



25/05/2023 09:38 הופק ע"י ד"ר מסרי מוחמד מ.ר. 162123 **מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 25/05/2023**

שם משפחה:	בראמלי	ת. לידה:	29/09/1971	מיון אורתופדי
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
כתובת:	כלנית 52, אלישמע 4588000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
טלפון:	0505072866	גיל:	51	מס' קבלה למחלקה: 2501557201
סוג דם:		מספר קבלה:		טלפון: 09-7472326
מחוז:		שם האב:	מרדכי	פקס: 09-7410994
גורם מממן:	קופ"ח מכבי	מספר קבלה:	2501557201	

תאריך קבלה: 25/05/2023 07:36

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אזרח

רופא אחראי

רופא: דר' מסרי מוחמד מ.ר. 162123

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
PAIN IN LIMB	7295			✓			

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 51 נכה צהל עקב פציעה בברך ימין
ללא טיפול תקופות
ללא רגשיות ידועה לרתנופות

יום טרם קבלתו תנועה לא נכונה מאז כאבים בירך מקורבת פנימית מימין
שולל חבלה ישירה

בבדיקה:

נושא משקל מתהלך עם צליעה קלה
הימטומה בתהליכי ספיגה בירך מקורבת מימין
ללא קיתור גבפה או סיבוב חיצוני
רולינג תקין AL תקין
ללא חסר נירוסקולארי

בצילום אגן וירך ימין: ללא ממצא גרמי חריך

הוסבר עלא ופן הטיפול והמשכו
שחרור

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

07:40 25/05/2023 מדדים

מצב הכרה A



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	מיון אורתופדי
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	מרדכי		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

לחץ דם 145/85
 דופק 71
 חום PO 36.4
 סטורציה באויר 100
 חדר
 רמת כאב 2
 הקלת כאב אינו מעוניין ב-OTC

תוצאות מעבדה באירוע

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
המטולוגיה		
WBC	K/microL	4.50 - 11.00
RBC	M/microL	4.50 - 5.90
HB	g/dL	13.50 - 17.50
HCT	%	41.0 - 53.0
MCV	fL	80.0 - 100.0
MCH	pg	26.0 - 34.0
MCHC	g/dL	30.0 - 34.5
RDW	%	11.5 - 14.5
MPV	fL	7.1 - 11.1
PLT	K/microL	150 - 400
NEUT%	%	62.5
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70
LYM%	%	28.5
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800
MONO%	%	5.1
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80
EOS %	%	1.9
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45
BASO %	%	0.2
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20
LUC%	%	1.9
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40
MPXI		-10.0 - 10.0
HYPER%	%	0.0 - 4.0
HYPO %	%	0.0 - 4.0
MACRO%	%	0.0 - 2.5
MICRO %	%	0.0 - 2.5
PT %	%	75 - 129
PT-SEC	sec	9.4 - 11.9



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מיון אורתופדי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:	שם האב:	מרדכי	

בדיקות *	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
PT-INR		1.00
ביוכימיה		
SODIUM	mEq/L 135 - 145	143
POTASSIUM	mEq/L 3.5 - 5.1	4.3
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	95
UREA	mg/dL 10 - 50	33
CREATININE	mg/dL 0.70 - 1.40	1.09
HEMOLYTIC	0 - 1	0
LIPEMIC	0 - 1	0
ICTERIC	0 - 1	0
אימונו-סרו		
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL 0.00 - 0.50	0.77 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	25/05/2023	צילום אגן ופרקי ירכיים
לא הוקלדה תשובה	25/05/2023	צילום ירך ימין

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל יש להביא מכתב זה לרופא מטפל בהקדם לצורך המשך מעקב רפואי משככי כאב לפי הצורך ובמינון המוקבל מנוחה קומפריסי קרים השלמת US לירך ימין בשאלה של פגיעה שריר בכל החמרה – כאבים עזים, חוסר תחושה, חוסר יכולת להניע גפה או חלק ממנה, חום, כל החמרה אחרת – לשוב מיידית לבדיקת רופא רפואה שלמה! חופשת מחלה: 5 ימים.

במידה והמטופל פנה למיון בעקבות טראומה, יש לשקול הפנייתו להערכת גורם ברה"נ במסגרת קופ"ח במקרה של הופעת תסמינים נפשיים בתר חבלתיים.

מטופל יקר, במידה והונחת להגיע לביקורת במרפאות החוץ של ביה"ח, אנא פנה עם שחרורך מהרופא אל משרד הקבלה של המיון לתיאום.



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	מיון אורתופדי
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	מרדכי		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

ככל וניקבע כי הנך זקוק לניתוח, אנו ניצור עמך קשר. לביורים ניתן לפנות לטלפון 09-7471140.

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

נחתם ע"י: דר' מסרי מוחמד מ.ר. 162123

חתימה: _____

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית: _____

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' מסרי מוחמד 25/05/2023 09:39

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
המטולוגיה		
WBC	K/microL 4.50 - 11.00	10.02
RBC	M/microL 4.50 - 5.90	5.55
HB	g/dL 13.50 - 17.50	16.30
HCT	% 41.0 - 53.0	48.2
MCV	fL 80.0 - 100.0	86.8
MCH	pg 26.0 - 34.0	29.4
MCHC	g/dL 30.0 - 34.5	33.9
RDW	% 11.5 - 14.5	13.6
MPV	fL 7.1 - 11.1	8.2
PLT	K/microL 150 - 400	260
NEUT%	%	62.5
NEUT.abs	K/microL 1.80 - 7.70	6.26
LYM%	%	28.5
LYMP.abs	K/microL 1.000 - 4.800	2.850
MONO%	%	5.1
MONO.abs	K/microL 0.16 - 0.80	0.51
EOS %	%	1.9
EOS.abs	K/microL 0.00 - 0.45	0.19
BASO %	%	0.2
BASO abs	K/microL 0.00 - 0.20	0.02
LUC%	%	1.9



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מיון אורתופדי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:	שם האב:	מרדכי	

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40
MPXI		-10.0 - 10.0
HYPER%	%	0.0 - 4.0
HYPO %	%	0.0 - 4.0
MACRO%	%	0.0 - 2.5
MICRO %	%	0.0 - 2.5
PT %	%	75 - 129
PT-SEC	sec	9.4 - 11.9
PT-INR		1.00
ביוכימיה		
SODIUM	mEq/L	135 - 145
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100
UREA	mg/dL	10 - 50
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40
HEMOLYTIC		0 - 1
LIPEMIC		0 - 1
ICTERIC		0 - 1
אימונו-סרו		
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מסמכים נלווים

תאריך: 24/05/2023

מ.ר. גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות



0321426462



096862

קוד הפניה: 326131912

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

ד"ר איליו פבל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברמלי	שם פרטי: ניצן	ת.ז.: 28902013
	ת.לידה: 29/09/1971	מין: ז	טלפון: 097409843
	כתובת: הכלנית 52, אלישמע	טל.עבודה/נייד: 0505072866	מיקוד: 4588000



0028902013

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 24/05/2023 בשעה: 23:10

סוג מיון: טראומה

תלונות: בן 51, בריא בדרך כלל. היום בבוקר בזמן פעילות ספורטיבית הופיעו כאבים בירך ימין, מפשעה, בהמשך כאבים החמירו, שטף דם ונפיחות.

מצאים: יציב המודינאמית ונשימתית. במפשעה ימין- ללא רגישות, ללא ממצא חריג בירך ימין- אספקת מדיאלי איזור של נפיחות, רגישות, שטף דם.

דיון ואבחנה מبدלת: נשלח למיון לבדיקת אורתופד.

אבחנה:

• LEG PAIN

• TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee

בעיות ידועות:

מעשנות: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: לבדיקת אורתופד.

הפינוי למיון: ◎ בכוחות עצמו

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 25/05/2023 בשעה 23:10

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

24/05/2023

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

חתימה וחותמת



25/05/2023 09:38 הופק ע"י דר' מסרי מוחמד מ.ר. 162123 **מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 25/05/2023**

שם משפחה:	בראמלי	ת. לידה:	29/09/1971	מיון אורתופדי
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
כתובת:	כלנית 52, אלישמע 4588000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
טלפון:	0505072866	גיל:	51	מס' קבלה למחלקה: 2501557201
סוג דם:		מספר קבלה:		טלפון: 09-7472326
מחוז:		תאריך קבלה:		פקס: 09-7410994
גורם מממן:	קופ"ח מכבי	שם האב:	מרדכי	

מספר קבלה: 2501557201

תאריך קבלה: 25/05/2023 07:36

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אזרח

רופא אחראי

רופא: דר' מסרי מוחמד מ.ר. 162123

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
PAIN IN LIMB	7295			✓			

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 51 נכה צהל עקב פציעה בברך ימין
ללא טיפול תקופות
ללא רגשיות ידועה לרתנופות

יום טרם קבלתו תנועה לא נכונה מאז כאבים בירך מקורבת פנימית מימין
שולל חבלה ישירה

בבדיקה:

נושא משקל מתהלך עם צליעה קלה
הימטומה בתהליכי ספיגה בירך מקורבת מימין
ללא קיתור גבפה או סיבוב חיצוני
רולינג תקין AL תקין
ללא חסר נירוסקולארי

בצילום אגן וירך ימין: ללא ממצא גרמי חריך

הוסבר עלא ופן הטיפול והמשכו
שחרור

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

07:40 25/05/2023 מדדים

A מצב הכרה



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מיון אורתופדי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:	שם האב:	מרדכי	

לחץ דם 145/85
דופק 71
חום PO 36.4
סטורציה באויר 100
חדר
רמת כאב 2
הקלת כאב אינו מעוניין ב-OTC

תוצאות מעבדה באירוע

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
המטולוגיה		
WBC	K/microL	4.50 - 11.00
RBC	M/microL	4.50 - 5.90
HB	g/dL	13.50 - 17.50
HCT	%	41.0 - 53.0
MCV	fL	80.0 - 100.0
MCH	pg	26.0 - 34.0
MCHC	g/dL	30.0 - 34.5
RDW	%	11.5 - 14.5
MPV	fL	7.1 - 11.1
PLT	K/microL	150 - 400
NEUT%	%	62.5
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70
LYM%	%	28.5
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800
MONO%	%	5.1
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80
EOS %	%	1.9
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45
BASO %	%	0.2
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20
LUC%	%	1.9
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40
MPXI		-10.0 - 10.0
HYPER%	%	0.0 - 4.0
HYPO %	%	0.0 - 4.0
MACRO%	%	0.0 - 2.5
MICRO %	%	0.0 - 2.5
PT %	%	75 - 129
PT-SEC	sec	9.4 - 11.9



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מיון אורתופדי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:	שם האב:	מרדכי	

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
PT-INR		1.00
ביוכימיה		
SODIUM	mEq/L	135 - 145
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100
UREA	mg/dL	10 - 50
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40
HEMOLYTIC		0 - 1
LIPEMIC		0 - 1
ICTERIC		0 - 1
אימונו-סרו		
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50
		0.77 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	25/05/2023	צילום אגן ופרקי ירכיים
לא הוקלדה תשובה	25/05/2023	צילום ירך ימין

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל יש להביא מכתב זה לרופא מטפל בהקדם לצורך המשך מעקב רפואי משככי כאב לפי הצורך ובמינון המוקבל מנוחה קומפריסי קרים השלמת US לירך ימין בשאלה של פגיעה שריר בכל החמרה – כאבים עזים, חוסר תחושה, חוסר יכולת להניע גפה או חלק ממנה, חום, כל החמרה אחרת – לשוב מיידית לבדיקת רופא רפואה שלמה! חופשת מחלה: 5 ימים.

במידה והמטופל פנה למיון בעקבות טראומה, יש לשקול הפנייתו להערכת גורם ברה"נ במסגרת קופ"ח במקרה של הופעת תסמינים נפשיים בתר חבלתיים.

מטופל יקר, במידה והונחת להגיע לביקורת במרפאות החוץ של ביה"ח, אנא פנה עם שחרורך מהרופא אל משרד הקבלה של המיון לתיאום.



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	מיון אורתופדי
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	מרדכי		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

ככל וניקבע כי הנך זקוק לניתוח, אנו ניצור עמך קשר. לביורים ניתן לפנות לטלפון 09-7471140.

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

נחתם ע"י: דר' מסרי מוחמד מ.ר. 162123

חתימה: _____

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית: _____

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' מסרי מוחמד 25/05/2023 09:39

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
המטולוגיה		
WBC	K/microL 4.50 - 11.00	10.02
RBC	M/microL 4.50 - 5.90	5.55
HB	g/dL 13.50 - 17.50	16.30
HCT	% 41.0 - 53.0	48.2
MCV	fL 80.0 - 100.0	86.8
MCH	pg 26.0 - 34.0	29.4
MCHC	g/dL 30.0 - 34.5	33.9
RDW	% 11.5 - 14.5	13.6
MPV	fL 7.1 - 11.1	8.2
PLT	K/microL 150 - 400	260
NEUT%	%	62.5
NEUT.abs	K/microL 1.80 - 7.70	6.26
LYM%	%	28.5
LYMP.abs	K/microL 1.000 - 4.800	2.850
MONO%	%	5.1
MONO.abs	K/microL 0.16 - 0.80	0.51
EOS %	%	1.9
EOS.abs	K/microL 0.00 - 0.45	0.19
BASO %	%	0.2
BASO abs	K/microL 0.00 - 0.20	0.02
LUC%	%	1.9



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מיון אורתופדי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:	שם האב:	מרדכי	

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/23 07:45
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40
MPXI		-10.0 - 10.0
HYPER%	%	0.0 - 4.0
HYPO %	%	0.0 - 4.0
MACRO%	%	0.0 - 2.5
MICRO %	%	0.0 - 2.5
PT %	%	75 - 129
PT-SEC	sec	9.4 - 11.9
PT-INR		1.00
ביוכימיה		
SODIUM	mEq/L	135 - 145
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100
UREA	mg/dL	10 - 50
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40
HEMOLYTIC		0 - 1
LIPEMIC		0 - 1
ICTERIC		0 - 1
אימונו-סרו		
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מסמכים נלווים

תאריך: 24/05/2023

מ.ר. גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות



0321426462



096862

קוד הפניה: 326131912

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

ד"ר איליו פבל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברמלי	שם פרטי: ניצן	ת.ז.: 28902013
	ת.לידה: 29/09/1971	מין: ז	טלפון: 097409843
	כתובת: הכלנית 52, אלישמע	טל.עבודה/נייד: 0505072866	מיקוד: 4588000



0028902013

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 24/05/2023 בשעה: 23:10

סוג מיון: טראומה

תלונות: בן 51, בריא בדרך כלל. היום בבוקר בזמן פעילות ספורטיבית הופיעו כאבים בירך ימין, מפשעה, בהמשך כאבים החמירו, שטף דם ונפיחות.

מצאים: יציב המודינאמית ונשימתית. במפשעה ימין- ללא רגישות, ללא ממצא חריג בירך ימין- אספקת מדיאלי איזור של נפיחות, רגישות, שטף דם.

דיון ואבחנה מبدלת: נשלח למיון לבדיקת אורתופד.

אבחנה:

• LEG PAIN

• TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee

בעיות ידועות:

מעשנות: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: לבדיקת אורתופד.

הפינוי למיון: ◎ בכוחות עצמו

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 25/05/2023 בשעה 23:10

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

24/05/2023

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

חתימה וחותמת



0062891395



115652



קוד הפניה: 407567181

טלפון: 072-2120666

פקס: 072-2204963

כתובת: חטיבת גולני 9, מודיעין-מכבים-רעות

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

E.M.G

רקע רפואי: בן 53, משטרה, נ+3

ברקע יל"ד

טיפול קבוע- טריטאייס

ללא רגישות לתרופות

משפחה: ללא מחלות כרוניות או ממאירות במשפחה

תלונות: medical problem list -

1. HTN -

התחיל טיפול ליל"ד, טריטאייס.

ביצע הולטר אשר היה תקין.

ממשיך טיפול. במדידות ביתיות מדווח על לחצים מוגברים.

בהולטר:

ערות- 134/87

שינה- 113/73

24 שעות- 130/84

השלים גם:

אקו לב מאמץ- תקין

קלציום סקור - 82, אחוזון 83 לגילו

דופלקס קרוטיד תקין.

במקביל מתאר כאבי ראש בשבועיים האחרונים דו"צ,

ללא מאפייני מיגרנה כגון פוטו/פונופוביה, ללא הקאות או בחילות.

ללא חסר נירולוגי נלווה, ללא מעיר בלילה.

ללא טשטוש ראייה.

אפיזודות שנמשכות על פני ימים שלמים.

23/06/2024 השלים ביקורת נירולוגית ונשלח גם להשלים CT מח, לצד המשך טיפול שניתן ליל"ד.

28/11/2024 היה אצל רופאה אחרת והוחלף טיפול מדופלקס לוקטור בלבד.

מדידות ביתיות מעל 135. כעת במרפאה 140/90.

- בחודש האחרון מתאר תחושת זרמים בשתי הידיים, מעת לעת.

קורה במהלך מנוחה. במהלך עבודה ופעילות יומיומית לא מרגיש זאת, אלא לרוב בסוף היום כשיושב בבית. ללא חסר נירולוגי אחר,

ללא פגיעה או טראומה לאיזור צווארי. מציין כי מתאר תחושת דופק באזורים שונים בגוף.

ת-

נחזור לטיפול המקורי איתנו היה מאוזן

נשלים גם EMG גפיים עליונות

צילום עמ"ש צווארי

ממצאים: מצב כללי טוב, נינוח נשימתית, ללא חיורון, טאכיפניאה או דיספניאה

אבחנה:

- FILL OUT FORMS
- CHRONIC MEDICATION REFILL
- NUMBNESS

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee

תרופות קבועות:

- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90



0062891395



115652



קוד הפניה: 407567181

טלפון: 072-2120666

פקס: 072-2204963

כתובת: חטיבת גולני 9, מודיעין-מכבים-רעות

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

E.M.G

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	95861	E.M.G

הנחיות הרופא: גפיים עליונות דו'צ תודה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

28/11/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/11/2024 עד תאריך - 27/05/2025



0022968804



027594

קוד הפניה: 389393021

טלפון: *8440

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס:

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא

התמחויות:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברמלי	שם פרטי: ניצן	ת.ז.: 28902013
ת.לידה: 29/09/1971	מין: ז	טלפון: 097409843	טל.עבודה/נייד: 0505072866
כתובת: הכלנית 52, אלישמע	מיקוד: 4588000		

הפניה למכון דימות - M.R.I

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710

03-7644444

תלונות:

בביקור בתאריך 14/04/2024 בשעה 12:48:08
בן 52, ריצה
כאבי ברך שמאל כשבוע. הופיע אחרי ריצה. שולל נעילות או בריחות.

בביקור בתאריך 28/07/2024 בשעה 10:53:14
המשך כאבים לסרוגין, בעיקר בתנועות.
US - במפ. צילום- מרווחים שמורים

ממצאים:

בביקור בתאריך 28/07/2024 בשעה 10:53:14
ברך שמאל- ללא תפליט, טווח שמור, רגישות סדק מדיאלי MTP, מקמורי חיובי מדיאלי. יציבות שמורה

אבחנה:

• KNEE PAIN Left

בעיות ידועות:

• HYPERTENSION (02/2024)
• TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee

תרופות קבועות:

DUPLX 5/80MG X30 1X1X90

מעש/ת: לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
73721		MRI ברך (שמאל)

שאלה לרדיולוג:

קרע מניסקיאל? SIFK? פגיעה סחוסית? אחר?

מידע נוסף	פירוט
קלסטרופוביה	לא / לא ידוע
קוצב לב	לא
שתלים מתכתיים / רסיסים בגוף / עין / אוזן	לא

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
25/06/2024	33 ימים	0.96	Creatinine



0022968804



027594

קוד הפניה: 389393021

טלפון: *8440

התמחויות: מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס:

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
25/06/2024	33 ימים		eGFR
		90	

שם הרופא: ד"ר דורון רן

תאריך: 28/07/2024

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 28/07/2024 עד תאריך - 24/04/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0056148794



023479



קוד הפניה: 375471483

טלפון: 03-6181844

פקס: 077-607633

כתובת: רש"י 30, בני ברק

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

מכון רנטגן

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

שאלה למבצע הבדיקה:

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 14/04/2024 בן 52, ריצה כאבי ברך שמאל כשבוע. הופיע אחרי ריצה. שולל נעילות או בריחות.

25/04/2024 עדין כאב ברך מדיאלי ללא הטבה

ממצאים: בברך שמאל- ללא תפליט, טווח 0-130, רגישות על MTP וסביב, ללא סימנים מניסקיאלים.

אבחנה: • KNEE PAIN Left

בעיות ידועות: • HYPERTENSION (02/2024)

• TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee

מעשנת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 25/04/2024 עד תאריך - 22/10/2024

25/04/2024

חתימה וחותמת

תאריך

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי: www.maccabi4u.co.il

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.