעבדה
06/02/2023	CMV IgM	שלילי	מעבדה
06/02/2023	CMV IgG	NEGATIVE	מעבדה
06/02/2023	Toxoplasmosis IgM	NEGATIVE	מעבדה
06/02/2023	Toxoplasmosis IgG	NEGATIVE	מעבדה

בדיקות סקר גנטי

בדיקות סקר גנטי	כן	לא	הערות
האם ידועות מחלות גנטיות במשפחה			

הערות	לא	כן	בדיקות סקר גנטי
			האם מטופלת הופנתה לביצוע בדיקות גנטיות
			האם בוצעו בדיקות גנטיות המומלצות ע"פ הגנומטר
			תשובות תקינות
			האם מטופלת הופנתה ליעוץ גנטי
			האם בני הזוג קרובי משפחה

רקע רפואי משפחתי

הערות	קירבה	בעיה	ת.רישום
	אם	מ'1.59	24/07/2016
	אב	מ'1.77	24/07/2016

||/ בדיקות סקר שליש

תאריך לקיחת דגימה	סוג בדיקה	שם הרופא המפנה	תאריך ביצוע הבדיקה	תאריך רישום הבדיקה
23/11/2022	שליש ראשון	יעקב מלצר	23/11/2022	30/11/2022
תאריך לקיחת דגימה	סוג בדיקה	שם רופא מפנה	תאריך ביצוע הבדיקה	תאריך רישום הבדיקה
21/12/2022	חלבון עוברי	דן קלמן	21/12/2022	27/12/2022

בדיקות לגילוי סוכרת

העמסת סוכר

תאריך הבדיקה	שבוע	סוג הבדיקה	צום	'60	'120	'180	נרשם ע"י
28/09/2022	0.6	(Glucose B	89				מעבדה
30/10/2022	5.3	(Glucose B	88				מעבדה
06/02/2023	24.0	GCT - Hour		83			מעבדה

מעקב הריון

גובה: 156 מתאריך: 22/11/2022 עודכן ע"י: חרדון הדס

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	בצקת	מבצע
05/12/2022	10.4	40.4	16.6	57	97						שוייטוב לריסה
14/02/2023	25.1	46.3	19								בל אירנה
20/03/2023	30.0	47.9	19.7	61	108						בל אירנה
27/03/2023	31.0										שוייטוב לריסה
24/04/2023	35.0	50	20.5	66	102						בל אירנה

תשאול תנועות עובר

תאריך	שבוע הריון	תנועות עובר	מבצע
10/01/2023	15.5	כן	בל אירנה
14/02/2023	25.1	כן	בל אירנה
20/03/2023	30.0	כן	בל אירנה
27/03/2023	31.0	כן	שוייטוב לריסה
24/04/2023	35.0	כן	בל אירנה

שתי בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
20/03/2023	16:56	תקין	עקבות	תקין	+++	תקין	תקין	1030	בל אירנה
24/04/2023	16:21	תקין	עקבות	תקין	תקין	תקין	תקין	1030	בל אירנה

הערות

ריכוז הערות למהלך הריון:

-----05/12/2022-----

12:27 05/12/2022 שוייטוב לריסה:

הדרכה להרגלי תזונה נכונה כולל מזון שאינו מומלץ בהריון. הודרכה ליטול מולטיטמין המכיל יוד (במינון 150-250 מק"ג), ויטמין D (במינון 400-200 יחידות בינלאומיות) ברזל (במינון 30 מ"ג ליום) וחומצה פולית 400 (מק"ג ליום) על פי הנחיות משרד הבריאות. סרונגטיב IGG IGM ל CMV - שלילי, הודרכה למעקב סרולוגי בטרמיסטר שני ושלישי בהפניית רופא מטפל, אופן העברת הזיהום שמירה על הגיינת ידיים והמנעות משהייה בקרבת חולים ידועים, דיווח לרופא נשים או רופא משפחה במקרה של מחלת חום וביצוע בדיקת דם לשלול חשיפה. ללא נוגדנים ל TOXO

-----10/01/2023-----

17:58 10/01/2023 בל אירנה:

שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ראשונה ובירור פניה למוקד - לא פנויה לשיחה 17:43

שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ראשונה ובירור פניה למוקד

פנתה עקב מחלת נשיקה במשפחה - הודרכה

בשבוע 20, G2 P AB1 LC CS, הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,

בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה

- חולון הופיין - טרם הוזמנה - יש מסימה לבירור

מרגישה טוב, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, בחילות פסקו, הפרשות תקינות,

תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב מש24.

בדיקות בוצעו:

סקר גנטי - תקין

HB 10.5, תרבית שתן שלילית, סוג דם RH +

לא מחוסנת אדמת - הודרכה לבדיקת פ"ח והתחסנות בהתאם.

CMV: IGG שלילי, IGM שלילי, טוקסופלסמה: IGG שלילי, IGM שלילי

11-14 שקיפות עורפית + סקר - תקין

14-16 סקירה מוקדמת - תקין

הודרכה לביצוע:

17 חלבון עוברי - תקין

21-23 סקירה מורחבת - יש תור

24-28 העמסת סוכר

26 שאלון אדינבורג

26-28 הומלץ על קורס הכנה ללידה

27-36 חיסון שעלת

US 30 להערכת משקל עובר

+40 ש מעקב הריון עודף

מדדים - טרם הוזמנה לאסוף ערכה

-----14/02/2023-----

17:02 14/02/2023 בל אירנה:

שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון

בשבוע 25, G2 P AB1 LC CS, הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,

בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה

מרגישה טוב, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, הפרשות תקינות,

תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב

21-23 סקירה מורחבת - תקין

24-28 העמסת סוכר - תקין

26 שאלון אדינבורג - בוצע

27-36 חיסון שעלת - הודרכה

US 30 להערכת משקל עובר - הודרכה

+40 ש מעקב הריון עודף - הודרכה

מדדים - תשלום במייל

-----20/03/2023-----

17:04 20/03/2023 בל אירנה:

שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ובירור פניה למוקד

עקב כאבי בטן עליונה וצרבת - נבדקה - תקין

בשבוע 32, G2 P AB1 LC CS, הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,

בריאה בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה

מרגישה טוב, מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, הפרשות תקינות,

תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב

27-36 חיסון שעלת - הודרכה

US 30 להערכת משקל עובר - יש תור

+40 ש מעקב הריון עודף - הודרכה

מדדים - עודכן, ללא בצקות

-----24/04/2023-----

16:26 24/04/2023 בל אירנה:

שיחה במסגרת ליווי הריון מקוון ובירור פניה למוקד
פנתה עקב חשד לדימום - טרם נבדקה
בשבוע 35, G2 P AB1 LC CS , הריון ספונטני במהלך תקין עד כה,
בריא בד"כ ללא תרופות קבועות, במעקב דיאטנית בקהילה
מרגישה טוב למעט אצירות - הודרכה , מצב רוח יציב, מקלת ברזל+פרנטל, הפרשות נכון לעכשיו תקין ללא
סימני דימום,
תנועות עובר מרגישה - הודרכה לעקוב
27-36 חיסון שעלת - בוצע
US 30 להערכת משקל עובר - תקין ויש תור לביקורת
40+ש מעקב הריון עודף - הודרכה
מדדים - עודכן, ללא בצקות
-----27/06/2023-----
14:39 27/06/2023 בל אירנה:
שיחת מעקב מקוון לאחר לידה לסיום ושחרור
ילדה ב 22.05.23, לידה מס' 1 רגילה ב 39W, נולד בן בריא במשקל 3075 .
+RH
אדמת - הודרכה לבדיקת פנקס חיסונים והתחסנות בהתאם בטיפת חלב
מרגישה טוב, מצב רוח יציב, נעזרת במשפחה, הפרשות ווגינליות - כמות סבירה לשלב
מניקה, טיפת חלב - יש תור
בדיקת רופא נשים+תכנון משפחה - יש תור

29/07/2024 17:14:02

מעקב הריון

נתוני הריון

נתונים כלליים

הריון מס': 2

גיל: 22.4

ת.ו.אחרון: 07/06/2024 תאריך וסת מחושב: 07/06/2024 (לפי ד"ר מוסקוביץ מיקי)

תא. לידה משוער: 14/03/2025 (נקבע ע"י ד"ר מוסקוביץ מיקי)

בדיקות

סוג דם יולדת: O Rh Positive
לא להצלבה

RH +

ת. בדיקה	COOMBS INDIRECT	טיטר נוגדנים	COOMBS INDIRECT Panel	Panel blood bank (מד"א)
15/07/2024	NEGATIVE			

תאריך בדיקה	נרשם ע"י	נרשם ע"י	נרשם ע"י
15/07/2024	NEGATIVE	ANTI-Syphilis Ab-Elisa	מעבדה

נרשם ע"י	תאריך הבדיקה	כייל	RUBELLA
	28/09/2022	קטן מ-10 IU/ml	...
	30/10/2022	קטן מ-10 IU/ml	...
	15/07/2024	קטן מ-10 IU/ml	...

בדיקות נוספות

תאריך הבדיקה	שם הבדיקה	תוצאה	נרשם ע"י
15/07/2024	Hep. B surf. Ag	NEGATIVE	מעבדה
15/07/2024	CMV IgM	שלילי	מעבדה
15/07/2024	CMV IgG	NEGATIVE	מעבדה
15/07/2024	Toxoplasmosis IgM	NEGATIVE	מעבדה
15/07/2024	Toxoplasmosis IgG	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	HIV Ab	HIV negative	מעבדה
28/09/2022	Hepatitis C Ab	NEGATIVE	מעבדה
28/09/2022	Parvo virus B19 IgG	שלילי	מעבדה
28/09/2022	Parvo virus B19 IgM	שלילי	מעבדה

תאריך הבדיקה	שם הבדיקה	תוצאה	נרשם ע"י
28/09/2022	Varicella-Zoster IgG	POSITIVE	מעבדה
01/05/2023	GBS	שלילי	מעבדה

בדיקות סקר גנטי

הערות	כן	לא	בדיקות סקר גנטי
			האם ידועות מחלות גנטיות במשפחה
			האם מטופלת הופנתה לביצוע בדיקות גנטית
			האם בוצעו בדיקות גנטיות המומלצות ע"פ הגנומטר
			תשובות תקינות
			האם מטופלת הופנתה ליעוץ גנטי
			האם בני הזוג קרובי משפחה

רקע רפואי משפחתי

הערות	קירבה	בעיה	ת.רישום
אם		1.59מ'	24/07/2016
אב		1.77 מ'	24/07/2016

II/I בדיקות סקר שליש

בדיקות סקר שליש I

תאריך בדיקה: 02/09/2024 שבוע הריון: 12.3

שקיפות עורפית: 1.5 מ"מ

PAPP-A: 0.2 mom

Free Beta HCG: 2.29 mom

אינהבין: 2.69 mom

סיכון משוקלל: 1:4000 נקבע ע"פ: שקיפות + מעבדה

תאריך לקיחת דגימה	סוג בדיקה	שם הרופא המפנה	תאריך ביצוע הבדיקה	תאריך רישום הבדיקה
02/09/2024	שליש ראשון	מיקי מוסקוביץ	02/09/2024	04/09/2024

תאריך לקיחת דגימה	סוג בדיקה	שם רופא מפנה	תאריך ביצוע הבדיקה	תאריך רישום הבדיקה
07/10/2024	חלבון עוברי	מיקי מוסקוביץ	07/10/2024	13/10/2024

בדיקות לגילוי סוכרת

העמסת סוכר

תאריך הבדיקה	שבוע	סוג הבדיקה	צום	'60	'120	'180	נרשם ע"י
15/07/2024	5.3 (Glucose (B		84				מעבדה

מעקב הריון

מעקב הריון עובר

תאריך	שבוע הריון	גודל קליני	דופק עובר	מנח	מצג	אולטראסאונד	N.S.T	מבצע
29/07/2024	7.3		+					ד"ר מוסקוביץ מיקי
09/09/2024	13.3		+					ד"ר מוסקוביץ מיקי

גובה: 155 מתאריך: 02/09/2024 עודכן ע"י: עדן רוסי

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	בצקת	מבצע
02/09/2024	12.3	38.3	15.9	61	94	שמאל	ישיבה	78	סדיר	-	עדן רוסו
08/10/2024	17.4	41.8	17.4	66	102			88		-	סבינה פרידמן

תשאול תנועות עובר

תאריך	שבוע הריון	תנועות עובר	מבצע
02/09/2024	12.3	לא	עדן רוסו
08/10/2024	17.4	לא	סבינה פרידמן

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
08/10/2024	18:18	תקין	עקבות	תקין	תקין	תקין	תקין	1.030	סבינה פרידמן

הערות: 08/10/2024 18:06 סבינה פרידמן:

שיחה ראשונה במסגרת ליווי הריון טלפוני:
הריון 3, ספונטני, עובר אחד. לקראת לידה 2. בבית בן, בריא, לידה במועד, וגילית.
מהלך הריון תקין עד כה.
כעת שבוע 17+4, הרגשה כללית טובה, כאבי ראש חלפו, תאבון ירוד. מצב רוח טוב.
נטולת: חומצה פולית, ויטמין B12, ספאטון. הודרכה על אומגה 3.
טרם מרגישה תנועות עובר - הודרכה למעקב משבוע 24, שוללת בצקות.
יציאות תקינות, שוללת בריחת שתן - הודרכה לתרגילים לחיזוק רצפת אגן, שוללת הפרעות במתן שתן.
הפרשות ואיגיליות רגילות.
תאבון ירוד, מרגישה דחייה מבשר, לא אוכלת מסודר. הודרכה. הופנתה לדיאטנית ליווי הריון מקוון.
מקפידה על שתיה של 1.5 ליטר. הודרכה על חשיבות שתיה מרובה 2 ליטר ביום.
ללא פ"ג סדירה. הדרכה להליכה בקצב מתון.

בדיקות מעבדה 15/07:

HG-11.9, חשיבות לקיחת ברזל, לקחת עם ויטמין C, לא עם מוצרי חלב.
סוג דם +O
תרבות שלילית

אדמת - נוגדנים נמוכים לאדמת. הודרכה לפנות לאחות טיפת חלב לבירור צורך בהשלמת חיסון
IGG - CMV - שלילי, IGM - שלילי - הודרכה למניעה ומעקב.
טוקסופלזמה - IGM - שלילי, IGM - שלילי - הודרכה למניעה
הודרכה לגבי ליסטריה בהריון
הודרכה לגבי בריאות השן בהריון
הומלץ על חיסון שפעת

בדיקות בהריון:

סקר גנטי-לא נעשו השלמות בהריון נוכחי
שקיפות עורפית + סקר ביוכימי ראשון - נעשה ותקין
סקירת מע' מוקדמת - נעשה ללא ממצאים חריגים
חלבון עוברי/סקר ביוכימי שני - נעשה וטרם קיבלה תוצאות

הדרכה לקראת בדיקות הבאות:

- דיקור מי שפיר משבוע 17
- שבוע 21-24 סקירת מערכות מאוחרת- נקבע תור
- שבוע 24-28 - העמסת סוכר 50 גרם

הערות

ריכוז הערות למהלך הריון:

-----29/07/2024-----

17:15 29/07/2024 ד"ר מוסקוביץ מיקי:

בת 22 נ+1, בריאה בד"כ.

לידה רגילה בשבוע 39 במשקל 3075 גר'

IAX1

ניתוחים 0-, תרופות 0-, רגישויות 0- משפחה-א.מ.ל

הריון שבוע 7+3 לפי וסת אחרונה.

בסונר-שק תוך רחמי, עובר עם דופק 6+5 לפי CRL

מעבדה של תחילת הריון

תקבע תורים לשקיפות וסקירות
קיבלה הסבר לגבי הבדלים בין בדיקות סקר ובדיקות אבחנתיות, תוכל לבצע באופן פרטי מה שאינה זכאית לו,
קיבלה הסבר על NIPT בדיקות סקר של ההריון חסרונותיהם ויתרונות בהשוואה לדיקור, כמו כן אפשרות לבצע
בדיקות שאינן בסל כמו בדיקת אקסוס ואף ריצוף גנים ספציפיים
-----09/09/2024-----
09/09/2024 17:15 ד"ר מוסקוביץ מיקי:
שבוע 13+3, סקר שלישי ראשון 1:4000
שוקלת 40 ק"ג.
יש תור לסקירה מוקדמת
הפניה למשולב
ביקורת 5-6 שבועות

01/08/2022 19:38:38

קבלה מוקד

שם המקליד: גב' אברהם אליונה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' אביוב-אמירי אדית בשא נס 17, באר יעקב
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: טראומה
סיבת הפניה: כאב באיבר

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
20:22	ד"ר שלומוב בניציון	רופא - מכתב שחרור			

08/12/2022 11:06:12

קבלה מוקד

שם המקליד: טוסיה סנקובסקי
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב
הופנה למרכז טיפול יום לא
ביקור מתוכנן: לא
תחום שירות: נשים
סיבת הפניה: כאבי בטן בהריון

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
13:09	ד"ר טמאיב ליליה	רופא - מכתב שחרור			

26/04/2023 20:18:24

קבלה מוקד

שם המקליד: עדי לקר
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: נשים
סיבת הפניה: הפחתה/העדר תנועות העובר
הערות: שבוע 35

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
21:13	דר' ברק יעקב	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד18/05/2023 12:56:57

שם המקליד:

טל נודל

גורם משלם:

1 ביקור רגיל

רופא קבוע:

דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב

הופנה למרכז טיפול יום

לא

ביקור מתוכנן:

לא

תחום שירות:

נשים

סיבת הפניה:

כאבי בטן בהריון

הערות:

שבוע 38, חולשה וסחרחורות, כאבי בטן

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
14:28	ד"ר טל בלימן יעל	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד22/08/2023 13:00:13

שם המקליד:

מירב שבירו

גורם משלם:

1 ביקור רגיל

רופא קבוע:

דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב

הופנה למרכז טיפול יום

לא

ביקור מתוכנן:

לא

תחום שירות:

טראומה

סיבת הפניה:

חבלה/חתך/כוויה/גו"ז

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
13:12	ד"ר מזוס אדם דניאל	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד22/08/2023 13:15:52

שם המקליד:

אתי גולבר-צדוק

גורם משלם:

1 ביקור רגיל

רופא קבוע:

דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב

הופנה למרכז טיפול יום

כן

ביקור מתוכנן:

לא

תחום שירות:

מבוגרים

סיבת הפניה:

חבלות שונות

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
14:34	ד"ר רישבר סופיה	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד09/02/2024 20:51:44

שם המקליד:

בלה ימטוביץ

גורם משלם:

1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: מבוגרים
סיבת הפניה: מחלת חום

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
21:02	ד"ר קרבץ אנדרי	רופא - מכתב שחרור			

26/04/2024 21:00:30

קבלה מוקד

שם המקליד: פוגרבניאק ילנה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: מבוגרים
סיבת הפניה: כאב באיבר
הערות: ציפורן חודרנית

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
21:13	ד"ר מסעוד עלאא	רופא - מכתב שחרור			

04/10/2024 19:13:09

קבלה מוקד

שם המקליד: רוני בן יאיר
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' רוזנבלום עומר בשא נס 17, באר יעקב
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: נשים
סיבת הפניה: תקינות הריון
הערות: שבוע 27, חולשה כאבים ברחם

תרופות מופסקות

14/09/2022 02:08:48

פרטי תרופה

קב' פרמקולוגית: DERMATOLOGICAL 40
קב' טיפולית: ANTI ACNE
שם גנרי: ISOTRETINOIN
CURATANE 20MG X 30
YARPA CODE: 27306

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר פרץ אייל
התמחות: עור ומין
תקופה קצובה © ת. הפסקת הטיפול 13/09/2022
מינון: 1 X 1 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 1 יחידות: כמסה
הוראות לקיחה:
צהריים: 1 כמסה

הגשה: Cap. אופן לקיחה: לבליעה
ת.התחלה: 13/07/2022 ת. הפקה אחרון: 13/07/2022 מס' מרשמים שהופקו: 2
אחוז הענות: 20 ת. רכישה אחרון: 11/05/2022 עודכן בתאריך: 03/09/2022
ת.הפסקה: 14/09/2022 סיבת הפסקת התרופה: סיום טיפול (תקופה קצובה)
הערות שימוש: עם או אחרי אוכל

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
תהליך טיוב נתונים	תרופה מופסקת	12/10/2019	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (בוקר 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	סיום טיפול (תקופה קצובה)
ד"ר זילדמן סרגיי	תרופה פעילה	29/07/2020	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (בוקר 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	החזרת תרופה מופסקת
תהליך טיוב נתונים	תרופה מופסקת	27/09/2021	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (בוקר 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	התרופה הופסקה מאחר והיא לא הופקה מעל שנה
ד"ר פרץ אייל	תרופה פעילה	29/12/2021	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (צהריים 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	החזרת תרופה מופסקת
תהליך טיוב נתונים	תרופה מופסקת	01/03/2022	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (צהריים 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	סיום טיפול (תקופה קצובה)
ד"ר פרץ אייל	תרופה פעילה	13/07/2022	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (צהריים 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	החזרת תרופה מופסקת
תהליך טיוב נתונים	תרופה מופסקת	14/09/2022	לבליעה 1 כמוסה 1 פעמים ביום (צהריים 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים.	סיום טיפול (תקופה קצובה)

בדיקות גנטיות

15/07/2023 16:26:33

בדיקות גנטיות

שם מפנה: ללא הפניית רופא
תאריך רישום: 03/01/2023 תאריך ביצוע הבדיקה: 20/11/2022
תאריך לקיחה: 20/11/2022
שם הבדיקה :
DMD

בדיקות גנטיות:

שם הבדיקה	שם רופא מפנה	ת.ביצוע הבדיקה	ת.לקיחת דגימה	ת.רישום
DMD	ללא הפניית רופא	20/11/2022	20/11/2022	03/01/2023
Fragile X	ללא הפניית רופא	20/11/2022	20/11/2022	03/01/2023
CF	ללא הפניית רופא	20/11/2022	20/11/2022	03/01/2023
SMA	ללא הפניית רופא	20/11/2022	20/11/2022	03/01/2023

אומדן חולה כרוני

10/01/2023 17:45:48

שם אח/ות: בל אירנה
תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי
תאריך ביצוע: 10/01/2023 שעת ביצוע: 14:36
מספר ביקור: 23

הפרשות

הפרשות

ש

תקין

כף רגל סוכרתית

כף רגל סוכרתית

כף רגל ימין:

כף רגל ימין	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

כף רגל שמאל

כף רגל שמאל	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

	כן	לא	הערות
שוכח ליטול את התרופה			
מקפיד על זמני נטילה			
מפסיק טיפול כשמרגיש טוב			
נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה			
מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי			
מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה			

סוכרת

ניטור עצמי

	פרוט	הערות
ביצוע		
סוג מכשיר		
תדירות		
טכניקות		
הגעה עם תיעוד ניטור		

PHQ2 שאלון סקירה לביצוע אומדן דיכאון

כן	לא	
		האם הרגשת במשך החודש האחרון חוסר עניין או חוסר יכולת ליהנות מהדברים שעסקת בהם?
		האם הרגשת בחודש האחרון מדוכך, מדוכא, או חסר אונים?

PHQ9

PHQ9

במהלך השבועיים האחרונים באיזו תדירות המטופל היה מוטרד מכל אחת מהבעיות הבאות:

פרוט	
	עניין או הנאה מועטים מעשיית דברים?

פרוט	
	תחושת דכדוך, דיכאון או חוסר תקווה?
	קשיים בהירדמות או בשינה רציפה, או עודף שינה?
	תחושת עייפות או אנרגיה מועטה?
	תיאבון מועט או אכילת יתר?
	מרגיש רע כלפי עצמך-מרגיש שאתה כישלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך?
	קושי להתרכז בדברים, כמו קריאה בעיתון או צפייה בטלוויזיה?
	היית חסר אנרגיה ואיטי בתנועותיך או בדיבורך עד שאחרים הבחינו בכך?
	מחשבות שהיה עדיף לו היית מת, או רצון לפגוע בעצמך בדרך כלשהי?

DMSES שאלון מסוגלות עצמית לניהול סוכרת

במסגרת הטיפול במחלת הסוכרת הינך מבצע/ת מספר פעולות יומיומיות. אנו מעוניינים לדעת כמה את/ה חשה בטוח/ה ביכולתך לבצע פעולות אלה.

כעת אקריא לך מספר פעולות-אנא דרג בסולם 1-5 (כאשר 1 מציין "כלל לא" ו-5 מציין "בהחלט כן"). עד כמה את/ה מרגישה שהינך מסוגלת לבצע את הפעולות הבאות:

NECPAL אומדן

NECPAL אומדן

אומדן אדמונטון

אומדן אדמונטון

אומדן הנקה

אומדן הנקה

BPAP אומדן

BPAP אומדן

אומדן חולה כרוני

14/02/2023 16:59:13

מספר ביקור: 24

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

תאריך ביצוע: 14/02/2023 שעת ביצוע: 16:33

הפרשות

הפרשות

יציאה

תקין

שתן

תקין

כף רגל סוכרתית

כף רגל סוכרתית

כף רגל ימין:

כף רגל ימין	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

כף רגל שמאל

כף רגל שמאל	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא	
			שוכח ליטול את התרופה
			מקפיד על זמני נטילה
			מפסיק טיפול כשמרגיש טוב
			נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה
			מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי
			מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה

סוכרת

ניטור עצמי

הערות	פרוט	
		ביצוע
		סוג מכשיר
		תדירות
		טכניקות
		הגעה עם תיעוד ניטור

PHQ2 שאלון סקירה לביצוע אומדן דיכאון

כן	לא	
		האם הרגשת במשך החודש האחרון חוסר עניין או חוסר יכולת ליהנות מהדברים שעסקת בהם?
		האם הרגשת בחודש האחרון מדוכדך, מדוכא, או חסר אונים?

PHQ9

PHQ9

במהלך השבועיים האחרונים באיזו תדירות המטופל היה מוטרד מכל אחת מהבעיות הבאות:

פרוט	
	עניין או הנאה מועטים מעשיית דברים?
	תחושת דכדוך, דיכאון או חוסר תקווה?
	קשיים בהירדמות או בשינה רציפה, או עודף שינה?
	תחושת עייפות או אנרגיה מועטה?
	תיאבון מועט או אכילת יתר?
	מרגיש רע כלפי עצמך-מרגיש שאתה כישלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך?
	קושי להתרכז בדברים, כמו קריאה בעיתון או צפייה בטלוויזיה?
	היית חסר אנרגיה ואיטי בתנועותיך או בדיבורך עד שאחרים הבחינו בכך?
	מחשבות שהיה עדיף לו היית מת, או רצון לפגוע בעצמך בדרך כלשהי?

DMSES שאלון מסוגלות עצמית לניהול סוכרת

במסגרת הטיפול במחלת הסוכרת הינך מבצע/ת מספר פעולות יומיומיות. אנו מעוניינים לדעת כמה את/ה חשה/ בטוח/ה ביכולתך לבצע פעולות אלה.

כעת אקריא לך מספר פעולות-אנא דרג בסולם 1-5 (כאשר 1 מציין "כלל לא" ו-5 מציין "בהחלט כן"). עד כמה את/ה מרגישה/ה שהינך מסוגלת/ל לבצע את הפעולות הבאות:

NECPAL אומדן

NECPAL אומדן

אומדן אדמונטון

אומדן אדמונטון

אומדן הנקה

אומדן הנקה

BPAP אומדן

BPAP אומדן

אומדן חולה כרוני

20/03/2023 16:49:26

שם אח/ות: בל אירנה

מספר ביקור: 27

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

תאריך ביצוע: 20/03/2023 שעת ביצוע: 16:47

הפרשות

הפרשות

יציאה

תקין

שתן

תקין

כף רגל סוכרתית

כף רגל סוכרתית

כף רגל ימין:

כף רגל ימין	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

כף רגל שמאל

כף רגל שמאל	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא
שוכח ליטול את התרופה		
מקפיד על זמני נטילה		
מפסיק טיפול כשמרגיש טוב		
נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה		
מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי		
מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה		

סוכרת

ניטור עצמי

פרוט	הערות
ביצוע	
סוג מכשיר	
תדירות	
טכניקות	
הגעה עם תיעוד ניטור	

PHQ2 שאלון סקירה לביצוע אומדן דיכאון

כן	לא	
		האם הרגשת במשך החודש האחרון חוסר עניין או חוסר יכולת ליהנות מהדברים שעסקת בהם?
		האם הרגשת בחודש האחרון מדוכך, מדוכא, או חסר אונים?

PHQ9

PHQ9

במהלך השבועיים האחרונים באיזו תדירות המטופל היה מוטרד מכל אחת מהבעיות הבאות:

פרוט	
	עניין או הנאה מועטים מעשיית דברים?
	תחושת דכדוך, דיכאון או חוסר תקווה?
	קשיים בהירדמות או בשינה רציפה, או עודף שינה?
	תחושת עייפות או אנרגיה מועטה?
	תיאבון מועט או אכילת יתר?
	מרגיש רע כלפי עצמך-מרגיש שאתה כישלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך?
	קושי להתרכז בדברים, כמו קריאה בעיתון או צפייה בטלוויזיה?
	היית חסר אנרגיה ואיטי בתנועותיך או בדיבורך עד שאחרים הבחינו בכך?
	מחשבות שהיה עדיף לו היית מת, או רצון לפגוע בעצמך בדרך כלשהי?

DMSES שאלון מסוגלות עצמית לניהול סוכרת

במסגרת הטיפול במחלת הסוכרת הינך מבצע/ת מספר פעולות יומיומיות. אנו מעוניינים לדעת כמה את/ה חש/ה בטוח/ה ביכולתך לבצע פעולות אלה.

קעת אקריא לך מספר פעולות-אנא דרג בסולם 1-5 (כאשר 1 מציין "כלל לא" ו-5 מציין "בהחלט כן"). עד כמה את/ה מרגיש/ה שהינך מסוגלת לבצע את הפעולות הבאות:

NECPAL אומדן

NECPAL אומדן

אומדן אדמונטון

אומדן אדמונטון

אומדן הנקה

אומדן הנקה

BPAP אומדן

BPAP אומדן

24/04/2023 16:17:43

אומדן חולה כרוני

מספר ביקור: 32

שם אח/ות: בל אירנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

תאריך ביצוע: 24/04/2023 שעת ביצוע: 16:15

הפרשות

הפרשות

יציאה

אצירות

שטן

תקין

כף רגל סוכרתית

כף רגל סוכרתית

כף רגל ימין:

כף רגל ימין	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

כף רגל שמאל

כף רגל שמאל	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא	.
שוכח ליטול את התרופה			
מקפיד על זמני נטילה			
מפסיק טיפול כשמרגיש טוב			
נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה			
מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי			
מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה			

סוכרת

ניטור עצמי

הערות	פרוט	.
		ביצוע
		סוג מכשיר
		תדירות
		טכניקות
		הגעה עם תיעוד ניטור

PHQ2 שאלון סקירה לביצוע אומדן דיכאון

כן	לא	.
		האם הרגשת במשך החודש האחרון חוסר עניין או חוסר יכולת ליהנות מהדברים שעסקת בהם?
		האם הרגשת בחודש האחרון מדוכדך, מדוכא, או חסר אונים?

PHQ9

PHQ9

במהלך השבועיים האחרונים באיזו תדירות המטופל היה מוטרד מכל אחת מהבעיות הבאות:

פרוט	
	עניין או הנאה מועטים מעשיית דברים?
	תחושת דכדוך, דיכאון או חוסר תקווה?
	קשיים בהירדמות או בשינה רציפה, או עודף שינה?
	תחושת עייפות או אנרגיה מועטה?
	תיאבון מועט או אכילת יתר?
	מרגיש רע כלפי עצמך-מרגיש שאתה כישלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך?
	קושי להתרכז בדברים, כמו קריאה בעיתון או צפייה בטלוויזיה?
	היית חסר אנרגיה ואיטי בתנועותיך או בדיבורך עד שאחרים הבחינו בכך?
	מחשבות שהיה עדיף לו היית מת, או רצון לפגוע בעצמך בדרך כלשהי?

DMSES שאלון מסוגלות עצמית לניהול סוכרת

במסגרת הטיפול במחלת הסוכרת הינך מבצע/ת מספר פעולות יומיומיות. אנו מעוניינים לדעת כמה את/ה חשה בטוח/ה ביכולתך לבצע פעולות אלה.

כעת אקריא לך מספר פעולות-אנא דרג בסולם 1-5 (כאשר 1 מציין "כלל לא" ו-5 מציין "בהחלט כן"). עד כמה את/ה מרגישה/ה שהינך מסוגלת/ת לבצע את הפעולות הבאות:

NECPAL אומדן

NECPAL אומדן

אומדן אדמונטון

אומדן אדמונטון

אומדן הנקה

אומדן הנקה

BPAP אומדן

אומדן BPAP

08/10/2024 20:29:39

אומדן חולה כרוני

שם אח/ות: סבינה פרידמן מספר ביקור: 63

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רב תחומי

תאריך ביצוע: 08/10/2024 שעת ביצוע: 18:06

בצקות

בצקות

תאריך	שעה	מיקום	דרגה	מבצע
08/10/2024	20:29	קרוסוליים	ללא בצקות	סבינה פרידמן

הפרשות

הפרשות

יציאה

תקין

שתן

תקין

כף רגל סוכרתית

כף רגל סוכרתית

כף רגל ימין:

כף רגל ימין	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

כף רגל שמאל

כף רגל שמאל	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא	.
			שוכח ליטול את התרופה
			מקפיד על זמני נטילה
			מפסיק טיפול כשמרגיש טוב
			נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה
			מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי
			מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה

סוכרת

ניטור עצמי

הערות	פרוט	.
		ביצוע
		סוג מכשיר
		תדירות
		טכניקות
		הגעה עם תיעוד ניטור

PHQ2 שאלון סקירה לביצוע אומדן דיכאון

כן	לא	.
		האם הרגשת במשך החודש האחרון חוסר עניין או חוסר יכולת ליהנות מהדברים שעסקת בהם?
		האם הרגשת בחודש האחרון מדוכדך, מדוכא, או חסר אונים?

PHQ9

PHQ9

במהלך השבועיים האחרונים באיזו תדירות המטופל היה מוטרד מכל אחת מהבעיות הבאות:

פרוט	.
	עניין או הנאה מועטים מעשיית דברים?
	תחושת דכדוך, דיכאון או חוסר תקווה?
	קשיים בהירדמות או בשינה רציפה, או עודף שינה?
	תחושת עייפות או אנרגיה מועטה?
	תיאבון מועט או אכילת יתר?
	מרגיש רע כלפי עצמך-מרגיש שאתה כישלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך?
	קושי להתרכז בדברים, כמו קריאה בעיתון או צפייה בטלוויזיה?
	היית חסר אנרגיה ואיטי בתנועותיך או בדיבורך עד שאחרים הבחינו בכך?
	מחשבות שהיה עדיף לו היית מת, או רצון לפגוע בעצמך בדרך כלשהי?

DMSES שאלון מסוגלות עצמית לניהול סוכרת

במסגרת הטיפול במחלת הסוכרת הינך מבצע/ת מספר פעולות יומיומיות. אנו מעוניינים לדעת כמה את/ה חש/ה בטוח/ה ביכולתך לבצע פעולות אלה.

כעת אקריא לך מספר פעולות-אנא דרג בסולם 1-5 (כאשר 1 מציין "כלל לא" ו-5 מציין "בהחלט כן"). עד כמה את/ה מרגישה/ה שהינך מסוגלת/ל לבצע את הפעולות הבאות:

NECPAL אומדן

NECPAL אומדן

אומדן אדמונטון

אומדן אדמונטון

***יש לבחור את המספר המתאר בצורה הטובה ביותר את עוצמת הסימפטום, מעל ציון 4 יש צורך בתוכנית התערבות

סוג תסמין	עוצמה	סרגל מדידה		
כאב	0 - ללא כאב 10 - הכאב הקשה ביותר האפשרי			
עייפות	0 - ללא עייפות 10 - העייפות הקשה ביותר			
בחילה	0 - ללא בחילה 10 - הבחילה הקשה ביותר			
דיכאון	0 - ללא דיכאון 10 - הדיכאון הקשה ביותר			
חרדה	0 - ללא חרדה 10 - החרדה הקשה ביותר			
ישנוניות	0 - ללא ישנוניות 10 - ישנוניות הקשה ביותר			
תיאבון	0 - תיאבון מצויין 10 - ללא תיאבון לחלוטין			
שלומות - רוחה	0 - רוחה מצויינת 10 - רוחה גרועה ביותר			
קוצר נשימה	0 - ללא קוצר נשימה 10 - קוצר נשימה הגרוע ביותר			
	0 - הבעיה לא מפריעה 10 - הבעיה מפריעה באופן הקשה ביותר			
	0 - הבעיה לא מפריעה 10 - הבעיה מפריעה באופן הקשה ביותר			

אומדן הנקה

אומדן הנקה

BPAP אומדן

BPAP אומדן

20/11/2023 11:33:56

גליין סדרה-פיזיו

סדרת טיפולים

מס' סדרה: 1 מס' ביקור: 5 גיל: 21.8 תחילת הטיפול: 20/11/2023 תאריך עדכון: 08/01/2024
שם פזיותרפיסט: שפיץ פיואר אוראל מיטל שם מכון: לוד מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים מצב הסדרה: סגורה

פרטי סגירת סידרה

גורם משחרר: פיזיותרפיסט יכולת חזרה לפעילות: כן
השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו במלואן
מידת שיתוף הפעולה: מרובה

התמדה בהגעה לטיפולים:



התמדה בתרגול עצמי:

☒הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

אבחנות רופא:

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
WHIPLASH INJURY	Ac		

ציון תפקודי FHS: 54 תאריך עדכון הציון: 20/11/2023 ציון תפקודי מנובא: 69

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 4 תאריך עדכון הציון: 20/11/2023

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 47 תאריך עדכון הציון: 20/11/2023

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנת פיזיותרפיסט	תאריך	אבחנה מובילה
WHIPLASH INJURY	20/11/2023	כן
LOW BACK PAIN	20/11/2023	לא

מס' ביקורים שבועו: 5 מס' טיפולים שבועו: 14

20/11/2023 12:18:02

גליין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 1 מס' ביקור: 5 תחילת הטיפול: 20/11/2023 תאריך עדכון: 08/01/2024

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיאר אוראל מיטל שם מכון: לוד מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית

גורם משלם: 5 תאונת דרכים מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

אבחנת רופא:

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
WHIPLASH INJURY	Ac		

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנת פיזיותרפיסט	תאריך	אבחנה מובילה
WHIPLASH INJURY	20/11/2023	כן
LOW BACK PAIN	20/11/2023	לא

מס' ביקורים שבועו: 5 מס' טיפולים שבועו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 1

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיאר אוראל מיטל שם המכון: לוד מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 20/11/2023

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023	שפיץ פיזאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת			20/11/2023	שפיץ פיזאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
14/20 ללא הגבלה						

ציין תפקודי FHS : 54

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 4

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 47

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION INITIAL	ע"ש צווארי	30		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	5		!	FLEXIBILITY EXERCISE
EDU SELF EXERCISE	ע"ש צווארי	1		!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
ביקור רגיל				!	

הערות: חינוך לפעילות גופנית

! 4337807

27/11/2023 11:12:00

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 1 מס' ביקור: 5
שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיזאר אוראל מיטל
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Ac		WHIPLASH INJURY

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	20/11/2023	WHIPLASH INJURY
לא	20/11/2023	LOW BACK PAIN

מס' ביקורים שבועו: 5 מס' טיפולים שבועו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 2

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיזאר אוראל מיטל שם המכון: לוד מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 27/11/2023

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023	שפיץ פיזיאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת 14/20 ללא הגבלה			20/11/2023	שפיץ פיזיאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023

הערות טיפול קודם: חינוך לפעילות גופנית

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION INITIAL	ע"ש צווארי	30		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	5		!	FLEXIBILITY EXERCISE
EDU SELF EXERCISE	ע"ש צווארי	1		!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	20	PULLEY כדור פיזיו קדימה ולצדדים עמידת שש גלגולי אגן עמידת שש הרמת רגליים לסירוגין קוברה	!	FLEXIBILITY EXERCISE
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש מותני + אגן	10		!	ASSIST GAIT BETTER
EDU SELF EXERCISE	ע"ש מותני + אגן	5		!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
ביקור רגיל				!	

! 4337807

גליון ביקור-פיזיו

04/12/2023 12:32:38

פרטי סדרה

מס' סדרה: 1	מס' ביקור: 5	תחילת הטיפול: 20/11/2023	תאריך עדכון: 08/01/2024
שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיזיאר אוראל מיטל	שם מכון: לוד מכון פיזיותרפיה		
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית	גורם משלם: 5 תאונת דרכים	מצב הסדרה: סגורה	
הפנית רופא מכבי	גורם מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר		

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Ac		WHIPLASH INJURY

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	20/11/2023	WHIPLASH INJURY
לא	20/11/2023	LOW BACK PAIN

מס' ביקורים שבוצעו: 5 מס' טיפולים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 3

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיזיאר אוראל מיטל שם המכון: לוד מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/12/2023

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023	שפיץ פיזיור אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת 14/20 ללא הגבלה			20/11/2023	שפיץ פיזיור אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	20	PULLEY כדור פיזיו קדימה ולצדדים עמידת שש גלגולי אגן עמידת שש הרמת רגליים לסירוגין קוברה	!	FLEXIBILITY EXERCISE
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש מותני + אגן	10		!	ASSIST GAIT BETTER
EDU SELF EXERCISE	ע"ש מותני + אגן	5		!	EDU EXERCISE SHEET WIO DIARY
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	20	PULLEY כדור פיזיו קדימה ולצדדים עמידת שש גלגולי אגן נתפסה בגב התחתון מהתרגול	!	FLEXIBILITY EXERCISE
MODALITY HEAT PACK	ע"ש מותני + אגן	10	בישיבה	!	
EDU SELF EXERCISE	כללי	5	הקפדה על תרגילים, תוכנית כושר	!	EDU EXERCISE SHEET WIO DIARY
ביקור רגיל				!	

! 4337807

גליון ביקור-פיזיו

11/12/2023 13:16:59

פרטי סדרה

מס' סדרה: 1
מס' ביקור: 5
שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיזיור אוראל מיטל
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

מס' סדרה: 1
מס' ביקור: 5
שם מוכן: לוד מכן פיזיותרפיה
מצב הסדרה: סגורה

תחילת הטיפול: 20/11/2023
תאריך עדכון: 08/01/2024

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Ac	WHIPLASH INJURY

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	20/11/2023	WHIPLASH INJURY
לא	20/11/2023	LOW BACK PAIN

מס' טיפולים שבוצעו: 14

מס' ביקורים שבוצעו: 5

פרטי ביקור

מס' ביקור: 4

שם המכון: לוד מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיאר אוראל מיטל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 11/12/2023

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023	שפיץ פיאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת 14/20 ללא הגבלה			20/11/2023	שפיץ פיאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	20	PULLEY כדור פיזיו קדימה ולצדדים עמידת שש גלגולי אגן נתפסה בגב התחתון מהתרגול	!	FLEXIBILITY EXERCISE
MODALITY HEAT PACK	ע"ש מותני + אגן	10	בישיבה	!	
EDU SELF EXERCISE	כללי	5	הקפדה על תרגילים, תוכנית כושר	!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	30	מתיחת SCIATIC ABD ירך עם גומיה אדומה מהסולם אופניים 10 דק אליפטיקל 10 דק	!	FLEXIBILITY EXERCISE
EDU SELF EXERCISE	כללי	5	הקפדה על תרגילים, תוכנית כושר	!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
ביקור רגיל				!	

! 4337807

08/01/2024 12:53:32

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

08/01/2024

תאריך עדכון:

20/11/2023 תחילת הטיפול:

מס' ביקור: 5

מס' סדרה: 1

שם מכון: לוד מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיאר אוראל מיטל

סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Ac	WHIPLASH INJURY

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	20/11/2023	WHIPLASH INJURY
לא	20/11/2023	LOW BACK PAIN

מס' ביקורים שבוצעו: 5 מס' טיפולים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 5

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיאר אוראל מיטל שם המכון: לוד מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/01/2024

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023	שפיץ פיאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת 14/20 ללא הגבלה			20/11/2023	שפיץ פיאר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023

ציון תפקודי FHS : 68

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 0

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 50

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	30	מתיחת SCIATIC ירך עם גומיה אדומה מהסולם ABD אופניים 10 דק אליפטיקל 10 דק	!	FLEXIBILITY EXERCISE
EDU SELF EXERCISE	כללי	5	הקפדה על תרגילים, תוכנית כושר	!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	30	מתיחת SCIATIC ירך עם גומיה אדומה מהסולם ABD אופניים 10 דק אליפטיקל 10 דק	!	FLEXIBILITY EXERCISE
EDU SELF EXERCISE	כללי	5	הקפדה על תרגילים, תוכנית כושר	!	EDU EXERCISE SHEET W/O DIARY
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	1	ניתן הסבר על המשך תרגול לאחר סיום טיפול, הורדה תרגול בהדרגה ושמירה על מינימום תרגול של פעם בשבוע.	!	EDU PATHO ANATOMY
ביקור רגיל				!	

! 4337807

20/11/2023 11:34:54

קבלה כללית/ אורטופדית

גיליון קבלה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 1

משך הבעיה:

בעיה תת חריפה -בין 3 שבועות ל- 3 חודשים

הסטוריה:

נוי בת 21 ילדה לפני כחצי שנה , בחופשת לידה.
ישבה ברכב מאחורה והרכב התנגש מקדימה ומצד שמאל.
הנהג 'בעלה' והילד איתה מאחור. לא נפתחו כריות אוויר, והרכב עבר תיקון קל.
לא פנו לביהח, נבדקו עי מדא.
שטף דם ביד ימין בזרוע הפנימית, כאב בצלע ימין וטופלה תרופתית.
הדמיה- אין שברים בצלעות.
כיום כאב בצוואר התחתון מצד ימין, גב תחתון כואב, וכאב בנשימה עמוקה בצלע ובגב.
תפקוד- כאבים בהרמה של הילד, כאבים בהכופפות, כאבים פנימיים באזור הצלע ובגו.
לא טיפלה בכאבים עצמאית.

סימפטומים:

מיקום הסימפטומים	ימין	שמאל	מרכז
בתחילת הופעתם			
ב48 שעות אחרונות			

כללי

סוג הפעילות במהלך היום: משולב

פירוט: מטפלת בילד

פעילות גופנית: לא

דגלים אדומים:

דגל אדום	כן	לא	לא רלוונטי
היסטוריה של סרטן		X	
ירידה לא מתוכננת במשקל		X	
כאבי לילה		X	
חום/צמרמורות/הזעה לילית		X	
קושי בשליטה על סוגרים		X	
פרסטזיות אוכף		X	
קושי בבליעה		X	
טינטון		X	
הפרעות ראייה		X	
סחרחורות	X		
התעלפויות		X	

הערות: סחרחורת- לאור אנמיה, בטיפול.

20/11/2023 11:44:38

בדיקה כללית/ אורטופדית

גיליון בדיקה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 1

תאריך: 20/11/2023

תנועות

ממצאים בתנועה:

ממצאים	אופן ביצוע	סוג התנועה	אזור
כאב	אקטיבי	Rt.Side Flex	ע"ש מותני + אגן
כאב	אקטיבי	Flexion	ע"ש מותני + אגן
כאב	אקטיבי	Extension	ע"ש מותני + אגן
רגל ימין-כאב	אקטיבי	flexion	ירך
כאב- טווח מלא	אקטיבי	Lt.Side Flex	ע"ש צווארי
כאב- טווח מלא	אקטיבי	Left Rotation	ע"ש צווארי

ממצאים	אופן ביצוע	סוג התנועה	אזור
טווח מלא עם APPREHENSION	אקטיבי	Flexion	ע"ש צווארי
טווח מלא עם APPREHENSION	אקטיבי	Extension	ע"ש צווארי

בדיקות נוספות

בדיקות אורטופדיות ואחרות:

ממצאים	בדיקה
ללא ממצאים	ALAR LIG TEST
ללא ממצאים	SHARP PURSER

מישוש:

ממצאים	איזור
ספאזם שרירי	ע"ש צווארי

יעדי פזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023	שפיץ פיואר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת 14/20 ללא הגבלה			20/11/2023	שפיץ פיואר אוראל מיטל	בדיקה אורטופדית	20/11/2023

תוכנית טיפול:

תנועתיות, חיזוק, אלקטרופתרפיה, הדרכה לפעילות גופנית

רגישויות

☒ לא ידוע למטופל על רגישויות לתרופות

15/11/2004 17:43:15
מידע סיעודי

22/07/2009 - בריא בדרך כלל.
מידע רפואי

תרופות קבועות

22/07/2009 - אינו נוטל תרופות בקביעות.

רגישויות

04/11/2012 - לא ידועה רגישות לתרופות.

04/11/2012 - לא ידועה רגישות אחרת.

רגישויות אחרות

22/11/2022 17:58:32
תזונת המטופל
תפריט

סוג תפריט: כתיבה חופשית
תפריט לכתיבה חופשית

עובדת בקונדיטוריה
בוקר לא אוכלת רק קפה ועוגיה
צהריים בעבודה - חביתה טוסט חלה או בורקס
בבית ארוחה חמה או המבורגר צ'יפס
מג'דרה שניצל אורז עוף תפא וכו ירוקת ופירות אוכלת מדי פעם לא כל יום
ביצה קשה כל יום
ערב- מנשנשת אולי כריך או חביתה לא אוכלת מוצרי חלב
22.11.22
שיחה טלפונית
0900
דגני בוקר עם חלב. - 3 פעמים בשבוע
12:30
סנדוויץ טונה ומיוז או חומוס ומלפפון חמוץ. או שקונה בורקס- פחו קורה.
15:00
לפעמים עובדת ערבים.
אורז+ בטטה, קישואים, תפוח אדמה.



מכון דימות: חולון כתובת: הופיין 13 חולון טלפון: 03-5025252

פרטי רופא מפנה:

שם: ד"ר שלומוב בנציון

מ.ר: 129964

תאריך הבדיקה: 01/08/2022

תאריך הפיענוח: 01/08/2022

שם הנבדק: **סולימן נוי**

ת.ז. הנבדק: **212925325**

כתובת הנבדק: טופז 5/26 באר יעקב 7031699

טלפון הנבדק: 053-5287080 טלפון נייד: 053-5287080

תשובת בדיקת דימות: 22493109

מסמך זה מהווה תיקון לתשובה קודמת מהסיבות כדלקמן:

תוספת

אצבע

סיבת ההפניה:

חבלה באצבע 4 מיום

ממצאים:

צ. אצבע 4 כף יד ימין

=====

אין לזהות קו שבר או פריקה.

בברכה

ד"ר זינובי קפוסטין

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 28005

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית



מכון דימות: חולון כתובת: הופיין 13 חולון טלפון: 03-5025252

פרטי רופא מפנה:

שם: רישבר סופיה

מ.ר: 33838

תאריך הבדיקה: 22/08/2023

תאריך הפיענוח: 22/08/2023

שם הנבדק: זרגרוב נוי

ת.ז. הנבדק: 212925325

כתובת הנבדק: משה לוי 7/77 רמלה 7227919

טלפון הנבדק: 053-5287080 טלפון נייד: 053-5287080

תשובת בדיקת דימות: 23572215

צילום חזה PA + LAT

סיבת ההפניה:

ת.ד.

ממצאים:

ציור ריאתי תקין. אין עדות לתסנין.
אין עדות לתפליט פלויירלי.
אין עדות להרחבת המדיאסטינום והשערים.
צל הלב בגדר הנורמה.
הסרעפת בעמדה תקינה.

סיכום:

ללא ממצא חבלתי.

צלעות יותר מ- 1 צלום

סיבת ההפניה:

ת.ד.

ממצאים:

צ. צלעות מימין

=====

אין לראות שבר בצלעות.

בברכה

דר רודולף רפפורט

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 32826

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

0212925325	ת.ז.:	לכבוד
39516279	מספר דרישה:	שם:
23/11/2022	תאריך לקיחת הדם:	נוי זרגרוב
ד"ר רוזנבלום	שם הרופא:	אוסישקין
		14
		חולון 58284
		טלפון: 0035592835

20/11/2022	תאריך NT:	21.2 שנים	גיל במועד הלידה:
70.7	CRL(mm):	40	משקל (ק"ג):
13W + 2d	גיל הריון לפי ו.א.:	22/08/2022	תאריך ו.א.:
13W + 2d	גיל הריון לחישוב הסיכון:	1	מספר עוברים:
ו.א.	מחושב לפי:	לא	אינסולין:
			תאריך החזרת עוברים:

הנדון: תוצאות "סקר שליש ראשון"

גברת זרגרוב הנכבדה,

להלן תוצאות בדיקת "סקר שליש ראשון":

בדיקה	ריכוז	MoM
PAPP-A	11828 mU/L	2.46
Free βHCG	85.6 ng/mL	2.31
NT	1.13 mm	0.88

תסמונת דאון

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בלבד 1:1500
 הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות בדיקת השקיפות העורפית (NT) והבדיקות הביוכימיות 1:10000

טריזומיה 18

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות בדיקת השקיפות העורפית (NT) והבדיקות הביוכימיות 1:10000

סיכום

לקבלת פרטים נוספים לגבי משמעות הבדיקה וייעוץ אנא פני לרופא הנשים המטפל.
 התוצאות מעידות שאינך בסיכון גבוה לתסמונת דאון. עם זאת, מומלץ לבצע בשבוע 16-18 סקר ביוכימי 2 ("חלבון עוברי") לקביעת ערכי החלבון העוברי והאסטריוול.

הערות

פרופ' מוטי שוחט

ד"ר סנדרה אלבוים
 ראש תחום אנדוקרינולוגיה-כימיה

- א. "סקר שליש ראשון" מהווה בדיקת סינון בלבד ותוצאה בתחום הנורמה אינה שוללת לחלוטין קיומה של תסמונת דאון. מאידך, סיכון גבוה המתקבל בבדיקה זו אינו מעיד בהכרח על קיום התסמונת.
- ב. בדיקה זו אינה מעריכה סיכון למחלות כרומוזומליות אחרות או מחלות גנטיות אחרות.
- ג. בדיקת הדם הינה סטטיסטית ורק בבדיקת מי-שפיר ניתן לשלול תסמונת דאון ו/או בעיות כרומוזומליות אחרות.
- ד. בדיקת "סקר שליש ראשון" אינה מחליפה את בדיקת התבחין המשולש המבוצעת בשליש השני של ההריון, הכוללת את בדיקת החלבון העוברי.
- ה. הבדיקה אינה בהכרח מזכה בדיקור מי-שפיר או סיסיו השלייה ע"י קופות החולים או משרד הבריאות.
- ו. להערכת שבוע ההריון באמצעות בדיקת האולטראסאונד חשיבות רבה בהערכת הסיכון והנה באחריות מבצעה.

לכבוד: נוי זרגרוב
 שם: אוטישקין
 כתובת: חולון 58284
 ת.ז.: 0212925325
 מספר זרישה: 99724055
 תאריך לקיחת הדם: 21/12/2022
 שם הרופא: ד"ר קלמן

22/08/2022	תאריך ו.א.:	21.2	שנים	גיל במועד הלידה:
17W + 2d	גיל הריון לפי ו.א.:	42		משקל (ק"ג):
12/12/2022	תאריך US:	1		מספר עובריים:
18W + 0d	גיל הריון (ביום לקיחת הדם) לפי US:	לא		אינסולין:
17W + 2d	גיל הריון לחישוב הסיכון:			תאריך החזרת עובריים:
.א.ו	מחושב לפי:			

הנדון: תוצאות בדיקות סקר לאיתור מומים בהריון בשליש ראשון ושני

גברת זרגרוב הנכבדה,

להלן תוצאות בדיקת הסקר לאיתור מומים מולדים בהריון:

ערכי ייחוס (MoM)	MoM	ריכוז	בדיקה
	0.88	1.1 mm	NT
	2.46	11828mU/L	PAPP-A
	2.31	85.6ng/mL	HCGb
0.20 - 1.99	0.73	40.3 ng/mL	AFP
0.16 - 2.99	1.37	40.2 U/mL	HCG
0.16 - 4.00	1.02	1.5 ng/mL	Estriol

סיכון לתסמונת דאון

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בלבד 1:1500
 הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות הבדיקות מהשליש הראשון והשני 1:10000

סיכון לטרזומיה 18

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות הבדיקות מהשליש הראשון והשני 1:10000

סיכום

לקבלת פרטים נוספים לגבי משמעות הבדיקה אנא פני לרופא הנשים המטפל.

פרופ' מוטי שוחט

ד"ר סנדרה אלבוים
ראש תחום אנדוקרינולוגיה-כימיה

- א. הבדיקות לעיל הן בדיקות סינון בלבד ואינן שוללות לחלוטין קיומה של תסמונת דאון או של מומים אחרים בעובר. מאידך, סיכון גבוה המתקבל עפ"י תוצאות הבדיקה אינו מעיד בהכרח על מומים בעובר. בדיקת הדם אינה תחליף לבדיקת מי שפיר.
- ב. תוצאות הבדיקה תלויות בחישוב מדויק של שבוע ההריון לכן חשוב לוודא את גיל ההריון באמצעות US.

תוצאות הערכת בריאות העובר

גליון מטופל

נתונים אלו מבוססים על פרטים שנמסרו ומולאו בשאלון – באחריותך לוודא שאין פרטים שגויים או נוספים

שם פרטי ומשפחה
נ' זרגרוב

מספר זיהוי
212925325

גיל האם הביולוגית בכניסה להריון
20 ש' 5 ח'

תאריך וסת אחרונה
22/08/2022

בדיקות סקר לתסמונות כרומוזומליות

שקיפות עורפית: 1.13mm

AFP: 0.73MOM

PAPP-A: 2.46MOM

hCG שלישי שני: 1.37MOM

hCG שלישי ראשון: 2.31MOM

uE3: 1.02MOM

סיכון משוקלל לתסמונות דאון (Integrated): 1:10000

סיכון מחושב לטריזומיה 18: 1:10000

איך לקרוא ולהבין את הדו"ח?

רוב ההיריונות מסתיימים בהולדת תינוק בריא. עם זאת בכל היריון יש סיכון קטן לתסמונות גנטיות או מחלה מולדת אחרת בעובר. בהסתמך על תוצאות הבדיקות שבצעת עד כה, התרשים הבא מציג את:

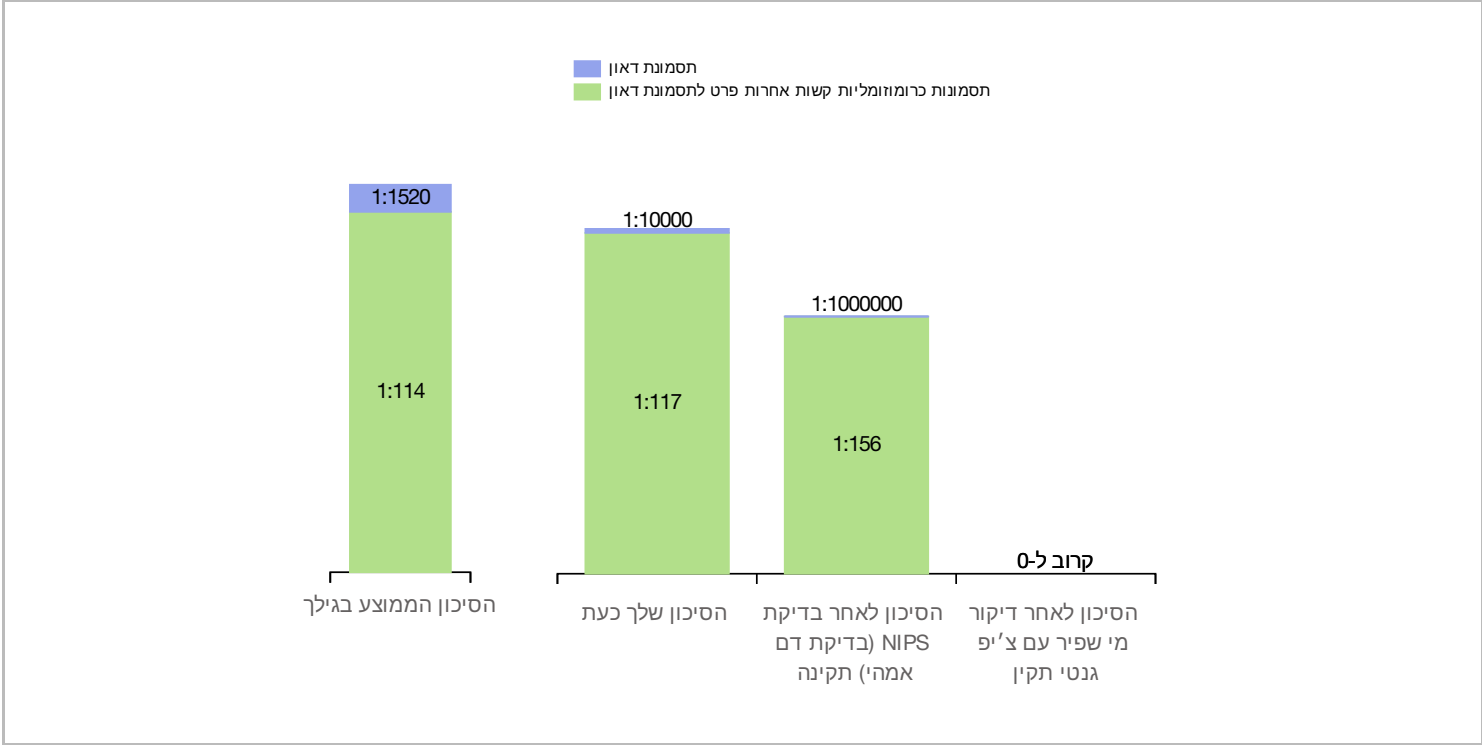
1. בצד שמאל מוצג הסיכון הממוצע באוכלוסיית הנשים בגילך ללדת ילד עם תסמונות דאון (חלק עליון של כל עמודה – כהה יותר) וגם בעיות כרומוזומליות קשות אחרות (חלק תחתון של כל עמודה – בהיר יותר).
2. מימין לעמודה המתוארת בסעיף 1 מודגמים הסיכונים שנמצאו אצלך לתסמונות דאון ולבעיות כרומוזומליות אחרות ב-3 מצבים:
 1. לפי תוצאות הבדיקות שלך כעת.
 2. מה הסיכון שיוותר למחלות אלו אם תבצעי בדיקת דם אמהי (בדיקה ששמה NIPS) והיא תימצא תקינה.
 3. מה הסיכון שיוותר למחלות אלו אם תבצעי בדיקת מי שפיר המבוצעת כיום בשיטה של CMA (מכונה צ"פ גנטי) ובודק מחלות רבות אחרות והיא תימצא תקינה.

גם לאחר ביצוע בדיקות אלו נשאר סיכון למחלות גנטיות מולדות אחרות שלא ניתן לזהות במי שפיר הסטנדרטי סיכון זה מוצג אחרי התרשים הגרפי בהשוואה לסיכון הממוצע באוכלוסייה. בסוף הדו"ח יש המלצות רשמיות על פי אמות מידה רפואיות לגבי ביצוע ייעוץ גנטי ובדיקות גנטיות אחרות לעובר. לנשים בסיכון גבוה הבדיקות כלולות בסל הבריאות. נשים שאינן בסיכון גבוה יכולות לבצע את הבדיקות בתשלום.

הסיכון הסופי לתסמונות דאון לאחר שקלול עם כל הממצאים שהוזנו להריון זה

- הסיכון לתסמונות דאון: 1:10000

על סמך המידע והבדיקות שהוזנו לגבי היריון זה חושבו ומוצגים הסיכונים לתסמונת דאון ולבעיות כרומוזומליות אחרות ניתן לראות איך הם ירדו במידה ובדיקות שונות ימצאו תקינות



סיכון למחלות גנטיות (חמורות) אחרות שאינן נבדקות גם לא בבדיקת מי שפיר סטנדרטית

- הסיכון הממוצע באוכלוסיה הכללית לבעיות אלו: 2.5%
 - הסיכון לבעיות אלו שחושב אצלך על פי הנתונים שהוזנו להיריון זה: 0.5%
- הערה:** חלק ממחלות אלו ניתן לבדוק בבדיקות מיוחדות המוצעות בהמשך הדו"ח וגם על ידי בדיקה המכונה ריצוף אקסומי הנערכת על חומר גנטי מדגימת מי השפיר (בדיקה פרטית נפרדת).

צורך בייעוץ גנטי ובדיקות לאיתור בעיות כרומוזומליות - כולל אדמיניסטרציה

דרגת ההמלצה ייעוץ גנטי אף שאין צורך בייעוץ גנטי ניתן להתייעץ בגנטיקאי	הגורם המשלם ייעוץ גנטי תשלום פרטי.
דרגת ההמלצה לדיקור מי שפיר (צ'יפ גנטי) אף שאין ההמלצה רפואית לדיקור ניתן תמיד לבצע דיקור בתשלום	גורם המשלם עבור דיקור מי שפיר (צ'יפ גנטי) תשלום פרטי.
	מבוטחות "מכבי מגן זהב" המעוניינות בדיקור מי שפיר פרטי, זכאיות לבצע את הבדיקה במכונים הקשורים עם הקופה בהסכם, בתשלום השתתפות עצמית של המבוטחת
	גורם משלם NIPS (בדיקת דם אמהי) בתשלום פרטי. ניתן לקבל החזר חלקי מביטוח משלים של קופת החולים ומביטוחים פרטיים.

- המשך מעקב הריון לפי המלצות רופא מטפל

אושר ע"י: נבדק: שירה ליפשיץ - ייעוץ גנטי/ אושר: פרופ מוטי שוחט - מומחה לגנטיקה רפואית

מילון מונחים ובדיקות נוספות אפשריות

- **מחלות כרומוזומליות** - עודף או חוסר של חומר גנטי הגורם לבעיות נוירוהתפתחותיות ו/או אחרות
- **מחלות נוירוהתפתחותיות** - תסמונות הקשורות באיחור התפתחותי, במוגבלות שכלית ו/או באוטיזם
- **NIPS** - בדיקת חומר גנטי של העובר בדם האשה. תוצאה תקינה יכולה להעיד על סיכון נמוך לתסמונות דאון ומספר קטן של תסמונות אחרות. בדיקה זו מוגדרת כבדיקת סקר ואינה בדיקה אבחנתית (הבדיקה אינה מחליפה דיקור מי שפיר)
- **צ'יפ גנטי במי שפיר** - טכנולוגיה המעלה את יכולת האבחון של בדיקת מי השפיר ומאפשרת איתור של יותר תסמונות (פי 6)

מועדים מומלצים לבדיקות: דיקור מי שפיר – שבועות 6+22-16. אקו לב עובר – שבועות 19-25

בדיקות נוספות שניתן לבצע (לבדיקות אלו אין התייחסות בדו"ח וניתן לבצען באופן פרטי ובכפוף לייעוץ גנטי):

1. פאנל מורחב לנשאות - בדיקת רוק או דם להרחבת מספר המחלות התורשתיות למעל 100 מחלות מעבר לאלו שנבדקות בקופה
2. ריצוף אקסומי/גנומי - קביעת רצף הקוד הגנטי בעובר ובהורים לאיתור מוטציות בעובר
3. בדיקות נוספות/מיוחדות - מחלות מסוימות לפי הרקע הגנטי בהמלצת גנטיקאי

הסתייגויות:

- כחלק מהשירות המגוון שמציעה הקופה ללקוחותיה בקשר עם הריון ולידה, הוכנסה לשימוש תוכנה חדשה המסייעת להערכת הסיכונים לבעיות כרומוזומליות על סמך בדיקות הסקר שנערכות לכל אישה. זאת על מנת לסייע בהערכת יעילות בדיקות שונות להודת סיכונים לקבוצת מחלות ספציפיות אלו.
- מובהר שוב כי יש להביא את דוח המידע הגנטי עם תשובת הסקר הביזימי ה-2 ("חלבון עוברי") לגורם רפואי (רופא נשים או יועץ גנטי) לצורך השלמת המידע והייעוץ ואין לראות במידע המופק מהמערכת תחליף לייעוץ רפואי.
- יש להדגיש שוב כי בכל מקרה של מחלה גנטית כלשהיא במשפחה או תוצאות חריגות אחרות מלבד אלו שנבדקות כאן יש לפנות לרופא הנשים או לייעוץ גנטי אצל גנטיקאי.
- יודגש כי הבדיקות שאליהן מתייחס הדוח אינן קשורות לבדיקות סקר לנשאות של מחלות תורשתיות (טיי-זקס, X שביר וכו') – אלו נערכות בנפרד וצריכות להתבצע לכל אישה. יש להתעדכן בכל הריון בבדיקות הגנטיות הנוספות שיש לבצע.
- הדו"ח הזה מתבסס על נתונים מדויקים ועל נכונות הפרטים שמלאת בשאלון. לכן חשוב ביותר לוודא כי הנתונים שהוזנו לדו"ח עבדו תואמים את מה שמסרת.
- מתן מידע גנטי מותאם אישית הינו שירות חדש שהולך וגדל בעולם של שטף מידע ורצון לדעת ולהבין. אולם עדיין בנושא רגיש זה מידע כזה מתאים רק לנשים שהבדיקות אצלן אינן חריגות.
- דו"ח זה מותאם לתוצאות הבדיקות שלך ככל שיהיה, אינו ראייה סופית ו/או מוחלטת לתקינות העובר או למום בו.
- גם אם דו"ח זה מעיד על תוצאות תקינות, אין הדבר מעיד כי בהמשך לא יתגלו בעיות אחרות שידרשו עדכון המידע הגנטי ואף ייעוץ גנטי ו/או בדיקות גנטיות נוספות. וככל שיידרש ייעוץ גנטי מסודר חובתך תהיה לבצעו והוא הקובע.
- מתן מידע גנטי מותאם זה נועד לתת כלים נוספים אבל לא בלעדיים להחלטה לגבי בדיקות שתבחרו לבצע. כמו כן המידע הגנטי המותאם אישית הזה אינו תחליף לייעוץ גנטי מסודר רשמי פנים אל פנים. מובהר כי המידע כאן אינו ראייה סופית ו/או מוחלטת לתקינות העובר או למום בו.
- דו"ח זה אינו רלוונטי להריונות שמושגים באמצעות PGD. מקרים אלה מופנים למכון הגנטי המטפל.
- להריונות שמושגים באמצעות IVF עם מיקרומניפולציה – במקרים אלה יש לקחת בחשבון עליה בסיכון ל"בעיה כרומוזומלית אחרת (מלבד תסמונת דאון) שתתגלה במי שפיר (עם או בלי צ'יפ גנטי)"

לכבוד: גיל במועד הלידה: 23.0 שנים
שם: נוי זרגרוב
כתובת: משה לוי 7
רמלה 72279
טלפון: 0035592835
ת.ז.: 0212925325
מספר דרישה: 68547757
תאריך לקיחת הדם: 02/09/2024
שם הרופא: ד"ר מוסקוביץ

01/09/2024	תאריך NT:	23.0 שנים	גיל במועד הלידה:
60	CRL(mm):	38	משקל (ק"ג):
12W + 3d	גיל הריון לפי ו.א.:	07/06/2024	תאריך ו.א.:
12W + 3d	גיל הריון לחישוב הסיכון:	1	מספר עוברים:
.א.ו.	מחושב לפי:	לא	אינסולין:
			תאריך החזרת עוברים:

הנדון: תוצאות "סקר שליש ראשון"

גברת זרגרוב הנכבדה,

להלן תוצאות בדיקת "סקר שליש ראשון":

בדיקה	ריכוז	MoM
PAPP-A	8310.7 mU/L	2.29
Free β HCG	117.8 ng/mL	2.69
NT	1.5 mm	1.29

תסמונת דאון

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בלבד 1:1500
הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות בדיקת השקיפות העורפית (NT) והבדיקות הביוכימיות 1:4000

טריזומיה 18

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות בדיקת השקיפות העורפית (NT) והבדיקות הביוכימיות 1:10000

סיכום

לקבלת פרטים נוספים לגבי משמעות הבדיקה וייעוץ אנא פני לרופא הנשים המטפל.
התוצאות מעידות שאינך בסיכון גבוה לתסמונת דאון. עם זאת, מומלץ לבצע בשבוע 16-18 סקר ביוכימי 2 ("חלבון עוברי") לקביעת ערכי החלבון העוברי והאסטריול.

הערות

ד"ר סנדרה אלבוים
ראש תחום אנדוקרינולוגיה-כימיה

פרופ' מוטי שוחט

- "סקר שליש ראשון" מהווה בדיקת סינון בלבד ותוצאה בתחום הנורמה אינה שוללת לחלוטין קיומה של תסמונת דאון. מאידך, סיכון גבוה המתקבל בבדיקה זו אינו מעיד בהכרח על קיום התסמונת.
- בדיקה זו אינה מעריכה סיכון למחלות כרומוזומליות אחרות או מחלות גנטיות אחרות.
- בדיקת הדם הינה סטטיסטית ורק בבדיקת מי-שפיר ניתן לשלול תסמונת דאון ו/או בעיות כרומוזומליות אחרות.
- בדיקת "סקר שליש ראשון" אינה מחליפה את בדיקת התבחין המשולש המבוצעת בשליש השני של ההריון, הכוללת את בדיקת החלבון העוברי.
- ה. הבדיקה אינה בהכרח מזכה בדיקור מי-שפיר או סיסיו השלייה ע"י קופות החולים או משרד הבריאות.
- ו. להערכת שבוע ההריון באמצעות בדיקת האולטראסאונד חשיבות רבה בהערכת הסיכון והנה באחריות מבצעה.

לכבוד : נוי זרגרוב
שם: : משה לוי
כתובת: : רמלה 72279
ת.ז. : 0212925325
מספר דרישה: : 69929471
תאריך לקיחת הדם: : 07/10/2024
שם הרופא: : ד"ר מוסקוביץ

07/06/2024	תאריך ו.א.:	23.0	שנים	גיל במועד הלידה:
17W + 3d	גיל הריון לפי ו.א.:	40		משקל (ק"ג):
22/09/2024	תאריך US:	1		מספר עובריים:
17W + 3d	גיל הריון (ביום לקיחת הדם) לפי US:	לא		אינסולין:
17W + 3d	גיל הריון לחישוב הסיכון: מחושב לפי:			תאריך החזרת עובריים:

הנדון: תוצאות בדיקות סקר לאיתור מומים בהריון בשליש ראשון ושני

גברת זרגרוב הנכבדה,

להלן תוצאות בדיקת הסקר לאיתור מומים מולדים בהריון:

בדיקה	ריכוז	MoM	ערכי ייחוס (MoM)
NT	1.5 mm	1.29	
PAPP-A	8310.7mU/L	2.29	
HCGb	117.8ng/mL	2.69	
AFP	45.3 ng/mL	0.78	1.99 - 0.20
HCG	61.9 U/mL	2.08	2.99 - 0.16
Estriol	1.5 ng/mL	0.98	4.00 - 0.16

סיכון לתסמונת דאון

1:1500	הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בלבד
1:3600	הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות הבדיקות מהשליש הראשון והשני

סיכון לטריזומיה 18

1:10000	הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות הבדיקות מהשליש הראשון והשני
---------	--

סיכום

לקבלת פרטים נוספים לגבי משמעות הבדיקה אנא פני לרופא הנשים המטפל.

פרופ' מוטי שוחט

ד"ר סנדרה אלבוים
ראש תחום אנדוקרינולוגיה-כימיה

- א. הבדיקות לעיל הן בדיקות סינון בלבד ואינן שוללות לחלוטין קיומה של תסמונת דאון או של מומים אחרים בעובר. מאידך, סיכון גבוה המתקבל עפ"י תוצאות הבדיקה אינו מעיד בהכרח על מומים בעובר.
בדיקת הדם אינה תחליף לדיקור מי שפיר.
ב. תוצאות הבדיקה תלויות בחישוב מדויק של שבוע ההריון לכן חשוב לוודא את גיל ההריון באמצעות US.

תוצאות הערכת בריאות העובר

גליון מטופל

נתונים אלו מבוססים על פרטים שנמסרו ומולאו בשאלון – באחריותך לוודא שאין פרטים שגויים או נוספים

שם פרטי ומשפחה
נ' זרגרוב

מספר זיהוי
212925325

גיל האם הביולוגית בכניסה להריון
22 ש' 2 ח'

תאריך וסת אחרונה
07/06/2024

בדיקות סקר לתסמונות כרומוזומליות

שקיפות עורפית: 1.50mm

AFP: 0.78MOM

PAPP-A: 2.29MOM

hCG שלישי שני: 2.08MOM

hCG שלישי ראשון: 2.69MOM

uE3: 0.98MOM

סיכון משוקלל לתסמונת דאון (Integrated): 1:3600

סיכון מחושב לטריזומיה 18: 1:10000

איך לקרוא ולהבין את הדו"ח?

רוב ההיריונות מסתיימים בהולדת תינוק בריא. עם זאת בכל היריון יש סיכון קטן לתסמונת גנטית או מחלה מולדת אחרת בעובר. בהסתמך על תוצאות הבדיקות שבצעת עד כה, התרשים הבא מציג את:

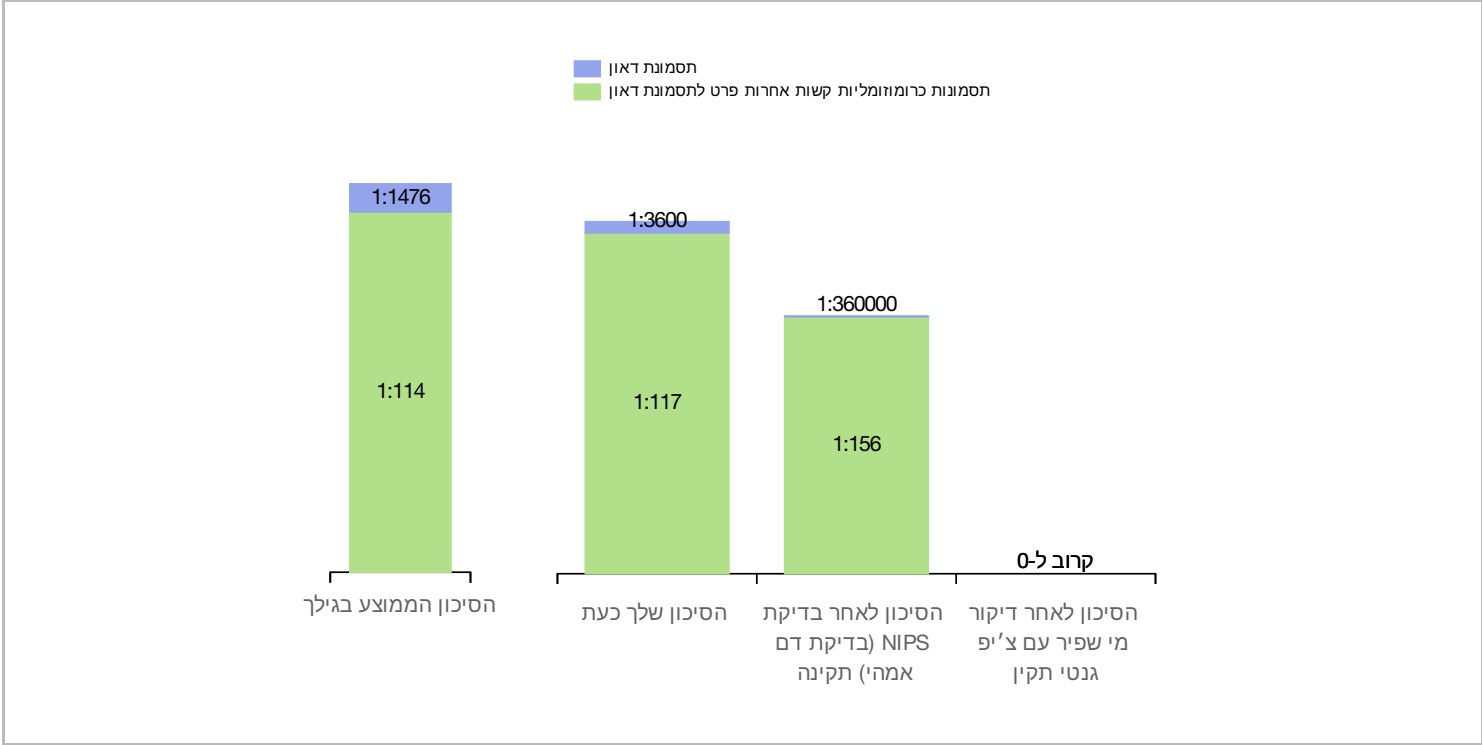
1. בצד שמאל מוצג הסיכון הממוצע באוכלוסיית הנשים בגילך ללדת ילד עם תסמונת דאון (חלק עליון של כל עמודה – כהה יותר) וגם בעיות כרומוזומליות קשות אחרות (חלק תחתון של כל עמודה – בהיר יותר).
2. מימין לעמודה המתוארת בסעיף 1 מודגמים הסיכונים שנמצאו אצלך לתסמונת דאון ולבעיות כרומוזומליות אחרות ב-3 מצבים:
 1. לפי תוצאות הבדיקות שלך כעת.
 2. מה הסיכון שיוותר למחלות אלו אם תבצעי בדיקת דם אמהי (בדיקה ששמה NIPS) והיא תימצא תקינה.
 3. מה הסיכון שיוותר למחלות אלו אם תבצעי בדיקת מי שפיר המבוצעת כיום בשיטה של CMA (מכונה צ"פ גנטי) ובודק מחלות רבות אחרות והיא תימצא תקינה.

גם לאחר ביצוע בדיקות אלו נשאר סיכון למחלות גנטיות מולדות אחרות שלא ניתן לזהות במי שפיר הסטנדרטי. סיכון זה מוצג אחרי התרשים הגרפי בהשוואה לסיכון הממוצע באוכלוסייה. בסוף הדו"ח יש המלצות רשמיות על פי אמות מידה רפואיות לגבי ביצוע ייעוץ גנטי ובדיקות גנטיות אחרות לעובר. לנשים בסיכון גבוה הבדיקות כלולות בסל הבריאות. נשים שאינן בסיכון גבוה יכולות לבצע את הבדיקות בתשלום.

הסיכון הסופי לתסמונת דאון לאחר שקלול עם כל הממצאים שהוזנו להריון זה

- הסיכון לתסמונת דאון: 1:3600

על סמך המידע והבדיקות שהוזנו לגבי היריון זה חושבו ומוצגים הסיכונים לתסמונת דאון ולבעיות כרומוזומליות אחרות ניתן לראות איך הם ירדו במידה ובדיקות שונות ימצאו תקינות



סיכון למחלות גנטיות (חמורות) אחרות שאינן נבדקות גם לא בבדיקת מי שפיר סטנדרטית

- הסיכון הממוצע באוכלוסיה הכללית לבעיות אלו: 2.5%
 - הסיכון לבעיות אלו שחושב אצלך על פי הנתונים שהוזנו להיריון זה: 0.5%
- הערה:** חלק ממחלות אלו ניתן לבדוק בבדיקות מיוחדות המוצעות בהמשך הדו"ח וגם על ידי בדיקה המכונה ריצוף אקסומי הנערכת על חומר גנטי מדגימת מי השפיר (בדיקה פרטית נפרדת).

צורך בייעוץ גנטי ובדיקות לאיתור בעיות כרומוזומליות - כולל אדמיניסטרציה

הגורם המשלם ייעוץ גנטי תשלום פרטי.	דרגת ההמלצה ייעוץ גנטי אף שאין צורך בייעוץ גנטי ניתן להתייעץ בגנטיקאי
גורם המשלם עבור דיקור מי שפיר (צ'יפ גנטי) תשלום פרטי.	דרגת ההמלצה לדיקור מי שפיר (צ'יפ גנטי) אף שאין המלצה רפואית לדיקור ניתן תמיד לבצע דיקור בתשלום
מבוטחות "מכבי מגן זהב" המעוניינות בדיקור מי שפיר פרטי, זכאיות לבצע את הבדיקה במכונים הקשורים עם הקופה בהסכם, בתשלום השתתפות עצמית של המבוטחת	
גורם משלם NIPS (בדיקת דם אמהי) בתשלום פרטי. ניתן לקבל החזר חלקי מביטוח משלים של קופת החולים ומביטוחים פרטיים.	

- המשך מעקב הריון לפי המלצות רופא מטפל

אושר ע"י: נבדק: שיפא גזאלין חטיב- ייעוץ גנטי/ אושר: פרופ מוטי שוחט - מומחה לגנטיקה רפואית

מילון מונחים ובדיקות נוספות אפשריות

- **מחלות כרומוזומליות** - עודף או חוסר של חומר גנטי הגורם לבעיות נירוהתפתחותיות ו/או אחרות
- **מחלות נירוהתפתחותיות** - תסמונות הקשורות באיחור התפתחותי, במוגבלות שכלית ו/או באוטיזם
- **NIPS** - בדיקת חומר גנטי של העובר בדם האשה. תוצאה תקינה יכולה להעיד על סיכון נמוך לתסמונות דאון ומספר קטן של תסמונות אחרות. בדיקה זו מוגדרת כבדיקת סקר ואינה בדיקה אבחנתית (הבדיקה אינה מחליפה דיקור מי שפיר)
- **צ'יפ גנטי במי שפיר** - טכנולוגיה המעלה את יכולת האבחון של בדיקת מי השפיר ומאפשרת איתור של יותר תסמונות (פי 6)

מועדים מומלצים לבדיקות: דיקור מי שפיר – שבועות 6+22-16. אקו לב עובר – שבועות 19-25

בדיקות נוספות שניתן לבצע (לבדיקות אלו אין התייחסות בדו"ח וניתן לבצען באופן פרטי ובכפוף לייעוץ גנטי):

1. פאנל מורחב לנשאות - בדיקת רוק או דם להרחבת מספר המחלות התורשתיות למעל 100 מחלות מעבר לאלו שנבדקות בקופה
2. ריצוף אקסומי/גנומי - קביעת רצף הקוד הגנטי בעובר ובהורים לאיתור מוטציות בעובר
3. בדיקות נוספות/מיוחדות - מחלות מסוימות לפי הרקע הגנטי בהמלצת גנטיקאי

הסתייגויות:

- כחלק מהשירות המגוון שמציעה הקופה ללקוחותיה בקשר עם הריון ולידה, הוכנסה לשימוש תוכנה חדשה המסייעת להערכת הסיכונים לבעיות כרומוזומליות על סמך בדיקות הסקר שנערכות לכל אישה. זאת על מנת לסייע בהערכת יעילות בדיקות שונות להודות סיכונים לקבוצת מחלות ספציפיות אלו.
- מובהר שוב כי יש להביא את דוח המידע הגנטי עם תשובת הסקר הבינמי 2- ("חלבון עוברי") לגורם רפואי (רופא נשים או יועץ גנטי) לצורך השלמת המידע והייעוץ ואין לראות במידע המופק מהמערכת תחליף לייעוץ רפואי.
- יש להדגיש שוב כי בכל מקרה של מחלה גנטית כלשהיא במשפחה או תוצאות חריגות אחרות מלבד אלו שנבדקות כאן יש לפנות לרופא הנשים או לייעוץ גנטי אצל גנטיקאי.
- יודגש כי הבדיקות שאליהן מתייחס הדוח אינן קשורות לבדיקות סקר לנשאות של מחלות תורשתיות (טיי-זקס, X שביר וכו') – אלו נערכות בנפרד וצריכות להתבצע לכל אישה. יש להתעדכן בכל הריון בבדיקות הגנטיות הנוספות שיש לבצע.
- הדו"ח הזה מתבסס על נתונים מדויקים ועל נכונות הפרטים שמילאת בשאלון. לכן חשוב ביותר לוודא כי הנתונים שהוזנו לדו"ח עבדו תואמים את מה שמסרת.
- מתן מידע גנטי מותאם אישית הינו שירות חדש שהולך וגדל בעולם של שטף מידע ורצון לדעת ולהבין. אולם עדיין בנושא רגיש זה מידע כזה מתאים רק לנשים שהבדיקות אצלן אינן חריגות.
- דו"ח זה מותאם לתוצאות הבדיקות שלך ככל שיהיה, אינו ראייה סופית ו/או מוחלטת לתקינות העובר או למום בו.
- גם אם דו"ח זה מעיד על תוצאות תקינות, אין הדבר מעיד כי בהמשך לא יתגלו בעיות אחרות שידרשו עדכון המידע הגנטי ואף ייעוץ גנטי ו/או בדיקות גנטיות נוספות. וככל שיידרש ייעוץ גנטי מסודר חובתך תהיה לבצעו והוא הקובע.
- מתן מידע גנטי מותאם זה נועד לתת כלים נוספים אבל לא בלעדיים להחלטה לגבי בדיקות שתבחרו לבצע. כמו כן המידע הגנטי המותאם אישית הזה אינו תחליף לייעוץ גנטי מסודר רשמי פנים אל פנים. מובהר כי המידע כאן אינו ראייה סופית ו/או מוחלטת לתקינות העובר או למום בו.
- דו"ח זה אינו רלוונטי להריונות שמושגים באמצעות PGD. מקרים אלה מופנים למכון הגנטי המטפל.
- להריונות שמושגים באמצעות IVF עם מיקרומניפולציה – במקרים אלה יש לקחת בחשבון עליה בסיכון ל"בעיה כרומוזומלית אחרת (מלבד תסמונת דאון) שתתגלה במי שפיר (עם או בלי צ'יפ גנטי)"

המכון הגנטי - המעבדה הארצית מכבי שירותי בריאות
המעבדה לגנטיקה מולקולרית
טלפון 08-9311603

תאריך: 03/01/2023



438862

לכבוד

נוי זרגרוב

0212925325

ת.ז:



39253935

מספר דרישה:

B47603/22

מספר פנימי:

תוצאות בדיקת נשאות למחלות הגנטיות הבאות:

בבדיקת דנ"א שבצענו נמצא שאינך נושא/ת את המוטציות השכיחות הגורמות למחלות המפורטות להלן:

Duchenne Muscular Dystrophy (DMD)

בבדיקה לאיתור חסרים/הכפלות בגן לדיסטרופין בשיטת MLPA נמצא מספר עותקים תקין, לא נמצא חסר או הכפלה בגן לדיסטרופין. כלומר, בשיטה זו אין עדות לנשאות למחלת ניוון שרירים ע"ש דושן DMD או ע"ש בקר BMD. בכ-30% מהמקרים המחלה נגרמת ממוטציה חדשה ולא כתוצאה מתורשה אימהית- מקרים אלה ניתן לזהות רק בבדיקת מי שפיר בכל הריון מחדש. בכ-20% מהמקרים הנשאות היא על רקע מוטציה נקודתית בגן. הבדיקה לא מאתרת נשאות למחלת דושן הנגרמת ממוטציות נקודתיות ברצף של הגן אלא רק את המצבים הנובעים מחסר או הכפלה של אקסונים.

Spinal Muscular Atrophy

נבדק מספר העותקים של הגן SMN1. נמצא מס' עותקים תקין (2 או יותר). כלומר: אין עדות לנשאות למחלת ניוון שרירים מסוג SMA. בבדיקה זו ניתן לגלות רק 93% מהנושאים את הגן האחראי למחלת ניוון שרירים זו. הבדיקה מורידה את הסיכון ללדת ילד עם ניוון שרירים מסוג SMA לפחות מ-1:100,000. בבדיקה נבדקים סמנים אחרים שמשמעותם לא הובהרה, ולכן התוצאות שלהם אינן מדויחות.

מחלת ציסטיק פיברוזיס - CF

נבדקו המוטציות: 1717+1G->A, 3849+10Kb, G542X, N1303K, W1282X, delF508, 405+1G->A, G85E, S549R, W1089X, I1234V, Y1092X, 3121-1G->A. 97% מהפגמים הגנטיים האחראים למחלה בקרב יהודים אשכנזים, 90% מהפגמים הגנטיים האחראים למחלה בקרב טוניסאים, לובים, תורכים ומרוקאים ורק כ-50% מהפגמים הגנטיים האחראים למחלה באוכלוסיות אחרות.

המכון הגנטי - המעבדה הארצית מכבי שירותי בריאות
המעבדה לגנטיקה מולקולרית
טלפון 08-9311603

תאריך: 03/01/2023

לכבוד

נוי זרגרוב

0212925325

ת.ז:



מספר דרישה: 39253935

מספר פנימי: B47603/22

תסמונת ה-X השביר

נבדק triple nucleotide expansion ; נמצא שאינך נושא/ת את המוטציה השכיחה הגורמת לתסמונת. הבדיקה שוללת אפשרות לנשאות תסמונת זו ב- 97%. בדיקה זו אינה שוללת את כל הסיבות הגנטיות לפיגור שכלי ויש צורך ביעוץ גנטי מקצועי לקביעת הסיכונים להשנות הבעיה במשפחות שבהן יש מקרי פיגור שכלי.

לברורים או למידע נוסף ניתן לפנות למעבדה המבצעת.

בכבוד רב,

ד"ר ורד לוי
ד"ר יעל אולדזמרט
פרופ' מוטי מלני

יעל אלון
מיטל בן מלני
ד"ר תמר שפירא - כהן
אחראיות מעבדה מולקולרית

* ברצוננו להזכירך שהבדיקות לאיתור נשאי הגן לתסמונות גנטיות אלו הינן בדיקות סינון בלבד ותוצאות הבדיקות כשלעצמן אינן ראייה סופית ו/או מוחלטת לאי הופעת מחלות. אמינות הבדיקות המולקולריות הינה כ- 99% שכן הן מבוססות על חומרים המיועדים למחקר ויתכנו טעויות טכניות שונות. תוצאות הבדיקה מתייחסות לפרטים הקליניים שנמסרו ונכונים לידיע הקיים כיום.
* על פי חוק, הסבר בדבר המשמעות הגנטית של בדיקה זו ינתן ע"י גנטיקאי, יועץ גנטי או רופא מומחה בתחום מומחיותו.

המכון הגנטי - המעבדה הארצית מכבי שירותי בריאות
המעבדה לגנטיקה מולקולרית
טלפון 08-9311603

תאריך: 03/01/2023



438862

לכבוד

נוי זרגרוב

0212925325

ת.ז:



39253935

מספר דרישה:

B47603/22

מספר פנימי:

תוצאות בדיקת נשאות למחלות הגנטיות הבאות:

בבדיקת דנ"א שבצענו נמצא שאינך נושא/ת את המוטציות השכיחות הגורמות למחלות המפורטות להלן:

Duchenne Muscular Dystrophy (DMD)

בבדיקה לאיתור חסרים/הכפלות בגן לדיסטרופין בשיטת MLPA נמצא מספר עותקים תקין, לא נמצא חסר או הכפלה בגן לדיסטרופין. כלומר, בשיטה זו אין עדות לנשאות למחלת ניוון שרירים ע"ש דושן DMD או ע"ש בקר BMD. בכ-30% מהמקרים המחלה נגרמת ממוטציה חדשה ולא כתוצאה מתורשה אימהית- מקרים אלה ניתן לזהות רק בבדיקת מי שפיר בכל הריון מחדש. בכ-20% מהמקרים הנשאות היא על רקע מוטציה נקודתית בגן. הבדיקה לא מאתרת נשאות למחלת דושן הנגרמת ממוטציות נקודתיות ברצף של הגן אלא רק את המצבים הנובעים מחסר או הכפלה של אקסונים.

Spinal Muscular Atrophy

נבדק מספר העותקים של הגן SMN1. נמצא מס' עותקים תקין (2 או יותר). כלומר: אין עדות לנשאות למחלת ניוון שרירים מסוג SMA. בבדיקה זו ניתן לגלות רק 93% מהנושאים את הגן האחראי למחלת ניוון שרירים זו. הבדיקה מורידה את הסיכון ללדת ילד עם ניוון שרירים מסוג SMA לפחות מ-1:100,000. בבדיקה נבדקים סמנים אחרים שמשמעותם לא הובהרה, ולכן התוצאות שלהם אינן מדויחות.

מחלת ציסטיק פיברוזיס - CF

נבדקו המוטציות: 1717+1G->A, 3849+10Kb, G542X, N1303K, W1282X, delF508, 405+1G->A, G85E, S549R, W1089X, I1234V, Y1092X, 3121-1G->A. 97% מהפגמים הגנטיים האחראים למחלה בקרב יהודים אשכנזים, 90% מהפגמים הגנטיים האחראים למחלה בקרב טוניסאים, לובים, תורכים ומרוקאים ורק כ-50% מהפגמים הגנטיים האחראים למחלה באוכלוסיות אחרות.

המכון הגנטי - המעבדה הארצית מכבי שירותי בריאות
המעבדה לגנטיקה מולקולרית
טלפון 08-9311603

תאריך: 03/01/2023

לכבוד

נוי זרגרוב

0212925325

ת.ז:



מספר דרישה: 39253935

מספר פנימי: B47603/22

תסמונת ה-X השביר

נבדק triple nucleotide expansion ; נמצא שאינך נושא/ת את המוטציה השכיחה הגורמת לתסמונת. הבדיקה שוללת אפשרות לנשאות תסמונת זו ב- 97%. בדיקה זו אינה שוללת את כל הסיבות הגנטיות לפיגור שכלי ויש צורך ביעוץ גנטי מקצועי לקביעת הסיכונים להשנות הבעיה במשפחות שבהן יש מקרי פיגור שכלי.

לברורים או למידע נוסף ניתן לפנות למעבדה המבצעת.

בכבוד רב,

ד"ר ורד לוי
ד"ר יעל אולדזמרט
פרופ' מוטי מלני

יעל אלון
מיטל בן מלני
ד"ר תמר שפירא - כהן
אחראיות מעבדה מולקולרית

* ברצוננו להזכירך שהבדיקות לאיתור נשאי הגן לתסמונות גנטיות אלו הינן בדיקות סינון בלבד ותוצאות הבדיקות כשלעצמן אינן ראייה סופית ו/או מוחלטת לאי הופעת מחלות. אמינות הבדיקות המולקולריות הינה כ- 99% שכן הן מבוססות על חומרים המיועדים למחקר ויתכנו טעויות טכניות שונות. תוצאות הבדיקה מתייחסות לפרטים הקליניים שנמסרו ונכונים לידיע הקיים כיום.
* על פי חוק, הסבר בדבר המשמעות הגנטית של בדיקה זו ינתן ע"י גנטיקאי, יועץ גנטי או רופא מומחה בתחום מומחיותו.

תאריך: 13/07/2022

מ.ר גורם מפנה



027498

קוד הפניה: 280494890

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר פרץ אייל

עור ומין

התמחויות:

מומחה במחלות עור ומין

טלפון: 08-9387100

פקס: 073-2132676

כתובת: האירוסים 53, נס ציונה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

ALT (SGPT) - 04460
TRIGLYCERIDES - 04478
HCG-B Qualitative (B) - 04703

CHOLESTEROL - 02465
LDL Cholesterol - 03719

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 12 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בליקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 13/07/2022 עד תאריך 11/10/2022. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

פרטי רופא

מס ביקור


000210483383

073-2132676 פקס:

שם רופא:

ד"ר פרץ אייל

מומחיות:

מומחה במחלות עור ומין

טלפון:

08-9387100

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מין: נ

שם מטופל:

סולמן נוי

ת"ד:

212925325

גיל 20 שנים ו- 4 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 13/07/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. isotretinoin 20 mg * CURATANE עם או אחרי אוכל	לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום מתמשך			1 כמסה			13/07/2022-02/08/2022 03/08/2022-01/09/2022 **	כמות לניפוק: CAP 30 השתתפות עצמית: 25 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

קוד הפניה: 283307910

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: סולימן		שם פרטי: נוי		ת.ז.: 212925325	
ת.לידה: 15/03/2002		מין: נ		טלפון: 0535287080		טל.עבודה/נייד: 0535287080	
כתובת: טופז 5/26, באר יעקב		מיקוד: 7031699					

מכון רנטגן - מוקד רפואה דחופה

הריון: לא

הבדיקה הדרושה

אצבע (AP+LAT) קוד - 3140 (ימין)

שאלה למבצע הבדיקה: ממצאים?

שבר?

*** הפניית אחות ***

תלונות: חבלה באצבע 4 מיום

כאבים חזקים, המטומה מתחת לציפורן

בעיות ידועות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

מעשנ/ת: לא

את התשובה יש להפנות אל ד"ר שלומוב בנציון

הפנית אחות במוקד חירום, חשד לפגיעה גרמית

דחיפות הפענוח: רגיל

01/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/08/2022 עד התאריך - 28/01/2023

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il

01/08/2022 תאריך:

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
מוקד רפואה דחופה ילדים
14/10/2024

ד"ר שלומוב בנציון

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

0212925325

מכתב שחרור

01/08/2022

תאריך:

שעת קבלה: 19:38

שעת שחרור: 20:22

סיבת הפניה:

היום נמחצה האצבע הרביעית מימין במהלך עבודתה, מלינה על כאבים וקושי בהנעה של האצבע.
בבדיקה- רגישת ונפחות קלה עם המטומה תת אונגואלית, הגבלה בהנעת האצבע, ללא חסר NV פרפרי המלצות-
משככי כאבים
קירור מקומי
מעקב אורטופד בקהילה

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

תרופות קבועות:

- CURATANE 20MG X 30 {1X1X30}

טיפול אחות

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
01/08/2022	19:43	אומדן כאב	עוצמה: 3	
01/08/2022	19:43	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

אבחנה:

- CONTUSION

ד"ר שלומוב בנציון

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.



131526

קוד הפניה: 283513856

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:



0212925325

הפניה מרופא בקהילה לרופא ר"ד

מחק	אבחנה	מאפ	מאפ	הערות
X	SUBUNGUAL HEMATOMA			

אבחנות:

מטרת ההפניה: עובדת בקונדיטוריה קיבלה חבלה באצבע מעגלה.
נבדקה עי אורטופד במוקד שלשום צילום ללא שבר.

היישוב (וסביבותיו) בו מבוקש השירות הרפואי: באר יעקב

טלפון סלולרי ליצירת קשר: 0535287080

☒ אשר תקינות מספר טלפון

טבלת קטגוריות ומצבים רפואיים

קטגוריה: חשד לפריקה/נקע או שבר פשוט - בגפיים בלבד

מצב רפואי: חשד לנקע או שבר פשוט - בגפיים בלבד

האם הביקור כבר תואם על ידך לרופא מסויים?

כן

ד"ר ברנס שי (אורטופד)

שעת ביקור: 08:32

טווח זמן לקבלת השירות הרפואי:

עד שעתיים

ד"ר רוזנבלום עומר

חתימת וחותמת הרופא

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר/עצמאי
סולימן	נוי	דורון	212925325	שכיר
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
באר יעקב	טופז	5	7031699	2002
חבר (כל)	מקצוע	טלפון	שם המעביד וכתובתו	
כ		0535287080		
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה		
01/08/2022	13:00			
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום		
יד ימין				

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 01/08/2022 בשעה 20:21:17 היום נמחצה האצבע הרביעית מימין במהלך עבודתה, מלינה על כאבים וקושי בהנעה של האצבע. בבדיקה- רגישות ונפיחות קלה עם המטומה תת אונגואלית, הגבלה בהנעת האצבע, ללא

בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:45:46 החמרה בכאבים בצילום ללא שבר

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:45:46 המטומה תחת ציפורן אצבע 4. ללא סימני זיהום

אבחנה:

- CONTUSION
- SUBUNGUAL HEMATOMA Right

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 5 ימים, היינו מיום: 02/08/2022 עד יום: 06/08/2022 (בכלל) 03/08/2022

חתימה וחתימת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.

פרטי רופא

מס ביקור


000212598851

פקס: 08-9349479

שם רופא:

ד"ר בלאיאן זרובי

מומחיות:

רופא/ה פנימי/ת

טלפון:

08-9454579

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מין: נ

שם מטופל:

סולמן נוי

ת"ז:

212925325

גיל: 20 שנים ו- 4 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/08/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. caffeine 50 mg codeine phosphate 15 mg paracetamol 500 mg * ROKACET PLUS	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים	10 ימים	1 טבליה		1 טבליה		03/08/2022-17/08/2022	TAB 20 - כמות לניפוק: 15 % ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור


000212709847

פקס: 03-6595896

שם רופא:

דר' אילן בן-זאב

מומחיות:

מומחה בכירורגיה כללית

טלפון:

03-6588958

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מין: נ

שם מטופל:

סולמן נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

20 שנים ו- 4 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/08/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. amoxicillin trihydrate 80 mg/ml • clavulanic acid 11.4 mg/ml * AUGMENTIN_35ML, MACLIVAN 70ML, AUGMENTIN_70ML	לבליעה 6 מ"ל 3 פעמים ביום עם האוכל	7 ימים	6 מ"ל	6 מ"ל	6 מ"ל		04/08/2022-18/08/2022	כמות לניפוק: 4 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 06/08/2022

מ.ר גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס



ד"ר רוזנבלום עומר



131526

מומחה ברפואת המשפחה

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופס 5/26, באר יעקב

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 07/08/2022 עד יום: 12/08/2022 סה"כ: 6 ימים.

06/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 06/09/2022

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 288236019

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - יד

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:26:51 עובדת בקונדיטוריה קיבלה חבלה באצבע מעגלה. נבדקה עי אורטופד במוקד שלשום צילום ללא שבר.

בביקור בתאריך 06/09/2022 בשעה 19:22:56 לאחר ניוקז אורטופד את ההמטומה ציפון נשרה גדלה מחדש

ממצאים: בביקור בתאריך 03/08/2022 בשעה 08:26:51 יד ימין אצבע 3 המטומה סב אונגואלית. רגישות ניכרת באיזור PIP ומוגבלות בתנועת המפרק

בביקור בתאריך 06/09/2022 בשעה 19:22:56

אבחנה:

• SUBUNGUAL HEMATOMA

מעשנת: לא

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

CURATANE 20MG X 30 1X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: הערכה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

06/09/2022

חתימה וחומתת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/09/2022 עד תאריך - 05/03/2023

תאריך: 28/09/2022

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 290836262

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7031699

טופס 5/26, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

HCG-B Quantitative (B) - 04702
GLUCOSE (B) - 02947
Hepatitis B Surface Ag - 06287
Rubella IgG - 06763
Toxoplasma Ab Bat. - 06600
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Varicella Zoster IgG - 67871
HIV-Ab - 06702

Urine General - 01000
Coombs Indirect - 06885
Syphilis Ab - 06593
CMV Batt - 06644
URINE CULTURE - 07085
Parvo Virus B19 Battery - 06747
Hepatitis C Ab Total - 06302

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

הנחיות נוספות: CBC- לתינוקות עד גיל 1 לא נדרש לקבוע תור ללקיחה ע"י הרופא אם זו הבדיקה היחידה הנדרשת אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא. הבדיקה מבוצעת לנשים בהריון, זוגות בטיפול פוריות. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעתיים למעבדה בסניף. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. מומלץ שתן ראשון של הבוקר. תתבקש הצגת תעודת זהות בעת ביצוע בדיקה זו. תתבקש הצגת תעודת זהות בעת ביצוע בדיקה זו.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 28/09/2022 עד תאריך 27/12/2022. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

פרטי רופא

מס ביקור



000217404269

073-2132603 פקס:

שם רופא:

ד"ר רוזנבלום עומר

מומחיות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

מין: נ

שם מטופל:

סולמן נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

20 שנים ו- 6 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 28/09/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. folic acid 0.4 mg * FOLIC ACID, FOLIC ACID MAC לפני הצורך	1 טבליה 1 פעם ביום	90 ימים					28/09/2022-17/12/2022 - כמות לניפוק: 120 יחידות	לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



117261

14/10/2024

קוד הפניה: 294034627

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: בני

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000
Coombs Indirect - 06885
Syphilis Ab - 06593
CMV Batt - 06644
URINE CULTURE - 07085
CREATININE (B) - 02565

GLUCOSE (B) - 02947
Hepatitis B Surface Ag - 06287
Rubella IgG - 06763
Toxoplasma Ab Bat. - 06600
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Hemoglobin A2 F Battery - 02664

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

הנחיות נוספות: CBC - לתינוקות עד גיל 1 לא נדרש לקבוע תור ללקיחה ע"י הרופא אם זו הבדיקה היחידה הנדרשת אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחיות הרופא. הבדיקה מבוצעת לנשים בהריון, זוגות בטיפול פוריות. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעתיים למעבדה בסניף. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. מומלץ שתן ראשון של הבוקר. תתבקש הצגת תעודת זהות בעת ביצוע בדיקה זו.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 24/10/2022 עד תאריך 22/01/2023. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.



117261

14/10/2024

קוד הפניה: 294034652

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

גנומטר, סקר גנטי טרום הריון / הריון

מטרת הבירור הגנטי היא לזהות האם אתן ובני זוגכן נמצאים בקבוצת סיכון למומים הנגרמים על ידי גורמים תורשתיים, ולתת לכם יעוץ גנטי מתאים. בדיקות גנטיות הן בדיקות דם, והמחלות הנבדקות נקבעות בהתאם למוצא העדתי של כל אחד מכם. בשלב ראשון מספיק שרק אחד מבני הזוג ייבדק. את הבירור הגנטי רצוי מאד לבצע לפני תחילת ההריון אך ניתן לבצע גם בזמן הריון. רשימת הבדיקות המומלצות (גנומטר) נקבעת על ידי איגוד הגנטיקאים ומשרד הבריאות ומתעדכנת מעת לעת, ולכן גם אם כבר ביצעתם בדיקות גנטיות בעבר, כדאי להתעדכן אם נוספו או השתנו בדיקות מאז. שימו לב שישנן בדיקות שרק האישה יכולה לבצע. ניתן לגשת לבדיקות ללא הפניית רופא. חלק ניכר מהבדיקות כלולות בסל הבריאות ומבוצעות ללא תשלום. התוצאות ישלחו ישירות אליכן לאזור האישי במכבי אונליין ולא אל הרופא המטפל. לכן, לאחר קבלת התשובות, חשוב מאוד להגיע איתן אל הרופא להתייעצות.

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
בדיקת גנומטר, סקר גנטי טרום הריון / הריון		

השאלון הגנטי מתייחס למוצא משפחות האם והאב, ומחלות ידועות במשפחה. יש לתאם תור לבדיקת גנומטר במכבי ללא הפסקה 3555*

****נא להצטייד בכרטיס מגנטי****

24/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

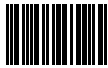
תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/10/2022 עד תאריך - 22/04/2023

תאריך: 24/10/2022

מ.ר גורם מפנה



117261

קוד הפניה: 294034672

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: בני

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002

כתובת:



0212925325

מיקוד: 7031699

טופס 5/26, באר יעקב

הפניה ליעוץ דיאטטי

תלונות:

בת 20 נשואה הריון 1

ו.א. 22.09

בריא

ניתוחים - 0

רגישות - 0

משפחה - 0

US - שק הריון במיקום תקין בחלל שק חלמון קוטב עוברי תואם שבוע דופק +

בוצע דיון לגבי הצפוי במהלך ההריון לרבות בדיקות שהינן בסל או אינן בסל הבריאות והוסברה מהות הבדיקות הרלוונטיות לכל שליש:

1. עם תחילת ההריון בדיקות דם ושתן שגרתיות כולל סקר זיהומים.

2. סקר לתסמונת דאון בין שבועות 11-14: NT עם ובלי סקר ביוכימי כולל אחוזי גילוי של DS.

3. תבחין משולש/מרובע ואחוזי גילוי של תסמונת דאון ומועד הביצוע בין שבועות 16-20, רצוי לפני 18W.

4. סקירת מערכות מוקדמת בין שבועות 14-17 (לא בסל, אלא אם יש אינדיקציה) ומאוחרת (כן בסל הבריאות) בשבועות 20-24. כמו כן, אם קיימת סיבה - סקירת מערכות מכוונת לאורך המהלך ההריון.

5. העמסת סוכר של 50 ו 100 גר' בהתאם לנסיבות המקרה או באופן רוטיני בין שבועות 24-27.

6. הערכת משקל סביב שבועות 32-35 והמשך מעקב גדילה בהתאם לתוצאות.

7. הוסבר על אפשרות של ביצוע סקר גנטי במסגרת גנומטר (בין אם ביצעה בעבר או לא, שכן רשימת הבדיקות מתעדכנת לפרקים).

8. הוסבר על בדיקת DNA עוברי בדם האמהי (NIPT).

9. הוסבר על אפשרות בצע בדיקת צ'יפ גנטי (CMA) במימון עצמי (אלא אם תמצא סיבה ואז תתכן השתתפות משרד הבריאות). הוסבר שהצ'יפ

מאפשר לגלות מס' רב יותר של הפרעות גנטיות, מעבר לבדיקת הקריוטיפ הרגילה.

10. אחת לחודש ובמהלך כל ההריון - מדידת לחץ דם, משקל ובדיקת חלבון בשתן.

11. אחות לזווי הריון - לקבוע דרך 3555*

12. אחות גנומטר - לקבוע דרך 3555*

מעקב הריון

אבחנה:

• PREGNANCY DIAGNOSIS

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

מעשנות : לא

20/10/2022

תאריך המדידה:

BMI =

16.2

ס"מ

גובה: 157

ק"ג

משקל: 40

הערכה

סיבת הפניה:

24/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/10/2022 עד תאריך - 22/04/2023

*בטיפול סטראידי - אפשרות לטיפול תזונתי באישור דיאטן מחוזי.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



117261

קוד הפניה: 294034699

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: בני

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות: בת 20 נשואה הריון 1

22.09.1

בריאה

ניתוחים - 0

רגישות - 0

משפחה - 0

US - שק הריון במיקום תקין בחלל שק חלמון קוטב עוברי תואם שבוע דופק +

בוצע דיון לגבי הצפוי במהלך ההריון לרבות בדיקות שהינן בסל או אינן בסל הבריאות והוסברה מהות הבדיקות הרלוונטיות לכל שלישי:

1. עם תחילת ההריון בדיקות דם ושתי שגרתיות כולל סקר זיהומים.
2. סקר לתסמונת דאון בין שבועות 11-14: NT עם ובל סקר ביוכימי כולל אחוזי גילוי של DS.
3. תבחין משולש/מרובע ואחוזי גילוי של תסמונת דאון ומועד הביצוע בין שבועות 16-20, רצוי לפני 18W.
4. סקירת מערכות מוקדמת בין שבועות 14-17 (לא בסל, אלא אם יש אינדיקציה) ומאוחרת (כן בסל הבריאות) בשבועות 20-24. כמו כן באם קיימת סיבה - סקירת מערכות מכוונת לאורך מהלך ההריון.
5. העמסת סוכר של 50 ו 100 גר' בהתאם לנסיבות המקרה או באופן רוטיני בין שבועות 24-27.
6. הערכת משקל סביב שבועות 32-35 והמשך מעקב גדילה בהתאם לתוצאות.
7. הוסבר על אפשרות של ביצוע סקר גנטי במסגרת גנומטר (בין אם ביצעה בעבר או לא, שכן רשימת הבדיקות מתעדכנת לפרקים).
8. הוסבר על בדיקת DNA עוברי בדם האמהי (NIPT).
9. הוסבר על אפשרות בצע דיקור מי שפיר בין אם קיימת או תמצא אינדיקציה רפואית לכך או עקב רצונה. כמו כן יודעה על האפשרות לבצע בדיקת צ'יפ גנטי (CMA) במימון עצמי (אלא אם תמצא סיבה ואז תתכן השתתפות משרד הבריאות). הוסבר שהצ'יפ מאפשר לגלות מס' רב יותר של הפרעות גנטיות, מעבר לבדיקת הקרייטיפ הרגילה.
10. אחת לחודש ובמהלך כל ההריון - מדידת לחץ דם, משקל ובדיקת חלבון בשתן.
11. אחות לזוי הריון - לקבוע דרך 3555*
12. אחות גנומטר - לקבוע דרך 3555*

מעקב הריון

• PREGNANCY DIAGNOSIS

אבחנה:

מעשנת/ לא

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

קוד	הבדיקה הדרושה
76805.00.13	בדיקת שקיפות עורפית

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/10/2022 עד תאריך - 22/04/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

24/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים:

1-700-50-53-53 או 3555*

תאריך: 24/10/2022

מ.ר גורם מפנה



117261

קוד הפניה: 294034727

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: בני

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

סקר ביוכימי טרימסטר ראשון

למילוי ע"י הרופא

לפי: תאריך וסת אחרון

22/09/2022

ת.וסת מחושב:

22/09/2022

ת.ו.אחרון:

22/09/2022

תאריך ביצוע US:

הריון ספונטאני: כן

סכרת מטופלת באינסולין: לא

משקל אחרון (בק"ג): 55

מספר עוברים: 1



004163

הערות:

1. ניתן לבצע משבוע 10 עד שבוע 13+6 ימים להריון. מומלץ בין שבועות 11-12 להריון.

2. נא להביא את בדיקת השקיפות העורפית. במידה והבדיקה טרם בוצעה יש לשלוח את תוצאות

הבדיקה מיד עם ביצועה לפקס 08-9311647 או לסרוק למייל afp@mac.org.il

3. מומלץ להביא לבדיקה את תשובת האולטרסאונד ראשון בהריון.

4. נא להצטייד בהפניה זו מודפסת.

*** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ובתעודה מזהה ***

24/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/10/2022 עד תאריך - 22/04/2023



117261

294034800: **קוד הפניה:**03-5510388 03-6527814: **טלפון:**03-6527814: **פקס:**פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1): **כתובת:****מכבי שירותי בריאות****העתק טופס**

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:212925325: **ת.ז.:****שם פרטי:** בני**שם משפחה:** סולימן0535287080: **טל.עבודה/נייד:**

0535287080

טלפון:**מין:** נ

15/03/2002

ת.לידה:

0212925325

7031699: **מיקוד:**

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:**US גינקולוגי / מילדותי****תלונות:** בת 20 נשואה הריון 1

22.09.ו.א.

בריאה

ניתוחים - 0

רגישות - 0

משפחה - 0

US - שק הריון במיקום תקין בחלל שק חלמון קוטב עוברי תואם שבוע דופק +

בוצע דיון לגבי הצפוי במהלך ההריון לרבות בדיקות שהינן בסל או אינן בסל הבריאות והוסברה מהות הבדיקות הרלוונטיות לכל שלישי:

1. עם תחילת ההריון בדיקות דם ושתי שגרתיות כולל סקר זיהומים.
2. סקר לתסמונת דאון בין שבועות 11-14: NT עם ובל סקר ביוכימי כולל אחוזי גילוי של DS.
3. תבחין משולש/מרובע ואחוזי גילוי של תסמונת דאון ומועד הביצוע בין שבועות 16-20, רצוי לפני 18W.
4. סקירת מערכות מוקדמת בין שבועות 14-17 (לא בסל, אלא אם יש אינדיקציה) ומאוחרת (כן בסל הבריאות) בשבועות 20-24. כמו כן באם קיימת סיבה - סקירת מערכות מכוונת לאורך מהלך ההריון.
5. העמסת סוכר של 50 ו 100 גר' בהתאם לנסיבות המקרה או באופן רוטיני בין שבועות 24-27.
6. הערכת משקל סביב שבועות 32-35 והמשך מעקב גדילה בהתאם לתוצאות.
7. הוסבר על אפשרות של ביצוע סקר גנטי במסגרת גנומטר (בין אם ביצעה בעבר או לא, שכן רשימת הבדיקות מתעדכנת לפרקים).
8. הוסבר על בדיקת DNA עוברי בדם האמהי (NIPT).
9. הוסבר על אפשרות בצע דיקור מי שפיר בין אם קיימת או תמצא אינדיקציה רפואית לכך או עקב רצונה. כמו כן יודעה על האפשרות לבצע בדיקת צ'יפ גנטי (CMA) במימון עצמי (אלא אם תמצא סיבה ואז תתכן השתתפות משרד הבריאות). הוסבר שהצ'יפ מאפשר לגלות מס' רב יותר של הפרעות גנטיות, מעבר לבדיקת הקרייטיפ הרגילה.
10. אחת לחודש ובמהלך כל ההריון - מדידת לחץ דם, משקל ובדיקת חלבון בשתן.
11. אחות לזווי הריון - לקבוע דרך 3555*
12. אחות גנומטר - לקבוע דרך 3555*

מעקב הריון

• PREGNANCY DIAGNOSIS

אבחנה:**מעשנת/ לא :**

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

קוד	הבדיקה הדרושה
76817.00.03	סקירת מערכות מוקדמת

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/10/2022 עד תאריך - 22/04/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

24/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

ליזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים :

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 24/10/2022

מ.ר גורם מפנה



117261

קוד הפניה: 294034878

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: סולימן

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7031699

טופז 5/26, באר יעקב

כתובת:

נשי אישי מוקד אונליין

סיבת הפניה: הצעת מועמד חדש

קריטריונים להפניה:

☒ הריון סיכון נמוך

מספר טל' של המטופל: 0535287080

בברכה,

פרופ' מלצר יעקב

24/10/2022

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור



000219617030

03-6527814 **פקס:**

שם רופא:

פרופ' מלצר יעקב

מומחיות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון:

03-6527814 03-5510388

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

מין: נ

שם מטופל:

סולימן נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

20 שנים ו- 7 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 24/10/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. vitamins and minerals PRENATAL * לפי הצורך • עם האוכל	1 טבליה 1 פעם ביום	90 ימים					24/10/2022-12/01/2023	כמות לניפוק: 90 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. pyridoxine (vit b6) 20 mg doxylamine succinate 20 mg BONJESTA * • שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	1 טבליה 2 פעמים ביום	30 ימים	1 טבליה		1 טבליה		24/10/2022-07/11/2022	TAB 60 כמות לניפוק: 60 ** השתתפות עצמית: 60 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



131526

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024ד"ר רוזנבלום עומר
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: זרגרוב נוי

משקל: 40

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בת 20 בריאה בדכ, ידוע על אנמיה מחסר ברזל, כעת בהריון ו.א 22.09, במעקב רופא נשים

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

31/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור


000220310592

073-2132603 פקס:

שם רופא:

ד"ר רוזנבלום עומר

מומחיות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מיין: נ

שם מטופל:

זרגרוב נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

20 שנים ו- 7 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/10/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. ferrous fumarate 100 mg folic acid 400 mcg * FOROL, FOLEX NEW, FORIC יש אי נוחות במע. העיכול יש לקחת אחרי אוכל	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום לפי הצורך * רצוי על קיבה ריקה, באם PREGNANCY	60 ימים					31/10/2022-20/12/2022 - כמות לניפוק: 120 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	מידע מנהלי

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 21/11/2022

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 298210137

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Hemoglobin A2 F Battery - 02664

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 21/11/2022 עד תאריך 19/02/2023. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

תאריך: 08/12/2022

מ.ר גורם מפנה



010807

מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

תעודת זיהוי
14/10/2024

ד"ר טמאיב ליליה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: בני

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

מכתב שחרור

תאריך: 08/12/2022

שעת קבלה: 11:06

שעת שחרור: 13:08

סיבת הפניה:

בת 20 אם ל-0, הריון שני שבוע 15
פנתה לאור כאבי בטן. ללא תלונות GI/GU.
ללא צירים/דימום/ירידת מים.

בריאה

תרופות-0

ניתוחים-0

מעקב הריון שכולל שקיפות עורפית - תקינה לדבריה.

רקע מיילדותי - AA*1

בדיקה - מדדים תקינים.

בטן רכה ולא רגישה, רחם רפה.

סוגר - תקין.

לסכום - סטטוס הריון תקין.

להמשך מעקב רופא נשים מטפל.

בכל החמרה - לפנות לבדיקה.

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

נתוני הריון

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	בצקת	מבצע
05/12/2022	10.4	40.4	16.6	57	97				שוייטוב לריסה

טיפול אחות

מידות:

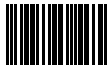
תאריך	שעה	מידה	תוצאה
08/12/2022	11:43	לחץ דם	94/59
08/12/2022	11:43	דופק	81
08/12/2022	11:43	חום	36.9

שנת בסיסי:

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG
08/12/2022	11:44	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין

תאריך: 08/12/2022

מ.ר גורם מפנה



010807

מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

14/10/2024

ד"ר טמאיב ליליה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

מכתב שחרור

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
08/12/2022	11:42	אומדן כאב	עוצמה: 5	
08/12/2022	11:43	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

אבחנה:

• PREGNANCY DIAGNOSIS

מוזמן/נת למעקב: על פי צורך

ד"ר טמאיב ליליה

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 19/12/2022

מ.ר גורם מפנה



018854



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר קלמן דן

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

קוד הפניה: 302684772

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: זבוטינסקי 11 חולון (קומה 2, חדר 258)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות: היריון שב. 17.1

ש עורפית תקינה (סקר ביוכימי תקין)

סקירה מוקדמת תקינה

סיפור משפחתי של מום לב

ממצאים: מצב כללי טוב

לח"ד

US נצפה עובר יחיד עם דופק ותנועות כמות מי שפיר תקינה

IT

ס מ מאוחרת

אקו לב עוברי

• PREGNANCY PRENATAL CARE

אבחנה:

מעשנת: לא

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

תאריך וסת אחרון: 22/08/2022 שבוע הריון: 17.0

קוד	הבדיקה הדרושה
76805.00.27	סקירת מערכות טרימסטר שני - שב"ן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/12/2022 עד תאריך - 17/06/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

19/12/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים:

3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 19/12/2022

מ.ר גורם מפנה



018854



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר קלמן דן

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

קוד הפניה: 302685212

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: זבוטינסקי 11 חולון (קומה 2, חדר 258)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

סקר ביוכימי טרימסטר שני (חלבון עוברי)

22/08/2022 לפי: (U.S)

תוסת מחושב:

22/08/2022

ת. וסת אחרון:

19/12/2022

תאריך ביצוע US:

17.1 שבועות

גיל הריון ביום US זה:

הריון ספונטני: כן

סכרת מטופלת באינסולין: לא

40.4

משקל אחרון:

מספר עוברים: 1



006245

תוצאות בדיקת השקיפות: NT (במ"מ): 1.13

תוצאות סקר ביוכימי מוקדם (אם בוצעה):

19/12/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

הערות:

1. הבדיקה מבוצעת החל משבוע 16 ועד שבוע 20 ו-6 ימים.
 2. לא נדרש צום לביצוע הבדיקה.
 3. בבואך לבדיקה עליך להצטייד בתוצאות בדיקת האולטרסאונד סקירת מערכות מוקדמת וכן תאריך מחזור אחרון והפניה זו מודפסת.
 4. הבדיקה בהשתתפות עצמית של הנבדקת.
- *** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ובתעודה מזהה ***

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 19/12/2022 עד תאריך - 19/03/2023

תאריך: 19/12/2022

מ.ר גורם מפנה



018854



קוד הפניה: 302685499

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
14/10/2024

ד"ר קלמן דן

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: זבוטינסקי 11 חולון (קומה 2, חדר 258)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסטישקין 14, חולון

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות: היריון שב. 17.1

ש עורפית תקינה (סקר ביוכימי תקין)

סקירה מוקדמת תקינה

סיפור משפחתי של מום לב

ממצאים: מצב כללי טוב

לח"ד

US נצפה עובר יחיד עם דופק ותנועות כמות מי שפיר תקינה

IT

סמ מאוחרת

אקו לב עוברי

• PREGNANCY PRENATAL CARE

אבחנה:

מעשנת: לא

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

תאריך וסת אחרון: 22/08/2022 שבוע הריון: 17.0

קוד	הבדיקה הדרושה
76825.00.02	אקו לב עובר

סיבת הפניה: המלצה של יעוץ גנטי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/12/2022 עד תאריך - 17/06/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

19/12/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים:

1-700-50-53-53* או 3555

תאריך: 28/12/2022

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 304035260



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתונה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CMV Batt - 06644

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 28/12/2022 עד תאריך 28/03/2023. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

תאריך: 03/01/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 03/01/2023 עד יום: 04/01/2023 סה"כ: 2 ימים.

03/01/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 10/01/2023

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 306183429



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
14/10/2024

ד"ר פרייברג סינטיה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

יעוץ מחלות זיהומיות (וירטואלי)

יעוץ מחלות זיהומיות וירטואלי

לכבוד:

שאלה ליועץ:

הריון שבוע 20, CMV 3.1.23 סרולוגיה שלילית
התקשרה כי כחלק מבירור חולשה ב3 שבועות אחרונים של אמה התגלתה
סרולוגיה לCMV חיובית IGM וIGG
אך CMV IGM ADDITIONAL ASSAY שלילי
שואלים מתי יכולים להפגש שוב בלי סכנת הדבקה

10/01/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 16/01/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: נוי זרגרוב

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בת 20 בריאה בדכל ללא ריגושת ידועה לתרופות וא מחתות כרוניות, הריון סבסי שבוע 21, במעקב הריון אצל רופא נשים

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

בעיות ידועות:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים.
קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

16/01/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 16/01/2023

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

לב (קרדיולוגיה)

תעודת טופס
14/10/2024

ד"ר צוקר-טולידנו מירב

מומחית בקרדיולוגית ילדים

טלפון: 03-9634777

פקס: 073-2284408

כתובת: לישנסקי יוסף 1, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

סיכום יעוץ

ביקור בתאריך: 16/01/2023

לכבוד פרופ' מלצר יעקב

הפניה ליעוץ נעשתה מהסיבות הבאות:

שבוע 21 להריון, בת דודה של המטופלת נולדה עם מום לבבי מעקב הריון תקין

הערכה תפקודית: 1 הערכת תעוקת לב: אין

בדיקות במכון: **סיכום אקו מתאריך: 16/01/2023**

אקו לב עובר שבוע 21

רזולוציה: בינונית

שתי עליות בגודל תקין, שני חדרים בגודל תקין

ניקוז ורידי ססטמי לעליה ימנית תקין, ניקוז ורידי ריאה לעליה שמאלית תקין, פתיחה תקינה של החלון

הסגלגל, סינוס קורונרי תקין

התכווצות החדרים תקינה ללא עיבוי מחיצות וללא נוזל פריקרדיאלי

מסתם טריקוספידלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין

מסתם מיטרלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין

A-V Canal תקין

מחיצה בין חדרית שלמה

העורקים הגדולים במנח תקין, בגודל תקין

מסתם אאורטלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין

מסתם פולמונלי נפתח, בדופלר תרשים זרימה תקין, גודל תקין

קשת אאורטה שמאלית הודגמה, זרימה תקינה על פניה

קשת הדוקטוס הודגמה, זרימה תקינה על פניה

עורקי הריאה הפרוקסימליים תקינים

קצב סינוס לפי תרשים דופלר, ללא הפרעות קצב, 142 פעימות לדקה, הולכה A:V 1:1

• NORMAL ECHOCARDIOGRAM

אבחנה:

סיכום והמלצות: אקו לב עובר תקין

מגבלות הבדיקה: בבדיקת אקו לב עובר גם בתנאים אופטימליים אין אפשרות לשלול באופן מוחלט קיום מום לב- אך בדיקה תקינה שוללת את רוב המומים החשובים. מומים ספציפיים שאבחונם בעייתי כוללים: פגמים במחיצות, PDA, קוארקטציה של האורטה ואנומליות של ורידי הריאה. תוצאות הבדיקה אינן מהוות עילה לבצע או להימנע מביצוע בדיקות אחרות או נוספות לאיתור מומים בעובר.

מודמן/נת למעקב: על פי צורך

פרטי רופא

מס ביקור


000229965405

פרופ' מלצר יעקב

שם רופא:

מומחה ברפואת נשים

מומחיות:

03-6527814

פקס:

03-6527814 03-5510388

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

שם מטופל:

ת"ז: 212925325

ת"ז:

מין: נ

גיל: 20 שנים ו- 10 חודשים

גיל:

טלפון: 0535287080, 0535287080

טלפון:

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/01/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. folic acid 0.4 mg iron 100 mg * FERRIFOL	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום לפי הצורך * עם או אחרי אוכל	90 ימים					30/01/2023-20/04/2023	- כמות לניפוק: 180 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 30/01/2023

מ.ר גורם מפנה



117261



קוד הפניה: 309516924

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אזכור: 14, חולון

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתנה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנה פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

GCT 1 HOUR (50g) - 02946

Toxoplasma Ab Bat. - 06600

Urine General - 01000

URINE CULTURE - 07085

CMV Batt - 06644

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.
יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא.
יש להגיע למעבדה בשעה 7:30 (הבדיקה אורכת שעה-שעתיים. תיתכן המתנה).
יש למסור את דגימת השתן תוך שעתיים למעבדה בסניף.
יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה.
לתינוקות עד גיל 1 לא נדרש לקבוע תור ללקיחה ע"י הרופא אם זו הבדיקה היחידה הנדרשת מומלץ שתן ראשון של הבוקר.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 30/01/2023 עד תאריך 30/04/2023. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנה פנה לסניף.

תאריך: 30/01/2023

מ.ר גורם מפנה



117261



קוד הפניה: 309516954

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות: מעקב

• SUPERVISION OF PREGNANCY

אבחנה:

מעשבת: לא

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

תאריך וסת אחרון: 22/09/2022 שבוע הריון: 18.4

קוד	הבדיקה הדרושה
76815.00.07	גדילת עובר

סיבת הפניה: שילייה - נמוכה ?

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/01/2023 עד תאריך - 29/07/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

30/01/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה, עליך לפנות למרכז זימון תורים :

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 08/02/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 02/01/2023 עד יום: 02/01/2023 סה"כ: 1 ימים.

08/02/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 08/02/2023

מ.ר גורם מפנה



117261



קוד הפניה: 310938749

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

• ELECTRONIC PRESCRIPTION

אבחנה:

מעשנת/ לא

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

תאריך וסת אחרון: 22/08/2022 שבוע הריון: 24.2

קוד	הבדיקה הדרושה
76815.00.07	גדילת עובר

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/02/2023 עד תאריך - 07/08/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08/02/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה, עליך לפנות למרכז זימון תורים :

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 08/02/2023

מ.ר גורם מפנה



117261



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

קוד הפניה: 310939122

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
CMV Batt - 06644

Urine General - 01000
URINE CULTURE - 07085

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.
יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא.
יש למסור את דגימת השתן תוך שעתיים למעבדה בסניף.
יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה.
לתינוקות עד גיל 1 לא נדרש לקבוע תור ללקיחה ע"י הרופא אם זו הבדיקה היחידה הנדרשת מומלץ שתן ראשון של הבוקר.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון* 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 08/02/2023 עד תאריך 09/05/2023.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

פרטי רופא

מס ביקור



000230893691

03-6527814 **פקס:**

שם רופא:

פרופ' מלצר יעקב

מומחיות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון:

03-6527814 03-5510388

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

מין: נ

שם מטופל:

זרגרוב נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

20 שנים ו- 11 חודשים

טלפון:

0535287080 ,0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/02/2023 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
- כמות לניפוק: 60 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד	08/02/2023-01/03/2023					30 ימים	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום לפי הצורך * עם או אחרי אוכל	tab. folic acid 0.4 mg iron 100 mg * FERRIFOL

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 19/02/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

אישור הריון

19/02/2023 ונמצאה הרה.

נבדקה על ידי בתאריך:

גיל ההריון הינו: 25.6

19/02/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 06/03/2023

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

אישור הריון

נבדקה על ידי בתאריך: 06/03/2023 ונמצאה הרה.

גיל ההריון הינו: 28.0

הערות: WEEKS OF PREGNANCY 28

06/03/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 06/03/2023

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגורוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: זרגורוב נוי

תלונות:

20 yo healthy female at 28 WEEKS OF PREGNANCY

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

• ANEMIA (10/2021)

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי הוריו או אפטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

06/03/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 03/04/2023

מ.ר גורם מפנה



117261



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

קוד הפניה: 318985040

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות: מעקב

• SUPERVISION OF PREGNANCY

אבחנה:

מעשנ/ת: לא

בעיות ידועות:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

תאריך וסת אחרון: 22/08/2022 שבוע הריון: 32.0

קוד	הבדיקה הדרושה	גדילת עובר
76815.00.07		

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 03/04/2023 עד תאריך - 30/09/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

03/04/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים:

3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 03/04/2023

מ.ר גורם מפנה



117261



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

קוד הפניה: 318985363

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000
URINE CULTURE - 07085

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
GBS Vaginal/Rectum Culture (Perinatal screen) - 07065

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.
יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא.
יש למסור את דגימת השתן תוך שעתיים למעבדה בסניף.
יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה.
לתינוקות עד גיל 1 לא נדרש לקבוע תור ללקיחה ע"י הרופא אם זו הבדיקה היחידה הנדרשת מומלץ שתן ראשון של הבוקר.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון* 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 03/04/2023 עד תאריך 02/07/2023. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

פרטי רופא

מס ביקור


000237190968

03-5530056 **פקס:**

שם רופא:

דר' מגון סוניה

מומחיות:

מומחית למחלות עור ומין

טלפון:

03-5048309

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מין: נ

שם מטופל:

זרגרוב נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

21 שנים ו-1 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 17/04/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
crm. crotamiton 100 mg/g * EURAX	למריחה 1 פעם ביום לפי הצורך * לגרד לפי צורך	1 ימים					17/04/2023-08/05/2023	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %
gel dimethindenum 1 mg * TINDEN, FENISTIL	למריחה 1 פעם ביום לפי הצורך * לגרד	1 ימים					17/04/2023-08/05/2023	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 26/04/2023

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

14/10/2024

דר' ברק יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 03-9541111

פקס: 03-9508012

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

כתובת:

אוסישקין 14, חולון

מיקוד 5828416

מכתב שחרור

תאריך: 26/04/2023

שעת קבלה: 20:18

שעת שחרור: 21:13

סיבת הפניה:

הריון שבוע 2+35 RFM---תקינות ההריון

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

ממצאים:

ניטור עוברי תקין ללא צירים-
BPP8-8

נתוני הריון

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	בצקת	מבצע
05/12/2022	10.4	40.4	16.6	57	97				שוייטוב לריסה
14/02/2023	25.1	46.3	19						בל אירנה
20/03/2023	30.0	47.9	19.7	61	108				בל אירנה
27/03/2023	31.0								שוייטוב לריסה
24/04/2023	35.0	50	20.5	66	102				בל אירנה

בדיקת שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
20/03/2023	16:56	תקין	עקבות	תקין	+++	תקין	תקין	1030	בל אירנה
24/04/2023	16:21	תקין	עקבות	תקין	תקין	תקין	תקין	1030	בל אירנה

טיפול אחות

מידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
26/04/2023	20:27	חום	36.7 [P.O]
26/04/2023	20:28	לחץ דם	100/58 (שמאל, ישיבה)
26/04/2023	20:28	דופק	79



14/10/2024

טלפון: 03-9541111

פקס: 03-9508012

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

מכתב שחרור

שתי בסטיק:

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG
26/04/2023	20:27	תקין	עקבות	תקין	++	תקין	תקין	תקין

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
26/04/2023	20:26	אומדן כאב	עוצמה: 0	
26/04/2023	20:27	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
26/04/2023	20:28	מיון ראשוני - TRIAGE		
26/04/2023	20:28	הכוונה לגורם מטפל אחר		רופא נשים להמשך טיפול
26/04/2023	20:28	מוניטור עוברי NST		

אבחנה:

• PREGNANCY - THIRD TRIMESTER

טיפולים:

US in pregnancy X 1

MONITORING NST-INTERPRETATION X 1

הערות:

שתייה מרובה.
מעקב תנועות עובר --לספור 5 תנועות ב30 דקות אחרי אוכל המשך מעקב רופא נשים מטפל.

מוזמן/נת למעקב: על פי צורך

דר' ברק יעקב

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 08/05/2023

מר גורם מפנה



117261



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

קוד הפניה: 323455497

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

נשים - הריון בסיכון גבוה

תחום שירות:

ביקורת

תלונות:

אבחנה:

• SUPERVISION OF PREGNANCY

מעש/ת: לא

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

בעיות ידועות:

• ANEMIA (10/2021)

מטרת ההפניה: מעקב הריון משבוע 40

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/05/2023 עד תאריך - 04/11/2023

08/05/2023

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 18/05/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

14/10/2024

ד"ר טל בלימן יעל

נשים - גינקולוגיה

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד: 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינוה מסוגל/ת לעבוד מיום: 18/05/2023 עד יום: 21/05/2023 סה"כ: 4 ימים.

18/05/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תעודת טופס
14/10/2024

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

מכתב שחרור

תאריך: 18/05/2023

שעת קבלה: 12:56

שעת שחרור: 14:28

סיבת הפניה:

בת 21 לקראת לידה 1 בשבוע 38.3

פנתה בשל חולשה וסחרחורות, אוכלת ושותה ללא חום
ללא כאבי בטן, ללא חולים בסביבתה,
ללא דימום או ירידת מים, חשה היטב תנועות עובר
המוגלובין אחרון לפני שבועיים 12.2, תרביית שתן שלילית

בריאה, תרופות 0 ניתוחים 0 רגישות 0 עישון 0 במשפחה-0, ללא קרישיות יתר ידועה.

G2P0

ESA*1, ללא גרידה

G2: הריון נוכחי, מעקב הריון -

NT TT סק"מ 2* GCT

שלילי GBS

סוג דם RH חיובי

בבדיקתה נינוחה מדדים תקינים

סטיק שתן תקין

בטן רכה לא רגישה רחם בטונוס תקין

ניטור- קו בסיס תקין וריאביליות שמורה האצות ללא האטות ציר בודד

סונר - מצג ראש שליה אחורית, כמות מים תקינה, BPP 8/8, ה"מ 3150 גר',

לסיכום ללא בעייה חריפה

המטופלת נינוחה מדדים תקינים,

תנוח מספר ימים, באם תמשיך להרגיש חולשה, תיגש לבדיקה חוזרת

סטטוס עוברי ואימהי תקינים

אינה בלידה

המלצות:

- באם השמך חולשה וכיוב יש לפנות בעוד יומיים לביקורת

- ביקורת שבוע 40

- במידה ויש צירים כואבים, ירידת מים, דימום מוגבר, הפחתה בתנועות עובר יש לפנות

לבדיקת רופא

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT-COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

ממצאים:

בביקור בתאריך 18/05/2023 בשעה 14:19:03

פרטי הנבדק:

שם משפחה: זרגרוב

שם פרטי: נוי

ת.ז.: 212925325

ת.לידה: 15/03/2002

מין: נ

טלפון: 0535287080

כתובת: אוסישקין 14, חולון

מיקוד: 5828416

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0212925325

מכתב שחרור

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	בצקת	מבצע
05/12/2022	10.4	40.4	16.6	57	97				שוייטוב לריסה
14/02/2023	25.1	46.3	19						בל אירנה
20/03/2023	30.0	47.9	19.7	61	108				בל אירנה
27/03/2023	31.0								שוייטוב לריסה
24/04/2023	35.0	50	20.5	66	102				בל אירנה

בדיקת שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
20/03/2023	16:56	תקין	עקבות	תקין	+++	תקין	תקין	1030	בל אירנה
24/04/2023	16:21	תקין	עקבות	תקין	תקין	תקין	תקין	1030	בל אירנה

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מידדה	תוצאה
18/05/2023	13:06	חום	36.6 [P.O]
18/05/2023	13:06	אומדן נשימה	סטורציה: 98 מס. נשימות בדקה:
18/05/2023	13:06	לחץ דם	97/62
18/05/2023	13:06	דופק	75

שתן בסטיק:

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG
18/05/2023	13:09	תקין	תקין	תקין	++	+	תקין	תקין
18/05/2023	13:09				++			

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
18/05/2023	13:04	אומדן כאב	עוצמה: 0	
18/05/2023	13:06	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
18/05/2023	13:06	מיון ראשוני - TRIAGE		
18/05/2023	13:06	מוניטור עוברי NST		
18/05/2023	13:06	הכוונה לגורם מטפל אחר		

אבחנה:

• SUPERVISION OF PREGNANCY

תאריך: 18/05/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
מרכז ייעוץ וטיפול יום
14/10/2024

ד"ר טל בלימן יעל
נשים - גינקולוגיה

טלפון: 03-9541111
פקס: 073-2132669
כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:		
שם פרטי: כן	שם משפחה: זרגרוב	ת.ז.: 212925325
טלפון: 0535287080	ת.לידה: 15/03/2002	מין: נ
מיקוד: 5828416	כתובת: אוסישקין 14, חולון	טל.עבודה/נייד: 0535287080



מכתב שחרור

מוזמן/נת למעקב: על פי צורך

ד"ר טל בלימן יעל

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 21/05/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

ד"ר רוזנבלום עומר

מומחה ברפואת המשפחה

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



מיקוד 5828416

אוסישקין 14, חולון

כתובת:

0212925325

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 22/05/2023 עד יום: 26/05/2023 סה"כ: 5 ימים.

21/05/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

פרטי רופא

מס ביקור


000244515825

073-2132603 פקס:

שם רופא:

ד"ר ברנד גלי

מומחיות:

מתמחה ברפואת המשפחה

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מין: נ

שם מטופל:

זרגרוב נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

21 שנים ו- 3 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 02/07/2023 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %	02/07/2023-23/07/2023					5 ימים	למריחה 3 פעמים ביום לפי הצורך	pst. esracaine hcl 30 mg triamcinolone 1 mg * ORACORT E

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 10/07/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

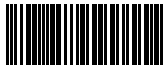
העתק טופס
14/10/2024

פרופ' מלצר יעקב

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים



0307485995



117261



קוד הפניה: 332879497

טלפון: 03-5510388 03-6527814

פקס: 03-6527814

כתובת: פנחס אלון 13 מרכז מסחרי, חולון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 5828416

כתובת: אוסישקין 14, חולון

ביצוע פעולה

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד	כמות
HYSTEROSCOPY DIAGNOSTIC	4740	1

שם המרכז הרפואי/ בית חולים: אסותא-שלוחת אשדוד כלניות

מופנה למרכז רפואי: ציבורי

אבחנה:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תלונות:

ביקורת משכב לידה

מניקה

הכתמות מזה שבועיים

ללא חום

ממצאים:

עריה, לידן, צואר - הפרשה דמית בכמות וסתית

TVS - רחם קדמי רגיל, רירית - לא סדירה 6 מ"מ עם תוכן היפואקוגני בחלל ללא זרימות, שחלות ניצפו תקין דו"צ, אין נוזל בדוגלאס.

בעיות ידועות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT - COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

10/07/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/07/2023 עד תאריך - 06/01/2024

לפי חוק הבריאות הממלכתי, הנך זכאי לעבור את הניתוח בבתי חולים ציבוריים ללא השתתפות עצמית, באמצעות טופס התחייבות בלבד. לקבלת התחייבות לבית חולים ציבורי, יש לפנות לסניף מכבי. בניתוח או בפעולה המתבצעים בבית חולים פרטי (לרבות אסותא), יתכן תשלום השתתפות עצמית בגין בחירת הרופא ו/או בגין האביזר הדרוש לניתוח. על השתתפות עצמית זו לא יינתן החזר לרבות ניתוחים לנפגעי תאונות עבודה. להסדרת האישור וקבלת המידע על גובה העלויות הצפויות בניתוח, יש לפנות למוקד ניתוחים באסותא בלבד בטלפון 03-7643200. שעות הפעילות של מוקד אסותא: בימים א'-ה' בין השעות 08:30-12:00. אין צורך בפנייה אל סניף מכבי.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

הפנייה זו אינה מהווה אישור

תאריך: 22/08/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

14/10/2024

ד"ר מוזס אדם דניאל

טראומטולוגיה

קוד הפניה: 339165868

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

כתובת: משה לוי 7/77, רמלה

אחות - מרכז טיפול יום

אבחנה:

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
טיפול פצע/חבישה								חיטוי שפושף חבישה אלסטית ברך - משככי כאבים

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
טיפול פצע / חבישה	לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 * . בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים...בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחיות בשעות הפעילות...במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושובת לפי הנחית האחות /רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

22/08/2023 13:12

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2023 עד תאריך - 18/02/2024

בכל פניה למרפאת אחות לצורך קבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים!

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה,

עליך לפנות למרכז זימון תורים : 3555* או ל 53-53-700-1

תאריך: 22/08/2023

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

14/10/2024

ד"ר מוזס אדם דניאל

טראומטולוגיה

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

מכתב שחרור

22/08/2023

תאריך:

שעת קבלה: 13:00

שעת שחרור: 13:12

סיבת הפניה:

יום טרם פנייתה ת/ד בקינמטיקה נמוכה כנוסעת רכב פרטי. מנגנון פגיעה קדמי, היתה חגורה, כריות אוויר לא נפתחו. מלינה על כאב בצלעות בברך וזרוע ימין בבדיקה:

נושאת משקל
תבנית הליכה תקינה
שפשוף שטחי ע"פ חלקו מדיאלי של הזרוע
טווחים מלאים של הרפק בכל המישורים
המטומה סופרא פטלרית ע"פ הברך
ללא נפיחות או תפליט
מבצעת SLR מלא
יציבות שמורה

המלצות:
מדשכי כאבים
בדיקת רופא מבוגרים במוקד ע"ר חבלת חזה - ע"פ בקשת המטופלת
מנוחה ממאמצים
קומפרסים קרים על אזורים כאובים

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

הפניות:

אחות: טיפול פצע/חבישה

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

ד"ר מוזס אדם דניאל

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה. מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

תאריך: 22/08/2023

מ.ר גורם מפנה



0317424000



033838

קוד הפניה: 339169160



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

14/10/2024

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025259

כתובת: הופיין 13, חולון

ד"ר רישבר סופיה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

מכון רנטגן - מרכז טיפול יום

הריון: לא

קוד	הבדיקה הדרושה
1020	חזה 2 צילומים
1110	צילום צלעות ב - 2 תנוחות

שאלה למבצע הבדיקה: ממצאים?

דחיפות הפענוח: דחוף

תלונות: בת 21, מניקה.
אתמול הייתה מאורבת בתאונת דרכים.

ממצאים: מצב כללי טוב
קולות הלב סדירים. ראות - נשימה בועית.
רגישות מעל צלעות תחתונות מימין.

אבחנה:

• ROAD ACCIDENT

בעיות ידועות:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
• ANEMIA (10/2021)

מעש/ת : לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2023 עד תאריך - 18/02/2024

22/08/2023

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.

פרטי רופא

מס ביקור


000249485227

ד"ר רישבר סופיה

שם רופא:

מומחית ברפואה פנימית

מומחיות:

03-5025259

פקס:

03-5025252

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

שם מטופל:

212925325

ת"ז:

מין: נ

גיל: 21 שנים ו- 5 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 22/08/2023 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	22/08/2023-12/09/2023					5 ימים	לבליעה 40 טיפות 3 פעמים ביום לפי הצורך	oral drops dipyrone 500 mg/ml * OPTALGIN NEW, DIPYRAZ, V-DALGIN 10ML

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 22/08/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

14/10/2024

ד"ר רישבר סופיה

משפחה, פנימית וכללית

התמוחיות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025259

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

מכתב שחרור

22/08/2023

תאריך:

שעת קבלה: 13:15

שעת שחרור: 14:34

סיבת הפניה:

בת 21, מניקה.

אתמול הייתה מאורבת בתאונת דרכים.

תלונות על צלעות תחתונות מימין, ברך מזרוע מימין.

נבדקה ע"י טראומטולוג. לאחר חבלת צלעות הופנתה לבדיקת רופא פנימאי במוקד.

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

ממצאים:

מצב כללי טוב

קולות הלב סדירים. ראות - נשימה בועית.

רגישות מעל צלעות תחתונות מימין.

בצילום - ללא עדות לשבר בצלעות.

טיפול אחות

מידות:

תאריך	שעה	מידה	תוצאה
22/08/2023	13:25	לחץ דם	96/64
22/08/2023	13:25	דופק	60
22/08/2023	13:26	אומדן נשימה	סטורציה: 98 מס. נשימות בדקה:

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
22/08/2023	13:25	אומדן כאב	עוצמה: 7	
22/08/2023	13:25	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

הפניות:

מכון רנטגן: חזה 2 צילומים, צילום צלעות ב - 2 תנחות

אבחנה:

- ROAD ACCIDENT

תאריך: 22/08/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

העתיק סופס
14/10/2024

ד"ר רישבר סופיה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025259

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

כתובת:

משה לוי 7/77, רמלה

מיקוד 7227919

מכתב שחרור

טיפולים והמלצות:

המשך מעקב של רופא המטפל.

טיפול נגד כאבים לפי הצורך.

במידה ומצב יחמיר, נא לפנות לקבלת עזרה רפואית במסגרת מוקד מכבי/מיון ביה"ח.

תרופות שניתנו:

{(למשך 5 ימים) 40 X 3 - OPTALGIN NEW 500MG/ML}

ד"ר רישבר סופיה

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

פרטי רופא

מס ביקור



000249893983

שם רופא: ד"ר רוזנבלום עומר

מומחיות: מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

ת"ז: 212925325

גיל: 21 שנים ו- 5 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/08/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. ibuprofen 400 mg * IBUFEN, ADEX FORTE, NUROFEN FORTE	לבליעה 1 כמסה 3 פעמים ביום לפי הצורך * עם או אחרי אוכל	4 ימים					27/08/2023-17/09/2023	- כמות לניפוק: 50 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. paracetamol 500 mg * DEXAMOL, ACAMOL, ACAMOL_CAPLETS	לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום לפי הצורך	3 ימים					27/08/2023-17/09/2023	- כמות לניפוק: 20 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 27/08/2023

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 339777925



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

פיזיותרפיה

תחום שירות:

לאחר ת.ד ב 22.08 נבדקה במוקד עי אורטופד ועי פנימאית
חבלה בצלעות בצילום ללא שבר
כאבי צוואר גב, מרפק.
מניקה.
ללא כאב ראש / הקאות/ טשטוש ראייה.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

מעש/ת: לא

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: צליפ תהשוט

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 27/08/2023 עד תאריך - 23/02/2024

27/08/2023

חתימה וחותמת

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור



000251513435

ד"ר פרץ אייל

שם רופא:

מומחה במחלות עור ומין

מומחיות:

073-2132676

פקס:

08-9387100

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

ת"ז: 212925325

מין: נ

גיל: 21 שנים ו- 6 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 12/09/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
sol. bifonazole 10 mg * AGISPOR	למריחה 2 פעמים ביום לפי הצורך ציפורניים	30 ימים					12/09/2023-03/10/2023	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
crm. clotrimazole 10 mg/g betamethasone (dipropionate) 0.5 mg/g gentamicin (sulphate) 1 mg/g * TRIDERM CR	למריחה 2 פעמים ביום בתי שחי	5 ימים	.1		.1		12/09/2023-03/10/2023	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור


000253770264

073-2132603 פקס:

שם רופא:

ד"ר רוזנבלום עומר

מומחיות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מיין: נ

שם מטופל:

זרגרוב נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

21 שנים ו-7 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 09/10/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
* CALMANERVIN	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום לפי הצורך	21 ימים					09/10/2023-23/10/2023	- כמות לניפוק: 60 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

14/10/2024

טלפון: 08-9274111

פקס: 073-2284405

כתובת: שפירא חיים משה 31, לוד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד: 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

סיכום טיפול פיזיותרפיה

08/01/2024

תאריך הפקה:

ד"ר רוזנבלום עומר

לכבוד דר'

212925325

ת"ז:

זרגרוב נוי

מרת

WHIPLASH INJURY Acute • הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
המטופלת תרים את בנה מהרצפה ללא כאב			20/11/2023
המטופלת תעשה פעילות גופנית מאומצת			20/11/2023
14/20 ללא הגבלה			

20/11/2023

טופל החל מ-

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	54	68
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	4	0
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	גבוה

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY HEAT PACK

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL

Specific Education Techniques-

EDU SELF EXERCISE
EDUCATION TECHNIQUES

סה"כ 5 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: כן

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו במלואן

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובההערות: ניתן הסבר על המשך תרגול לאחר סיום טיפול, הורדה תרגול בהדרגה
ושמירה על מינימום תרגול של פעם בשבוע.

העיתק טופס
14/10/2024

טלפון: 08-9274111

פקס: 073-2284405

כתובת: שפירא חיים משה 31, לוד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

0212925325

המשך השתתפות בפעילות גופנית סדירה.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: לוד מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: שפיץ פיזיותרפיה אוראל מיטל

☒ הפק ללא הדפסה

פרטי רופא

מס ביקור



000266456416

שם רופא: ד"ר קרבץ אנדרי

מומחיות: מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 08-9275858

פקס: 073-2132673

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

ת"ז: 212925325

גיל: 21 שנים ו- 11 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 09/02/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ear drops dexamethasone 1 mg/ml neomycin sulph 5 mg/ml polymyxin sulph. 10000 iu/ml * DESO CARE, DESOREN, DEX-OTIC	לטפטף באוזן 2 טיפות 3 פעמים ביום * בשתי אוזניים	5 ימים	2 טיפות	2 טיפות	2 טיפות		09/02/2024-01/03/2024	- כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 16/04/2024

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 374509004



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

GLUCOSE (B) - 02947
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
ALBUMIN (B) - 02040

TSH - 04443
ESR * - 05651
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
ALT (SGPT) - 04460
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: יש לבצע את הבדיקה לפני נטילת התירוקסין או ליותירונין Levothyroxine or Liothyronine

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 16/04/2024 עד תאריך 15/07/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 16/04/2024

מ.ר גורם מפנה



131526



קוד הפניה: 374509120

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

FERRITIN - 02728
FOLIC ACID - 02746

VITAMIN B-12 - 02607

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול Vitamin B12 במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול חומצה פולית במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון* 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 16/04/2024 עד תאריך 15/07/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 21/04/2024

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 375088401



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

הולטר לב ל 24 שעות

תלונות:

בביקור בתאריך 16/04/2024 בשעה 17:58:33

ביקור טלפוני

חולשה כמה ימים. דופק מהיר, סחרחורות ללא חום ללא כאב בחזה ללא התעלפות. לא בחרדה.

לידה לפני 10 חודשים מצב רוח טוב

זומנה לביקור

בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51

בחודש האחרון לעיתים דופק מהיר צריכה להסדיר נשימה, מלווה בחולשה וסחרחורות.

ללא כאב בחזה. לא קורה במאמצים.

בבית תינוק בן 10 חודשים, לא עשתה בדיקות דם לאחר הלידה.

ללא מלווה ביובש בשפתיים או רעד בידיים לא מלווה בתחושת חרדה לא מפחדת מהתקפים שוללת סטרסור, מצב רוח טוב, נהנית

מדברים. מרגישה בטוחה בבית ובעבודה שוללת אלימות. ללא תכיפות ביציאות ללא עצבנות ללא עור חם או לח

ממצאים:

בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51

נינוחה

לב - קולות סדירים לא נשמעו אוושות

ריאות - כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא קריפיטציות, ללא חרחורים או צפצופים

ללא גויטר

עור לא חם או לח מדי.

ללא LID LAG.

• WEAKNESS

אבחנה:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT - COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	93224	הולטר לב ל 24 שעות

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

21/04/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/04/2024 עד תאריך - 18/10/2024

תאריך: 21/04/2024

מ.ר גורם מפנה



131526

קוד הפניה: 375088464



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

בדיקת אק"ג אלקטיבי

נועד למצב בו אין חשד לאירוע לבבי חד; אין חשד להפרעת קצב מסכנת חיים.

תלונות:

בביקור בתאריך 16/04/2024 בשעה 17:58:33

ביקור טלפוני

חולשה כמה ימים. דופק מהיר, סחרחורות ללא חום ללא כאב בחזה ללא התעלפות. לא בחרדה.

לידה לפני 10 חודשים מצב רוח טוב

זומנה לביקור

בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51

בחודש האחרון לעיתים דופק מהיר צריכה להסדיר נשימה, מלווה בחולשה וסחרחורות.

ללא כאב בחזה. לא קורה במאמצים.

בבית תינוק בן 10 חודשים, לא עשתה בדיקות דם לאחר הלידה.

ללא מלווה ביושב בשפתיים או רעד בידיים לא מלווה בתחושת חרדה לא מפחדת מהתקפים שוללת סטרסור, מצב רוח טוב, נהנית

מדברים. מרגישה בטוחה בבית ובעבודה שוללת אלימות. ללא תכיפות ביציאות ללא עצבנות ללא עור חם או לח

ממצאים:

בביקור בתאריך 21/04/2024 בשעה 13:48:51

נינוחה

לב - קולות סדירים לא נשמעו אוושות

ריאות - כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא קריפיטציות, ללא חרחורים או צפצופים

ללא גויטר

עור לא חם או לח מדי.

ללא LID LAG.

• WEAKNESS

אבחנה:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

בעיות ידועות:

• ANEMIA (10/2021)

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	99832	בדיקת אק"ג

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

21/04/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/04/2024 עד תאריך - 18/10/2024

תאריך: 26/04/2024

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

14/10/2024

ד"ר מסעוד עלאא

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

מכתב שחרור

26/04/2024

תאריך:

שעת קבלה: 21:00

שעת שחרור: 21:12

סיבת הפניה:

ציפורן חודרנית ברגל שמאל בבבחה

אבחנות פעילות:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

ממצאים:

נפיחות בבוהן רגל שמאל

הערכה:

משתמשת במשחה אינטמול

אבחנה:

- PARONYCHIA TOE

טיפולים והמלצות:

מעקב רופא מטפל
טיפול לפי מרשם
מעקב כירורגי/אורתפדי
רפואה שלמה

תרופות שניתנו:

AUGMENTIN_BID 875MG X 14 - {1 X 2 (למשך 7 ימים)}

ד"ר מסעוד עלאא

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

פרטי רופא

מס ביקור


000274589416

073-2132603 פקס:

שם רופא:

ד"ר קרטיק יבגני

מומחיות:

מומחה בכירורגיה כללית

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

מין: נ

שם מטופל:

זרגרוב נוי

ת"ז:

212925325

גיל:

22 שנים ו- 1 חודשים

טלפון:

0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/05/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ont. mupirocin 20 mg/g * MUPIROCIN-TEVA 2%, MIROBACT, MUPIROCIN, BACTROBAN DERMAL	למריחה 2 פעמים ביום	14 ימים	.1			.1	01/05/2024-15/05/2024	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור


000274807026

שם רופא: ד"ר מיכאלי לאה

מומחיות: מומחית ברפואת המשפחה

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

ת"ז: 212925325

גיל: 22 שנים ו- 1 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/05/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. amoxicillin trihydrate 80 mg/ml clavulanic acid 11.4 mg/ml * AUGMENTIN_70ML, MACLIVAN, AUGMENTIN_35ML, MACLIVAN 70ML	לבליעה 875 מ"ג 2 פעמים ביום • עם האוכל	4 ימים	875 מ"ג		875 מ"ג		03/05/2024-17/05/2024	- כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור



000278095609

ד"ר רוזנבלום עומר

שם רופא:

מומחה ברפואת המשפחה

מומחיות:

073-2132603

פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

שם מטופל:

212925325

ת"ז:

מין: נ

גיל: 22 שנים ו-2 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/06/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
- כמות לניפוק: 90 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	04/06/2024-23/08/2024				1 טבליה	90 ימים	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום * עם או אחרי אוכל	tab. ferrous fumarate 100 mg folic acid 0.4 mg * FOROL, FOLEX NEW, FORIC PREGNANCY

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור



000282118437

ד"ר רוזנבלום עומר

שם רופא:

מומחה ברפואת המשפחה

מומחיות:

073-2132603

פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

שם מטופל:

ת"ז: 212925325

ת"ז:

מין: נ

גיל: 22 שנים ו- 4 חודשים

גיל:

טלפון: 0535287080, 0535287080

טלפון:

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 15/07/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 120 יחידות **השתתפות עצמית: 10 %	15/07/2024-03/10/2024					90 ימים	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך	tab. folic acid 0.4 mg * FOLIC ACID MAC, FOLIC ACID

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 15/07/2024

מ.ר גורם מפנה



131526



קוד הפניה: 387388947

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000
Coombs Indirect - 06885
Syphilis Ab - 06593
CMV Batt - 06644
URINE CULTURE(Moked) - 07086
URINE CULTURE - 07085

GLUCOSE (B) - 02947
Hepatitis B Surface Ag - 06287
Rubella IgG - 06763
Toxoplasma Ab Bat. - 06600
CBC (BLOOD COUNT) - 05022

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

הנחיות נוספות:

• **עבור בדיקת Coombs Indirect:**

הבדיקה מבוצעת לנשים בהריון, זוגות בטיפולי פוריות, ימאים, שוטרים ותרומת איברים בלבד.
יש להציג תעודת זהות בעת ביצוע בדיקה זו.

• **עבור בדיקת URINE CULTURE:**

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• **עבור בדיקת Urine General:**

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 15/07/2024 עד תאריך 13/10/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 15/07/2024

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 387389065



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר רוזנבלום עומר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

FERRITIN - 02728

Transferrin.Sat.(Erythropoietin Treat).Bat - 03552

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול ברזל במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 15/07/2024 עד תאריך 13/10/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 29/07/2024

מ.ר גורם מפנה



037396

קוד הפניה: 389703031



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר מוסקוביץ מיקי

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות:

הריון צעיר

מעקב הריון

מעקב הריון

ממצאים:

אבחנה:

• SUPERVISION OF PREGNANCY-7.3

מעשנת/ לא

בעיות ידועות:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

תאריך וסט אחרון: 07/06/2024 שבוע הריון: 7.3

קוד	הבדיקה הדרושה
76805.00.13	בדיקת שקיפות עורפית

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/07/2024 עד תאריך - 25/01/2025

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

29/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה, עליך לפנות למרכז זימון תורים :

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 29/07/2024

מ.ר גורם מפנה



037396

קוד הפניה: 389703085



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר מוסקוביץ מיקי

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

סקר ביוכימי טרימסטר ראשון

למילוי ע"י הרופא

(לפי ד"ר מוסקוביץ מיקי)

ת.וסת מחושב: 07/06/2024

ת.ואחרון: 07/06/2024

הריון ספונטאני: כן

סכרת מטופלת באינסולין: לא

משקל אחרון (בק"ג): 58

מספר עוברים: 1



004163

הערות:

1. ניתן לבצע משבוע 10 עד שבוע 13+6 ימים להריון. מומלץ בין שבועות 11-12 להריון.

2. נא להביא את בדיקת השקיפות העורפית. במידה והבדיקה טרם בוצעה יש לשלוח את תוצאות

הבדיקה מיד עם ביצועה לפקס 08-9311647 או לסרוק למייל afp@mac.org.il

3. מומלץ להביא לבדיקה את תשובת האולטרסאונד ראשון בהריון.

4. נא להצטייד בהפניה זו מודפסת.

*** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ובתעודה מזהה ***

29/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/07/2024 עד תאריך - 25/01/2025

תאריך: 29/07/2024

מ.ר גורם מפנה



037396

קוד הפניה: 389703194



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר מוסקוביץ מיקי

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות:

הריון צעיר

מעקב הריון

מעקב הריון

ממצאים:

אבחנה:

• SUPERVISION OF PREGNANCY-7.3

מעשנת/ לא

בעיות ידועות:

• CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)

• ANEMIA (10/2021)

תאריך וסט אחרון: 07/06/2024 שבוע הריון: 7.3

קוד	הבדיקה הדרושה
86817.00.05	סקירת מערכות מוקדמת - שב"

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/07/2024 עד תאריך - 25/01/2025

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

29/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה, עליך לפנות למרכז זימון תורים :

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 06/08/2024

מ.ר גורם מפנה



0039633615



136747

קוד הפניה: 390980946



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר גולדפדר בן זקן שלהבת

עיניים

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

מכון עיניים

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	5031	שדה ראייה
	L2136	OCT מקולה
	L2136	OCT עצבי ראייה כולל GCL

תלונות: טשטוש ראייה שבא והולך, ב2 העיניים. נמשך מספר חודשים ללא כאבי ראש.
ללא רקע עיני קודם.
כשנה לאחר לידה.

ממצאים: מימין ומשמאל מקטע קדמי שקט- עפעפים תקינים לחמית שקטה קרנית שקופה, לשכה עמוקה ושקטה, עדשה זכה. דיסקה תקינה מקולה שמורה רשתית צמודה
APD שלילי, שדה ראייה בקונפרונטציה תקין, ראיית צבעים תקינה מלאה 12/12 בכל עין.

ימין

חדות ראייה

שמאל

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	6/9	NC
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	6/9	NC
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ימין

רפרקציה

שמאל

סוג	+/-	מספר	+/-	צילינדר	X	° ציר
OBJECTIVE	-	0.25	-	0.50	x	171
SUBJECTIVE						

סוג	+/-	מספר	+/-	צילינדר	X	° ציר
OBJECTIVE	-	0.25	-	0.75	x	18
SUBJECTIVE						

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

- CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT -COVID-19 (03/2021)
- ANEMIA (10/2021)

בעיות ידועות:

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

06/08/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/08/2024 עד תאריך - 02/02/2025

פרטי רופא

מס ביקור


000284535845

ד"ר גולדפדר בן זקן שלהבת

שם רופא:

מומחית ברפואת עיניים

מומחיות:

073-2132603

פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0212925325

שם מטופל: זרגרוב נוי

שם מטופל:

212925325

ת"ז:

מין: נ

גיל: 22 שנים ו- 4 חודשים

טלפון: 0535287080, 0535287080

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 06/08/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
SYSTANE ULTRA * לפי הצורך	לטפטף בעין 1 טיפות 4 פעמים ביום	30 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	06/08/2024-20/08/2024	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 70 % השתתפות לבעלי ביטוח משלים

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 09/09/2024

מ.ר גורם מפנה



037396

קוד הפניה: 395825324



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

14/10/2024

ד"ר מוסקוביץ מיקי

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

טלפון: 0535287080

מין: נ

ת.לידה: 15/03/2002



0212925325

מיקוד: 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

סקר ביוכימי טרימסטר שני (חלבון עוברי)

ת.וסת אחרון: 07/06/2024

ת.וסת מחושב: 07/06/2024

ת.וסת אחרון: 07/06/2024

הריון ספונטני: כן

סכרת מטופלת באינסולין: לא

משקל אחרון: 38.3

מספר עוברים: 1



006245

שקיפות עורפית:

תאריך ביצוע שקיפות עורפית: 02/09/2024

תוצאות בדיקת השקיפות: NT (במ"מ): 1.5

תוצאות סקר ביוכימי מוקדם (אם בוצעה):

Free Beta-HCG: 2.29 MOM

PAPP-A: 2.0 MOM

1:4000

סיכון משוקלל לתסמונת ע"פ גיל ותוצאת השקיפות:

09/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

הערות:

- הבדיקה מבוצעת החל משבוע 16 ועד שבוע 20 ו-6 ימים.
 - לא נדרש צום לביצוע הבדיקה.
 - בבואך לבדיקה עליך להצטייד בתוצאות בדיקת האולטרסאונד סקירת מערכות מוקדמת וכן תאריך מחזור אחרון והפניה זו מודפסת.
 - הבדיקה בהשתתפות עצמית של הנבדקת.
- *** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ובתעודה מזהה ***

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 09/09/2024 עד תאריך - 08/12/2024

תאריך: 09/09/2024

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 395825737



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
14/10/2024

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

ד"ר מוסקוביץ מיקי

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

0212925325

נשי אישי מוקד אונליין

סיבת הפניה: הצעת מועמד חדש

מספר טל' של המטופל: 0535287080

בברכה,

ד"ר מוסקוביץ מיקי

09/09/2024

תאריך

תאריך: 17/09/2024

מ.ר גורם מפנה



187176

מכבי שירותי בריאות

מוקדי שירות טלפוניים ארצי

סבינה פרידמן

אח/ות

תעודת זיהוי
14/10/2024

קוד הפניה: 397138725

כתובת: המפעל 13, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000288664031

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 17/09/2024 (דף זה אינו מרשם)

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

נרכש במכביפארם	קוד ספק	קוד אביזר	סך הכל יחידות	מארזים	שם אביזר
כן		93227	1	1	ערכת ליווי הריון - לשימוש מוקד מקוון בלבד

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 17/10/2024

17/09/2024

חתימה וחתימת

תאריך

יש להכנס לאתר מכבי-מכביפארם באפליקציה או באון ליין ולהזמין את האביזרים מסניף מכבי פארם הקרוב לאיזור מגוריך.
5-7 ימים לאחר קבלת אישור הזמנה, ניתן להגיע לבית המרקחת לאיסוף

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

תאריך: 17/09/2024

מ.ר גורם מפנה



187176

מכבי שירותי בריאות

מוקדי שירות טלפוניים ארצי

סבינה פרידמן

אח/ות

תעודת זיהוי
14/10/2024

קוד הפניה: 397138754

כתובת: המפעל 13, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 212925325

שם פרטי: נוי

שם משפחה: זרגרוב

טל.עבודה/נייד: 0535287080

0535287080

טלפון:

מין: נ

15/03/2002

ת.לידה:



0212925325

מיקוד 7227919

משה לוי 7/77, רמלה

כתובת:

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000288664031

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 17/09/2024 (דף זה אינו מרשם)

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

נרכש במכביפארם	קוד ספק	קוד אביזר	סך הכל יחידות	מארזים	שם אביזר
כן		93818	5	5	מד שתי משרד - לשימוש מוקד מקוון בלבד

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 17/10/2024

17/09/2024

חתימה וחותמת

תאריך

יש להכנס לאתר מכבי-מכביפארם באפליקציה או באון ליין ולהזמין את האביזרים מסניף מכבי פארם הקרוב לאיזור מגוריך.
5-7 ימים לאחר קבלת אישור הזמנה, ניתן להגיע לבית המרקחת לאיסוף

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה