

0345023196



145313



קוד הפניה: 465002422

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

ד"ר פדידה בנימין

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	ברך שמאל
6863		

שאלה למבצע הבדיקה: בירור מבצ רקומת רכות

תלונות:

הפניה
הפניה לייעוץ מתאריך: 06/10/2025
רופא מפנה: ד"ר שהינו לריסה
התמחות: משפחה
מטרת הפניה: חוות דעתך
אבחנות: ADMINISTRATIVE PROCESS
• HEADACHE
• BACKACHE
• CERVICALGIA
• LEG PAIN

תלונות: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש וצוואר. מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר, גב עליון ותחתון.

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

נבדקה במיון, הומלץ על CT עמ"ש צווארי
לא איבדה הכרה
עדיין כאבים בראש, צוואר, גב
מרגישה לחץ וסטס
עדיין סובלת מכאבים ברגל מאז תאונה ב-9/2024

בביקור בתאריך 06/10/2025 בשעה 12:20:25

פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - מבקשת הפניה לאורתופד

ממצאים: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

יציבה המודינמית ונשימתית, נינוחה, בהכרה מלאה, משתפת פעולה באופן מלא, כאב מופק במישוש גב עליון ותחתון, ללא חוס
נירולוגי

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

ללא הגבלה בתנועות צוואר
רגישות קלה מעל עמ"ש
ללא סימני חסר נירולוגי

01/12/2025 ד"ר פדידה

מתלוננת על המשת כאבים לאורך הגב

ללא שיפור כ-3 חודשים

עוד לא קיבלה פיזיותרפיה

מציינת כאבי ברך שמאל בנוסף

ממצאים:

רגישות דיפוזית לאורך הגב ללא טריגר גמרי

ללא חסר כוח גס ידיים ורגליים

SLR CROSS שליליים

ירכיים ברכיים חושפיים

ברך שמאל 0.0.130 עם תפליט ++ ללא אי-יציבות



0345023196



145313



קוד הפניה: 465002422

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

ד"ר פדידה בנימין

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0313289282

US איברים

• BACK PAIN

אבחנות:

• ASTHMA Exacerbation (12/2020)

בעיות ידועות:

• TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)

• HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)

• URTICARIA (04/2025)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

01/12/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2025 עד תאריך - 30/05/2026

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.



145313



קוד הפניה: 465002299

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

מומחה כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

טיפול בכאב

תחום שירות:

תלונות:

הפנייה

הפניה ליעוץ מתאריך: 06/10/2025

רופא מפנה: ד"ר שהינו לריסה

התמחות: משפחה

מטרת הפניה: חוות דעתך

אבחנות: ADMINISTRATIVE PROCESS *

HEADACHE •

BACKACHE •

CERVICALGIA •

LEG PAIN •

תלונות: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש וצוואר. מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר, גב עליון ותחתון.

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

נבדקה במיון, הומלץ על CT עמ"ש צווארי

לא איבדה הכרה

עדיין כאבים בראש, צוואר, גב

מרגישה לחץ וסטס

עדיין סובלת מכאבים ברגל מאז תאונה ב-9/2024

בביקור בתאריך 06/10/2025 בשעה 12:20:25

פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - מבקשת הפניה לאורתופד

ממצאים: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

יציבה המודינמית ונשימתית, נינוחה, בהכרה מלאה, משתפת פעולה באופן מלא, כאב מופק במישוש גב עליון ותחתון, ללא חוסר ניורולוגי

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

ללא הגבלה בתנועות צוואר

רגישות קלה מעל עמ"ש

ללא סימני חסר ניורולוגי

01/12/2025 ד"ר פדידה

מתלוננת על המשת כאבים לאורך הגב

ללא שיפור כ-3 חודשים

עוד לא קיבלה פיזיותרפיה

מציינת כאבי ברך שמאל בנוסף

ממצאים: רגישות דיפוזית לאורך הגב ללא טריגר גמרי

ללא חסר כוח גס ידיים ורגליים

SLR CROSS שליליים

ירכיים ברכיים חושפיים

ברך שמאל 0.0.130 עם תפליט ++ ללא אי-יציבות

דיון ואבחנה מبدלת:



145313



קוד הפניה: 465002299

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

ד"ר פדידה בנימין

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0313289282

התייעצות מומחה

בירור כללי של רופא מטפל
פיזיותרפיה בהקדם + תריגלים כל יום
אופניים שחייה
לאור הכאבים ממשיכים ללא הטבה מזמן רב מומלץ המרשש ביורר ע"י בידקת MRI ע"ש צווארי + גבי + מותני
וסקראלי
חוות דעת מרפאת כאב בהמשך

לפנות לרופא בכל כאב חדש

אבחנות:

• BACK PAIN

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- ASTHMA Exacerbation (12/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)
- HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)
- URTICARIA (04/2025)

תרופות קבועות:

- PRIZMA 20MG X 30 1X1X30
- FOROL 30TAB 1X1X90

מטרת ההפניה: תדוה על טיפולכם בכאבים כרוניים לאורך הגב

** 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 - 01/12/2025 עד תאריך - 30/05/2026

01/12/2025

חתימה וחתימת

תאריך



145313



קוד הפניה: 465002118

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

ד"ר פדידה בנימין

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: הפניה

הפניה לייעוץ מתאריך: 06/10/2025

רופא מפנה: ד"ר שהינו לריסה

התמחות: משפחה

מטרת הפניה: חוות דעתך

אבחנות: ADMINISTRATIVE PROCESS

HEADACHE •

BACKACHE •

CERVICALGIA •

LEG PAIN •

תלונות: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש וצוואר. מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר, גב עליון ותחתון.

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

נבדקה במיון, הומלץ על CT עמ"ש צווארי

לא איבדה הכרה

עדיין כאבים בראש, צוואר, גב

מרגישה לחץ וסטס

עדיין סובלת מכאבים ברגל מאז תאונה ב-9/2024

בביקור בתאריך 06/10/2025 בשעה 12:20:25

פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - מבקשת הפניה לאורתופד

ממצאים: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

יציבה המודינמית ונשימתית, נינוחה, בהכרה מלאה, משתפת פעולה באופן מלא, כאב מופק במישוש גב עליון ותחתון, ללא חוסר נוירולוגי

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

ללא הגבלה בתנועות צוואר

רגישות קלה מעל עמ"ש

ללא סימני חסר נוירולוגי

01/12/2025 ד"ר פדידה

מתלוננת על המשת כאבים לאורך הגב

ללא שיפור כ-3 חודשים

עוד לא קיבלה פיזיותרפיה

מצינת כאבי ברך שמאל בנוסף

ממצאים: רגישות דיפוזית לאורך הגב ללא טריגר גמרי

ללא חסר כוח גס ידיים ורגליים

SLR CROSS שליליים

ירכיים ברכיים חושפיים

ברך שמאל 0.0.130 עם תפליט ++ ללא אי-יציבות

אבחנות:

• BACK PAIN

• ASTHMA Exacerbation (12/2020)

בעיות ידועות:



145313



קוד הפניה: 465002118

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0313289282

מכון פיזיותרפיה

- TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)
- HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)
- URTICARIA (04/2025)

- PRIZMA 20MG X 30 1X1X30
- FOROL 30TAB 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: כן

סיבת ההפניה: הדרכה לתריגלי שמירת בריאות של הגב
הדרכה לתריגלי חיזוק וגמישות של הרלגים

--

חדר כושר בהמשך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2025 עד תאריך - 30/05/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

01/12/2025

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.



0345023196



145313



קוד הפניה: 465002036

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

מכון רנטגן

הריון: לא ידוע

קוד	הבדיקה הדרושה
3564	ברך שמאל 4 צילומים SKY VIEW; TUNNEL VIEW; LAT; AP

שאלה למבצע הבדיקה: בירור מבני גרמי

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

הפנייה
הפניה לייעוץ מתאריך: 06/10/2025

רופא מפנה: ד"ר שהינו לריסה

התמחות: משפחה

מטרת הפניה: חוות דעתך

אבחנות: ADMINISTRATIVE PROCESS •

HEADACHE •

BACKACHE •

CERVICALGIA •

LEG PAIN •

תלונות: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42
חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש צוואר . מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר , גב עליון ותחתון .

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

נבדקה במיון, הומלץ על CT עמ"ש צווארי

לא איבדה הכרה

עדיין כאבים בראש, צוואר, גב

מרגישה לחץ וסטס

עדיין סובלת מכאבים ברגל מאז תאונה ב-9/2024

בביקור בתאריך 06/10/2025 בשעה 12:20:25

פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - מבקשת הפניה לאורתופד

ממצאים: בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42

יציבה המודינמית ונשימתית, נינוחה, בהכרה מלאה, משתפת פעולה באופן מלא, כאב מופק במישוש גב עליון ותחתון, ללא חוסר ניירולוגי

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

ללא הגבלה בתנועות צוואר

רגישות קלה מעל עמ"ש

ללא סימני חסר ניירולוגי

01/12/2025 ד"ר פדידה

מתלוננת על המשת כאבים לאורך הגב

ללא שיפור כ-3 חודשים

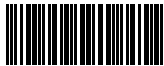
עוד לא קיבלה פיזיותרפיה

מציינת כאבי ברך שמאל בנוסף

רגישות דיפוזית לאורך הגב ללא טריגר גמרי

ללא חסר כוח גס ידיים ורגליים

ממצאים:



0345023196



145313



קוד הפניה: 465002036

כתובת: דרך דיין משה 3, יהוד-מונוסון
(קומה 3)

ד"ר פדידה בנימין

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

מכון רנטגן

SLR CROSS שליליים

ירכיים ברכיים חושפיים

ברך שמאל 0.0.130 עם תפליט +-- ללא אי-יציבות

• BACK PAIN

אבחנות:

- ASTHMA Exacerbation (12/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)
- HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)
- URTICARIA (04/2025)

בעיות ידועות:

כן

מעש/ת:

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2025 עד תאריך - 30/05/2026

01/12/2025

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.



טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 05/03/1995



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

אישור רפואי

תלונות:

בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42 חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש וצוואר. מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר, גב עליון ותחתון.

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44 נבדקה במיון, הומלץ על CT עמ"ש צווארי לא איבדה הכרה עדיין כאבים בראש, צוואר, גב מרגישה לחץ וסטרוס

בביקור בתאריך 20/10/2025 בשעה 14:57:39 עדיין כאבים בגב, צוואר וראש חשה מתח וחרדה מאז נפילה עדיין כאבים ברגל שמאל מאז תאונה ב-2024

בביקור בתאריך 29/10/2025 בשעה 11:20:18 הפניה לרפואה משלימה עדיין כאובה

בביקור בתאריך 09/11/2025 בשעה 10:21:40 המשך אישור מחלה עדיין שיעול ללא חום. אחרי הוצאת ליחה שיעול הולך ומשתפר במשך יום בשנים אחרונות אפיזודות חוזרות של שיעול ממושך צ.חזה ב-7.2025 תקין מעשן חצי קופסא ליום

בביקור בתאריך 17/11/2025 בשעה 14:06:01 הארכת ימי תאונת עבודה עדיין סובלת מכאבים ברגל, קושי להרדם עקב כאבים

בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 11:29:29 סובלת עדיין מכאבים בצוואר, ראש, גב סובלת עדיין מכאבים ברגל כאבים הופיעו מאז תאונת שעברה

ממצאים:

בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 11:29:29

אבחנות:

- HEADACHE
- BACKACHE
- CERVICALGIA
- LEG PAIN

בעיות ידועות:

- ASTHMA Exacerbation (12/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)
- HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)
- URTICARIA (04/2025)

תרופות קבועות:

- ROKACET PLUS 24 CAP 1X1X30



034022



טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

טלפון: 035333954

מין: נ

ת.לידה: 05/03/1995



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

אישור רפואי

- PRIZMA 20MG X 30 1X1X30
- FOROL 30TAB 1X1X90

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 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 מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

18/12/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך