



020535

טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרוני

טל.עבודה/נייד: 0504040024

0504040024

טלפון:

מין: ז

23/03/1952

ת.לידה:



0051204139

מיקוד 6808647

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

כתובת:

תמצית הביקור מתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39

תאריך הביקור: 16/03/2025

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30 < 10 Units > [35693] TAB. GASTRO 40MG X 30 < 10 Units > [40128]
BREXIN 20MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. BREXIN 20MG X 20 < 10 Units > [5853]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון רנטגן: צילום עמוד שדרה צווארי FLEXION AND EXTENSION, עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)		
הפניה	מכון פיזיותרפיה		



טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם פרטי: עפר שלום		שם משפחה: אהרונים	
ת.ז.: 51204139	טל. עבודה/נייד: 0504040024	מיקוד: 6808647	טלפון: 0504040024	מין: ז	ת.לידה: 23/03/1952
			ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		
			כתובת: 0051204139		

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 60 ימים, היינו מיום: 12/03/2025 עד יום: 10/05/2025 (בכלל)

10/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

ד"ר קורן יצחק
אורתופד מומחה
מ.ר גורם מפנה
20535

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.

תאריך: 25/04/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר קורן יצחק

מ.ר גורם מפנה

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



020535

טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אהרוני

שם פרטי: עפר שלום

ת.ז.: 51204139



0051204139

ת.לידה: 23/03/1952

מין: ז

טלפון: 0504040024

טל.עבודה/נייד: 0504040024

כתובת:

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

מיקוד: 6808647

תמצית הביקור מתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14

25/04/2025

תאריך הביקור:

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30 < 10 Units > [35693] TAB. GASTRO 40MG X 30 < 10 Units > [40128]
BREXIN 20MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. BREXIN 20MG X 20 < 10 Units > [5853]
EXIPAN 90GR	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 10 ימים.	* GEL EXIPAN 90GR < 1 OP > [47661]

מכון CT

הנדון: אהרונ, עופר שלום, ת.ז: 051204139 תאריך לידה: 23/03/1952

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 16/06/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש הצווארי
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד בחתכים אקסיליים עם שחזורים מולטיפלנריים.

התוויה קלינית: כאבים.

ממצאים:

- C1-C2** - הדנס בעמדה מרכזית. קשתות אחוריות, מסות לטראליות בגדר הנורמה.
- C2-C3** - בקע דיסקלי מרכזי גורם ללחץ קלי על קדמת השק התקאלי. ללא היצרות התעלה הספינאלית.
- C3-C4** - היצרות המרווח הבין חוליית. בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.
- C4-C5** - בקע דיסקלי וזיז גרמי גורמים ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית מצד שמאל.
- C5-C6** - בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.
- C6-C7** - בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות קלה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.
- C7-D1** - היצרות המרווח הבין חוליית. לא הודגם בלט דיסק. קוטר התעלה הספינאלית תקין.
- קיים יישור לורדוזיס צווארי פיזיולוגי.
גופי החוליות שומרים על גובהם.
לא הודגם ממצא החשוך לשבר.
הרקמות הרכות של הצוואר ללא ממצא פתולוגי גס.
פסגות הריאות ללא ממצא חריג.

בברכה,
ד"ר שלמן אלכסנדר
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 116373

הוקלד על ידי: מישל איזיב
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון



MDC מרכז רפואי

רמת החיל

רח' הברזל 15, תל אביב

דוא"ל eofiram@gmail.com

זימון תורים **053-3559844**

ד"ר אלישע אופירם

מומחה לכירורגיה אורתופדית

ונייתוחי עמוד שדרה

תאריך: 29.06.2025

שם: עופר אהרוני

ת.ז.: 005120413-9

טלפון נייד: 050-4040024

אנמנזה: בן 73, סוכן ביטוח.

במרץ 2025 היה לדבריו מעורב בת"ד. נהג, חגור. פגע ברכב. לא פנה לקבלת עזרה רפואית.

מלין על כאבים בצוואר ללא הקרנה לידיים. טופל בפיזיותרפיה.

ברקע: מעקפים + מסתם ב 2011. נוטל אספרין. יל"ד.

בדיקה: הליכה ויציבה תקינות. הולך על קצות אצבעות ועקבים בחופשיות.

יד ימין דומיננטית. להרמיט ודוידסון שליליים.

הגבלה אנטלגית בחלק מתנועות הצוואר.

כוח גס, תחושה והחזרים שמורים. הופמן שלילי.

דימות: CT צווארי מ 16.06.25 : בלט דיסקלי מרכזי C4-6 (בעיקר בגובה C5-6).

תוכנית: דיקור, שיאצו

נוגדי זלקת ברקסין, ורוקסט פלוס.

ד"ר אלישע אופירם

מ.ר. 28294 מ.ר.מ. 20466

מומחה לכירורגיה אורתופדית ועמוד שדרה

1



020535



ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרונ

טל.עבודה/נייד: 0504040024

טלפון: 0504040024

מין: ז

ת.לידה: 23/03/1952



מיקוד 6808647

כיתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

כיתובת:

0051204139

תאונת עבודה

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם האב יעקב	שכיר/עצמאי עצמאי	חבר (כל)	שם המעביד וכתובתו סוכן ביטוח	מקצוע יועץ השקעות
ת. פגיעה 12/03/2025	שעה 10:00	התעסקות בשעת הפגיעה נסע לפגישת עבודה	נמצא בטיפול מיום	שם הרופא המטפל 14
האיבר שנפגע צוואר	שם הרופא המטפל 14	נמצא בטיפול מיום		

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28 מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות צוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה. עיינית CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 439827873

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.ז.: 51204139
טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647



התייעצות מומחה

תחום שירות:

- במכבי

אורתופדיה - עמוד שדרה

תלונות:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד
כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

ממצאים: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות ביקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה.
עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03

אבחנות:

• WHIPLASH INJURY

מעשנת: לא

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA

תאריך: 20/06/2025

מ.ר גורם מפנה



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 439828411

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.ז.: 51204139
טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מ.ז:
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	0051204139
מיקוד: 6808647		

מכון פיזיותרפיה

14/06/2009 - לא ידועה רגישות לתרופות -
21/07/2008 - ארטישוק ירושלמי -
21/07/2008 - חלב -

תרופות קבועות:

- ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
- RECITAL 20MG X 28 1X1X84
- TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
- NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
- CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשנת; לא

סיבת ההפניה: לטיפולכם

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 20/06/2025 עד תאריך - 17/12/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

20/06/2025

תאריך

חתימה וחותמת

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

תאריך: 25/06/2025

מכבי שירותי בריאות
פיזיותרפיה

דבורה ענבל (יפו)
פיזיותרפיה

מ.ר גורם מפנה



104919

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-7687200

פקס: 073-2284264

כתובת: התקומה 36 יפו (בנין החוויה האולימפית קומה מינוס 2)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אהרוני

שם פרטי: עפר שלום

ת.ז.: 51204139

ת.לידה: 23/03/1952

מין: ז

טלפון: 0504040024

טל.עבודה/נייד: 0504040024

כתובת:

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

מיקוד 6808647



0051204139

תמצית הביקור מתאריך 25/06/2025 בשעה 19:24

תאריך הביקור: 25/06/2025

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
דף מידע	פיזיותרפיה גריאטריה עלון מניעת נפילות		
דף מידע	פיזיותרפיה ארגונומיה תרגילים לעובדים מול מחשב		



020535



קוד הפניה: 439828411

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הגבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

ממצאים: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה.
עיינת CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנות:

• WHIPLASH INJURY

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

בעיות ידועות:

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -



טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אהרוני		שם פרטי: עפר שלום		ת.ז.: 51204139	
ת.לידה: 23/03/1952		מין: ז		טלפון: 0504040024		טל.עבודה/נייד: 0504040024	
כתובת: 0051204139		ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		מיקוד: 6808647			

תאונת עבודה**תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

שם האב יעקב	שכיר/עצמאי עצמאי	חבר (כל)	שם המעביד וכתובתו	מקצוע יועץ השקעות
ת. פגיעה 12/03/2025	שעה 10:00	התעסקות בשעת הפגיעה נסע לפגישת עבודה	נמצא בטיפול מיום	שם הרופא המטפל 14
האיבר שנפגע צוואר	שם הרופא המטפל 14	נמצא בטיפול מיום		

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר ניירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28 מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 הגבלה בתנועות צוואר בדיקה ניירולוגית תקינה. עיינתי CT ללא פענוח. אמתיין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת



020535



קוד הפניה: 439828411

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

תומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרונ

טל.עבודה/נייד: 0504040024

0504040024

טלפון:

מין: ז

23/03/1952

ת.לידה:



0051204139

מיקוד 6808647

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

ממצאים: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות צוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה. עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנות:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -



קוד הפניה: 442988818

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647	טל.עבודה/נייד: 0504040024
0051204139		

התייעצות מומחה

תחום שירות:

נירורכיורוגיה

- במכבי

מרפאה:

נירורכיורוגיה עש אסותא רמת החייל- דר אשכנזי

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

ממצאים: כאבים בצוואר ובשכמות אז וויפלש בדרכו לפגישת עבודה ב-12-3-2025 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

מאז בפזיטרפיה, טיפולי רפואה משלימה עם החמרה בתלונות והגבלה תפקודית יומיומית במעקב דר קורן, אורטופדיה

הבדיקה בוצעה בתאריך: 16/06/2025

נבדק נכבד,

קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/ לרופא

המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.

במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.

אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש הצווארי

הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד בחתכים אקסיליים עם שחזורים מולטיפלנריים.

התוויה קלינית: כאבים.

ממצאים:

C1-C2 הדנס בעמדה מרכזית. קשתות אחוריות, מסות לטראליות בגדר הנורמה.

- C2-C3 בקע דיסקלי מרכזי גורם ללחץ קל על קדמת השק התקאלי. ללא היצרות התעלה הספינאלית.

- C3-C4 היצרות המרווח הבין חוליית. בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

- C4-C5 בקע דיסקלי וזיז גרמי גורמים ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית מצד שמאל.

- C5-C6 בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

- C6-C7 בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות קלה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית משני הצדדים.

- C7-D1 היצרות המרווח הבין חוליית. לא הודגם בלט דיסק. קוטר התעלה הספינאלית תקין.

קיים יישור לורדוזיס צווארי פיזיולוגי.

גופי החוליות שומרים על גובהם.

לא הודגם ממצא חשוד לשבר.

הרקמות הרכות של הצוואר ללא ממצא פתולוגי גס.

פסגות הריאות ללא ממצא חריג.

אבחנות:

- ELECTRONIC FORMS
- WHIPLASH INJURY



018141

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 442988818

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.לדה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	ת.ז.: 51204139
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	0051204139			
מיקוד 6808647					

התייעצות מומחה

מעשנת: לא

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -
 14/06/2009 - לא ידועה רגישות לתרופות -
 21/07/2008 - ארטישוק ירושלמי -
 21/07/2008 - חלב -

תרופות קבועות:

- ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
- RECITAL 20MG X 28 1X1X84
- TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
- NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
- CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מטרת ההפניה: לאור העמקת סבלו, אודה לבדיקתך



018141

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 442988818

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.ז.: 51204139
טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	ציהתל"י 2, תל אביב - יפו
מיקוד: 6808647	0051204139	

התייעצות מומחה

** 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 - 11/07/2025 עד תאריך - 07/01/2026

11/07/2025

תאריך

חתימה וחותמת

תאריך: 11/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



018141

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

ד"ר ברגר יורם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרונ

טל.עבודה/נייד: 0504040024

0504040024

טלפון:

מין: ז

23/03/1952

ת.לידה:



0051204139

מיקוד 6808647

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

כתובת:

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

ביום: 12/03/2025

05/07/2025

37 ימים, היינו מיום:

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות:

עד יום: 10/08/2025 (בכלל).

הערות ופרטים נוספים: מופנה להערכה נירוכירורגית

11/07/2025

תאריך הבדיקה

חתימה וחוממת הרופא

דף 2

4/51

ד"ר יורם ברגר
טל. 03-5568983



טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.ז.: 51204139
טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז
מיקוד: 6808647	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	0051204139

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם האב יעקב	שכיר/עצמאי	חבר (כל)	שם המעביד וכתובתו	מקצוע יועץ השקעות
ת. פגיעה 12/03/2025	שעה 12:00	התעסקות בשעת הפגיעה נהג ברכב	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום
האיבר שנפגע עמ"ש צווארי				

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10 זקוק לחופש מחלה

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר ניירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28 מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות צוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 הגבלה בתנועות צוואר בדיקה ניירולוגית תקינה. עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:



0051750347



020535



קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונים	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-שלוחת ראשון לציון

תלונות:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרהבביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10
זקוק לחופש מחלהבביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
ממשיך בכאבים בצוואר משמאל

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות ביקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה. עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
רגישות צווארית מימין הגבלה בתנועות ללא קיפוח עצבי

הערכה:

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0051750347



020535



קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות:

- הרדמה מקומית בעבר תקינה - 14/06/2009
- לא ידועה רגישות לתרופות - 14/06/2009
- ארטישוק ירושלמי - 21/07/2008
- חלב - 21/07/2008

תרופות קבועות:

ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
RECITAL 20MG X 28 1X1X84
TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשנת : לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונים	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647	0051204139	

הפניה למכון דימות - C.T

שאלה לרדילוג:

האם לחץ שורשי צווארי מימין

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
03/04/2025 6 חודשים		0.91	Creatinine (BUN)
03/04/2025 6 חודשים		83	eGFR

שם הרופא: ד"ר קורן יצחק

תאריך: 28/10/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 28/10/2025 עד תאריך - 25/07/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0051750347



020535



קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונים	ת.ז.: 51204139
ת.ל.עבודה/נייד: 0504040024	טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז
מיקוד: 6808647	ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	כתובת:	0051204139

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-שלוחת ראשון לציון

תלונות:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרהבביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10
זקוק לחופש מחלהבביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
ממשיך בכאבים בצוואר משמאל

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צוואריבביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות ביקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה.
עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
רגישות צווארית מימין הגבלה בתנועות ללא קיפוח עצבי

הערכה:

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0051750347



020535



קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות:

- הרדמה מקומית בעבר תקינה - 14/06/2009
- לא ידועה רגישות לתרופות - 14/06/2009
- ארטישוק ירושלמי - 21/07/2008
- חלב - 21/07/2008

תרופות קבועות:

ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
RECITAL 20MG X 28 1X1X84
TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשבת : לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר קורן יצחק
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

פרטי הנבדק:	שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרוני	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

שאלה לרדילוג:

האם לחץ שורשי צווארי מימין

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
03/04/2025 6 חודשים		0.91	Creatinine (BUN)
03/04/2025 6 חודשים		83	eGFR

שם הרופא: ד"ר קורן יצחק

תאריך: 28/10/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 28/10/2025 עד תאריך - 25/07/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **