



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

03-5333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



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 וסטס

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 המשיך 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

בביקור בתאריך 15/01/2026 בשעה 11:37:43 כאבי גב לקוחת באופן קבוע ROKACET PLUS קושי לישון עקב כאבים לא עובדת מ-18.09 עקב כאבים חזקים בגב, צוואר וראש

בביקור בתאריך 26/01/2026 בשעה 17:33:46 עדיין כאבים ברגל לא ישנה בלילות כאבים חזקים

בביקור בתאריך 18/02/2026 בשעה 11:47:44 עדיין כאבים ברגל שמאל, צוואר, גב, ראש סובלת מחרדה סובלת מנידודי שינה



034022



ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

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

03-5333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0313289282

אישור רפואי

בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 11:46:18
עדיין סובלת מכאבים בצוואר, גב, ראש
סובלת מחרדה

אבחנות:

- PRESCRIPTION REQUEST
- BACK PAIN
- 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:

- PRIZMA 20MG X 30 1X1X30

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

12/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך