

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02

מחלקה: מחלקה אורתופדית	טלפון: 03-9376158
מנהל המחלקה: פרופ' קוסאשוילי יונה מ.ר. 28498	פקס: 03-9376156
סגן מנהל מחלקה: דר' לוריא טל	דואר אלקטרוני
מחלקתי: bl2013100@clalit.org.il	מנהל יחידת כירורגיה של עמוד השדרה: ד"ר אמיתי
אמיר	
מנהל היחידה לכירורגיה של היד: ד"ר סורין דניאל יורדאש	
אחות אחראית: גב' צליל ישר	

תאריך שחרור

02/03/2026 שעה: 10:32

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF SHAFT OF TIBIA AND FIBULA, CLOSED	8232	Left					

תלונה עקרית

שבר מידשאפט פיבולה וטיביה

תולדות מחלה

בן 54 ברקע יל"ד

התקבל לחד טרומה עקב ת.ד.

במיון-

הנעת צוואר מלאה

מניע 3 גפיים בחופשיות ללא תלונות.

רגל שמאל עם סד גבס ארוך מעל הברך, שוק לא טנסית רכה למגע, מניע בהונות, מילוי קפילרי תקין, תחושה דיסטלית שמורה.

ב-CT

שבר מידשאפט פיבולה וטיביה, בלאש עורקי של העורק הפרוניאלי, צביעה זרזיפית לסירוגין לאורך TA.

28/3/26

CT ראש ביקורת, ספיגה של הדימום SAH.

המטופל משוחרר הביתה מבחינה נירוכירורגית עם ההמלצות הבאות.

המלצות:

=====

אין צורך בקפרה

אין מניעה לניתוח אורתופדי

קליינס כירורגי

סיכום מטופל לאחר תאונת דרכים עם תלונות בהתאם לא עיה כירורגית חריפה או צורך בהתערבות כירורגית דחופה
הוסבר למטופל על הממצאים והוסברו הממצאים שמחייבים חזרה למיון

הוסבר למטופל על הצורך בטיפול ניתוחי לשחזור וקיבוע השבר בטיביה שמאל, על הסכנות, על היתרונות והחסרונות של טיפול ניתוחי
מול שמרני. על הצפי השיקומי.

הביע את הסכמתו לטיפול ניתוחי בכתב ובעל פה.

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכה רכיבה על אופניים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
11:27 02/03/2026	מדדים	סטורציה 97
	מדדים	חום 36.6
	מדדים	דופק 79
	מדדים	לחץ דם 125/68
	מדדים	כאב 1
00:20 02/03/2026	מדדים	סטורציה 97
	מדדים	חום 36.7
	מדדים	דופק 86
	מדדים	לחץ דם 122/73
	מדדים	כאב 0
	מדדים	גובה 173 סמ'
	מדדים	משקל 92 קג'

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg	mg
DUPLEX TAB 10 mg /160mg	tab

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

אומדן אחרון	תאריך	ציון	משמעות
אומדן כף רגל סוכרתית	28/02/26 21:27	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע

המלצות אורטופדית - פיזיותרפיה

דריכה מלאה על רגל שמאל והפעלה מלאה

סיכום והמלצות

בן 54, עם רקע כמתואר לעיל.
בתאריך 01/03/2026 עבר תחת הרדמה כללית ניתוח לשחזור וקיבוע שבר טיביה משמאל עם מסמר (LT IMN TIBIA) בבית חולים השרון, במהלך תקין.
מהלך בטר ניתוחי ללא אירועים חריגים.

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



כאב בשליטה תחת אנלגטיקה. טופל עם קרוזיה למניעת DVT וכן באנטיביוטיקה מניעתית תוך ורידית. תוודרך בפיזיותרפיה לדריכה מלאה והפעלה מלאה.

משתחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				10 ימים	1 X 4 ביום	500 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHALEXIN)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	Oral	OPTALGIN NEW (20DR/ML) 500mg/1mL (DIPYRONE)
✓	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה			21 ימים	1 X 3 ביום	1 cap	Oral	ROKAcet PLUS (CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE, PARACETAMOL)
✓				6 שבועות	1 X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CRUSIA PREFILLED (ENOXAPARIN)

המלצות

המלצה:

- #המשך שיקום במסגרת ביתית
 - #המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע
 - #טיפול אנטיביוטי עם CEFOVIT 500X4 למשך 10 ימים
 - #נוגדי כאב לפי הצורך
 - #קרוזיה מניעתית למשך 6 שבועות
 - #פיזיותרפיה ביתית - דריכה מלאה והפעלה מלאה רגל שמאל
 - #שטיפה עם מים וסבון והחלפת חבישה יומית
 - #הוצאת תפרים/סיכות 14 ימים לאחר הניתוח
 - #ביקורת מרפאה אורתופדית (טראומה) בעוד 6 שבועות, לאחר תיאום תור מול המזכירות. יש להצטייד בהתחייבות (טופס 17) לרבות לבדיקת רופא וצילומים
 - #בכל החמרה - חום גבוה/ הפרשה מפצע ניתוחי/ כאב בלתי נשלט - יש לפנות לבדיקה במיון בילינסון.
- חופשת מחלה: 3 חודשים.

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



סיכום פיזיותרפיה בקבלה

המלצה להמשך טיפול פיזיותרפיה במסגרת ביתית לצורך שיפור שיווי משקל וניידות

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	02/03/26 08:27	02/03/26 08:01	28/02/26 17:56	28/02/26 09:47	28/02/26 09:22
המטולוגיה						
WBC	K/micl 4.500 - 11.000	19.050 ↑				
RBC	M/micl 4.50 - 5.90	4.51				
HB	g/dL 13.5 - 17.5	13.1 ↓				
HCT	% 41.0 - 53.0	38.8 ↓				
PLT	K/micl 150 - 450	309				
MPV	fl 7.1 - 11.1	10.2				
MCV	fl 80.0 - 100.0	86.0				
MCH	pg 26.0 - 34.0	29.0				
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	33.7				
RDW	% 11.5 - 14.5	13.3				
NEUT%	%	83.70				
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	15.9 ↑				
LYM%	%	8.00				
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.8	1.5				
MONO%	%	6.50				
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	1.24 ↑				
EOS %	%	0.00				
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.0				
BASO %	%	0.9				
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2	0.2				
LUC%	% 0.00 - 5.00	0.80				
LUC abs	K/micl 0.00 - 0.40	0.15				
PT-INR				1.11		נפסל- הנפח אינו מספיק
PT-INR	INR			1.11		נפסל- הנפח אינו מספיק
						נפסל-

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



* בדיקות	ערכי ייחוס	02/03/26 08:27	02/03/26 08:01	28/02/26 17:56	28/02/26 09:47	28/02/26 09:22
PT-SEC				13.3		הנפח אינו מספיק
PT-SEC	seconds 10.0 - 13.5			13.3		נפסל- הנפח אינו מספיק
PT %				83 ↓		נפסל- הנפח אינו מספיק
PT %	% 85 - 150			83 ↓		נפסל- הנפח אינו מספיק
FIBRINOGEN CALCU				392		נפסל- הנפח אינו מספיק
FIBRINOGEN CALCU	mg/dl 240 - 560			392		נפסל- הנפח אינו מספיק
APTT-sec	seconds 24.0 - 35.0			29.5		נפסל- הנפח אינו מספיק
FIBRINOGEN.	mg/dl 170 - 450			278		
בנק הדם						
ABO conf final (ad)					B	
Rh confirmation					POS	
Antibody screen Fin					שלילי	
ביוכימיה						
SODIUM- BLOOD	mEq/l 135 - 145		144			
CALCIUM	mg/dl 8.5 - 10.5		9.3			
URIC ACID	mg/dl 3.5 - 7.2		5.3			
PHOSPHORUS	mg/dl 2.5 - 5.0		3.8			
PROTEIN-TOTAL	g/dL 6.6 - 8.3		6.9			
ALBUMIN	g/dL 3.5 - 5.2		4.4			
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4		2.5			
LIPEMIC			NORMAL			
ICTERIC			+			
HEMOLYTIC			NORMAL			

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



* בדיקות	ערכי ייחוס	02/03/26 08:27	02/03/26 08:01	28/02/26 17:56	28/02/26 09:47	28/02/26 09:22
GLUCOSE	mg/dl 70 - 100		87			
UREA	mg/dl 17 - 43		38			
CREATININE	mg/dl 0.67 - 1.17		0.97			
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l 3.5 - 5.1		4.3			

* בדיקות	ערכי ייחוס	28/02/26 09:20	28/02/26 09:17
המטולוגיה			
WBC	K/micl 4.500 - 11.000	14.660 ↑	
RBC	M/micl 4.50 - 5.90	5.63	
HB	g/dL 13.5 - 17.5	16.8	
HCT	% 41.0 - 53.0	48.6	
PLT	K/micl 150 - 450	329	
MPV	fl 7.1 - 11.1	11.2 ↑	
MCV	fl 80.0 - 100.0	86.3	
MCH	pg 26.0 - 34.0	29.8	
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	34.6	
RDW	% 11.5 - 14.5	12.7	
NEUT%	%	53.60	
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	7.8 ↑	
LYM%	%	38.90	
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.8	5.7 ↑	
MONO%	%	5.60	
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	0.82 ↑	
EOS %	%	1.40	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.2	
BASO %	%	0.5	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2	0.1	
REMARK-MAN-DIF		manual differen	
NEUTROPHILS%-DIF	% 40.0 - 74.0	55.0	
NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl 1.8 - 7.7	8.1 ↑	
LYMPHOCYTES %-DIF	% 19.0 - 48.0	34.0	
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl 1.0 - 4.8	5.0 ↑	
MONOCYTES%-DIF	% 3.4 - 9.0	5.0	
MONOCYTES abs-DIF	K/micl 0.00 - 0.80	0.73	
EOSINOPHILS%-DIF	% 0.0 - 7.0	1.0	

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

* בדיקות	ערכי ייחוס	28/02/26 09:20	28/02/26 09:17
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl 0.0 - 0.5	0.1	
ATYP LYMPH. % - DIF	%	4.0	
ATYP LYMPH. Abs-DIF	K/micl	0.6	
METAMYELOCYTES%-DIF	%	1.0	
METAMYELOCYCT abs-DIF	K/micl	0.1	
ביוכימיה			
SODIUM- BLOOD	mEq/l 135 - 145		143
CALCIUM	mg/dl 8.5 - 10.5		9.5
URIC ACID	mg/dl 3.5 - 7.2		6.1
PHOSPHORUS	mg/dl 2.5 - 5.0		1.7 ↓
PROTEIN-TOTAL	g/dL 6.6 - 8.3		7.1
ALBUMIN	g/dL 3.5 - 5.2		4.7
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4		2.4
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl 0.30 - 1.20		0.48
ALK. PHOSPHATASE	U/L 30 - 120		63
AST (GOT)	U/L 0 - 35		29
ALT (GPT)	U/L 0 - 45		32
GGT	U/L 0 - 55		70 ↑
LDH	U/L 135 - 225		251 ↑
LIPASE	U/L 16 - 63		41
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			+
HEMOLYTIC			+
GLUCOSE	mg/dl 70 - 100		162 ↑
UREA	mg/dl 17 - 43		36
CREATININE	mg/dl 0.67 - 1.17		0.92
AMYLASE	U/L 28 - 100		54
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l 3.5 - 5.1		3.9
אימונו-סרו			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl 0.000 - 0.500		<0.06

תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה *

בתאריך: 02/03/2026 13:12

המסמך הודפס ע"י דר' גוטפריד אמיר

חשוי אישי



כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\טופס התחייבות מקופת החולים

חתימה דיגיטלית:

מספר רישיון: 151609

רופא מאשר: דר' גוטפריד אמיר



117323



קוד הפניה: 480768692

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא

ד"ר שם טוב יוסף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: אינו נייד אחרי שברים

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

• ADMINISTRATIVE PROCESS

טיפול	מינון	פעולה	צורת מתן	פעמים ביום	תדירות	סה"כ	משך טיפול	הערות
טיפול פצע/חבישה								

מטופל – הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
טיפול פצע / חבישה	לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים..בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחיות בשעות הפעילות..במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחית האחות /רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

09:24 08/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53



019064



קוד הפניה: 480258508

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

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:

מכון פיזיותרפיה

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

⊙ כן

ביקור בית:

תלונות: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37

לפי דבריו לפני יומיים תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן

שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

אבחנות:

- ELECTRONIC FORMS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left

בעיות ידועות:

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

תרופות קבועות:

- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: נא לקבל לטיפול

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 03/03/2026 עד תאריך - 30/08/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

03/03/2026

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.



019064



קוד הפניה: 480258472

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

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

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
								טיפול פצע/חבישה

מטופל – הנחיות

הנחיות	סוג טיפול
לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים..בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחות בשעות הפעילות..במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחית האחות /רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).	טיפול פצע / חבישה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08:42 03/03/2026

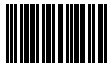
חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53



019064



קוד הפניה: 481818126

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מ.י: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
יש להוציא תפרים 14 ימים לאחר פעולת התפירה.								הוצאת תפרים

מטופל - הנחיות

הנחיות	סוג טיפול
להוצאת תפרים יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. יש להביא הפניה מרופא ו/או סיכום רפואי.	הוצאת תפרים

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

15/03/2026 14:49

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 04/03/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

מרפאת אחיות

אורית כהן

אח/ות

התמחויות:

אחות



249800

קוד הפניה: 480430763

טלפון: 09-7644666

פקס: 073-2132427

כתובת: רוטשילד 56, כפר סבא

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:

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000344440293

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 04/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

סוג מוצר: מדף

תחום: חבישות מתקדמות

שם אביזר	מאזים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
GRASSOLIND 10X10CM	0.5	5	5614		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 03/04/2026

04/03/2026

חתימה וחותמת

תאריך

ניתן לקבל את כלל המוצרים ללא עלות בסניפי מכבי פארם בלבד, בכפוף להגבלה כמותית חודשית.
באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

1345679315

מספר ביקור:

גיל: 54.5

שם רופא/ה: ד"ר ג'בארין באסל

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

תלונות/סיבת הפניה: לפני שבועיים תאונת דרכים באופנוע. היה מחוסר הכרה
בוצע CT פעמיים, ניתוח ברך
מרגיש לחץ באוזן בעיקר מימין, קיבל מכה מימין מהקסדה
יש ווקום
טנטון אאונזיים
ללא סחרחורת
מרגיש ירידה בשמיעה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: אוזניים - תעלה רחבה, תופית שקופה דוץ.
אין ניד ספונטני, ללא Gaze Nystagmus.
Head Shake שלילי.
Head Thrust שלילי.
רומברג - תקין.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ITUS SUBJECTIVE
			RING LOSS UNS

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 13/09/2026	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים, טימפנומטריה

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
CALORIC TEST	6000	04.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ד"ר ג'בארין באסל

אף אזון וגרון

התמחויות:

מומחה בא.א.ג וכירורגית ראש צוואר

מ.ר גורט מפנה



39627823



116772

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 482179954

טלפון: *8440

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא (במגדל, קומה 11, מרפאת שר"פ פלוס)

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



0028902013

מכון שמיעה

תלונות: לפני שבועיים תאונת דרכים באופנוע. היה מחוסר הכרה
בוצע CT פעמיים, ניתוח ברך
מרגיש לחץ באוזן בעיקר מימין. קיבל מכה מימין מהקסדה
יש ווקום
טנטון אוזניים
ללא סחרחורת
מרגיש ירידה בשמיעה

ממצאים: אוזניים - תעלה רחבה, תופית שקופה דוץ.
אין ניד ספונטני, ללא Gaze Nystagmus.
Head Shake שלילי.
Head Thrust שלילי.
רומברג - תקין.

- TINNITUS SUBJECTIVE
- HEARING LOSS UNS

אבחנה:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

בעיות ידועות:

הבדיקה הדרושה

92557

בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים

92567

טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

17/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

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 - 17/03/2026 עד תאריך - 13/09/2026

סיכום ביקור אמבולטורי

שם משפחה: : תאריך לידה: 29/09/1971
שם פרטי: : ת. זהות: 2890201-3
סוג דם: : שם האב: מרדכי
: :
מרפאת אורתופדיה - כללית
דר' לוריא טל מ.ר. 35749 :
אח/אחות אחראיים: מרינה אג'סון
מס' ביקור: 4986181401

בצילום - עמדה תקינה ללא תזוזה משנית, יש סימני חיבור ראשוניים

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן כף רגל סוכרתית	28/02/26 21:27	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע	

דיווח פעולות:

קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 12:22 14/04/2026
נרשם ע"י דר' חמודיס אלכסנדר מ.ר. 121142

המשך טיפול:

--
לא

סיכום והמלצות

נוגדי כאב לפי הצורך
שטיפה עדינה של הפצע בשוק עם מים וסבון ומריחת סילברול.
פיזיותרפיה- הפעלה ודריכה מלאה, חיזוק שרירים ושיפור טווחים
ביקורת מרפאתנו בעוד חודש וחצי לצורך בדיקה וצילום
ממליץ על ביקורת במרפאת פלסטיקה לצורך מעקב אחר איזור הנמק בשוק
חופשת מחלה ל-3 חודשים מהניתוח

נחתם ע"י: דר' חמודיס אלכסנדר מ.ר. 121142

חתימה דיגיטלית

רופא מטפל : דר' חמודיס אלכסנדר	רשיון: 121142
-----------------------------------	------------------

חתימה דיגיטלית:

מ.ר. 121142
דר' חמודיס אלכסנדר
מחלקת אורתופדיה, סניף 2379
03-9376158