



סודי רפואי

מספר: 09:26, 10/07/2024
מספר: 09:26, 10/07/2024
מספר: 09:26, 10/07/2024

מספר: 09:26, 10/07/2024
מספר: 09:26, 10/07/2024
מספר: 09:26, 10/07/2024

סיכום ביקור רפואי - 32382517

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ת.ז.: 201048451	מין: זכר	ת.לידה: 05/11/1989	גיל: 34
שם האב: אייל	שם האם:	טל: 054-2215980	שם האב:
מצב משפחתי: רווק/ה + 0	קופ"ח: קופ"ח מכבי	כתובת: ענבר 6/11 אשקלון / אשקלון, 7848855	

תאריך ביקור: 10/07/2024 שעה: 08:41

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
CLOSED FRACTURE OF HAMATE (UNCIFORM) BONE OF WRIST	814.08	Right					
CLOSED FRACTURE OF MULTIPLE SITES OF METACARPUS	815.09						

אבחנות רקע
בריא בדרך כלל

ניתוחים ופעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		03/03/2024		Right	79.13.01	CLOSED REDUCTION INT FIX (NAIL) CAR/META CARPAL

תלונה עקרית

ביקורת שניה 6 שבועות לאחר ניתוח

מחלה נוכחית ותולדות עבר

בתאריך 17/02/2024 נפל ונחבל בכף יד ימין, אובחן שבר בסיס מסרק 4, טופל שמרנית עם גבס.
ב25.2.24 פנה למר"ד לאחר שהופנה מקופ"ח. ללא חבלות חדשות.
בהדמיות שבועות במיון - אובחן גם שבר ב-HAMATE מצד ימין.

בתאריך 25.2.24 עבר ניתוח לקיבוע שבר בבסיס מסרק 4 מצד ימין - CLOSED PERCUTANEOUS PINNING FIXATION.

בבדיקתו בביקורת היום 10.4.24 -

מרגיש טוב, שולל כאבים או הגבלה בתנועה,

בבדיקה ללא הגבלה בתנועות שכי", כף היד והאצבעות, ללא גזרור או רטציה. שמור MV דיסטלית.

בצילום - רושם להחמרה קלה בעמדת השבר יחסית לעמדה לאחר הניתוח.

קלינית - ללא תלונות או ממצאים בבדיקה

בוצעה הוצאת KW.

המלצות:

כהן חן ת.ז.: 201048451	סיכום ביקור רפואי	מקרה: 32382517	מרפאה אורתופדית כף יד
------------------------	-------------------	----------------	-----------------------

מעקב רופא מטפל
רפוי בעיסוק
נגדי כאב לפי הצורך
ביקורת במרפאתנו עוד 3 חודשים

ביקורת 10.7.24 -
מציין כי סיים רפוי בעיסוק,
כאוב מעט בפרונציה וסופינציה, מציין נפיחות בגפה

בבדיקתו -
נינוח
צלקות ניתוחיות במראה תקין, תחושה שמורה בגפה
מניע אצבעות ללא מגבלה בטווחי תנועה
רגישות במישוש בסיס המסרק הרביעי
רגישות קלה במישוש HAMATE

בצילומי ביקורת - ללא שינוי בעמדת השבר, סימני איחוי מתקדמים

המלצות -
המשך רפוי בעיסוק
הפעלה
המשך מעקב אורתופדי לפי הצורך
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
סיכום

המלצות
המלצה:
חופשת מחלה: 1

חתימת רופא/ה

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר לופן ערן מ.ר. 161051	רופא/ה	10/07/2024 09:26

161051
ד"ר לופן ערן מ.ר.

תאריך: 09/09/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038109

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 7848855
כתובת: ענבר 6/11, אשקלון			

תמצית הביקור מתאריך 09/09/2024 בשעה 08:47

תאריך הביקור: 09/09/2024

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בבקשה, יום טוב. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מרפאות חוץ: בדיקת רופא		

002876954801