



0322073024



036613



קוד הפניה: 403849270

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: 0305278483	שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128	

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: טראומה אורתופדית דחופה

טלפון: -

תלונות:

בן 33 בריא בדרך כלל.
פנה לאחר תאונת דרכים אשר התרחשה בשעות הבוקר.
כאשר המטופל נהג באוטו ומשאית נכנסה בו מהצד של הנוסע.
מתלנן על כאבי צוואר וגב תחתון.
ללא חסר נירולוגי בגפיים.
מופנה לצילום רנטגן ובדיקה במוקד אורתופדי לאחר מכן.

אבחנה:

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

בעיות ידועות:

• ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
• TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
• POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות: G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנת: לא

מופנה לצורך:

מופנה לבדיקת טראומטולוג לאחר תאונת דרכים.

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה **

תוקף הפניה זו לתאריך 06/11/2024 בשעה 15:08

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

05/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך: 05/11/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

רופא תורן

ד"ר קוסטין דמיטרי

משפחה, פנימית וכללית



כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		

תמצית הביקור מתאריך 05/11/2024 בשעה 14:58

תאריך הביקור: 05/11/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שמות החלופות	מינון והוראות מרשם	שם התרופה
* TAB. ZALDIAR 325/37.5MG < 1 OP > [6007]	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	ZALDIAR 325/37.5MG

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון רנטגן: עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT), עמוד שדרה מותני 2 צילומים (AP+LAT)		
הפניה	מוקד רפואה דחופה		
אישור	אישור מחלה	06/11/2024	07/11/2024

002933068412



מכון דימות:ראשל"צ כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון טלפון: 03-9541111

גורם רפואי מפנה:

שם: קוסטין דמיטרי

מ.ר: 36613

תאריך הבדיקה: 05/11/2024

תאריך הפיענוח: 05/11/2024

שם הנבדק: פדידה נתנאל

ת.ז הנבדק: 305278483

כתובת הנבדק: שריא שמואל 22/7 ראשון לציון 7538128

טלפון הנבדק: 054-9095780 טלפון נייד: 054-9095780

תשובת בדיקת דימות: 24803745

ע'ש מותני 2 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר תאונת דרכים

ממצאים:

יישור הלורדוזיס הפיזיולוגית ,
נודולים על שם שמורל בלוחיות של גופי החוליות ,
גובה החוליות והמרווחים הבין חולייתיים שמורים.
לא הודגם שבר או דיסלוקציה

ע'ש צווארי 2 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר תאונת דרכים

ממצאים:

מנח, גובה החוליות והמרווחים הבין חולייתיים שמורים.
לא הודגם שבר או דיסלוקציה

בברכה

דר' אורית ספיר

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 30111

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

תאריך: 05/11/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה
05/11/2024

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		

מכתב שחרור

05/11/2024

תאריך:

שעת קבלה: 20:45

שעת שחרור: 20:51

סיבת הפניה:

בן 33 בריא בדרך כלל.
פנה לאחר תאונת דרכים אשר התרחשה בשעות הבוקר.
כאשר המטופל נהג באוטו בדרך לעבודה ומשאית נכנסה בו מהצד של הנוסע.
מתלנן על כאבי צוואר וגב תחתון.
ללא חסר נירולוגי בגפיים.
נבדק ע"י רופא אורתופד
קעת מתלונן על כאבים ראש. בתאונה ללא חבלה ראש.

אבחנות פעילות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - non

ממצאים:

בבדיקתו בהכרה מלאה
לא טאכיקרדי או טאכיפאני
ללא חוסר נירולוגי גס בבדיקתו

הערכה:

לסיכום מטופל עם כאבי ראש ללא ממצא חריג בבדיקה גופנית/ נירולוגית
משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

אבחנה:

- HEADACHE

טיפולים והמלצות:

מעקב רופא מטפל בקהילה
משכך כאבים לפי הצורך
מנוחה
בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא זמין

ד"ר עאבד מועתז

תאריך: 05/11/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

05/11/2024

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מ.י.ן: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128					



מכתב שחרור

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה



156972

הערת טופס
05/11/2024

טראומטולוגיה

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128					

מכתב שחרור

05/11/2024

תאריך:

שעת קבלה: 19:23

שעת שחרור: 20:15

סיבת הפניה:

תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

אבחנות פעילות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - non

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY

תוכנית טיפולית: - נוגדי כאבים לפי הצורך.
- ניתן להשתמש בקומפרסים חמים
- ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד שבוע
במידת הצורך.
- עד לביקורת יש להימנע ממאמצים פיזיים.
- בכל החמרה תסמינית לשוב לבדיקה רפואית.

ד"ר כהן כפיר

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.



019799



קוד הפניה: 404353288

טלפון: 03-9508686

פקס: 03-9508883

כתובת: עין הקורא 10, ראשון לציון (קומה 7)

ד"ר בר-חיים שמואל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128					

מכון פיזיותרפיה

תלונות: ב-05.11.24 היה מעורב בת.ד. רכב ברכב כנהג
ניבדק במוקד טראומה במכבי. לאחר בדיקה שוחרר
מדווח על כאבי גב וצוואר

ממצאים: נינוח תנועת עיניים תקינה צוואר ללא אושת קולות לב סדירים נישמה תקינה תנועת צוואר חפשית עם כאבים, בדיקה נורולוגית תקינה

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- BACKACHE
- WHIPLASH INJURY

אבחנה:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנ/ת: לא

סיבת ההפניה: פיזיו לצוואר/גב

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/11/2024 עד תאריך - 07/05/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

08/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

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



פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: 0305278483		שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד 7538128			

תמצית הביקור מתאריך 08/11/2024 בשעה 10:03

תאריך הביקור: 08/11/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון פיזיותרפיה		
אישור	תאונת עבודה	05/11/2024	11/11/2024

גיל: 33.9

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

14341003

מספר ביקור:

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:37:31 12/02/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18
תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב
ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריא, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא
חודש אחרי תאונה.
כאבי צוואר, מתקשה בשינה.
כאבי גב, מותן שמאל.
כאבי ראש.
התחיל פיזיו.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49

ממשיך כאבי גב וצוואר, קושי בכפיפה.
היה בפיזיותרפיה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית מש אל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמ"ש תקינים.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49

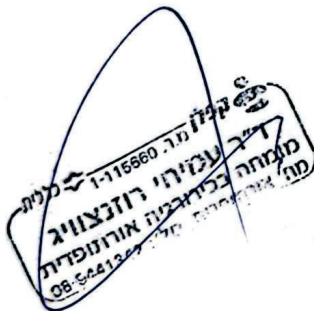
הגבלה צווארית. כאב מותני משמאל, גב תחתון.
אין חסר נירולוגי.

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת ג'יפת שוט.
כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.
מטופלים אשר חוזרים מוקדם ל עילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.
ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פ"י אטיס.
פיזיותרפיה להדרכה וליווי.
רפואה משלימה -
לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זולדיאר

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49

לרפואה משלימה
פעילות גופנית



גיל: 33.7

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 6529078

מספר ביקור:

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18

תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נוירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא

חודש אחרי תאונה.

כאבי צוואר, מתקשה בשינה.

כאבי גב, מותן שמאל.

כאבי ראש.

התחיל פיזיו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית משמאל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נוירולוגי
צילומים צוואר ועמש"צ תקינים.

דיון ואבחנה מבדלת: כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת צליפת שוט.

כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.

מטופלים אשר חוזרים מוקדם לפעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.

ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פילאטיס.

פיזיותרפיה להדרכה וליווי.

רפואה משלימה -

לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זזלדיאר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 14 ימים.	1 <14>	1 tab X 1 - 1 op	ARCOXIA 90MG X 14

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

החתימה והחותמת הרופא

חתימה וחתימת הרופא

ת.הפקה: 04/12/2024

יעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטאלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים מוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבעת עליו והמרשם לא נוצל עדיין.

תאריך: 15/01/2025

מ.ר גורם מפנה



092078

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

16/01/2025

יוסף רנטיסי (מגדלי שמש)

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסט

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל
ת.לידה: 02/05/1991	מ.ז: ז
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	טלפון: 0549095780
0305278483	ת.ז.: 305278483
מיקוד: 7538128	טל.עבודה/נייד: 0549095780

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות:

ד"ר שלום רב
נתנאל התקבל לטיפולנו לטיפול בכאב צוואר גב אחרי מעורבות בת.דרכים
בקבלתו הגבלה חלקית בטווחים מלווים בכאבים . קיבל שילוב של טיפול
פרטני וקבוצתי שכלל תרגול לתנועתיות צוואר גב וחזקת שרירי במסגרת
קבוצתי בנוסף טיפול באלקטותרפיה שיפור חלקי בתלונות עדיין מתלונן
על כאב צוואר . תודרך להמשיך תרגול עצמי .
לטיפולך המסור

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים .

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: יוסף רנטיסי (מגדלי שמש) שם המכון: ראשל"צ - מכון פיזיותרפיה

☒ הפק ללא הדפסה

מרכז פיזיותרפיה ושיקום יום
חתמו רפואי רמות ראשון לציון
רה' רוטשילד 15 קומה 8
טל': 03-9533000

תאריך: 15/01/2025

מ.ר גורם מפנה



092078

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

16/01/2025

יוסף רנטיס (מגדלי שמש)

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסט

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 305278483

שם פרטי: נתנאל

שם משפחה: פדידה

ת.לדה: 02/05/1991

מין: ז

טל. עבודה/נייד: 0549095780

טלפון: 0549095780

טלפון:

שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון

כתובת:



0305278483

מיקוד 7538128

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקה: 15/01/2025

305278483

ת"ז:

לכבוד דר' ד"ר בר-חיים שמואל

מרת פדידה נתנאל

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS • BACKACHE • WHIPLASH INJURY •

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
מטופל יוכל לחזור לתפקד בלי כאבים בישיבה עמידה עבודה נהגה תוך 3-4 חודשיים			12/11/2024

טופל החל מ- 12/11/2024

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	44	
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	8	
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	נמוך	

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

בטיפולים שכללו:

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE
GROUP CLOSED

Modalities-

MODALITY ELECTRO FOR PAIN

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES
EDU SELF EXERCISE

סה"כ 9 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: חלקית

תאריך: 12/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

עמיחי רוזנצוויג



0040576076



115660



קוד הפניה: 420408030

טלפון: 08-9702314

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה החלפות מפרקים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הורביץ אלי 27, רחובות

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל
ת.ז.: 305278483	טל.עבודה/נייד: 0549095780
ת.לידה: 02/05/1991	טלפון: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128
0305278483	

הפניה למכון דימות - C.T

משככי כאבים.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנת/ לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

סיטי ע"ש מותני \צווארי בשאלה של פריצת דיסק/לחץ רדיקולרי

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
27/01/2024	1.0 שנים		Creatinine (B)
27/01/2024	1.0 שנים		eGFR

שם הרופא: עמיחי רוזנצוויג

תאריך: 12/02/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 12/02/2025 עד תאריך - 09/11/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 12/02/2025
שעה: 15:37:06

שם: פדידה ת.ז.: 0 305278483 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 9/11/2025

בית חולים
מכון
הברזל
20
69710
טלפון: 03-7644444 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 250250183

היננו מאשרים כי פדידה נתנאל ת.ז.: 305278483
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 33
לשימוש המוסד נותן השרות:

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
305278483	250250183	12022025

קוד	קוד מקורי	תאריך	תאריך	קוד	מס
CPT	בנותן שרות	כניסה/טיפול	יציאה	תאור טיפול	
72127 0 1	50601	12/02/2025	1	CT 01 עמוד שדרה צווארי	1
72133 0 2	72131	12/02/2025	1	CT 01 עמוד שדרה מותני סקראל	2

ישוב: ראשון לציון מרכז רפואי: רמות ראשל"צ רוטשילד 15
מתאם שרות: טל: 03-9541111

התחייבות זו היא רק עבור השירותים המופעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

נספח להתחייבות מספר 250250183:
התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות.
התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.
אתר אסותא מרכזים לזימון תורים: [HTTPS://APPOINTMENT.ASSUTA.CO.IL](https://appointment.assuta.co.il)

ההתחייבות תקפה לשלוחות אסותא רמת החייל, חיפה, ראשל"צ, ב"ש וכלניות. אין צורך לעדכן את טופס ההתחייבות במידה והבדיקה מבוצעת באחת משלוחות אלה.

בברכת בריאות טובה "מכבי שרותי בריאות"

מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 17/03/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הפיענוח של הבדיקה מוגבל בע"ש מותני עליון עקב תזוזות של הנבדק.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש המותני.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4 עם סימני לחץ על השק התקאלי והיצרותו עד 5 מ"מ.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והיצרותו עד 7 מ"מ.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנזיס ספינלית בשאר הגבהים של ע"ש המותני.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מר 24311

הוקלד על ידי: נטע חימו
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

OFEK MEDICAL

תאריך: 28/04/2025

ד"ר ביין אברהם
מומחה לאורתופדיה ורפואת ספורט
מ.ר. 18667
הברזל 24 קומה 2, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

שם: פדידה- נתנאל
מ.ת.ז: 30527848/3
טלפון: 054-9095780
לכבוד הרופא המטפל:

הנל עבר תאונת דרכים 05.11.2024 התאונה במסגרת העבודה
כאבים במותן שמאל ועש צוארי מלווה בכאבי ראש וסחרחורות
לאחרונה חש ברדימות ברגל שמאל מהברך עד לקרסול שמאל
CT עש צוארי בלטי דיסק קטנים מ C2-C6 על פי פענוח
CT עש מתני בלטי דיסק L2-S1 ללא שינויים שחיקתיים על פי פענוח
מיפוי עצמות שלד תקין מלבד קליטה בחלק המקורב של רדיוס יכול להתאים לחבלה
בבדיקה

ללא ירידה בכוח גס הגבלה בתנועות עש מתני ובתנועות עש צוארי

הנל טופל עי כדורים ופזיותרפיה ללא הועיל

ממליץ על המשך טיפול במירפסת כאב

EMG 4 גפיים

יעוץ נאורולוגי לגבי כאבי הראש והסחרחורות

בברכה:

ד"ר ביין אברהם

אורתופד מומחה

א. אברהם
18667
17908
רמת החייל
תל אביב

רח' הברזל 24, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

מיפוי עצם כל גופי ספקט גב תחתון אגן פרקי הירך:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 27.00mCi של Tc99m MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.
כאבים בגב ובצוואר ובאיזורים אחרים בשלד.

ממצאים: הדגשה בקליטה באזור המקורב של הרדיוס משמאל יכול להתאים למצב לאחר טראומה שבר?
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בע"ש לכל אורכו, פרקי הכתף, צלעות בית החזה ועצם החזה.
אין לראות ממצאים חיוניים באזור האגן, פרקי הירך והירך דו"צ.
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בפרקי הברך כפות הרגליים.
הדגשה קלה בקליטה באזור קרסול שמאל יכול להתאים לתהליך דלקתי או נזק מאמץ.

טכנאי/ת: דור כהן

בברכה,
ד"ר אורן ויקטור
מומחה לרפואה גרעינית
מר 7758

הוקלד על ידי: קרן שחורי
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 לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבדה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטיים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה מותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L2-L3, L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והצרותו עד 7 מ"מ.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנזיס ספינלי בשאר הגבהים של ע"ש מותני.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 24311

הוקלד על ידי: אבי פנחסוב
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 באסוּטָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּטָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסוּטָא 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 ינתן לפניית של רופאים בלבד!

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



מכון דימות:ראשל"צ כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון טלפון: 03-9541111
גורם רפואי מפנה:
שם: בר-חיים שמואל
מ.ר: 19799
תאריך הבדיקה: 14/07/2025
תאריך הפיענוח: 15/07/2025

שם הנבדק: פדידה נתנאל
ת.ז הנבדק: 305278483
כתובת הנבדק: שריא שמואל 22/7 ראשון לציון 7538128
טלפון הנבדק: 054-9095780 טלפון נייד: 054-9095780

תשובת בדיקת דימות: 25519360

ברך 2 צילומים

סיבת ההפניה:

הערכה גרמית /בירור כאבים .

ממצאים:

שמאל:

=====

ללא שבר או פריקה.

ב.מ.פ

לקרולציה אורטופדית.

בברכה

ד"ר פראס קואסמה

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 130095

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

מיפוי עצם כל גופי ספקט גב תחתון אגן פרקי הירך:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 27.00mCi של Tc^{99m} MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.
כאבים בגב ובצוואר ובאיזורים אחרים בשלד.

ממצאים: הדגשה בקליטה באזור המקורב של הרדיוס משמאל יכול להתאים למצב לאחר טראומה שבר?
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בע"ש לכל אורכו, פרקי הכתף, צלעות בית החזה ועצם החזה.
אין לראות ממצאים חיוביים באזור האגן, פרקי הירך והירך דו"צ.
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בפרקי הברך כפות הרגליים.
הדגשה קלה בקליטה באזור קרסול שמאל יכול להתאים לתהליך דלקתי או נזק מאמץ.

טכנאי/ת: דור כהן

בברכה,
ד"ר אורן ויקטור
מומחה לרפואה גרעינית
מר 7758

הוקלד על ידי: קרן שחורי
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