

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת_תיקים_אונליין
פרטים אישיים

תעודת זהות 238888101 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבירם	ת.לידה: 18/12/2023	רחוב: אמסטרדם
שם פרטי: פלג רפאל	גיל: 2.1	מס: 20 מס.דירה 1
שם האב: תם	מין: נ	עיר: תל אביב - יפו
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 6264116
		טלפון נייד: 0544525248
ארץ לידה: ישראל		מקצוע: ליטל-248
		מקום עבודה: 0526504102-אב

קוד אשראי: 2

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 18/12/2023

09/01/2024 10:35:47

אנמנזה

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

פרטים ליצירת קשר (*לפרטים נוספים: כפתור ימני על השורה - הצגת פרטי שורה)

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
09/01/2024	תום אבירם	הורה 1			0526504102	301226155
09/01/2024	ליטל כהן	הורה 2			0544525248	302473939

בעיות ידועות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה	תחילת הבעיה
			DI GEORGE'S SYNDROME	2024
			FAILURE TO THRIVE	2024

רגישויות

עדכון אחרון: 11/02/2024

לא ידוע על רגישות לתרופות: ☒

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

שם המעדן	תחום	סטטוס רגישויות	ת.רישום
ד"ר ירון אריה	רפואת ילדים	לא ידוע על רגישות לתרופות	11/02/2024

הרגלים

עישון:

סטטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	שנות חפיסה	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	ת. רישום	נרשם ע"י
אין מידע								

09/01/2024 17:19:31

ביקור משפחה/ילדים

גיל:

3 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00263013513

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-

-נוירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטואורירי-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין

סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בליהובין בשחרור 4.3

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

דין ואבחנה מبدלת: פגות מאחורת, שבוע 36, SGA

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, ניתוח קיסרי דחוף, דיקור המי שפיר

הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'

במהלך האשפוז-

-נוירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד

הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד

טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטואורירי-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין

סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

המלצות-
מעקב טיפת חלב לשקילה וחיסונים
ויטמין D 400 יחידות ליום
סונר עמש תינוק
סונר פרקי ירכיים בגיל 6 שבועות
מעקב מכון הלב סעוד שבועיים בתל השומר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
			PRETERM INFANT
			SMALL FOR GESTATIONAL AGE
DIGEORGES SYNDROM			
ANOMALIES OF AORTIC ARCH			
RIGHT AORTIC ARCH			
PULMUNARY VALVE ANOMALY			
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS			
36 W			

הערות	בדיקות/הפניות
07/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
08/04/2024 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה
07/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
07/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
07/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
07/07/2024 - בתוקף עד	US איברים: כליות ודרכי השתן
07/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
07/07/2024 - בתוקף עד	מכון להתפתחות הילד
07/07/2024 - בתוקף עד	הפניה ליעוץ דיאטטי - רופא ילדים
07/07/2024 - בתוקף עד	US איברים: עמוד השדרה לתינוק
07/07/2024 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: אורתופדיה - ילדים

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

10/01/2024 07:23:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00263046595

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31
בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-
-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
-קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.
-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי
-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

GI-צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.
גניטואורני-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.
-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין
סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.
גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.
- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.
בליהובין בשחרור 4.3
ניזונה מהנקה
יציאות צואה ושתן תקינות
החזר אור תקין

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
המשך הפקת הפניות

גורם משלם: 99 (מנהלי)

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31

בדיקת ילודה
עירנית, חיונית
מרפס נורמוטנסבי, תפרים פתוחים
עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים
לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב
ריאות- נשימה בועית
בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן
גניטליה תקינה נקבית
טונוס היפוטוניה, HEAD LAG
צבע תקין ללא צהבת
כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
הפקת הפניות

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31

פגות מאחורת, שבוע 36, SGA
בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, ניתוח קיסרי דחוף, דיקור המי שפיר
הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'
במהלך האשפוז-
-נוירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.
-קרדיווסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד
הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי
-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד
טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
GI-צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.
גניטואורני-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.
-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין
סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.
גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.
- בדיקת עיניים תקינה.
קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

המלצות-
מעקב טיפת חלב לשקילה וחיסונים
ויטמין D 400 יחידות ליום
סונר עמש תינוק
סונר פרקי ירכיים בגיל 6 שבועות
מעקב מכון הלב בעוד שבועיים בתל השומר

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
מעקבים והפניות:
-מכון הלב בעוד שבועיים בתל השומר.
-מרפאה אנדוקרינית בעוד חודש עם בדיקות דם בתל השומר.
-מרפאת עיניים לפי תור בנקבע בתל השומר.
-מעקב מרפאת אאג ילדים בעוד 3 חודשים בתל השומר.
-סונר כליות בעוד חודשיים ומעקב מרפאה נפרולוגית ילדים עם תוצאות הסונר בתל השומר.
-מעקב המכון להתפתחות הילד בגיל 3 חודשים.
- בדיקת BERA בתל השומר לפי תור שנקבע.
-חיסון RSV אחת לחודש בחודשי החורף בקופח.
- מעקב מרפאת קרישיות ילדים בעוד חודש בתל השומר.
- ביקורת מרפאה אימונולוגית בעוד שבועיים לפני מתן חיסון רוטה ראשון בתל השומר.
-ביקורת אורטופד ילדים וסונר פרקי ירכיים בגיל 4-6 שבועות בקופח.
-בביקורת האורטופד יעוץ לגבי הצורך בפיזיותרפיה לתנוחת הצוואר.
-יעוץ גנטי לצורך הערכה חוזרת לתינוקת בגיל שנה.
- ביקורת דיאטנית בעוד שבוע.
- סונר עמש תינוק
-מעקב מרפאה פסיכיאטריה ילדים של פרופ גוטהלף בגיל שנה.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
DIGEORGES SYNDROM			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
ANOMALIES OF AORTIC ARCH			
RIGHT AORTIC ARCH			
PULMUNARY VALVE ANOMALY			
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS			
36 W			PRETERM INFANT
			SMALL FOR GESTATIONAL AGE

הערות	בדיקות/הפניות
08/07/2024 - בתוקף עד	מכון שמיעה: BERA
08/07/2024 - בתוקף עד	אחות: RSV חיסון נגד
08/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
08/07/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/01/2024 11:44:49

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00263230222

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: האם הגיעה לקבל את כל ההפניות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: עברנו על כל ההמלצות של תהש
קיבלה הפניות
יש לפנות לעוסית בסניף השלה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

18/01/2024 10:24:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00263978664

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הייתה ביקורת קרדיולוג בשיבא השבוע, ויש צורך בביקורת חוזרת ב 28.1.24.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: סוגר עמש תקין
הפנייה לקרדיולוגיה בשיבא

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
16/07/2024 - עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/02/2024 14:36:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00266573137

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: דלקת עיניים

עדכון מעקבים:

- קרדיולוגיה, עדיין VSD רק למעקב.
- טיפת חלב קיבלה חיסון צהבת ועולה יפה במשקל
- אנדוקרינולוגיה- בדיקה תקינה, יכולה לקבל רוטה בחודשיים וכל חיסוני השיגרה.
- עיניים- בדיקה תקינה
- טיפת חלב קיבלה RSV
- מחר בדיקות דם לנפרולוגיה.
- אימונולוגיה- הכל תקין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בדיקת ילוד

עירני, חיוני

מרפס נורמוטנסבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים, אוושה סיסטולית 2/6,

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה,
צבע תקין ללא צהבת
עיניים- הפרשות מעין ימין

דיון ואבחנה מבדלת: דלקת עיניים
סינטומיצין
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS ACUTE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/02/2024 21:39:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00266643226

שם רופא/ה: ד"ר ירום אריה תחום הטיפול: רפואת ילדים

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-ילדים	תאריך + שעת פנייה : 11/02/2024 21:37:08 טל: 0544525248
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11/02/2024 21:44:28 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: היום נבדקה עי רופאה בגלל דלקת עינים , הומלץ על סינטומיצין לעינים , אבל לא
הופק מרשם
ידוע על חסימה של תעלת הדמעות

גורם משלם: 34 מוקד טלה-ילדים ארצי

סוג המסמך	תיאור המסמך	הערת המטופל	תאריך	מקור	הרשאות צפייה
צילום	עינים		11/02/2024	הורים	לכלל משתמשי קלייקס

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 3 פעמים ביום , בוקר 1, צהריים 1, ערב 1 (לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	ocul X 3 -1 op	SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

סמן	תיאור
	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
X	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הזמנת ביקור בית ע"י רופא קו שני
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפנייה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתייעצות עם גורם חוץ

סמן	תיאור
	הדרכה
	הפניה לגורם מנהלי במכבי
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1012903

22/02/2024 12:04:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00267921291

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שיחה טלפונית
מאושפזתפלג מאושפזת
עברה חיסונים ב 19.2, מחומשת,
עלה חום ופנו למיון
סד המוגלובין וטסיות נמוכים
אושפזה
מקבלת אנטיביוטיקה
עד תרביות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דין ואבחנה מبدלת: מרגיש טוב
ללא חום

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
neonatal			FEVER

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

25/02/2024 16:24:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00268180481

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שיחה טלפונית-
ביקורת המטולוג עם סד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דין ואבחנה מبدלת: סד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
בדוקף עד - 25/05/2024	בדיקות מעבדה
בדוקף עד - 23/08/2024	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

0974400 !

09/03/2024 09:14:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00269522061

שם רופא/ה: דר טלי טקסיר תחום הטיפול: רפואת ילדים מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: בת 2.5 חודשים. ריבוי מי שפיר. קיסרי בשל האטות בשבוע 36. די ג'ורג'. VSD - במעקב. היתה בפגיה 3 שבועות - חמצן סביבתי ל 3 ימים בלבד. כלכלת הנקה + נאושור. מעקב טיפת חלב. לא עולה מספיק ולכן מתוספת. התחילה חיסונים כולל RSV. בשל מחלת חום היתה במיון. בס"ד אנמיה - טופלה במנת דם. ס"ד חוזרת 26.02 עם המוגלובין 15.1. מהבוקר חום 37.8. טופלה באקמול ב 06:45. ללא נזלת. ללא שיעול. ללא הקאות. יציאות נוזליות. ערנית וחמודה. אוכלת היטב. נותנת שתן. אחות בבית עם חום וסימני URTI. טופלה גם בערב באקמול מאחר והיתה לא רגועה. ** שבו לביקורת ב 12:30 - ללא חום.

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
06:00	37.8 P.R					
09:11	36.9 P.R					
09:12			150			98
12:45	37.3 P.R					

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב. ערני וחיוני. מרפס NT. ללא מצוקה נשימתית. קולות סדירים. אוושה סיסטולית ידועה. אוורור תקין דו"צ. בטן רכה. לא תפוחה ללא HSM. ללא רגישות. לוע תקין. תופיות תקינות. ללא מעורבות מסטואיד דו"צ. ב"ל צוואריות דו"צ. ללא פריחה עורית.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 0.5 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 0.5 מ"ל, ערב 0.5 מ"ל) לתקופה של 3 ימים. ניפוק בבית מרקחת מכבי פארם	<3> 1	0.5 syr X 2 -1 op	MYCOSTATIN 100000U/ML

המלצות למטופל:

חום סבפיברילי מהיום. במוקד ערנית וחמודה. בדיקה תקינה. 6 שעות לאחר נורופן עדיין ללא חום. ערנית וחמודה. אוכלת מצויין. משוחררת במצב מצויין בהמלצות הבאות:

- מעקב רופא מטפל - מחר.
- במקרה של עליית חום או כל שינוי במצבה היום מוקד/מיון לפי השעה.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור (בוטל)	000000		
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 0625703

11/03/2024 17:56:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00269812049

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 09/03/2024 בשעה 09:14:10 בת 2.5 חודשים. ריבוי מי שפיר. קיסרי בשל האטות בשבוע 36. די ג'ורג'. VSD - במעקב. היתה בפגיה 3 שבועות - חמצן סביבתי ל 3 ימים בלבד. כלכלת הנקה + נאושור. מעקב טיפת חלב. לא עולה מספיק ולכן מתוספת. התחילה חיסונים כולל RSV. בשל מחלת חום היתה במיון. בס"ד אנמיה - טופלה במנת דם. ס"ד חוזרת 26.02 עם המוגלובין 15.1. מהבוקר חום 37.8. טופלה באקמול ב 06:45. ללא נזלת. ללא שיעול. ללא הקאות. יציאות נוזליות. ערנית וחמודה. אוכלת היטב. נותנת שתן. אחות בבית עם חום וסימני URTI. טופלה גם בערב באקמול מאחר והיתה לא רגועה. ** שבו לביקורת ב 12:30 - ללא חום.

בביקור בתאריך 11/03/2024 בשעה 17:56:53

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 09/03/2024 בשעה 09:14:10 במצב כללי טוב. ערני וחיוני. מרפס NT. ללא מצוקה נשימתית. קולות סדירים. אוושה סיסטולית ידועה. אוורור תקין דו"צ. בטן רכה. לא תפוחה ללא HSM. ללא רגישות. לוע תקין. תופיות תקינות. ללא מעורבות מסטואיד דו"צ. ב"ל צוואריות דו"צ. ללא פריחה עורית.

בביקור בתאריך 11/03/2024 בשעה 17:56:53
הבדיקה הגופנית אינה מגלה מקור לחום
החום הנמדד הגבוה ביותר היה 38.3

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 11/03/2024 בשעה 17:56:53

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
מוקד רפואה דחופה	בתוקף עד - 12/03/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

12/03/2024 18:15:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00269949132

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הבוקר ביקורת במיון בשל חום 38.9, סד ושתן תקינים, טרם תרבויות. סירבו ל-LP.
עדיין חום היום 38.4.
תאבון מצוין, עירנית וחיונית.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר, אוושה סיסטולית 3/6
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: בבוקר במיון, סד ושתן תקינים, טרם תרבויות. סירבו ל-LP. שוחררה ללא טיפול. ההורים
חתמו.

עדיין חום היום אבל בירידה, מצב רוח ותאבון תקינים.
חוסנה לRSV חיסון שלישי
עברה חיסון רוטה
מכון שמיעה בשיבא - יש לחזור
התפתחות הילד- מרוצים מהבדיקה
במידה וחום ממשיך ביקורת מחר
ביקורת קרדילוג בעוד חודשיים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	10/03/2024	10/03/2024
אישור על מחלת הילד	C00002	12/03/2024	12/03/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0974400 !

26/03/2024 18:10:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00271305164

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: פטרייה בלשון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי מצוין
לשון- פטרייה

דיון ואבחנה מبدלת: ניסטטין ללשון
לאמא דרמקומבין לפטמות
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ORAL THRUSH

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 0.3 מ"ל 3 פעמים ביום, (בוקר 0.3 מ"ל, צהריים 0.3 מ"ל, ערב 0.3 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	0.3 syr X 3 -1 op	NYSTATIN READY MI 100000U/ML
למריחה 3 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	ont X 3 -1 op	DERMACOMBIN OINT 15GR

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

11/04/2024 17:58:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00273066773

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: חום 38.4 ובכי
אין שלשולים ואין שינוי בתזונה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ילדה חיונית וערנית, במצב כללי טוב, ללא סימני גירוי מנינגיאליים. הידרציה שמורה, ללא חורון, כחלון או צהבת
הבדיקה הגופנית תקינה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

הערות	בדיקות/הפניות
12/04/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1130200

22/04/2024 10:38:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00274006774

שם רופא/ה: ד"ר ינאי נילי תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:46:09 22/04/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: אורחת
ברקע די ג'ורג ו VSD

מנוזלת ומשתעלת
אוכלת היטב הנקה ותוספות תמ"ל
נחשפה לאחות בת שנתיים וחצי מנוזלת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, מנוזלת, מרפס NT, קולות לב סדירים אוושה סיסטולית 3/6, כניסת אויר טובה דו"צ ללא חרחורים צפופים או קרפטציות, בטן רכה לא רגישה, ללא הפטוספלנומגליה, לוע- אודם קל ללא תפליטים, ללא לימפאדנופתיה, אוזניים-תעלות צרות, עור ללא פריחה

דיון ואבחנה מבדלת: מי מלח לאף
במקרה של החמרה - חום, קוצ"נ, אכילה מופחתת, אחר - יפנו למוקד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

מוקד רפואה דחופה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 23/04/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2389100

07/05/2024 07:17:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00275137910

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 06/05/2024 18:51:00 טל: 052-6504102 הערה לתרופות: היי, לא הצלחנו להתמיד עם המשחה ללשון של פלג ועדין יש לה פטריה על הלשון. נשמח לחידוש מרשם.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	07:17:45 07/05/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 0.5 מ"ל 3 פעמים ביום, (בוקר 0.5 מ"ל, צהריים 0.5 מ"ל, ערב 0.5 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	0.5 syr X 3 -1 op	NYSTATIN READY MI 100000U/ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

15/05/2024 10:01:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00275862181

שם רופא/ה: ד"ר ינאי נילי תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: אורחת

ברקע די ג'ורג' ו VSD
מזה יומיים שיעול ומצוקה נשימתית, מנוזלת
ללא חום
יונקת+סימילאק נאושור, אוכלת מעט כעת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, מרפס NT, טכיפנאית ודיספנאית, קולות לב סדירים
אוושה סיסטולית 3/6, כניסת אויר טובה דו"צ צפופים אקספירטורים, בטן רכה לא רגישה,
ללא הפטוספלגמגליה, לוע- ללא אודם או תפליטים, ללא לימפאדנופתיה, עור ללא פריחה

דין ואבחנה מבדלת: מופנית להמשך טיפול והערכה במלר"ד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH
			WHEEZING
			VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
			DI GEORGE'S SYNDROME

הערות	בדיקות/הפניות
16/05/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2389100

23/05/2024 11:53:38

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00276795417

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 11:47:15 23/05/2024 טל: 054-4525248 שאלה כללית: הי ד"ר אניטה אשמח למרשם לאינפיריני תנאי שחרור הוא שיהיה אוכל בבית יתנו לנו מספיק ליום הראשון אשלח במייל את סיכום הדיאטנית תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	11:55:45 23/05/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
1 כפול 3 פעמים ביום , (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	1 X 3 -90 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

26/05/2024 18:33:04

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00277065116

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפניות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME

הערות	בדיקות/הפניות
22/11/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
22/11/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
22/11/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
22/11/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

09/06/2024 13:42:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00278499522

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 23:40:22 08/06/2024 טל: 054-4525248 תרופות קבועות: INFATRINI 125ML •
בקשות מהאתר - מענה הרופא	13:43:17 09/06/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
1 כפול 3 פעמים ביום , (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	1 X 3 -90 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

17/06/2024 08:45:48

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00279141069

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 16/06/2024 21:44:10 טל: 052-6504102 אישור: • אישור על מחלת הילד 19/05/2024 - 23/05/2024 ברצוני לקבל ימי מחלה למשך תקופת האשפוז של פלג, זה בנוסף לתעודת שחרור.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:46:06 17/06/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	19/05/2024	23/05/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

25/06/2024 15:56:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00280078362

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: חוסר בתזונת אינפטריני
יש צורך ביעוץ דיאטנית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני
ללא סימנים מניגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: יש להתייעץ עם דיאטנית לגבי המשך כלכלה

אם חסר אז אוכלת נאושור
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

30/06/2024 16:48:31

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00280536613

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: חום 37.8
ממעטת באכילה ולא ישנה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי משביע רצון

עירנית וחיונית
לב- אוושה ידועה
דיסטנס נשימתי
טכיפנאית ודיספנאית
בטן רכה
עור-ללא פריחה

דיון ואבחנה מבדלת: דיספנאה וטכיפנאה

חום גבולי
ירידה בתאבון ואוכלת מעט
בשל הרקע של פלג אני מפנה למיון להערכה וטיפול
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DYSYPNEA
			TACHYPNEA

הערות	בדיקות/הפניות
בדוק עד - 01/07/2024	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

05/07/2024 07:32:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00281147143

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 04/07/2024 13:36:10 טל: 054-4525248 שאלה כללית: דר אניטה יקרה אפשרי להעלות את מספר הבקבוקים של אינפטריני מ90 ל150 בכל מרשם? כרגע פלג אוכלת בין 60-70 מל כל ארוחה, כל 3 שעות. מרשם של 90 בקבוקים לא יספיק ולא ישארו בקבוקים עד להגעת ההזמנה הבאה תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	07:34:16 05/07/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 6 פעמים ביום , לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	3 <30>	1 X 6 -180 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/07/2024 10:30:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00281802274

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: אושפזה עם נוזלים, התאוששה, לא ירגה במשקל ושחררה.
היום עדיין מרגישה שמחרחרת
ללא חום
אוכלת טוב מאוד
התחילה טעימות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירנית וחיונית

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר אוושה סיסטולית ידועה במעקב

ריאות- אוורור תקין, מעט מתנשמת לסירוגין, בדיוק עושה קקי

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה
ללא חום
תאבון מצוין

בבדיקה גופנית אוושה סיסטולית ידועה, נמצאת במעקב קרדיולוגי באיכילוב
לגבי הנשימה, ריאות נקיות אך נראה כי מעט מתאמצת לסירוגין, אול יכי עושה קקי בדיוק,
ביקשתי לעקוב ובמידה ומתנשמת יש לפנות למיון ילדים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

הערות	בדיקות/הפניות
12/07/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

21/07/2024 15:43:38

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00282787192

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שלשול ושיעול
ללא חום
אוכלת היטב
משלשלת 4 פעמים היום, ללא דם או ריר
יש פיפי
מחייכת ומצב רוח טוב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, במצבה הבסיסי
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר, אוושה סיסטולית ידועה במעקב
ריאות- אוורור תקין, מתנשמת
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: שלשולים עדיין
חום גבולי
מתנשמת
מפנה להערכה במיון
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIARRHEA
			DYSYPNEA

הערות	בדיקות/הפניות
22/07/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור בריאות	C00004		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

26/07/2024 12:36:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00283387796

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 25/07/2024 13:20:01 טל: 052-6504102 שאלה כללית: ב16.8 אנחנו טסים לאנגליה עם בערך 150 בקבוקי infantrini של פלג. יש אופציה לקבל אישור רפואי לעניין באנגליה?
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:36:56 26/07/2024 היי, מציעה בעוד כשבועיים, כמה ימים לפני הנסיעה לקבוע אליי תור, בלי פלג.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

01/08/2024 09:46:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00283982172

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: עדיין תחת אשפוז מטופלת בזונדה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: עדכון של האם

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			GASTROENTERITIS ACUTE
			DEHYDRATION

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 0974400

06/08/2024 10:34:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00284462188

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: אושפזה עקב שלשולים וממצאים רספירטוריים
ב PCR רינווירוס
בנוסף ממצא באוזן בעטיו הוחלט על מוקסיפן
לציין שינוי בצל הלב ביחס לצילום קודם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME
			FAILURE TO THRIVE

הערות	בדיקות/הפניות
02/02/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 1130200

15/08/2024 10:26:31

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00285392012

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: 3 ימים אחרונים היה חום,
היום ללא חום, נמדד 37.7
ניזונה מאינפטרני, מסרבת למוצקים
חום היה ב 3 ימים אחרונים סביב 38.4
יציאות רכות,
אתמול הקיאה, פעמיים
היום ללא הקאות.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים
לב- אוושה סיסטולית 3/6 ידועה
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ביע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: פלג עם מחלת חום והקאות
מסרבת לאכול
מפנה למיון ילדים לבירור וטיפול
לשקול החלפת תזונה, יעוץ דיאטנית,
יעוץ גסטרו ילדים מטפל.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
FEVER			
VOMITING			
DI GEORGE'S SYNDROME			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 16/08/2024	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

23/08/2024 16:39:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00286166570

שם רופא/ה: ד"ר עזרי טל תחום הטיפול: רפואת ילדים מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: ברקע VSD, DIGEORGE , FTT. שוחררה מאשפוז עם זונדה בשל מחלת שלשולים הקאות וחום, במשטף אף אדנו ורינו, טופלה לאוטיטיס באנטיביוטיקה. כלכלת אינפנטריני, כעת ללא חום או הקאות. התכנית שתאכל סביב 560 מ"ל ביממה. כעת זונדה נשלפה הגיעו לצואך החזרת הזונדה. דובר על PEG בהמשך.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ישנה לא נבדקה לבקשת האב מפרט שנבדקה פעמים רבות במהלך הימים האחרונים.

דין ואבחנה מبدלת: האב מבקש הכנסת זונדה חוזרת, בשיחה עם הצוות הסיעודי במוקד אין זונדה ועל כן מופנה למיון.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
FEEDING DIFFICULTY			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 19/02/2025	אחות: הכנסת זונדה
בתוקף עד - 24/08/2024	חדר מיון

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 3395603

01/09/2024 10:04:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00286869522

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

שם רופא/ה: דר' בן עזרא עומרי

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:06:13 01/09/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: לבקשת האבא - הפניה לבדיקות צואה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LABORATORY TEST REQUEST

הערות	בדיקות/הפניות
30/11/2024 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1386200

01/09/2024 16:20:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00286935755

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: לא רגועה

עם זונדה

מקיאה יותר מהרגיל, היום פעמיים

אתמול גם הקיאה פעמיים

אתמול היה שלשול, היום ללא יציאה עדיין

ללא חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי משביע רצון

עירני וחיוני

לא רגועה

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- אוושה סיסטולית ידועה

ריאות- אוורור תקין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, נייע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: לא רגועה

ייתכן כי מיקום הזונדה לא תקין

מפנה למיון לבדיקה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
02/09/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 0974400

08/09/2024 18:20:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00287663837

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: יציאות רכות כיומיים,
אתמול אכלה מצוין

היות תאבון פחות מהרגיל, אכלה פחות, הקיאה פעם אחת ויש חום היום 38.
לא אכלה מהשעה 13:00 היום.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אורור תקין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות תקינות

לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: חום מהבוקר 38 מלווה בהקאה אחת

מסרבת לאכול

בשל מצבה הבסיסי מפנה לבירור למיון ילדים.

המלצה לגסטרוסטום ממרפאה גסטרו ילדים בדנה.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
FEVER			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 09/09/2024	חדר מיון

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור בריאות	C00004		

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

19/09/2024 12:41:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00288866898

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:49:36 19/09/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טפסים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

הערות	בדיקות/הפניות
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: תזונה-ייעוץ וטיפול-דיאטה
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: אשפוז יום פנימי
18/03/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 5 מ"ל) לתקופה של 1 ימים. כפית אחת (5 מיליליטר) באופן חד פעמי ושני טיפולים חוזרים, אחרי שבוע ואחרי שבועיים (סה"כ 3 טיפולים)	1 <1>	5 syr X 1 -1 op	VERMOX 100MG/5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

25/09/2024 07:33:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00289421591

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 23:10:48 24/09/2024 טל: 054-4525248 תרופות קבועות: INFATRINI 125ML •
בקשות מהאתר - מענה הרופא	07:34:04 25/09/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 6 פעמים ביום , לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	3 <30>	1 Ora X 6 -180 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

ביקור משפחה/ילדים06/10/2024 16:37:03

גיל: 9 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00290405233

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: עדכון
היו באשפוז יום לפני שבועיים
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: מחר PEG

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 6 פעמים ביום , לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	3 <30>	1 Ora X 6 -180 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

ביקור משפחה/ילדים13/10/2024 14:08:16

גיל: 9 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00291144446

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 13/10/2024 09:48:35 טל: 054-4525248 שאלה כללית: בוקר טוב

מקור המידע	פירוט
	אנחנו אצל ר.ריאות והיא ממליצה לתת לפלג חיסון rsv נשמח לקבל אישור לקבלת החיסון בחודשי החורף תודה 14:08:30 13/10/2024 היי, האישור הוא מהרופא ריאות.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

22/10/2024 12:22:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00291917025

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12:13:51 22/10/2024 טל: 054-4525248 שאלה כללית: הי ד"ר אניטה אשמח אם תוכלי להכין לנו המלצה לבדיקת שמיעה וטיפנומטריה יש לנו זימון מהמכון השיבא אבל אין הפנייה יש לנו תור ב28.10.24 תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:22:54 22/10/2024 בהצלחה וחג שמח.. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 20/04/2025	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה לתינוק, טימפנומטריה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

04/11/2024 16:52:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00293185184

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק

תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: טפסים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

הערות	בדיקות/הפניות
02/02/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	crm X 2 -2 op	HYDRO AGISTEN 15GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

07/11/2024 14:35:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00293578855

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק

תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:45:26 07/11/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טפסים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

הערות	בדיקות/הפניות
07/12/2024 - בתוקף עד	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-ציוד עזר

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

10/11/2024 16:40:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00293813536

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: לפני יומיים חום והקאות שחלפו
היום ללא חום וללא הקאות
מצב רוח טוב עירנית
אכלה היום מצוין בPEG, השלימה גם דרך הפה היום
משלשלת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- אוושה ידועה, טכיקרדית
ריאות- טכיפנאית
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: טכיפנאה וטכיקרדיה
היו חום והקאות אתמול
היום שלשולים
מפנה למיון להערכה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			GASTROENTERITIS ACUTE
		S/P	VOMITING

הערות	בדיקות/הפניות
11/11/2024 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/11/2024 11:49:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00293913787

שם רופא/ה: ד"ר קון דניאל תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
09/02/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1543900

12/11/2024 20:15:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00294134171

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שיחה טלפונית
חלבון בבדיקת שתן
לחזור וליעוץ נפרולוגי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: ראה מעלה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
10/02/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

14/11/2024 18:05:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00294386668

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: רישום תרופות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 3 פעמים ביום, (בוקר 1 OP, צהריים 1 OP, ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	1 Ora X 3 -90 op	COMPLEAT PEDIATRI 250 ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

24/11/2024 14:33:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00295320000

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: האם הגיעה על מנת לקבל הפניות שניתנו באיכילוב במרפאת גסטרו

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

דין ואבחנה מبدלת: הפניות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
23/05/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
23/05/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
23/05/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
23/05/2025 - בתוקף עד	US איברים: כליות ודרכי השתן

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

12/12/2024 10:16:36

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00297373369

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: דלקת עיניים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עיניים- מעט הפרשות
ריאות נקיות

דין ואבחנה מبدלת: דלקת עיניים
סינטומיצין
בכל החמרה ביוקרת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS ACUTE

הערות	בדיקות/הפניות
10/06/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
10/06/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1) לתקופה של 3 ימים.	1<3>	ocul X 1 -1 op	SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

18/12/2024 08:32:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים

גיל: 1 מספר ביקור: 00297979168

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:37:45 18/12/2024 שלום, יש טופס 17 למרפאת ריאות, הפנייה לצילום חזה, הפנייה לסונר כליות ושתן, טופס 17 לגסטרו באיכילוב. יש הפנייה לטופס 17 לקרדיולוגיה תל השומר.. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 99 (מנהלי)

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
16/06/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
16/06/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
16/06/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
16/06/2025 - בתוקף עד	US איברים: כליות ודרכי השתן
16/06/2025 - בתוקף עד	מכון רנטגן: חזה 1 צילום

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

19/12/2024 08:12:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים

גיל: 1 מספר ביקור: 00298106317

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 23:37:25 18/12/2024 טל: 054-4525248 תרופות קבועות: • INFATRINI 125ML • COMPLEAT PEDIATRI 250 ML
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:13:14 19/12/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 3 פעמים ביום, (בוקר 1 OP, צהריים 1 OP, ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	1 Ora X 3 -90 op	COMPLEAT PEDIATRI 250 ML
לבליעה 1 6 פעמים ביום, לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	3 <30>	1 Ora X 6 -180 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

19/12/2024 14:52:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים

גיל: 1 מספר ביקור: 00298177642

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: OTORRHEA

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTORRHEA

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף 3 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	sol X 3 -1 op	HYDROG. PEROX 3% 50ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: על פי צורך

! 1130200

02/01/2025 11:10:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 שבועות

גיל: 1 מספר ביקור: 00299549299

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: מטופלת באנטיביוטיקה ע"י ד"ר ציק דניאל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

07/01/2025 15:35:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 שבועות

גיל: 1 מספר ביקור: 00300135420

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפניות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
06/07/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
06/07/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
06/07/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: אשפוז יום פנימי
06/07/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
06/07/2025 - בתוקף עד	US איברים: כליות ודרכי השתן
06/07/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
06/07/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

16/01/2025 17:55:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 שבועות

גיל: 1 מספר ביקור: 00301307689

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: המשך טיפול מונע במטרה להפחית את תדירות ההתקפים ואת חומרתם:
משאף פליקסוטייד (כתום) 125מק"ג לחיצה אחת פעמיים ביום דרך ספייסר
יש לשטוף את הפה לאחר השימוש במשאף סטרואידיים
בהחמרה נשימתית יש להתחיל את הטיפול הבא: משאף וונטולין (כחול) 2 לחיצות 64
פעמים ביום ביום דרך ספייסר
וירידה הדרגתית בשיפור במצבה ולהעלות פליקסוטייד לשתי לחיצות פעמיים ביום.
אם יהיה גם קוצר נשימה או שינוי לרעה במצבה יש לפנות לבדיקת רופא בהקדם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHEEZING

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לשאיפה 2 מנה 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מנה, ערב 2 מנה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	2 inh X 2 -1 op	ATROVENT 200DOSE 20MCG/DOSE
לשאיפה 2 מנה 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מנה, ערב 2 מנה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	2 inh X 2 -1 op	FLIXOTIDE CFC 125MCG/DOS
לשאיפה 2 מנה 4 פעמים ביום, (בוקר 2 מנה, צהריים 2 מנה, ערב 2 מנה, לפני שינה 2 מנה) לתקופה של 10 ימים. ***90	1 <10>	2 inh X 4 -1 op	VENTOLIN CFC FREE 100MCG/DOS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

26/01/2025 14:53:35

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00302313478

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: אישור

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: אישור

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור בריאות	C00004		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

02/02/2025 15:13:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00303135876

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: מרשמים אחרי מרפאת ריאות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/02/2025 20:00:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00304251547

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: מרשם מרפאות ריאות דר מוריה באר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: מרשם

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
2.5 כפול 2 פעמים ביום, (בוקר 2.5, ערב 2.5) לתקופה של 14 ימים. 2.5 מ"ל פעמיים ביום ל 14 יום. כלומר 5 מ"ג פעמיים ביום	1 <14>	2.5 X 2 -1 op	SUS SPIRONOLACTONE 2 MG/ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

12/02/2025 15:15:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00304338321

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: טפסים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100	5 Syr X 1 -2 op	1 <30>	לבליעה 5 מ"ג 1 פעם ביום , (בוקר 5 מ"ג) לתקופה של 30 ימים.
RX SPIRONOLACTON 10MG/ML	5 Syr X 1 -1 op	1 <30>	לבליעה 5 מ"ג 1 פעם ביום , (בוקר 5 מ"ג) לתקופה של 30 ימים.
AVANOS 12 FRENCH	X -1 op	1 <>	לפי הצורך ראה מירשם של בית חולים

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

18/03/2025 15:55:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00307967923

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בדיקת אוזניים

ללא חום

מצב רוח טוב

יש תור לניתוח לב, סגירת VSD.

קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- אוושה ידועה VSD

ריאות- אוורור תקין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות תקינות

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה

אוושה ידועה

בשלב זה מעקב בלבד

בהחמרה לחזור לביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.
			CHRONIC MEDICATION REFILL

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FLIXOTIDE CFC 125MCG/DOS	2 inh X 2 -1 op	1 <10>	לשאיפה 2 מנה 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מנה, ערב 2 מנה) לתקופה של 10 ימים.
INFATRINI 125ML	1 Ora X 6 -180 op	3 <30>	לבליעה 1 6 פעמים ביום, לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

31/03/2025 14:41:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00309260685

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:42:48 31/03/2025 מקווה שזה הצידוד הנדרש. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: רישום תרופות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PRESCRIPTION REQUEST			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 30/04/2025	הפניה לאביזר / צידוד רפואי-צידוד עזר

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1130200

03/04/2025 10:14:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00309638317

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 10:12:33 03/04/2025 טל: 054-4525248 תרופות קבועות: COMPLEAT PEDIATRI 250 ML •
בקשות מהאתר - מענה הרופא	10:14:35 03/04/2025 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 3 פעמים ביום, (בוקר 1 OP, צהריים 1 OP, ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	1 Ora X 3 -90 op	COMPLEAT PEDIATRI 250 ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

06/04/2025 18:04:48

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00309934588

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפנייה למיון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: הפנייה למיון

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
07/04/2025 עד - בתוקף	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

07/04/2025 18:02:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00310077263

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שעול ללא חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: צפופים אקספירטוריים מפושטים בשני שדות הראות
שאר הבדיקה ללא ממצאים חריגים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHEEZING

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לשאיפה 1 מנה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 מנה, צהריים 1 מנה, ערב 1 מנה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 inh X 3 -1 op	ATROVENT 200DOSE 20MCG/DOSE
לשאיפה 1 מנה 6 פעמים ביום, לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 inh X 6 -1 op	VENTOLIN CFC FREE 100MCG/DOS
לשאיפה 1 מנה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מנה, ערב 1 מנה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 inh X 2 -1 op	FLIXOTIDE CFC 125MCG/DOS
לבליעה 2 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 2 טבליה, ערב 2 טבליה) לתקופה של 5 ימים. עם או אחרי אוכל	1 <5>	2 tab X 2 -1 op	BETNESOL 0.5MG X 30
לבליעה 3 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 3 מ"ל) לתקופה של 5 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	1 <5>	3 syr X 1 -1 op	AZENIL 15ML 200MG/5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

10/04/2025 16:04:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00310435444

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 07/04/2025 בשעה 18:02:02
שעול ללא חום

בביקור בתאריך 10/04/2025 בשעה 16:04:14

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 07/04/2025 בשעה 18:02:02
צפופים אקספירטוריים מפושטים בשני שדות הראות
שאר הבדיקה ללא ממצאים חריגים

בביקור בתאריך 10/04/2025 בשעה 16:04:14

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 10/04/2025 בשעה 16:04:14

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHEEZING

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

29/04/2025 08:46:27

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.4 מספר ביקור: 00312014304

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 29/04/2025 00:01:54 טל: 054-4525248 שאלה כללית: הי ד"ר אניטה נשמח לאישור מחלת ילדה לתאריכים 20-24.4 - ניתוח והתאוששות 6.4 - הגענו לניתוח ודחו אותו 31.3 - החלפת צינור גסטרוסטום לכפתור נשמח גם למרשם נוסף לכפתור ספייר וצינורות תודה רבה !
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:47:31 29/04/2025 התאוששות מהירה ודש חמה.. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	20/04/2025	24/04/2025
אישור על מחלת הילד	C00002	06/04/2025	06/04/2025
אישור על מחלת הילד	C00002	31/03/2025	31/03/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

21/05/2025 16:06:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 5 חודשים

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00314346764

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:54:14 21/05/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: חום ללא סימפטומטולוגיה נלווית. החום מזה 24 שעות.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: הבדיקה הגופנית אינה מגלה מקור אוביקטיבי לתלונות.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

חדר מיון	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 22/05/2025

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל	1 <7>	2 syr X 2 -1 op	AUGMENTIN_35ML 400MG/5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: על פי צורך קליני

! 1130200

24/05/2025 14:37:47

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00314570858

שם רופא/ה: דר' פרילוצקי לודמילה תחום הטיפול: רפואת ילדים

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-ילדים	תאריך + שעת פנייה : 14:31:26 24/05/2025 טל: 0544525248
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:43:35 24/05/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בת שנה וחצי

ברקע - די גיורגי סינדרום . ניזונה מגסטרוסטומה .

לפני 5 שבועות עברה נתוח סגירת VSD.

ליפני 5 ימים החלה להקיא.

ליפני 3 ימים נבדקה במוקד, טופלה בנוזלים

מטופלת במשאפים כטיפול מונע .

נוטלת אוגמנטין מזה כ3 ימים . עקב חדש לזיהום סביב גסטרוסטומה .

מהיום פריחה בגוף

גורם משלם: 34 מוקד טלה-ילדים ארצי

סוג המסמך	תיאור המסמך	הערת המטופל	תאריך	מקור	הרשאות צפייה
צילום			24/05/2025	דואר אלקטרוני	לכלל משתמשי קליקס

ממצאי הבדיקה: ממליצה על בדיקה

הפניה למיון ילדים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			RASH

הערות	בדיקות/הפניות
ביתוקף עד - 25/05/2025	חדר מיון

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

סמן	תיאור
X	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הפניה לאשפוז בית
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפנייה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתייעצות עם גורם חוץ
X	הדרכה
	הפניה לגורם מנהלי במכבי
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0098303

15/06/2025 10:09:06

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00316633852

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 14/06/2025 14:26:34 טל: 054-4525248 הערה לתרופות: הי נשמח למרשם לכפתור גסטרוסום 12fr cm 1.2 תודה!
בקשות מהאתר - מענה הרופא	10:09:45 15/06/2025 היי, אני תקועה בחול, בבקשה עשי בקשה לדר ברק שיוכל להנפיק לך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

22/06/2025 12:09:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 6 חודשים

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00317267457

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22/06/2025 12:07:58 טל: 054-4525248 הערה לתרופות: הי נשמח למרשם לכפתור גסטרוסום 12fr cm 1.2
בקשות מהאתר - מענה הרופא	22/06/2025 12:17:47 היי, שלחתי כל מה שמצאתי עם 12 כר. מקווה שמשוהו מזה זה הנכון. אם לא שלחי לי שוב, אולי יש קוד או מקט. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
22/07/2025 - בתוקף עד	הפניה לאביר / ציוד רפואי-ציוד עזר

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

27/06/2025 10:03:36

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00317815986

שם רופא/ה: ד"ר שלבי מחמוד תחום הטיפול: רפואת ילדים

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-ילדים	תאריך + שעת פנייה : 27/06/2025 09:57:59 טל: 0544525248
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	27/06/2025 10:04:12 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: נצפו תולעים, מגרדת, מבקשים מרשם לוורמוקס.

גורם משלם: 34 מוקד טלה-ילדים ארצי

דיון ואבחנה מبدלת: נתחיל סירופ ורמוקס, טיפול בורמוקס 5cc היום, בעוד 10 ימים יש לחזור על מנה נוספת של 5cc. יש להקפיד על היגיינת ידיים. יש להרתיח בגדים תחתונים, מגבות, סדינים, ומצעים למכונת כביסה. מומלץ להימנע ממאכלים עתירי סוכר. יש להבדק בהקדם עי רופא. ילדים מטפלים, בכל החמרה יש לפנות למיון.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OXYURIASIS

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
VERMOX 100MG/5ML	5 syr X 1 -1 op	1 <2>	לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום , (בוקר 5 מ"ל) לתקופה של 2 ימים. בעוד 10 ימים יש לתת מנה שנייה.

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל
מהויות טיפול:

סמן	תיאור
	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
X	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הפניה לאשפוז בית
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפניה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתייעצות עם גורם חוץ
X	הדרכה
	הפניה לגורם מנהלי במכבי
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

3878203 !

08/07/2025 09:11:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00318918410

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: חום ללא סימפטומטולוגיה נלווית. החום מזה 24-48 שעות.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: הבדיקה הגופנית אינה מגלה מקור אוביקטיבי לתלונות.
נמתין 48 שעות

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
FEVER			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: על פי צורך קליני

1130200 !

23/07/2025 07:15:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 7 חודשים

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00320508787

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22/07/2025 22:37:43 טל: 054-4525248 תרופות קבועות: • INFATRINI 125ML שאלה כללית: הי דר אניטה נשמח לעוד 2 כפתורים בבקשה ומרשם ל180 בקבוקים של אינפטריני תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	07:18:58 23/07/2025 היי, האם משהו מהאביזרים ששלחתי מתאים למה שרצית? אם לא , כתבי לי בדיוק את השם כדי שאוכל למצוא במערכת.. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

הערות	בדיקות/הפניות
22/08/2025 - בתוקף עד	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-ציוד עזר

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 6 פעמים ביום , לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	3 <30>	1 Ora X 6 -180 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

25/07/2025 09:17:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00320766856

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 24/07/2025 13:19:09 טל: 052-6504102 תרופות קבועות: • COMPLEAT PEDIATRI 250 ML הערה לתרופות: נשמח מרשם של בקבוקי קומפליט ולעוד מרשם של כפתור לפלג הם נהרסים מהר
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:18:08 25/07/2025 היי, מה שם הכפתור באנגלית והקוד. שאוכל להוציא מרשם מדויק.. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם:

42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 3 פעמים ביום, (בוקר 1 OP, צהריים 1 OP, ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	1 Ora X 3 -90 op	COMPLEAT PEDIATRI 250 ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

27/07/2025 09:12:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00320839282

שם רופא/ה: דר' שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: סימפטומטולוגיה של AGE עם חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, ללא סימני גירוי מנינגיאלי וללא מצוקה פה ולוע במפ אזניים במפ נשימה שווה ותקינה לב ללא אושות בטן רכה ללא גושים נאורולוגית במפ

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			GASTROENTERITIS INFECTIOUS PRESUMED

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 25/10/2025
חדר מיון	בתוקף עד - 28/07/2025
הפניה לאבזר / ציוד רפואי-ציוד עזר	בתוקף עד - 26/08/2025

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	ont X 2 -1 op	FUCIDIN 2% X 30G
לבליעה 2.5 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 2.5 מ"ל) לתקופה של 5 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה.	1 <5>	2.5 syr X 1 -1 op	AZENIL 15ML 200MG/5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב, עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות:

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
Parasites/Ova Stool	יש להפנות ל: Stool Pathogens PCR - לאחר מכן הבדיקה תשוחרר במידה והאאוזינופיליה מעל 1500		

1130200 !

10/08/2025 15:54:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00322360341

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: חום יממה

היום נמדד 37

שיעול

נזלת

מצב רוח ותאבון תקינים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, נייע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות תקינות

לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: נמושה חמה

חרחורים מימין

מפנה למוקד לצלח וטיפול לפי צורך

בכל החמרה ביוקרת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH
			FEVER

הערות	בדיקות/הפניות
מוקד רפואה דחופה	בתוקף עד - 11/08/2025
חדר מיון	בתוקף עד - 11/08/2025

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

0974400 !

10/08/2025 20:50:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00322405877

שם רופא/ה: ד"ר דדון ליז תחום הטיפול: רפואת ילדים מוקד רפואה דחופה

רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28
חום יממה
היום נמדד 37
שיעול
נזלת
מצב רוח ותאבון תקינים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
20:42			123			99
20:43	36.6 P.A	7.3				

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28
במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מניגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע ללא אודם או תפליטים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32
ללא קוצר נשימה, קרפיטציות יותר מימין

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28
נמושה חמה
חרחורים מימין
מפנה למוקד לצלח וטיפול לפי צורך
בכל החמרה ביקרת

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32
צילום חזה- תסנינים פריהילריים
יש להשלים טיפול אנטיביוטי לפי מרשם מצורף, מעקב רופא מטפל. בכל החמרה לשוב
לבדיקה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH
			FEVER

הערות	בדיקות/הפניות
מכון רנטגן: חזה 1 צילום	בתוקף עד - 06/02/2026

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 מ"ל 1 פעם ביום , (בוקר 2 מ"ל) לתקופה של 5 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	<5> 1	2 syr X 1 -1 op	AZENIL 22.5ML 200MG/5ML

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 3518207

ביקור משפחה/ילדים 08/10/2025 09:41:14

גיל: 1.9 מספר ביקור: 00327963755

שם רופא/ה: ד"ר אבוליל אחמד תחום הטיפול: רופא/ה משפחה לשעת חרום

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:42:11 08/10/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בשיחה עם האם
עפם נפיחות בעין ללא חום

גורם משלם: 10 ביקור רופא חרום

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EYE DIS UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	1 drp X 3 -1 op	LACROMYCIN 5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4313301

ביקור משפחה/ילדים 21/10/2025 19:26:11

גיל: 1 שנים ו-10 חודשים

גיל: 1.10 מספר ביקור: 00329259495

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 19:12:11 21/10/2025 טל: 052-6504102 תרופות קבועות: INFATRINI 125ML • COMPLEAT PEDIATRI 250 ML •
בקשות מהאתר - מענה הרופא	19:26:37 21/10/2025 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 3 פעמים ביום , (בוקר 1 OP , צהריים 1 OP , ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	1 Ora X 3 -90 op	COMPLEAT PEDIATRI 250 ML
לבליעה 1 6 פעמים ביום , לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	3 <30>	1 Ora X 6 -180 op	INFATRINI 125ML

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

25/10/2025 11:59:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 10 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.10 מספר ביקור: 00329614845

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 24/10/2025 17:32:40 טל: 054-4525248 שאלה כללית: נשמח ל3 מרשמים לכפתורים לגסטרוסטום לפלג. השתמשנו ב2 שהיו לנו כדי להחליף כפתורים שהיו עם חור ויצאו. הקוד הוא 25943 Avanos mic-key low profile G-tube 12fr cm 1.2 תודה רבה !
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:04:19 25/10/2025 המרשמים לתרופות: Avanos mic-key low profile G-tu, הודפסו במרפאה ונחתמו ידנית על ידי הרופאה. לקבלת תרופות אלו יש חובה להגיע לבית המרקחת עם המרשם המקורי. ניתן לאסוף את המרשמים מהמרפאה בשעות הפעילות.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
1 כפול 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 1 ימים. 12 fr cm 1.2 קוד 25943	1 <1>	1 X 1 -3 op	Avanos mic-key low profile G-tu

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

20/11/2025 10:00:49

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 11 חודשים

גיל: 1.11 מספר ביקור: 00332797672

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפניה לUS כליות לפני תור אצל נפרולוג ילדים

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 20/11/2025 שעת השיחה: 10:01

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
19/05/2026 - בתוקף עד	US איברים: כליות ודרכי השתן

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

23/11/2025 12:28:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 11 חודשים

גיל: 1.11 מספר ביקור: 00333049926

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:30:08 23/11/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:30:14 23/11/2025 המרשמים לתרופות: Avanos mic-key low profile G-tu, הודפסו במרפאה ונחתמו ידנית על ידי הרופאה. לקבלת תרופות אלו יש חובה להגיע לבית המרקחת עם המרשם המקורי. ניתן לאסוף את המרשמים מהמרפאה בשעות הפעילות.

סיבת הפניה: US כליות ודרכי שתן- תקין
היו אצל הנפרולוג היום
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 23/11/2025 שעת השיחה: 12:30

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE
			CHRONIC MEDICATION REFILL

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
Avanos mic-key low profile G-tu	1 X 1 -3 op	3 <1>	1 כפול 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 1 ימים. fr 12 cm 1.2 קוד 25943
COMPLEAT PEDIATRI 250 ML	1 Ora X 3 -90 op	3 <30>	לבליעה 1 3 פעמים ביום , (בוקר 1 OP, צהריים 1 OP, ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.
INFATRINI 125ML	1 Ora X 6 -180 op	3 <30>	לבליעה 1 6 פעמים ביום , לתקופה של 30 ימים. כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

11/12/2025 11:49:48

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 11 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.11 מספר ביקור: 00335348508

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
FILL OUT FORMS			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
Avanos mic-key low profile G-tu	1 X 1 -3 op	1 <30>	1 כפול 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 30 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

29/12/2025 11:42:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 1 שבועות

גיל: 2 מספר ביקור: 00337238780

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 11:40:28 29/12/2025 טל: 054-4525248 שאלה כללית: ה' הנפרולוג המלווה בשיבר ביקש שנחזור על אולטרסאונד כליות בשיבא, ולא בקופה. בנוסף, ביקש בדיקת דם ספציפית

מקור המידע	פירוט
	מצרפת את ההמלצות שלו תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	11:44:20 29/12/2025 שולחת לי במייל? .office@doctor-anita.co.il לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
27/06/2026 - בתוקף עד	US איברים: כליות ודרכי השתן

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

0974400 !

12/01/2026 09:23:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 3 שבועות

גיל: 2 מספר ביקור: 00338815896

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפרשה מהאוזן הימנית שחלף
ללא חום
מצב רוח ותאבון תקינים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני

ללא סימנים מניגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות שמאל תקינה ומימין מעט הפרשה ירוקה

דיון ואבחנה מבדלת: אוטיטיס אקסטרנה
צילוקסן
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS EXTERNA ACUTE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום , (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 drp X 3 -1 op	CILOXAN 5ML

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

19/01/2026 09:36:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים ו-1 חודשים

גיל: 2.1 מספר ביקור: 00339608121

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודיב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: היה חום יומיים שחלף אתמול
פריחה שלפוחתית בכפות ידיים, טוסיק וסביב הטוסיק
הייתה במיון- סוכם במחלת הפה והגפיים
היום ללא חום
אוכלת ושותה תמל מצוין
יש פיפי ויש קקי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מניגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- שלפוחיות בכפות ידיים וטוסיק ורגליים
סביב הפה יבשות
הידרציה- תקינה
לוע -מסרבת לבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: הפה והגפיים אבל בדיים נראה כבר בולוס אימפטיגו
מתחילה צפסורל
מעקב בעוד יומיים או בכל החמרה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
IMPETIGO BULLOUS			

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בדוקף עד - 18/07/2026
US איברים: כליות ודרכי השתן	בדוקף עד - 18/07/2026

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
CEFOVIT FORTE 250MG/5ML	4.5 syr X 3 -2 op	1 <7>	לבליעה 4.5 מ"ל 3 פעמים ביום, (בוקר 4.5 מ"ל, צהריים 4.5 מ"ל, ערב 4.5 מ"ל) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

21/01/2026 15:11:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל:

2 שנים ו-1 חודשים

גיל: 2.1 מספר ביקור: 00339954948

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: ביקורת הפהוגגיים וחלק היו מזוהמים, אימפטיגו
על צפורל
שיפור ניכר
מצב רוח ותאבון תקינים
לא היה חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני

ללא סימנים מניגיאליים
עור- בפנים פצעים התייבשו, עדיין בגפיים אבל בשיפור ניכר
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: שיפור ניכר תחת הטיפול
תשלים 7 ימים של הצפורל
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CHECKUP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

04/02/2026 16:10:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 1 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 2.1 מספר ביקור: 00341548191

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:12:06 04/02/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: דלקת עיניים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי מצוין
דלקת עיניים

דיון ואבחנה מبدלת: לקרומיצין
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS ACUTE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 drp X 3 -1 op	LACROMYCIN 5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

10/02/2026 15:44:38

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 1 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 2.1 מספר ביקור: 00342192739

שם רופא/ה: ד"ר שכטר דודוב אניטה תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שריטה שטחית של חתול ביד ימין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

עור- ללא פריחה, שריטה שטחית של חתול ביד ימין

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות תקינות

דיון ואבחנה מבדלת: שריטה שטחית ביותר ומחוסנת לטטנוס

לדאוג לחיטוי ומעקב

בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

16/02/2024 09:58:27

רישום ביקור אורטופד

גיל: 0.1

שם רופא/ה: דר' סבר רונן

תחום הטיפול: אורתופדיה ילדים

רופא מפנה: ד"ר שכטר דודוב אניט

תלונות: גיל 8 שבועות

הריון תקין 36 שבועות, לידה קיסרי חרום, מצג ראש, משקל 2070 .

מהלך תקין בבפגיה ברקע די ג'ורג' וVSD, , מהלך תקין בטיפת חלב, סיפור משפחתי של

דיספלזיה של פרקי ירכיים של אמא

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: צוואר תנועה מלאה ללא טורטיקוליס. עמוד שדרה ללא דפורמציה. ללא פילונידל סינוס.

אורך רגליים סימטרי, פיסוק סימטרי, גליאצי שלילי, ברלו ואורטולני שליליים. ללא קליקים

כפות ידיים 10 אצבעות ללא דפורמציה

כפות רגליים 10 אצבעות ללא דפורמציה.

דיון ואבחנה מבדלת: בבדיקת אולטראסאונד פרקי ירכיים:

ראש הפמור ממוקם היטב באצטבולום בעל מבנה תקין.

לסיכום 1A לפי גראף

להמשך ביקורת אורטופד ילדים בגיל הליכה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ABNORMAL FINDING			

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US for C.D.H.	2222	3.5	1	!

המלצות למטופל: בבדיקת אולטראסאונד פרקי ירכיים:

ראש הפמור ממוקם היטב באצטבולום בעל מבנה תקין.
לסיכום 1A לפי גראף
להמשך ביקורת אורטופד ילדים בגיל הליכה

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1146100

23/12/2024 15:45:37

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00298535476

מספר ביקור:

1

גיל:

שם רופא/ה: ד"ר דניאל ציק

תחום הטיפול: מומחה לאא"ג -ניתוחי ראש/צוואר

תלונות/סיבת הפניה: ברקע VSD, DIGEORGE , FTT. ניזונה מ- PEG. מפרישה מאוזן ימין. מצוננת וגדושה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: באוזן שמאל יש SOM. מימין יש הפרשה מוגלתית פועמת בתעלה. לא ניתן לראות עור
תוף. נילקחה תרבית ותמשיך בנתיים סילוקסן מקומית.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
OTITIS MEDIA ACUTE	Rt		

הערות	בדיקות/הפניות
23/03/2025 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
CILOXAN 5ML	3 drp X 2 -2 op	1 <10>	לטפטף באוזן 3 טיפות 2 פעמים ביום , (בוקר 3 טיפות, ערב 3 טיפות) לתקופה של 10 ימים.

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

פירוט: עם קבלת תרבית

! 1138200

30/12/2024 16:14:50

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00299226175

מספר ביקור:

1

גיל:

שם רופא/ה: ד"ר דניאל ציק

תחום הטיפול: מומחה לאא"ג -ניתוחי ראש/צוואר

תלונות/סיבת הפניה: ברקע VSD, DIGEORGE , FTT. ניזונה מ-PEG. מפרישה מאוזן ימין. מצוננת וגדושה

בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50-
בתרבית מהאוזן :
Streptococcus pneumoniae 1
Haemophilus influenzae 2
Beta Lactamase positive
שניהם רגישים לאוגמנטין . משקל 5.5 ק"ג

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 15:45:37
באוזן שמאל יש SOM . מימין יש הפרשה מוגלתית פועמת בתעלה. לא ניתן לראות עור
תוף. נילקה תרבית ותמשיך בנתיים סילוקסן מקומית.

בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50 - הוספת טיפול אנטיביוטי ע"פ רגישות
חידקית ומשקל

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
OTITIS MEDIA ACUTE	Rt		

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
AUGMENTIN ES 600MG/5ML	2 syr X 2 -1 op	1 <7>	לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום , (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 7 ימים. 2 מ"ל פעמיים ביום, אחרי אוכל - 7 ימים

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 30 ימים ☒

פירוט: + ביקורת רופא מטפל

! 1138200

30/01/2025 09:55:32

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00302859246

מספר ביקור:

גיל: 1.1

שם רופא/ה: ד"ר דניאל ציק

תחום הטיפול: מומחה לאא"ג -ניתוחי ראש/צוואר

תלונות/סיבת הפניה: ברקע VSD, DIGEORGE , FTT. ניזונה מ-PEG. הפרישה מאוזן ימין. הייתה מצוננת
וגדושה

בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50-
בתרבית מהאוזן :
Streptococcus pneumoniae 1
Haemophilus influenzae 2
Beta Lactamase positive
שניהם רגישים לאוגמנטין . משקל 5.5 ק"ג

בביקור בתאריך 30/01/2025 בשעה 09:55:32 - ביקורת
עברה סקר שמיעה בילדות. בדיקת BERA מיוני 2024 הייתה תקינה דו"צ.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: SOM דו צדדי. אין יותר הפרשה, תעלות צרות. גדושה

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50

בביקור בתאריך 30/01/2025 בשעה 09:55:32

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 29/07/2025	מרפאות חוץ: בדיקת רופא, לרינגוסקופיה פיבראופטית
בתוקף עד - 29/07/2025	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה תחת גיל 5, טימפנומטריה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1138200

06/11/2025 12:05:03

רישום ביקור אף אוזן גרון
רישום ביקורים

מספר ביקור: 00331176242

שם רופא/ה: ד"ר דניאל ציק גיל: 1.10

תחום הטיפול: מומחה לאא"ג - ניתוחי ראש/צוואר

תלונות/סיבת הפניה: ברקע VSD, DIGEORGE, FTT לאחר סגירה. טימפנומטריה הייתה B/B עברה סקר שמיעה בילדות. בדיקת BERA מיוני 2024 הייתה תקינה דו"צ. עיכוב שפתי. בבדיקת שמיעה מה- 4/9/25 התקבל סף סביב 20 דציבל (שדה פתוח).

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: בדיקת האוזניים תקינה ואין סימנים מובהקים ל- SOM

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50

בביקור בתאריך 30/01/2025 בשעה 09:55:32

בביקור בתאריך 06/11/2025 בשעה 12:05:03

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 05/05/2026	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה תחת גיל 5, טימפנומטריה

המלצות למטופל: עם סיום עבודתי במכבי, תמשיך/ימשיך מעקב וטיפול אצל רופא אא"ג אחר.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

פירוט: עם סיום עבודתי במכבי, תמשיך/ימשיך מעקב וטיפול אצל רופא אא"ג אחר.

! 1138200

17/01/2024 18:51:09

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 1

שם אח/ות: יונג בן דוד סולוויג

תחום הטיפול: אחות

אתר: מר.רפואי גבעתיים עליית הנוער-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך ביצוע: 17/01/2024 שעת ביצוע: 18:51

גיל: 0.01

יוזם הפניה: 05 אחות מרפאה ראשונית

גורם נוסף המעורב בטיפול: אם

סיבת הפניה: חיסון RSV, ילדה עם תסמונת ומום לבבי. זכאית לחיסון RSV להמשך עונה 2024. חוסנה בבית חולים ב07.01.2024 לדברי האם, מנה RSV ראשון.

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
18:54	יונג בן דוד סולויג			זכאים לחיסוני RSV, שוחחתי עם ההורים, הסברתי על החיסון, נקבעו תורים לכל המועדים עד סוף העונה ונשלחו להורים. ההורים הודרכו לכך שבמידה ומפספסים את התור יצטרכו להמתין למועד הבא ומה ההשלכות של כך. לכן הופנה תשומת ליבם לעקוב אחרי תזכורים אוטומטיים ולעדכן אותנו על שינויים.	הדרכה טלפונית
18:54	יונג בן דוד סולויג				קביעת תור לביקור במרפאה

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - דף מידע לאחר חיסון RSV

04/02/2024 10:51:28

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 2

שם אח/ות: יונג בן דוד סולויג

תחום הטיפול: אחות

אתר: מר.רפואי גבעתיים עליית הנוער-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/02/2024 שעת ביצוע: 10:51

גיל: 0.1

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: חיסון RSV

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
04/02/2024	10:56	2.91					יונג בן דוד סולויג

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
10:56	יונג בן דוד סולוויג	2.91			שקילה
10:58	יונג בן דוד סולוויג			SYNAGIS	RSV חיסון נגד

מוזמן למעקב : כן בתאריך: 05/03/2024

סיכום ביקור: 1 וחצי, הגיע בליווי האם לחיסון RSV שני לעונה. נשקלה וחוסנה. קיבלה את החיסון לא נצפו תופעות לוואי. הודרכה על תופעות לוואי אפשריות ועל שהיה במרפאה כ-15 דקות.

11/02/2024 21:45:17

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 3

שם אח/ות: אסד פאעור

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 11/02/2024 שעת ביצוע: 21:28

סיבת הפניה: טריאז'

אבא

054-4525248

בבוקר נבדקה ע"י דר שכטר.

המליצה על משחת סינטומיצין לעיניים.

מבקש מרשם לסינטמיצין. אין במערכת.

יש הפרשות בשתי העיניים ועין מנופחת אחת.

מנקים את העיניים עם מגבוהים.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר משפחה,163, בעיות בעיניים בתוספת רד,155

מהות הטיפול:הפניה לרופא קו שני במוקד

דחיפות: לא דחוף

דגשים לרופא : שולחים תמונות. הפרשות ונפיחות בעין. נבדה התינוקת אצל רופאה והמליצה על

סינטומיצין לעין, אין מרשם.

מעוניין בשיחת וידאו: לא

20/02/2024 03:42:17

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 4

שם אח/ות: מיטל ביטר

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 20/02/2024 שעת ביצוע: 03:34

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

קיבל היום 2 חיסונים

נולדה שבוע 36 בקסירי חירום, יש VSD דה גורג

חום 38.4PR

מה לעשות?

רקע: ללא תרופות, ללא אלרגיות, מחוסנת, מהלך הריון ריבוי מי שפיר

שבוע 36 דיקור מי שפיר מים מקוניאלים והאטות בדופק ולכן יילוד חירום, ניזונה מהנקה

מלאה ותוספת ניאושור

כעת: יונקת, מטילה שתן, ללא כחלון בפנים, ללא פריחה, ללא הקאה או שלשול,

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:חום בילדים,109

מהות הטיפול:הפניה לחדר מיון

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

04/03/2024 10:36:12

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 5

שם אח/ות: חנאניא ויאם

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי גבעתיים עליית הנוער-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/03/2024 שעת ביצוע: 10:36

גיל: 0.2

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: בת חודשיים הגיעה עם האם - עם תסמונת ומום לבבי. זכאית לחיסון RSV

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
04/03/2024	10:37	3.31					חנאניא ויאם

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
שקילה			3.31	חנאניא	10:37
RSV חיסון נגד	SYNAGIS			חנאניא	10:39

09/03/2024 07:06:26

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 6

שם אח/ות: ברוריה גגרים

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 09/03/2024 שעת ביצוע: 06:56

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

בת חודשיים וחצי.

ברקע- VSD. D ג"ורג.

כרגע חום 37.8 במדידה רקטלית. לפני יומיים חיסון לרוטה וירוס.

תינוקת שנולדה בשבוע 36 בקיסרי חירום בשל ריבוי מי שפיר ומים מקוליאניים .

לאחר מכן הייתה בפגיה למשך שלושה שבועות ונזקקה לצתמיכת חמצן במשך כמה מים

יונקת בהנקה מלא.

הבוקר יונקת ברצון, חיונית וערנית לחלטיון. נותנת שתן בטיטול

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:חום בילדים,109

מהות הטיפול:הפניה למוקד חירום

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל הפניה למיון/מוקד

מעוניין בשיחת וידאו: לא

09/03/2024 09:03:48

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 7

שם אח/ות: לנדאו רוני

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: מכבי השלום-מוקד חרום

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 09/03/2024 שעת ביצוע: 09:04

גיל: 0.2

סיבת הפניה: חום מהבוקר עד 37.8. יונקת בלבד. לדברי אימה יונקת רגיל. הרגישה חמימה.
ברקע: VSD, תסמונת 22
חיסון רוטה לפני שלושה ימים ו RSV לפני חמישה ימים.

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: FLACC

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
לנדאו רוני	אקמול		X		נטילת אנלגטיקה/אנטיפירטיקה בבית
לנדאו רוני			X		חשד לאלימות
לנדאו רוני			X		בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
09/03/2024	09:12					150		לנדאו רוני

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
09/03/2024	06:00	37.8	P.R	לנדאו רוני
09/03/2024	09:11	36.9	P.R	לנדאו רוני
09/03/2024	12:45	37.3	P.R	לנדאו רוני

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
09/03/2024	09:12		98					לנדאו רוני

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
09/03/2024	09:11	0							לנדאו רוני

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				לנדאו רוני	09:05
מדידת חום			[P.R]37.3	לנדאו רוני	12:45
מיון ראשוני - TRIAGE				לנדאו רוני	09:06
אומדן כאב			עוצמה: 0	לנדאו רוני	09:11
בדיקת רווי חמצן-סטורציה			סטורציה: 98	לנדאו רוני	09:12
בדיקת דופק			150	לנדאו רוני	09:12

11/03/2024 23:19:53

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 8

שם אח/ות: סאמר שחאדה

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 11/03/2024 שעת ביצוע: 23:09

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

מח" חום מזה יומיים ללא תסמינים נוספים

ברקע תסמונת די" גורג , VSD .

תיאבון שמור הנקה מלאה , חיתולים רטובים .

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש:חום בילדים,109

מהות הטיפול:הפנייה לחדר מיון

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל הפניה למיון/מוקד

מעוניין בשיחת וידאו: לא

23/04/2024 02:36:34

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 9

שם אח/ות: אולגה ארליך

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 23/04/2024 שעת ביצוע: 02:32

סיבת הפניה: טריאז'

אמא

054-4525248

חום מהיום - 39.5, מקבלת אקמול

נזלת ושיעול, שבוע 36, ברקע - VSD ודיג'ורגי

לא רגועה,

ישנה כרגע

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש:חום בילדים,109

מהות הטיפול:הפניה לטיפול רפואי תוך 12 שעות

מעוניין בשיחת וידאו: לא

27/04/2024 20:16:00

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 10

שם אח/ות: גורגט דדון

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 27/04/2024 שעת ביצוע: 20:08

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

בת 4 ח" נולדה ב 36W במשקל 2000 ג"ר . ברקע דג"ורג" -תסמונת גנטית . הריון בסיכון
בשל מים מקוניאליים קיסרי חירום . חום עד לפני 4 ימים, נזלת ושיעול. מזה יומיים פליטות
והקאות.

עדיין משתעלת, ללא חום, לא הקיאה היום. טיטולים רטובים

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:שיעול בילדים, 207

מהות הטיפול:הפנייה לחדר מיון

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל מיון/מוקד (במידה ומפנים למיון/מוקד)

מעוניין בשיחת וידאו: לא

05/07/2024 08:29:39

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 11

שם אח/ות: שרי גולדהכט

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 05/07/2024 שעת ביצוע: 08:24

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

לפני 3 ימים היו במיון בגלל וירוס בטן ,
מאתמול חום 37.7 מלווה בהקאות , מישקל נמוך - 4.300

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:הקאות בילדים, 105

מהות הטיפול:הפנייה לחדר מיון

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל הפנייה למיון/מוקד

מעוניין בשיחת וידאו: לא

23/07/2024 08:16:51

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 12

שם אח/ות: אלאא אבו שקרה

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 23/07/2024 שעת ביצוע: 08:04

סיבת הפניה: טריאז'

חום

054-4525248

חום 38,הקאות, שיעול
בעיות במשקל 4.5 קילו, VSD,
מזה 5 שעות מקיא 3-פעמיים
חום כרגע: 37.8 אחרי אקמול

חיוני
ישנונית
נשימות שטחיות, ירידה במתן שתן, מתקשה בנשימה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חום בילדים, 109 מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון הדרכת טיפול למבוטח : נוהל הפניה למיון/מוקד מעוניין בשיחת וידאו: לא

23/08/2024 15:21:31

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 13

סטטוס: חדש

שם אח/ות: ספא דחבור

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 23/08/2024 שעת ביצוע: 15:03

סיבת הפניה: טריאז'

תום 0526504102

054-4525248

בת 8 חודשים, בריאה, ללא תרופות, מחוסנת לגילה

ברקע די גורג", VSD, בעיות גדילה

אתמול השתחררה מהמיון - מחוברת לזונדה, תלשה את הזונדה, שיה לאחר מכן חזרה

למיון- הוכנסה זונדה שוחררה לביתה

אתמול שוב תלשה את הזונדה בפעם השניה,

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בצינור הזנה, 10 מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום הדרכת טיפול למבוטח : האב מבקש הפניה למיון בגלל קרבת מקום- לדבריו המבוטח אכלב שתהה, נתננה שתן אין רושם לכאבים או חום גבוה או כל תלונה המצריכה בדיקה במיון הוסבר לא מספר פעמים שפניה למיון לשיקול דעתו לאחר השחרור לפנות לסניף בשאלה של הסדרת תשלום

מעוניין בשיחת וידאו: לא

23/08/2024 16:22:41

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 14

שם אח/ות: ברלין פורמן אנה

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: מכבי השלום-מוקד חרום

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 23/08/2024 שעת ביצוע: 16:25

גיל: 0.8

יזם הפניה: אחר

סיבת הפניה: תלשה זונדה -היתה מאשפזת על רקע וירוס הקאות ושילשולים שוחררה לביתה על תנאי של השלמות דרך זונדה

ברקע די גורג", VSD , בעיות גדילה
בקבלתה נינוחה, ישנה
האב המלווה מבקש לא לבדוק סימנים חיונים כי רק עכשיו נרדמה

מטופל נשאל על רגישויות ☺ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: VAS

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
ברלין פורמן אנה			X		נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית
					חשד לאלימות
ברלין פורמן אנה			X		בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד

אומדן כאב

כאב

מבצע	השפעה על אורח חיים	סימפטומים ניליים	מקור	אופי	איבר וצד	סוג	עצמה	שעה	תאריך
ברלין פורמן אנה							0	16:28	23/08/2024

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
16:28	ברלין פורמן אנה	עוצמה: 0			אומדן כאב
16:28	ברלין פורמן אנה				הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד
16:28	ברלין פורמן אנה				מיון ראשוני - TRIAGE

25/08/2024 09:06:42

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 15

שם אח/ות: וינגולד ויקטוריה

תחום הטיפול: אח/ות מצפן

אתר: מחוז מרכז - מצפן

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: הערכה לאחר אשפוז

גורם משלם: 33 אחות רצף

תאריך ביצוע: 25/08/2024 שעת ביצוע: 09:08

גיל: 0.8

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: הערכה לאחר שחרור מאשפוז

התערבות והערכה לאחר שחרור מאשפוז .
לסיכום, בת 8 חודשים, ברקע די ג'ורג' חלקי, FTT וקשיי האכלה. לאחרונה אשפוזים
חוזרים. התקבלה כעת בתמונה של AGE עם ירידה באינטייק. אושפזה להידרציה, מעקב
אימונולוגי ושקילת הכנסת . PEG.
במהלך האשפוז הקאות חלפו, שלשולים התמעטו אך החום עלה השלימה טיפול 3

יממות ברוצפין חום ירד, תרביית דם שלילית, צלח ללא עדות לתסנין, בבדיקת אוזניים
AOM משמאל.
חום התנרמל. בשל אינטייק ירוד הוכנסה זונדה, מקבלת ארוחות של 70-80 מל אינפטרני
פומית עם השלמה בזונדה, בסבילות טובה. תשתחרר לאחר השגת ציוד לזונדה והדרכת
ההורים.

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
המשך מתן כלכלת 8 ארוחות ביום, 70 - 80 מל כל אחת. התחלה דרך הפה והשלמה
בזונדה.
ביקורת מרפאת תזונה של פרופ' לובצקי לשקילה ומעקב הזנה ביום ה'. 29/8.
בספטמבר יזומנו לביקורת תזונה, שקילה ואימונולוגיה במסגרת אשפוז יום (זימון ימסר
בהמשך).
המלצות קלינאית תקשורת:
#האכלה במנח מוגבה ולא בשכיבה.
#מומלץ להפחית את משך הארוחה בהדרגה ולעצור ארוחות אשר נמשכות מעל לשעה.
#האכלה בהתאם לסימני רעב ושובע, ללא האכלת חלום.
בכל החמרה מצב הכללי לרבות אכילה בכמות לא מספקת, היעדר מתן שתן, שינוי במצב
הכרה, הקאות או שלשולים
מרבית יש להגיע לבדיקת רופא בהקדם.
שוחחתי עם האם ליטל, הבת שוחררה עם הנחיות להזנה - כולל קלינאית תקשורת .
יש בבית קנגורו.
הודרכה לקבל טופס 17, לביקורת בתאריך 29/08, במרפאה באיכילוב.
בהמשך תשקל אפשרות להתקנת PEG.

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
תאום שחרור חולה לקהילה			הופנה למתאמת שירות	וינגולד ויקטוריה	09:30
דין צוות				וינגולד ויקטוריה	09:30
דיאלוג טלפוני יזום	עם ליטל			וינגולד ויקטוריה	09:30
התערבות מנהלתית	נשלח עדכון לרופא המשפחה			וינגולד ויקטוריה	09:31
הדרכה טלפונית	לפי מכתב סיכום מבית חולים			וינגולד ויקטוריה	09:32

26/08/2024 08:59:36

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 16

שם אח/ות: טטיאנה לויט

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 26/08/2024 שעת ביצוע: 08:56

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

לפני מספר ימים שחרור באישפוז, שוחררה הביתה עם זונדה

כעת: שלפה זונדה. זקוקה להפניה למיון

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בצינור הזנה, 10

מהות הטיפול: הפניה לחדר מיון

הדרכת טיפול למבוטח: נוהל מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

09/10/2024 14:18:43

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 17

שם אח/ות: ליבקינד ילנה

תחום הטיפול: אח/ות מצפן

אתר: מחוז מרכז - מצפן

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 09/10/2024 שעת השיחה: 14:18

תאריך ביצוע: 09/10/2024 שעת ביצוע: 14:18

גיל: 0.9

יוזם הפניה: 18 אחות / צוות מצפן

סיבת הפניה: התערבות והערכה לאחר שחרור מאשפוז
בת 9 חודשים ברקע: DiGeorge syndrome, ידוע על קשת אאורטלית ימנית,
VSD ו PFO, ויתר לחץ ריאתי קרוב לסיסטמי, נמצאת במעקב גסטרו ומרפאת תזונה
באיכילוב בשל FTT.
לאחר אשפוז אלקטיבי במחלקת ילדים באיכילוב להכנסת PEG בשל FTT וקשיי האכלה.
השלימה הכנסת PEG בטיפול נמרץ במהלך תקין. הותחלה כלכלה ע"פ פרוטוקול
הכנסת PEG. מתן כלכלה במהלך תקין.
שוחררה עם המלצות כמפורט במכתב שחרור.
לפי אחות קש"ב למטופלת יש ציוד לקנגרו.
בשיחה עם אב מטופלת- השתחררה אתמול הביתה, יש מכשיר קנגרו,
יש שקיות לשבוע וחצי, יודע לחבר את הבת לכלכלה, הייתה עם זונדה לפני פג.
מעוניין לברר לגבי הזמנת שקיות, הודרך לפי מכתב שחרור,
לפנות לחברת ציוד לגבי שקיות.
סוכם על ייעוץ דיאטנית.

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
התערבות מנהלתית	נשלח עדכון לרופא המשפחה עיון בתיק רפואי			ליבקינד ילנה	14:19
תאום שחרור חולה לקהילה			הופנה לאחות/ מקצועות הבריאות	ליבקינד ילנה	14:31
דיאלוג טלפוני יזום	אם מטופלת- ללא מענה			ליבקינד ילנה	14:34
דיאלוג טלפוני יזום	תום- אב מטופלת			ליבקינד ילנה	14:34
הדרכה טלפונית	לפי מכתב סיכום מבית חולים			ליבקינד ילנה	14:37

12/10/2024 17:12:33

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 18

שם אח/ות: מרינה קוגן

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 12/10/2024 שעת ביצוע: 17:06

סיבת הפניה: טריאז'

טום

054-4525248

ברקע PEG על רקע בעיות גסטרו, מהיום חום 39 נמדד מעט קוצר נשימה, שיעול עם
ליחה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חום בילדים, 109
מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון
דחיפות: דחוף

מעוניין בשיחת וידאו: לא

23/10/2024 10:32:02

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 19

שם אח/ות: קולודנר טובול מיכל

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי קריית אונ-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	23/10/2024	שעת השיחה:	10:32
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 23/10/2024 שעת ביצוע: 10:32

גיל: 0.10

יזום הפניה: 05 אחות מרפאה ראשונית

גורם נוסף המעורב בטיפול: אם

סיבת הפניה: מטופלת עם תסמונת דיג'ורג' עם מום לב מסוג VSD, לפי בירור עם פרופסור קווינט אינה עומדת בקריטריונים של סל הבריאות לחיסון RSV ולא בהרחבות מכבי.
בדיאלוג טלפוני יזום עם האם הודרכה לפנות לועדת תרופות. כמו כן הודרכה שבמידה ויש אישור לעדכן אותי בדואר אלקטרוני.

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
10:35	קולודנר טובול מיכל				דיאלוג טלפוני יזום
10:35	קולודנר טובול מיכל				הדרכה טלפונית

27/10/2024 16:17:13

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 20

שם אח/ות: מלר רתם

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי אור יהודה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	27/10/2024	שעת השיחה:	16:17
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 27/10/2024 שעת ביצוע: 16:17

גיל: 0.10

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: לאחר בירור, התקבלה תשובה חוזרת מפרופסור קוינט: "בעיון בתיק הרפואי מתברר שמדובר בפעוטה בת כ- 10 חודשים הסובלת מתסמונת דיג'ורג' עם FTT קשה שנזקקה להחדרת גסטרוסטומיה לאחרונה כדי לנסות להזינה ולהעלותה במשקל וכן נזקקת לאינהלציות קבועות עם ונטולין ופליקסוטייד
לאור זאת אינה זכאית לפי הסל אך זכאית לפי הרחבות מכבי עקב משקל מאד ירוד שמתאים לתינוק קטן יותר, וכן מחלת ריאות כרונית הזקוקה לטיפול קבוע ואינהלציות ונטולין ופליקסוטייד
המלצתי הקודמת התבססה על מכתב השחרור מהפגייה בעונת ה RSV הקודמת ולכן יש להתעלם ממנה"
על כן זכאית לחיסון RSV בעונה 2024-2025 בדיאלוג טלפוני יזום עם ההורה, ניתן הסבר על חשיבות החיסון. הוסבר כי החיסון ניתן פעם בחודש בחודשים נובמבר עד מרץ.

נקבעו תורים.

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
16:19	מלר רתם				דיאלוג טלפוני יזום לשם זימון

07/11/2024 11:51:37

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 21

שם אח/ות: קולודנר טובול מיכל

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי קריית אונו-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 07/11/2024 שעת ביצוע: 11:51

גיל: 0.10

יזום הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: הורה

סיבת הפניה: בת 10 חודשים סובלת מתסמונת די-ג'ורג' עם FTT קשה שנזקקה להחדרת גסטרוסטומיה לאחרונה כדי לנסות להזינה ולהעלותה במשקל וכן נזקקת לאינהלציות קבועות עם ונטולין ופליקסוטייד

זכאית לפי הרחבות מכבי עקב משקל מאד ירוד שמתאים לתינוק קטן יותר, וכן מחלת ריאות כרונית הזקוקה לטיפול קבוע ואינהלציות ונטולין ופליקסוטייד חוסן/נה במנה ראשונה של RSV עונה 2024-25. לדברי ההורה כשירה לקבלת החיסון, הודרכו להשגחה של 15 דקות לאחר קבלת החיסון. חוסן במכבי השלום

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
07/11/2024	11:55	5.09					קולודנר טובול מיכל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:55	קולודנר טובול מיכל	5.09			שקילה
11:56	קולודנר טובול מיכל			SYNAGIS	RSV חיסון נגד
11:57	קולודנר טובול מיכל			הדרכה על השגחה בסניף 15 דקות . הדרכה לתופעות לוואי של החיסון. הגיע בליווי הורה	השגחה במרפאה

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

חיסון RSV - דף מידע

מוזמן למעקב: כן בתאריך: 05/12/2024

05/12/2024 11:53:14

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 22

שם אח/ות: פוריאן נעמה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי שוהם-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 05/12/2024 שעת ביצוע: 11:53

גיל: 0.11

יוזם הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: אימא

סיבת הפניה: זריקה IM

מטרת הביקור
סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
05/12/2024	11:54	5.48					פוריאן נעמה

סיכום ביקור

תעריבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
שקילה			5.48	פוריאן נעמה	11:54
RSV חיסון נגד	SYNAGIS			פוריאן נעמה	11:57

מוזמן למעקב: כן בתאריך: 02/01/2025

סיכום ביקור: בת 11 חודשים, בליווי אימא. לידה בשבוע 36 מ"ל 2040. מום לבבי זכאית לחיסון RSV

חוסנה מנה שניה. הוסבר למטופלות על תופעות לוואי לאחר החיסון והשגחה 15 דקות.

08/12/2024 08:28:32

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 23

שם אח/ות: ליוטקו ורוניקה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי השל"ה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/12/2024 שעת ביצוע: 08:28

יוזם הפניה: מטופל

סיכום ביקור

תעריבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
חיסון שפעת מומת	VAXIGRIP TETRA מאריזה של 10			ליוטקו ורוניקה	08:28

מוזמן למעקב: כן בתאריך: 07/01/2025

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

06/01/2025 09:47:43

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 24

שם אח/ות: וינגרטן שיראל

תחום הטיפול: אחות

אתר: מר.רפואי השל"ה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 06/01/2025 שעת ביצוע: 09:47

יזום הפניה: מטופל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
09:47	וינגרטן שיראל			VAXIGRIP TETRA מאריזה של 10	חיסון שפעת מומת

מוזמן למעקב : לא

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

09/01/2025 11:44:34 רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 25

שם אח/ות: קרולפלד איילת

תחום הטיפול: אחות

אתר: מר.רפואי קריית אונו-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 09/01/2025 שעת ביצוע: 11:44

יזום הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: אמא

סיבת הפניה: חיסון RSV

מטרת הביקור
מניעה וגילוי מוקדם - יזום ומתוכנן

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
09/01/2025	11:45	5.74					קרולפלד איילת

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:45	קרולפלד איילת	5.74			שקילה
11:47	קרולפלד איילת			SYNAGIS	RSV חיסון נגד

מוזמן למעקב : כן בתאריך: 08/02/2025

סיכום ביקור: חיסון RSV מנה 3

לדברי ההורים ללא תגובה לאחר מנות קודמות. לדברי ההורים כשיר/ה לקבלת החיסון.

הודרכו להשאר להשגחה 15 דקות לאחר מתן החיסון.
החיסון ניתן במסגרת מוקד חיסוני RSV תל אביב

04/02/2025 19:34:09

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 26

סטטוס: חדש

שם אח/ות: רוסינה פייגלין

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 04/02/2025 שעת ביצוע: 19:30

סיבת הפניה: טריאז'

אבא

054-4525248

פג מהקיבה

ברקע מחלות רבות

כעת חלק מהפג התנתק, לא יכולים לאכיל אותה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בצינור הזנה, 10
מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

06/02/2025 11:37:52

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 27

שם אח/ות: ארפינה דבורה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי בלפור-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 06/02/2025 שעת ביצוע: 11:37

גיל: 1.1

יוזם הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: אמא

סיבת הפניה: חיסון RSV מנה 4

לדברי ההורים ללא תגובה לאחר מנות קודמות. לדברי ההורים כשיר/ה לקבלת החיסון.
הודרכו להשאר להשגחה 15 דקות לאחר מתן החיסון.
החיסון ניתן במסגרת מוקד חיסוני RSV תל אביב

מטרת הביקור

סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
06/02/2025	11:49	5.84					ארפינה דבורה

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:39	ארפינה דבורה				השגחה במרפאה
11:49	ארפינה דבורה	5.84			שקילה
11:49	ארפינה דבורה			SYNAGIS	RSV חיסון נגד

מוזמן למעקב: כן בתאריך: 08/03/2025

סיכום ביקור: השגחה של 15 דקות לאחר חיסון/זריקה ליד מרפאת אחיות והדרכה לגבי ת.לואי אפשריות

רישום ביקור אחות 06/03/2025 11:50:12

מספר ביקור: 28

שם אח/ות: פוריאן נעמה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי שוהם-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דודוב אניט

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 06/03/2025 שעת ביצוע: 11:50

גיל: 1.2

יזם הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: אימא

סיבת הפניה: זריקה IM

מטרת הביקור
סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
06/03/2025	11:50	6.02					פוריאן נעמה

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:50	פוריאן נעמה	6.02			שקילה
11:51	פוריאן נעמה			SYNAGIS	RSV חיסון נגד

סיכום ביקור: השגחה 15 דקות לאחר החיסון

רישום ביקור אחות 22/05/2025 13:00:14

מספר ביקור: 29

שם אח/ות: איהאב סעיד

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 21/05/2025 שעת ביצוע: 19:33

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

אמא פונה עבור הבת

לפני חודש עבר ניתוח לב
מאז עם גסטרוסטום
מאתמול עם עליית חום והקאות
היום הקאיה 2*
ילדה מתנשמת
היום היתה בבדיקת רופא ילדים
הומלץ על נטילה של אופטלגין
מחר לגשת לבדיקת גסטרו
במידה ותמשיך להקיא להגיע למיון
הומלץ לאמא להגיע לבדיקה במיון

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חום בילדים, 109
מהות הטיפול: הדרכה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

24/05/2025 14:32:14

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 30

שם אח/ות: איריס אגזדה

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 24/05/2025 שעת ביצוע: 14:22

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

לפני 5 שבועות עברה ניתוח לב פתוח לסגירת VSD, כגרע עם גסטרוסטום, סביב
גסטרוסטום יש מוגלה ומטופלת באוגמנטין
ברקע תסמונת די ג'ורג
היה חום כ-4 ימים, שלשולים והקאות נבקדה במוקד, וירוס, חום חלף,
בלילה אחרון הקאה אחת תוכן קיבה מאז ללא,
אכל בבוקר ומה שלא אוכלת משלימים דרך גסטרוסטום, היה שתן היום, ללא יציאה
היום, סוחלת משחקת, עדיין ישנה יותר,
פריחה בבטן, בית חזה וגב, מתבהרת בלחיצה,
לאל קוצר נשימה או נפיחות בפנים

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: פריחה בילדים, 114
מהות הטיפול: הפניה לרופא קו שני במוקד
דחיפות: לא דחוף
דגשים לרופא: פריחה בגוף מהיום אחרי מחלת חום, ישלחו תמונה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

14/06/2025 09:39:45

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 31

שם אח/ות: אושרה לוי

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 14/06/2025 שעת ביצוע: 09:34

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

גסטרוסטום שנשלף - מעוניינת לגשת למיון להכנסתו חזרה - מבקשת העברה לרופא
FTT תסמונת דיג"ורג" - מקבלת העשרה קלטורית דרך גסטרוסטום
קיבלה ארוחה אחרונה לפני יומיים
אכלה ושתתה , חודש וחצי לאחר ניתוח לב פתוח
שתן מטילה, עירנית
בשל המצב והקירבה של בית החולים לביתם ובשל העובדה שתמיד מטופלת שם ולדבריה
במוקד לא מטפלים בכך, הופנתה למיון

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר ילדים,165
מהות הטיפול:הפנייה לחדר מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/07/2025 06:39:15

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 32

שם אח/ות: מיכל נצר רווח

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 26/07/2025 שעת ביצוע: 06:28

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

אבא תום: רושם שלפג יש מעט חום

שלשולים, הקיאה וקצת מתנשמת.

שלשלה פעמיים

הקיאה פעם אחת.

קצת חיוורת

שתן יש, שותה , שותה רגיל

חום - בערך 8 שעות. לא נמדד

לאחר שהתפתלה מכאבים

כעת נראית בסדר ,

לא חמה למגע,

42 נשימות בדקה , טרם קיבלה אקמול .

ברקע: עברה ניתוח לב לפני 4 חודשים עקב VSD, FTT, מחוסנת , בלי טיפול תרופתי

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:קוצר נשימה, צפצופים בילדים,217,חום בילדים,109,שלשול בילדים,119

מהות הטיפול:הפנייה לחדר מיון

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל הפנייה למיון/מוקד ;

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/07/2025 18:11:08

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 33

שם אח/ות: אורית ים

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 26/07/2025 שעת ביצוע: 18:03

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

שיחה חוזרת - הופנתה למיון הבוקר - לא פנו , אב מבקש לבקש הפניה , לא התקבל

מסרון בפניה קודמת

מהבוקר שלשולים כ- 3 פעמים , הקאות כ- 3 וחום גבוה (לא נמדד) מטופלת באקמול

ברקע -דיגורגיוסיןדרום , לפני 4 חודשים ניתוח לב

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר ילדים,165,שלשול בילדים,119
מהות הטיפול:הדרכה
הדרכת טיפול למבוטח : תוקף הפניה ל24 שעות

מעוניין בשיחת וידאו: לא

10/08/2025 20:38:21

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 34

שם אח/ות: רון איילת

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: מכבי השלום-מוקד חרום

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפניה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 10/08/2025 שעת ביצוע: 20:38

גיל: 1.7

יוזם הפניה: רופא מכבי שם יוזם הפניה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

סיבת הפניה: נימושה חמה חום לא נמדד מזה יומיים,, שיעול בעיקר בלילה עם ליחה 4 ימים,
ללא סימני מצוקה נשימתית בקבלתה,
ברקע ניתוח VSD FTT

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: FLACC

טריאז

נושא	כן	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית	X				רון איילת
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X				רון איילת

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
10/08/2025	20:42					123		רון איילת

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
10/08/2025	20:43	36.6	P.A	רון איילת

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
10/08/2025	20:42		99					רון איילת

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
10/08/2025	20:42	0							רון איילת

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
10/08/2025	20:43	7.3					רון איילת

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

תעריבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 0	רון איילת	20:42
בדיקת דופק			123	רון איילת	20:42
בדיקת רווי חמצן-סטורציה			סטורציה: 99	רון איילת	20:42
מדידת חום			36.6 [P.A]	רון איילת	20:43
שקילה			7.3	רון איילת	20:43
מיון ראשוני - TRIAGE				רון איילת	20:43
הכוונה לגורם מטפל אחר	רופא ילדים מוקד			רון איילת	20:43

09/11/2025 14:00:25

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 35

שם אח/ות: רדואן חוסין טרביה

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 09/11/2025 שעת ביצוע: 09:51

סיבת הפניה: טריאז' ליטל

054-4525248

מדברת אימא, מבוטחת לידה

לפני 5 דקות נשלף גסטרוסטום

ברקע - VSD

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בצינור הזנה, 10 מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

08/12/2025 12:16:04

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 36

שם אח/ות: ליוטקו ורוניקה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי השל"ה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר אניטה שכטר דוידוב

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/12/2025 שעת ביצוע: 12:15

יזום הפניה: מטופל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
12:15	ליוטקו ורניקה			VAXIGRIP	חיסון שפעת מומת

מוזמן למעקב: לא

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

17/01/2026 04:04:46

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 37

סטטוס: חדש

שם אח/ות: גאדה סמיח דהאמשה סלימאן

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 17/01/2026 שעת ביצוע: 03:53

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

מאתמול בבוקר חום גבוה, הקאה*1, עצירות.
במהלך הלילה באי שקט, פריחה סביב הפה ובאזור הסנטר, פנים נפוחות.
נקודות אדומות שמחוירות בלחיצה, מריירת הרבה, רוק נוזל מהפה.
האבא שולל מקרה דומה בעבר, ללא מד חום בבית (שולל חום במגע),
ברקע ידוע על בעיה קרדיאלית, עם גסטרוסטום לצורך מתן טיפול תרופתי.
לא ידוע על רגישות או אלרגיה
מציין שברחק של 5 דקות הליכה מבית חולים איכלוב

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: פריחה בילדים, 114
מהות הטיפול: הפניה לחדר מיון+הזנקת אמבולנס
הדרכת טיפול למבוטח: נוהל מיון+ אמבולנס
לדבריו גר קרוב מאוד לבית חולים, ניגש ללא ליווי מדא, הסברתי שעדיין משאירה הפניה בליווי
מדא אם המצב יצטרך וצריך לגשת מיד למיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

25/08/2024 09:35:58

מצפן/גריאטריה-דין צוות

תאריך הדיון: 25/08/2024 תאריך רישום: 25/08/2024

שם הממלא: וינגולד ויקטוריה

מחלקה מבצעת: מצפן

סוג דיון: הערכה

בעיות פעילות: אנמנזה רפואית:
DI GEORGE'S SYNDROME 2024
FAILURE TO THRIVE 2024

סיכום ביקור:

הערכה לאחר שחרור מאשפוז
התערבות והערכה לאחר שחרור מאשפוז.
לסיכום, בת 8 חודשים, ברקע די ג'ורג' חלקי, FTTקשיי האכלה. לאחרונה אשפוזים
חוזרים. התקבלה כעת בתמונה של AGE עם ירידה באינטייק. אושפזה להידרציה, מעקב
אימונולוגי ושקילת הכנסת . PEG.
במהלך האשפוז הקאות חלפו, שלשולים התמעטו אך החום עלה השלימה טיפול 3
יממות ברופין חום ירד, תרביית דם שלילית, צלח ללא עדות לתסנין, בבדיקת אוזניים
AOMמשמאל.
חום התגרמל. בשל אינטייק ירוד הוכנסה זונדה, מקבלת ארוחות של 70-80 מל
אינפטריני פומית עם השלמה בזונדה, בסבילות טובה. תשתחרר לאחר השגת ציוד
לזונדה והדרכת ההורים.

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל

המשך מתן כלכלת 8 ארוחות ביום, 70 - 80 מל כל אחת. התחלה דרך הפה והשלמה בזונה.
ביקורת מרפאת תזונה של פרופ' לובצקי לשקילה ומעקב הזנה ביום ה' 29/8.
בספטמבר יזומנו לביקורת תזונה, שקילה ואימונולוגיה במסגרת אשפוז יום (זימון ימסר בהמשך).
המלצות קלינאית תקשורת:
#האכלה במנח מוגבה ולא בשכיבה.
#מומלץ להפחית את משך הארוחה בהדרגה ולעצור ארוחות אשר נמשכות מעל לשעה.
#האכלה בהתאם לסימני רעב ושובע, ללא האכלת חלום.
בכל החמרה מצב הכללי לרבות אכילה בכמות לא מספקת, היעדר מתן שתן, שינוי במצב הכרה, הקאות או שלשולים מרובים יש להגיע לבדיקת רופא בהקדם.
שוחחתי עם האם ליטל, הבת שוחררה עם הנחיות להזנה - כולל קלינאית תקשורת. יש בבית קנגורו.
הודרכה לקבל טופס 17, לביקורת בתאריך 29/08, במרפאה באיכילוב.
בהמשך תשקל אפשרות להתקנת הPEG.

© תשובה תוצג לנמען בפתיחת משמרת

09/10/2024 14:52:32

מצפן/גריאטריה-דיון צוות

שם הממלא: ליבקינד ילנה	תאריך הדיון: 09/10/2024	תאריך רישום: 09/10/2024
סוג דיון:	דיון שוטף	מחלקה מבצעת: מצפן
בעיות פעילות:	אנמנזה רפואית: DI GEORGE'S SYNDROME 2024 FAILURE TO THRIVE 2024	

סיכום ביקור: התערבות והערכה לאחר שחרור מאשפוז בת 9 חודשים ברקע: DiGeorge syndrome, ידוע על קשת אאוטליט ימנית, PFO ו VSD, ויתר לחץ ריאתי קרוב לסיסטמי, נמצאת במעקב גסטרו ומרפאת תזונה באיכילוב בשל FTT.
לאחר אשפוז אלקטיבי במחלקת ילדים באיכילוב להכנסת PEG בשל וקשיי האכלה. השלימה הכנסת PEG בטיפול נמרץ במהלך תקין. הותחלה כלכלה ע"פ פרוטוקול הכנסת PEG. מתן כלכלה במהלך תקין.
שוחררה עם המלצות כמפורט במכתב שחרור. לפי אחות קש"ב למטופלת יש ציוד לקנגרו.
בשיחה עם אב מטופלת- השתחררה אתמול הביתה, יש מכשיר קנגרו, יש שקיות לשבוע וחצי, יודע לחבר את הבת לכלכלה, הייתה עם זונדה לפני פג. מעוניין לברר לגבי הזמנת שקיות, הודרך לפי מכתב שחרור, לפנות לחברת ציוד לגבי שקיות. סוכם על ייעוץ דיאטנית.

© תשובה תוצג לנמען בפתיחת משמרת

26/09/2024 07:28:23

רפואי התפתחותי

00289550724

מספר ביקור:

שם האב: תם	שם האם: ליטל	ת.לידה: 18/12/2023	גיל: 9 חודשים ו- שבוע אחד
סומטי : כן			

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי

נשלח למטופל בתאריך: 26/09/2024

תאריך ביצוע: 26/09/2024 שעת ביצוע: 13:00 נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אמ, פלג

סיבת הפניה: בת 9 חודשים, אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. מטופלת בפיזיותרפיה במכון, במרווח הזמן מציגה איחור מוטורי, הפסידה מפגשים בשל אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי). ידוע על מום לבבי, FTT ניכר, מיועדת להכנסת PEG 7/10. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב.

אנמזה רפואית

הערות: זוג + 2
אם בת 35, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותירואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 36, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 3 שנים - בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמזה מיילדותית

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר - ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36, משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:
- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה - קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרתי, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומובציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.
- אנדו - היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרז. בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
- אימונולוגיה - רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
- הערכת אא"ג - ללא חיך שסוע.
- שחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי: מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות. יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטלי נמצא חסר גנומי 22q11.21. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardiofacial (VCF syndrome) או תסמונת Di George. בבדיקה גופנית - קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

מצבה כיום:

- גסטרו ותזונה: ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתית שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG.
- ריאות: יציבה נשימתית ללא אירועי דהסטורציה. חוסר עליה במשקל משנית ל-FTT

ומאמץ נשימתי.
- קרדיאלית: באקו VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. באם לא תהיה עליה משמעותית במשקל נשקול סגירת VSD. ללא צורך במניעת אנדוקרדיטיס. הופנתה למעקב מרפאה קרדיוגנטית.
- המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 וב A15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
- אימוולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.

ללא רגרסיה התפתחותית.
ללא פרכוסים

ברורים רפואיים

שמיעה: סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ
ראייה: בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.
הדמיה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין

אנמנזה התפתחותית

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה: גיל חודשיים ושבע- העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל. בשכיבה על הבטן נשנעת על אמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט ל-2 הצדדים. טרם מתיישבת, בהושבה: ראש מרכזי, גו עגול. בהעמדה נושאת משקל.
גיל 9 ח'- מתהפכת ל-2 הצדדים, על הגב- מרימה ותופסת רגל, מביאה לפיה. בשכיבה על הבטן נשנעת על כפות ידיים, זרועות כמעט ישירות, שולחת יד קדימה, מתעייפת מהר. טרם מתיישבת, בהושבה אינה יציבה.
מוטוריקה עדינה: גיל 9 ח'- מחזיקה אוכל ביד ומביאה לפה, אינה מקישה חפצים
תחושה: גיל חודשיים ושבע- תינוקת רגועה, אוהבת אמבטיות, ללא קושי בלבוש או הפשטה, נהנית ממגע, מאוד זקוקה לו. יודעת להיות גם מונחת על המשטח, נהנית מתנועה. ללא רגישות לרעש או לאורות חזקים
שפה ותקשורת: גיל חודשיים ושבע- ממקדת מבט ומחייכת, עוקבת במבט, יש העדפה לימין.
גיל 9 ח'- יוצרת קשר עין ועוקבת במבט, מתרשמים שמגיבה לשמה, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, צוחקת בקול, משמיעה קולות גרוניים בעיקר, אומרת "דא".
הסתגלות למסגרות: בבית עם האם, לדבריה הומלץ להימנע ממסגרת בשלב זה ולא בחודשי החורף. ההורים מעוניינים להשאיר בבית עד גיל שנתיים.
כלכלה: גיל 9 ח'- ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתי שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG. נמצאת גם במעקב דיאטנית במכון.
שינה: יש הרבה יקיצות לאוכל (אינפנטריני), אין קושי להירדם. אין נחרה.
טיפולים התפתחותיים בעבר: # אבחון פיזיו 3/2024: פלג, בת חודשיים ושבע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי ותבניות תנועה תקינות.

סיכום טיפול 8/2024: פלג הגיעה לאבחון פיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד ב- 28.2.24. מאז ועד היום הגיע לשלושה מפגשי מעקב בלבד. בשל אישפוזים ומחלות מרובות לא יכלה להגיע לטיפולים שנקבעו. כיום, לפי דיווח האם, עדיין מתקשה בשכיבה על הבטן לאורך זמן, דבר המקשה על התקדמותה המוטורית. בבדיקתה ביולי 2024 הציגה איחור מוטורי (מתחת לאחוזון 5% לגיל מתוקן באבחון AIMS)

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן (בחודשים): 8

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	4	50	בשכיבה על הגב מרימה רגליים, לפי דיווח מביאה לפה, מתהפכת ל-2 הצדדים. ב-PTS יש HL מתוקן במהלך התנועה. על הבטן- נשענת על כפות הידיים, זרועות כמעט ישרות. מביטה לצדדים. מתעייפת מהר. טרם PIVOT. בהושבה גו כפוף, ראש יציב. תפקוד תואם גיל 4-5 חודשים.
מוטוריקה עדינה	6	75	תופסת קוביה דו"צ בכל כף היד, מחזיקה 2 קוביות לאורך זמן, כדורית- גריפה משמאל, נסיון לתפיסת צבת מסורבלת. תופסת חוט בגריפה.
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	6	75	מחזיקה קוביה ותופסת קוביה שניה, מחזיקה לזמן ממושך, מתבוננת בקוביה שלישית. מביאה לפה. מנענעת פעמון בבירור. תואם גיל 6-7 חודשים.
שפה	6	75	מתעניינת באובייקטים מרעישים, משמיעה קולות גרוניים, נוהמת, מביעה רגשות בקול.
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	8	100	מבחינה בין זר למוכר, בוחנת זרים, יש התחלה של חיקוי הקשה עם צעצוע, מתמידה במאמציה להשיג צעצוע מעבר להישג ידה. לפי דיווח דוחה הצידה יד לניגוב אף וכד'. אוכלת בעצמה חלקית עם הידיים ביסקוויט וכד'.

התנהגות במהלך הבדיקה: בוחנת את הבודקת במבטה, מדגימה חשש תואם גיל. מחייכת לאמה בתגובה לאינטראקציה. התעניינה בצעצועים השונים. לקראת סוף המפגש היתה עייפה ומעט חסרת סבלנות, בכתה, נרגעה בקלות על ידי האם.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	26/09/2024			
מוטוריקה גסה	50			
מוטוריקה עדינה	75			
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	75			
שפה	75			
הבעה				
הבנה				
חקירה / למידה				
חברה	100			
כללי DQ	75			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

בדיקה רפואית: במצב כללי טוב

משקל מתחת לאחוזון 3, נראית קטנה לגילה
לב - קולות סדירים, אוושה סיסטולית משמעותית בכל התחנות.
ריאות - חרחורים גסים
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.
עור - ללא נגעים היפו/היפר-פיגמנטריים

בדיקה נירולוגית: בהכרה מלאה, ערנית ומגיבה
היקף ראש 40.8 ס"מ (אחוזון 1, 2.5SD-)
מאפיינים דיסמורפים עדינים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט
נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים
לאור. מגיבה לקול בהפניית ראש.
טונוס אקסיאלי נמוך, טונוס גפיים משתנה, בבסיס מרשים בטווח הנמוך אך מעלה
טונוס אקטיבית בבדיקה. יש HL מתוקן ב-PTS.
החזרים גידים תקינים ושווים, ערים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
מניעה 4 גפיים כנגד גרביטציה.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 9 חודשים כרונולוגית, מתוקן 8 חודשים, אבחנה גנטית של Di George syndrome.
ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21.
לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36,
משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10.
השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל
3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה,
קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה.
עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. קיים מום לבבי לא כחלוני ו-FTT ניכר, מיועדת
להכנסת PEG. בהמשך שקילת סגירת VSD בהתאם למשקל.
מטופלת בפיזיותרפיה במכון מגיל חודשיים, הפסידה מפגשים בשל מחלות
זיהומיות ואשפוזים חוזרים. במרווח הזמן מציגה איחור מוטורי.
בבדיקתה היום - פלג תינוקת מתוקה, מדגימה פער של מספר חודשים בתחום
המוטוריקה הגסה ביחס לגילה המתוקן. מוטוריקה עדינה, תפקוד חזותי מוטורי
והתחום השפתי מעט טובים יותר, בעיכוב קל/גבולי לגיל. התחום החברתי-
תקשורתי טוב יותר ומרשים היום בהתאם לגיל.
בבדיקתה מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT ניכר, טונוס אקסיאלי נמוך. אוושה
לבבית וחרחרורים נשימתיים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת
ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר
חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום
לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT.
ההתייצגות הנירוקוגניטיבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי
ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות
השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי
למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

בשיחה עם האם הוסברו הממצאים. הוסבר כי בשלב זה קיים פער במספר מישורי
התפתחות שהינו בולט ביותר בתחום המוטורי. סביר כי הקשיים ההתפתחותיים
מושפעים ממצבה הגופני, מום לבבי עם התנשמות נילוות ו-FTT ניכר, והצפי הוא
שעם ההטבה במצבה הכללי יכולת מימוש הפוטנציאל ההתפתחותי תשתפר.
תמשיך מעקבים במכון כמתואר.

המלצות:

- המשך טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר
- אבחון קל"ת כמתוכנן

- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נוירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- לאור תסמונת נוירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותרזונה, המטולוגי
- מעקב נוירולוגי התפתחותי בעוד כחצי שנה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME

נכות סומטית: כן

רגישויות לתרופות

בדיקה רפואית

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
אבחון פרטני-התפתחות הילד	9726	דווח

3929605

20/03/2025 07:42:03

רפואי התפתחותי

00308140158

מספר ביקור:

שם האב: תום שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל:שנה אחת ו-3 חודשים סומטי : כן

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך: 20/03/2025

תאריך ביצוע: 20/03/2025 שעת ביצוע: 11:00 נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: ביטול פגישה

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.3 ש' (מתוקן 1.2 ש'), אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. נושאת PEG מאז 10/2024, ידוע על מום לבבי, FTT ניכר ללא הטבה עם PEG. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרוב (AGE, AOM, נשימתי). אשפוז אחרון ממושך באיכילוב אחרי גסטרוסטום עם RSV ודלקת ריאות קשה. במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב. מטופלת בפיזיותרפיה ובמרווח הזמן מציגה איחור מוטורי משמעותי. השלימה אבחון קל"ת עם המלצה למעקב, ואבחון רב"ע עם המלצה לטיפול.

אנמנזה רפואית

הערות: זוג + 2

אם בת 35, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותירואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 36, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 3 שנים- בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מיילדותית

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר- ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36+2, משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:

- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומבוציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.
- אנדו- היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרז. בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
- אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
- הערכת אא"ג- ללא חיך שסוע.
- שחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי: מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.

יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטלי נמצא חסר גנומי 22q11.21. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardiofacial (VCF syndrome) או תסמונת Di George. בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

מצבה כיום:

- גסטרו ותזונה: ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתית שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG.
- ריאות: יציבה נשימתית ללא אירועי דהסטורציה. חוסר עליה במשקל משנית ל-FTT ומאמץ נשימתי.
- קרדיאלית: באקו VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. באם לא תהיה עליה משמעותית במשקל נשקול סגירת VSD. ללא צורך במניעת אנדוקרדיטיס. הופנתה למעקב מרפאה קרדיולוגית.
- המטבולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 וב A15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
- אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.

20/3/2025

במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית
למצבה הרפואי המורכב.

ברורים רפואיים

שמיעה: סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ

ראייה: בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמיה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב אא"ג SOM דו"צ ולרינגומלציה קלה.

אנמנזה התפתחותית

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה: גיל חודשיים ושבע- העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל. בשכיבה על הבטן נשנעת על אמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט ל-2 הצדדים. טרם מתיישבת, בהושבה: ראש מרכזי, גו עגול. בהעמדה נושאת משקל.
גיל 9 ח'- מתהפכת ל-2 הצדדים, על הגב- מרימה ותופסת רגל, מביאה לפיה. בשכיבה על הבטן נשנעת על כפות ידיים, זרועות כמעט ישרות, שולחת יד קדימה, מתעייפת מהר. טרם מתיישבת, בהושבה אינה יציבה.
1.2 ש' מתוקן- במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב. במעקב פיזיותרפיה בגיל שנה תפקוד תואם גיל חודשיים.

מוטוריקה עדינה: גיל 9 ח'- מחזיקה אוכל ביד ומביאה לפה, אינה מקישה חפצים

תחושה: גיל חודשיים ושבע- תינוקת רגועה, אוהבת אמבטיות, ללא קושי בלבוש או הפשטה, נהנית ממגע, מאוד זקוקה לו. יודעת להיות גם מונחת על המשטח, נהנית מתנועה. ללא רגישות לרעש או לאורות חזקים

שפה ותקשורת: גיל חודשיים ושבע- ממקדת מבט ומחייכת, עוקבת במבט, יש העדפה לימין.
גיל 9 ח'- יוצרת קשר עין ועוקבת במבט, מתרשמים שמגיבה לשמה, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, צוחקת בקול, משמיעה קולות גרוניים בעיקר, אומרת "דא".

ADL: סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

הסתגלות למסגרות: בבית עם האם, לדבריה הומלץ להימנע ממסגרת בשלב זה ולא בחודשי החורף. ההורים מעוניינים להשאירה בבית עד גיל שנתיים.

כלכלה: גיל 9 ח'- ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתי שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG. נמצאת גם במעקב דיאטנית במכון.
גיל 1.2 ש' מתוקן- מ/א הכנסת PEG 10/2024 -עדיין עליה איטית ולא מספקת במשקל, מתחת לאחוזון 1. יש נשמת קבועה ו-VSD לבבי.

שינה: יש הרבה יקיצות לאוכל (אינפנטריני), אין קושי להירדם. אין נחרה.

טיפולים התפתחותיים בעבר: # אבחון קל"ת 1/2025- פלג, בת 1 במועד האבחון ולה אחות גדולה, הגיעה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כללית במכון. ברקע רקע רפואי מורכב ותסמונת Di Goerge. פלג מטופלת במעקבי פיזיותרפיה ונמצאת במעקב התפתחותי במכון. פלג חשופה לאנגלית ועברית במסגרת הביתית. הסתגלה די בקלות סליטואציה האבחונית, נעזרה במשחק משותף בקסילופון להפחתת החשש מחדר האבחון בעקבות ההיסטוריה הרפואית. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים, שמרה על קשר עין עקבי ואיכותי לאורך האבחון, הציגה כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות ונענתה

באופן עקבי לשמה ולפניות אליה. הבנת השפה של פלג מרשימה כתואמת גיל. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני והרבה חקירה אוראלית. במהלך האבחון נשמע מלמול קנוני ומגוון די נרחב, על פי דיווח האם, גם בבית משתמשת בהרבה מלמולים. נצפו ג'סטות מייצגות ופחות ג'סטות מצביעות. על פי דיווח האם, עיקר המוקד בטיפול בפלג כרגע הוא רפואי. לאור כל הנזכר לעיל, מומלץ טיפול קלינאית תקשורת, כמו כן, מומלץ מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים לבחינת התקדמות התפתחות השפה.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל
גיל מתוקן (בחודשים): 14
בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	7	50	מתהפכת ל-2 הצדדים, בשכיבה על הגב מרימה ותופסת רגליים. על הבטן (חזרה לשכב על הבטן בימים האחרונים) - נשנעת על אמות, לסירוגין מיישרת ידיים ונשנעת על כפות הידיים, הדגימה PIVOT חלקי. טרם מתיישבת. בהושבה נותרת יציבה. בהעמדה לצד רהיט נותרת עומדת לזמן קצר, אינה משייטת.
מוטוריקה עדינה	9	64	יש תפיסת צבת דו"צ, אוחזת קוביה בכל יד בעזרת האצבעות. חוט וטבעת - מושכת בחוט ותופסת את הטבעת.
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	9	64	מקישה בקוביה שבידה בקוביה על השולחן. הכניסה 2-3 קוביות לתוך ספל. מוציאה עיגול מלוח גיסל, מנסה להכניס ללא הצלחה. פעמון - תופסת בידית אחיזת grasp, מתבוננת, מחקה רשרוש. הסירה בד על מנת לגלות חפץ מוסתר.
שפה			
הבעה	8	57	משמיעה הברות חוזרות באופן לא ספציפי, טרם מילים. אין חיקוי קולות.
הבנה	8	57	מבצעת הוראות פשוטות תן/קח עם ג'סטה, אין תגובה ברורה למילים מוכרות (איפה אור, איפה אמא..)
חקירה / למידה			
חברה	9	64	מגיבה בהבנה להושטת ידיים כדי להרימה, נהנית ממשחקי קו-קו, אינה אוכלת "אוכל אצבעות". מחזירה נפנוף לשלום. מחקה תיפוף עם מקל.

התנהגות במהלך הבדיקה: בוחנת את הבודקת, יש חרדת זרים. יוצרת קשר עין ממושך, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, מנופפת לשלום בחיקוי. משמיעה קולות גרוניים ומושיטה יד בבקשת דבר מה.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	20/03/2025			
מוטוריקה גסה	50			
מוטוריקה עדינה	64			
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	64			
שפה	57			
הבעה	57			
הבנה	57			
חקירה / למידה				
חברה	64			
כללי DQ	59			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

בדיקה רפואית: במצב כללי טוב
משקל מתחת לאחוזון 1, נראית קטנה לגילה
לב - קולות סדירים, אוושה סיסטולית משמעותית בכל התחנות.

ריאות - חרחורים גסים
בטן – רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.
עור - ללא נגעים היפו/היפר-פיגמנטריים

בדיקה נוירולוגית: בהכרה מלאה, ערנית ומגיבה
היקף ראש 43 ס"מ (אחוזון 1 יציב, SD 2.2)
מאפיינים דיסמורפים עדינים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט
נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים
לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך, ללא HL.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות. מעלה טונוס אקטיבית בבדיקה.
ללא רושם לחולשה- מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
בהעמדה נושאת משקל חלקית.
בהושבה נותרת יציבה, גו מעט כפוף.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 1.3 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.2 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.
ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21.
לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36,
משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10.
השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל
3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה,
קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר
חיסוני. קיים מום לבבי לא כחלוני ו-FTT ניכר, מ/א הכנסת PEG 10/2024.
באבחון התפתחותי בגיל 9 ח' הדגימה עיכוב משמעותי בתחום המוטוריקה הגסה,
עיכוב קל/גבולי בתחום המוטוריקה עדינה, תפקוד חזותי מוטורי ושפה. החום
החברתי-תקשורתי בהתאם לגיל.
במרווח הזמן מטופלת בפיזיותרפיה (מגיל חודשיים), הפסידה מפגשים בשל
מחלות זיהומיות ואשפוזים חוזרים- על כן ממשיכה כעת טיפולים בבית. בהמשך
תוארה רגרסיה מוטורית ככה"נ משנית למצבה הרפואי.
בנוסף השלימה אבחון רב"ע ומיועדת לטיפולים, אבחון קל"ת עם המלצה למעקב.
אינה נמצאת במסגרת ואינה מקבלת חלופת מעון.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה מתוקה וסקרנית, שיתפה פעולה בהתאם לגילה. קיים
עיכוב התפתחותי רב תחומי ניכר, בולט ביותר בתחום המוטוריקה הגסה. DQ
כללי 59. ברקע סיפור של נסיגה מוטורית סביב מצבה הרפואי וניתוח PEG, לאחריו
חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאט מאוד. מוטוריקה עדינה ותפקוד חזותי
מוטורי מעט טובים יותר אך עדיין בפער לגיל. התחום השפתי בעיכוב לגיל.
בבדיקתה מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT ניכר, טונוס גפיים נמוך. אוושה
לבבית וחרחורים נשימתיים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נוירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת
ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר
חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום
לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT.
ההתייצגות הנוירוקוגניטיבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי
ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות
השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי
למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

בשיחה עם האם הוסברו הממצאים. קיים עיכוב רב תחומי כמתואר, אשר סביר כי
מושפע ממצבה הגופני לרבות מום לבבי עם התנשמות נילות ו-FTT ניכר, וכן ע"ר
התסמונת הבסיסית.
לאחרונה חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאחר הנסיגה שניצפתה סביב החמרה
במצבה הרפואי, אך תפקודה כעת עדיין בעיכוב ניכר לגיל, והפערים

בולטים יותר בהשוואה לאבחון הקודם.
כמו כן פלג צפוייה לניתוח גסטרו נוסף וכן ניתוח לבבי בתקופה הקרובה, אשר
צפויים להשפיע עוד על יכולתה להתקדם ולרכוש אבני דרך התפתחותיות.

- המלצות:
- המשך טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר
 - טיפולי ריפוי בעיסוק
 - טיפולי קלינאית תקשורת
 - לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נוירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
 - לאור תסמונת נוירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
 - המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
 - מעקב נוירולוגי התפתחותי בעוד כחצי שנה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME

נכות סומטית: כן

רגישויות לתרופות

בדיקה רפואית

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
מעקב פרטני-התפתחות הילד	9733	בוטל
ביטול פגישה	99526	דווח

3929605

20/03/2025 12:59:21

רפואי התפתחותי

00308195212

מספר ביקור:

שם האב: תום שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל:שנה אחת ו-3 חודשים סומטי: כן

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך: 20/03/2025

תאריך ביצוע: 20/03/2025 שעת ביצוע: 12:59 נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.3 ש' (מתוקן 1.2 ש'), אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. נושאת PEG מאז 10/2024, ידוע על מום לבבי, FTT ניכר ללא הטבה עם PEG. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרוב (AGE, AOM, נשימתי). אשפוז אחרון ממושך באיכילוב אחרי גסטרוסטום עם RSV ודלקת ריאות קשה. במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב.

מטופלת בפזיותרפיה ובמרווח הזמן מציגה איחור מוטורי משמעותי.
השלימה אבחון קל"ת עם המלצה למעקב, ואבחון רב"ע עם המלצה לטיפול.

אנמנזה רפואית

הערות: זוג + 2

אם בת 35, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותירואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא
אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 36, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 3 שנים - בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מיילדותית

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל
של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר - ב-CMA חסר גנומי
22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36,
משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:
- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. הר בלידה 33.2 ס"מ.
סונר מוח לאחר הלידה - קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי,
תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי
טרומבוציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן
לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין
עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב
זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת
עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט'
בדם תקינים לגיל.
- אנדו - היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרז. בסונר כליות
אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין
ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס
תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
- אימונולוגיה - רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד
לימפוציטים תקינים.
- הערכת אא"ג - ללא חיך שסוע.
- שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי: מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.
יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.21. חסר זה כולל מספר רב של
גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardiofacial
(syndrome VCF) או תסמונת Di George.
בבדיקה גופנית - קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

מצבה כיום:

- גסטרו ותזונה: ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם
בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע
כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה
באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתית שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על
מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG.
- ריאות: יציבה נשימתית ללא אירועי דהסטורציה. חוסר עליה במשקל משנית ל-FTT
ומאמץ נשימתי.

- קרדיאלית: באקו VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד
תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. באם לא תהיה
עליה משמעותית במשקל נשקול סגירת VSD. ללא צורך במניעת אנדוקרדיטיס. הופנתה

למעקב מרפאה קרדיולוגית.
- המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או
- IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 וב
A15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
- אימוולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון
התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת
אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה
רק לאחר ביקורת.

20/3/2025

במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית
למצבה הרפואי המורכב.

ברורים רפואיים

שמיעה: סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ
ראייה: בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.
הדמיה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין
אחרים: במעקב א"ג SOM דו"צ ולרינגומלציה קלה.

אנמנזה התפתחותית

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה: גיל חודשיים ושבע- העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל. בשכיבה על הבטן נשנעת על אמות,
מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט ל-2 הצדדים. טרם מתיישבת, בהושבה:
ראש מרכזי, גו עגול. בהעמדה נושאת משקל.
גיל 9 ח'- מתהפכת ל-2 הצדדים, על הגב- מרימה ותופסת רגל, מביאה לפיה. בשכיבה על הבטן
נשנעת על כפות ידיים, זרועות כמעט ישרות, שולחת יד קדימה, מתעייפת מהר. טרם מתיישבת,
בהושבה אינה יציבה.
1.2 ש' מתוקן- במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה
הרפואי המורכב. במעקב פיזיותרפיה בגיל שנה תפקוד תואם גיל חודשיים.
מוטוריקה עדינה: גיל 9 ח'- מחזיקה אוכל ביד ומביאה לפה, אינה מקישה חפצים
תחושה: גיל חודשיים ושבע- תינוקת רגועה, אוהבת אמבטיות, ללא קושי בלבוש או הפשטה, נהנית ממגע,
מאוד זקוקה לו. יודעת להיות גם מונחת על המשטח, נהנית מתנועה. ללא רגישות לרעש או
לאורות חזקים
שפה ותקשורת: גיל חודשיים ושבע- ממקדת מבט ומחייכת, עוקבת במבט, יש העדפה לימין.
גיל 9 ח'- יוצרת קשר עין ועוקבת במבט, מתרשמים שמגיבה לשמה, מחייכת בתגובה
לאינטראקציה, צוחקת בקול, משמיעה קולות גרוניים בעיקר, אומרת "דא".
ADL: סדר יום: קצבת נכות 50% מביטוח לאומי.
הסתגלות למסגרות: בבית עם האם, לדבריה הומלץ להימנע ממסגרת בשלב זה ולא בחודשי החורף. ההורים מעוניינים
להשאירה בבית עד גיל שנתיים.
כלכלה: גיל 9 ח'- ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג),
אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה
ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון
לזונדה ביתי שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%.
מיועדת להכנסת PEG. נמצאת גם במעקב דיאטנית במכון.
גיל 1.2 ש' מתוקן- מ/א הכנסת PEG 10/2024- עדיין עליה איטית ולא מספקת במשקל, מתחת
לאחוזון 1. יש נשמת קבועה ו-VSD לבבי.

שינה:

יש הרבה יקיצות לאוכל (אינפנטריני), אין קושי להירדם. אין נחרה.

טיפולים התפתחותיים בעבר: # אבחון קל"ת 1/2025 - פלג, בת 1 במועד האבחון ולה אחות גדולה, הגיעה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כללית במכון. ברקע רקע רפואי מורכבת ותסמונת Di Goerge. פלג מטופלת במעקבי פיזיותרפיה ונמצאת במעקב התפתחותי במכון. פלג חשופה לאנגלית ועברית במסגרת הביתית. הסתגלה די בקלות סליטואציה האבחונית, נעזרה במשחק משותף בקסילופון להפחתת החשש מחדר האבחון בעקבות ההיסטוריה הרפואית. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים, שמרה על קשר עין עקבי ואיכותי לאורך האבחון, הציגה כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות ונענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה. הבנת השפה של פלג מרשימה כתואמת גיל. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני והרבה חקירה אוראלית. במהלך האבחון נשמע מלמול קנוני ומגוון די נרחב, על פי דיווח האם, גם בבית משתמשת בהרבה מלמולים. נצפו ג'סטות מייצגות ופחות ג'סטות מצביעות. על פי דיווח האם, עיקר המוקד בטיפול בפלג כרגע הוא רפואי. לאור כל הנזכר לעיל, מומלץ טיפול קלינאית תקשורת, כמו כן, מומלץ מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים לבחינת התקדמות התפתחות השפה.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן (בחודשים): 14

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	7	50	מתהפכת ל-2 הצדדים, בשכיבה על הגב מרימה ותופסת רגליים. על הבטן (חזרה לשכב על הבטן בימים האחרונים) - נשנעת על אמות, לסירוגין מיישרת ידיים ונשנעת על כפות הידיים, הדגימה PIVOT חלקי. טרם מתיישבת. בהושבה נותרת יציבה. בהעמדה לצד רהיט נותרת עומדת לזמן קצר, אינה משייטת.
מוטוריקה עדינה	9	64	יש תפיסת צבת דו"צ, אוחזת קוביה בכל יד בעזרת האצבעות. חוט וטבעת - מושכת בחוט ותופסת את הטבעת.
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	9	64	מקישה בקוביה שבידה בקוביה על השולחן. הכניסה 2-3 קוביות לתוך ספל. מוציאה עיגול מלוח גיסל, מנסה להכניס ללא הצלחה. פעמון - תופסת בידית אחיזת grasp, מתבוננת, מחקה רשרוש. הסירה בד על מנת לגלות חפץ מוסתר.
שפה			
הבעה	8	57	משמיעה הברות חוזרות באופן לא ספציפי, טרם מילים. אין חיקוי קולות.
הבנה	8	57	מבצעת הוראות פשוטות תן/קח עם ג'סטה, אין תגובה ברורה למילים מוכרות (איפה אור, איפה אמא..)
חקירה / למידה			
חברה	9	64	מגיבה בהבנה להושטת ידיים כדי להרימה, נהנית ממשחקי קו-קו, אינה אוכלת "אוכל אצבעות". מחזירה נפנוף לשלום. מחקה תיפוף עם מקל.

התנהגות במהלך הבדיקה: בוחנת את הבודקת, יש חרדת זרים. יוצרת קשר עין ממושך, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, מנופפת לשלום בחיקוי. משמיעה קולות גרוניים ומושיטה יד בבקשת דבר מה.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	20/03/2025			
מוטוריקה גסה	50			
מוטוריקה עדינה	64			
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	64			
שפה	57			
הבעה	57			
הבנה	57			
חקירה / למידה				
חברה	64			

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
כללי DQ	59			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב
משקל מתחת לאחוזון 1, נראית קטנה לגילה
לב - קולות סדירים, אוושה סיסטולית משמעותית בכל התחנות.
ריאות - חרחורים גסים
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.
עור - ללא נגעים היפו/היפר-פיגמנטריים

בדיקה נוירולוגית: בהכרה מלאה, ערנית ומגיבה

היקף ראש 43 ס"מ (אחוזון 1 יציב, SD 2.2)
מאפיינים דיסמורפים עדינים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך, ללא HL.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות. מעלה טונוס אקטיבית בבדיקה.
ללא רושם לחולשה- מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
בהעמדה נושאת משקל חלקית.
בהושבה נותרת יציבה, גו מעט כפוף.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה:

בת 1.3 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.2 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.
ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21.
לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36, משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10.
השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל 3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה, קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. קיים מום לבבי לא כחלוני ו-FTT ניכר, מ/א הכנסת PEG 10/2024.

באבחון התפתחותי בגיל 9 ח' הדגימה עיכוב משמעותי בתחום המוטוריקה הגסה, עיכוב קל/גבולי בתחום המוטוריקה עדינה, תפקוד חזותי מוטורי ושפה. החום החברתי-תקשורתי בהתאם לגיל.
במרווח הזמן מטופלת בפיזיותרפיה (מגיל חודשיים), הפסידה מפגשים בשל מחלות זיהומיות ואשפוזים חוזרים- על כן ממשיכה כעת טיפולים בבית. בהמשך תוארה רגרסיה מוטורית ככה"נ משנית למצבה הרפואי.
בנוסף השלימה אבחון רב"ע ומיועדת לטיפולים, אבחון קל"ת עם המלצה למעקב. אינה נמצאת במסגרת ואינה מקבלת חלופת מעון.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה מתוקה וסקרנית, שיתפה פעולה בהתאם לגילה. קיים עיכוב התפתחותי רב תחומי ניכר, בולט ביותר בתחום המוטוריקה הגסה. DQ כללי 59. ברקע סיפור של נסיגה מוטורית סביב מצבה הרפואי וניתוח PEG, לאחריו חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאט מאוד. מוטוריקה עדינה ותפקוד חזותי מוטורי מעט טובים יותר אך עדיין בפער לגיל. התחום השפתי בעיכוב לגיל. בבדיקתה מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT ניכר, טונוס גפיים נמוך. אוושה לבבית וחרחורים נשימתיים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נוירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT.
ההתייצגות הנוירוקוגניטיבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי

ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

בשיחה עם האם הוסברו הממצאים. קיים עיכוב רב תחומי כמתואר, אשר סביר כי מושפע ממצבה הגופני לרבות מום לבבי עם התנשמות נילוות ו-FTT ניכר, וכן ע"ר התסמונת הבסיסית. לאחרונה חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאחר הנסיגה שניצפתה סביב החמרה במצבה הרפואי, אך תפקודה כעת עדיין בעיכוב ניכר לגיל, והפערים בולטים יותר בהשוואה לאבחון הקודם. כמו כן פלג צפוייה לניתוח גסטרו נוסף וכן ניתוח לבבי בתקופה הקרובה, אשר צפויים להשפיע עוד על יכולתה להתקדם ולרכוש אבני דרך התפתחותיות.

המלצות:

- המשך טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר
- טיפולי ריפוי בעיסוק
- טיפולי קלינאית תקשורת
- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נוירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- לאור תסמונת נוירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
- מעקב נוירולוגי התפתחותי בעוד כחצי שנה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME

נכות סומטית: כן

רגישויות לתרופות

בדיקה רפואית

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
מעקב פרטני-התפתחות הילד	9733	דווח

3929605

04/09/2025 07:54:21

רפואי התפתחותי

00324855706

מספר ביקור:

שם האב: תום שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל:שנה אחת,8 חודשים ו- שבועיים

סומטי : כן

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך : 04/09/2025

תאריך ביצוע: 04/09/2025 שעת ביצוע: 08:30 נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.8 ש' (מתוקן 1.7 ש'), פגות מאוחרת 2+36, אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'.

ידוע על מום לבבי-מ/א תיקון VSD 4/2025 במהלך תקין, בנוסף FTT נושאת PEG מאז 10/2024. לא ידוע חסר חיסוני עד כה.
מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי לרבות RSV ודלקות ריאה).
במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב.
סיימה לאחרונה טיפולי פיזיותרפיה בפרטי.
מטופלת אצל קלינאית תקשורת מזה כחודש.
טרם החלו ריפוי בעיסוק.
טרם נכנסה למסגרת, לאחר ניתוח קרדיאלי הומלץ רק לאחר עונת החורף.

מאז ניתוח לבבי מתוארת קפיצה התפתחותית.

אנמנזה רפואית

הערות: זוג + 2

אם בת 36, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותרואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 37, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 4 שנים- בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מיילדותית

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר- ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36, משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:

- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. הר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומבוציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.
- אנדו- היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרז. בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH- שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
- אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
- הערכת אא"ג- ללא חיך שסוע.
- שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי: מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.

יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.21. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial syndrome (VCF) או תסמונת Di George.
בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים.

מצבה כיום:

20/3/2025 תוארה נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב.
עברה ניתוח תיקון VSD לבבי בשיבא 4/2025 במהלך תקין. לאחר הניתוח מתוארת קפיצה התפתחותית.

לפי מערכות:

- גסטרו ותזונה: מלידתה FTT ניכר מתחת לאחזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), הוכנס PEG 10/2024.
לאחר ניתוח לבבי שיפור ניכר באכילה פומית וירידה בהזנה דרך PEG. יש שיפור במגמת העליה במשקל. הקאות ליליות פסקו. ללא התנשמות/הזעה באכילה.
- ריאות: מבחינה נשימתית רושם להתייבבות תחת טיפול קבוע במשאפים- החלה ירידה בטיפול. זקוקה לפיזיותרפיה נשימתית.
- קרדיאלית: VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרתי, קשת אאורטה ימנית.
4/2025 בוצעה סגירת VSD במהלך תקין.
- המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 וב A15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
- אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.
כיום מחוסנת לגילה. הומלץ גם RSV.

ברורים רפואיים

שמיעה: סינון שמיעה לאחר הלידה תקין

השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ
קבעו בדיקה חוזרת בשיבא.

ראייה: בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמיה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב אא"ג SOM דו"צ ולרינגומלציה קלה.

אנמנזה התפתחותית

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה: בטיפולי פיזיותרפיה בגיל שנה וחצי תפקוד תואם 12 ח': זוחלת על 6, מתיישבת, מושכת לעמידה ומשייטת. צעדים ראשונים ללא תמיכה- גיל 19-20 ח' כרונולוגי, הולכת בדחיפת רהיט ובתמיכת יד.

מוטוריקה עדינה: בגיל 1.6 ש' משחילה טבעות, בונה מגדל של 2 קוביות, משחקת עם בובות ומשתפת במשחק. טרם החלה רב"ע.

תחושה: ללא קושי

שפה ותקשורת: בבית האם מדברת עימה באנגלית, האב והמטפלת מדברים עימה באנגלית.
אוצ"מ מדווח של כ- 5-10 מילים (מאמא, מה (מים), מי (בקבוק), קוראת להורים ולאחות, טהטה לסבתא).

מבינה הוראות בסיסיות כמו איסור או הוראות תן/קח.
יוצרת קשר עין, מהנהנת לכן/לא, מסמנת עם הידיים לעוד/זהו, יש מחווה לשלום, מוחאת כפיים.

חברה: התחלת משחק סימבולי עם בובה

- ADL: קצבת נכות 100 % מביטוח לאומי.
- התנהגות: מתמידה במשחק לזמן קצר
- הסתגלות למסגרות: עם מטפלת בבית. ישקלו שילוב במעון לאחר עונת החורף
- כלכלה: ידוע FTT מתחת לאחוזון 3 גם עם PEG, מאז ניתוח לבבי רוב האכילה פומית- יש שיפור במשקל, אוכלת אינפנטריני ומוצקים, אינה בררנית. תיאבון טוב.
- שינה: מתעוררת לארוחת אינפנטריני בלילה פעמיים-שלוש
- טיפולים התפתחותיים בעבר: # סיימה טיפולי פיזיותרפיה
החלה טיפולי קלינאית תקשורת
טרם החלה טיפולי ריפוי בעיסוק

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן (בחודשים): 19

בדיקת התפתחות:

התפתחות	DQ	גיל תפקודי בחודשים	תחום התפתחות
זוחלת על 6, מושכת לעמידה בתמיכה, הולכת בדחיפת רהיט ובתמיכת יד, מספר צעדים בודדים ללא תמיכה. עולה ויורדת מדרגות בזחילה, מנסה גם בתמיכת ידיים. בנוסף מתיישבת על כיסא קטן ומשחררת כדור בתנופה מעמידה עם תמיכה. תפקוד תואם 13-14 ח'	74	14	מוטוריקה גסה
בונה מגדל 3 קוביות, מסיימת לוח בדידים עגולים ומרובעים ללא עזרה. מדפדת מספר דפים בספר בבת אחת.	95	18	מוטוריקה עדינה
			גרפומוטורי
לוח גיסל- הכניסה עיגול עם תיווך. צבע- משרבטת בחיקוי, יש חיקוי התחלת של העתקת קו. ספר תמונות- היום לא זיהתה	79	15	תפקוד חזותי מוטורי
			שפה
מחקה מילים, אוצ"מ מדווח של 5-10 מילים. לא שיימה עצמים או תמונות היום. בבית מדווח שמכירה ומשיימת קולות של חיות.	79	15	הבעה
מבצעת הוראות פשוטות - אך בעיקר עם ג'סטה או לאחר הדגמה (להאכיל בובה, תביאי/קחי, לשים במקום...). לא הצביעה על אברי גוף. בבית מדווח שמזהה אף.	79	15	הבנה
			חקירה / למידה
מביעה מבוקשה באמצעות הצבעה והשמעת קולות, מאכילה בובה, מאכילה עצמה באופן חלקי עם כפית	89	17	חברה

התנהגות במהלך הבדיקה: בתחילת המפגש חוששת מהבודקת אך בהדרגה נינוחה יותר, חייכנית, יוצרת קשר עין, מהנהנת להסכמה, מוחאת כפיים, משתפת בהצלחות, מדגימה מחווה לשלום. מבקשת באמצעות קשר עין, הצבעה והשמעת קולות. זמני התמדה קצרים בפעילות, קמה ממקומה פעמים רבות. הצליחה להאריך מעט את משך הפעילות כאשר ישבה על ברכי האם. נהנתה ממשחק הדדי בכדור.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	04/09/2025			
מוטוריקה גסה	74			
מוטוריקה עדינה	95			
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	79			
שפה	57			
הבעה	79			
הבנה	79			

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
חקירה / למידה				
חברה	89			
כללי DQ	83			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב, ערנית, נינוחה נשימתית
נראית קטנה לגילה
משקל מדווח 8.195 ק"ג, במגמת עליה, עדיין מתחת לאחוזון 1
לב - קולות סדירים, לא נשמעה אוושה.
ריאות - האזנה תקינה
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר, PEG וצלקת ניתוחית בחזה במראה תקין
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.

בדיקה נוירולוגית:

היקף ראש 45.5 ס"מ, אחוזון 9 בעליה (היתה באחוזון 1 עד כה).
מאפיינים דיסמורפים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים
לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות.
כוח גס תקין, מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
עומדת והולכת במיכת יד, בסיס רחב, עושה צעדים ראשונים ללא תמיכה

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה:

בת 1.8 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.7 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.
ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21.
לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36,
משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10.
השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל
3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה,
קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר
חיסוני. מחוסנת כפי גילה.
נולדה עם מום לבבי לא כחלוני-מ/א תיקון לסגירת VSD 4/2025 במהלך תקין.
FTT ניכר מ/א הכנסת PEG 10/2024. מתואר שיפור במשקל ובהתפתחות מאז
ניתוח לבבי.
בבדיקת שמיעה אחרונה ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ. מיועדת
לבדיקה חוזרת.
בדיקת ראייה תקינה.

במעקב התפתחותי עד כה עיכוב מוטורי משמעותי, לרבות נסיגה מוטורית
שיוחסה לאשפוזים חוזרים ומחלות נשימתיות- עם שיפור משמעותי לאחר תיקון
המום הלבבי. ללא עצירה או נסיגה מאז.
טופלה בפיזיותרפיה מגיל שנתיים ולאור השיפור לאחרונה סיימו טיפול, ישובו
למעקב.
בנוסף החלה כעת טיפולי קלינאית תקשורת בפרטי, וממתינים לטיפול ריפוי
בעיסוק.
נמצאת עם מטפלת בבית כחלופת מעון לאור מצבה הרפואי.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה חמודה וחייכנית, מדגימה שיפור התפתחותי בכל
המישורים. קיים עדיין פער של מספר חודשים במוטוריקה גסה ובתחום השפתי
ביחס לגילה המתוקן. תקשורת ראשונית תואמת גיל מתוקן.
בבדיקתה -מתוקה, מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT, טונוס גפיים נמוך.
בשיחה עם האם הוסברו הממצאים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נוירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת

ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT.
ההתייצגות הנוירוקוגניטיבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

- המלצות:
- מעקב פיזיותרפיה
 - טיפולי ריפוי בעיסוק
 - טיפולי קלינאית תקשורת
 - לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נוירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
 - לאור תסמונת נוירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
 - המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
 - מעקב נוירולוגי התפתחותי לקראת גיל שנתיים וחצי, נא להעביר טרם המפגש דוחות טיפולי קלינאית תקשורת וריפוי בעיסוק

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME
GM, Language			DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES

נכות סומטית: כן

רגישויות לתרופות

בדיקה רפואית

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
מעקב פרטני-התפתחות הילד	9733 דווח	

3929605

05/02/2026 08:54:09

רפואי התפתחותי

00341607935

מספר ביקור:

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: שנתיים וחודשיים

סומטי : כן

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך: 05/02/2026

תאריך ביצוע: 05/02/2026 שעת ביצוע: 08:54 נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: תיעוד טיפול/אבחון

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.8 ש' (מתוקן 1.7 ש'), פגות מאוחרת 36+2, אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'.

ידוע על מום לבבי- מ/א תיקון VSD 4/2025 במהלך תיקון, בנוסף FTT נושאת PEG מאז 10/2024. לא ידוע חסר חיסוני עד כה.

מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי לרבות RSV ודלקות ריאה).

במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב.

סיימה לאחרונה טיפולי פיזיותרפיה בפרטי.

מטופלת אצל קלינאית תקשורת מזה כחודש.

טרם החלו ריפוי בעיסוק.

טרם נכנסה למסגרת, לאחר ניתוח קרדיאלי הומלץ רק לאחר עונת החורף.

מאז ניתוח לבבי מתוארת קפיצה התפתחותית.

אנמנזה רפואית

הערות: זוג + 2

אם בת 36, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותרואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא

אנגליה/יוון/מצרים

אב בן 37, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים

אחות בת 4 שנים- בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מיילדותית

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר- ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36+2, משקל לידה 2080 גרם SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:

- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. הר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומבוציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.

- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.

- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.

- אנדו- היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרוז. בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.

- אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.

- הערכת אא"ג- ללא חץ שסוע.

- שחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי: מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.

יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.21. חסר זה כולל מספר רב של

גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial

(VCF syndrome) או תסמונת Di George.

בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים.

מצבה כיום:

20/3/2025 תוארה נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב.
עברה ניתוח תיקון VSD לבבי בשיבא 4/2025 במהלך תקין. לאחר הניתוח מתוארת קפיצה התפתחותית.

לפי מערכות:
- גסטרו ותזונה: מלידתה FTT ניכר מתחת לאחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), הוכנס PEG 10/2024.
- לאחר ניתוח לבבי שיפור ניכר באכילה פומית וירידה בהזנה דרך PEG. יש שיפור במגמת העליה במשקל. הקאות ליליות פסקו. ללא התנשמות/הזעה באכילה.
- ריאות: מבחינה נשימתית רושם להתייצבות תחת טיפול קבוע במשאפים- החלה ירידה בטיפול. זקוקה לפיזיותרפיה נשימתית.
- קרדיאלית: VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
4/2025 בוצעה סגירת VSD במהלך תקין.
- המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 וב A15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
- אימוולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.
כיום מחוסנת לגילה. הומלץ גם RSV.

ברורים רפואיים

שמיעה: סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
השלמה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ
קבעו בדיקה חוזרת בשיבא.

ראייה: בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמיה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב א"ג SOM דו"צ ולרינגומלציה קלה.

אנמנזה התפתחותית

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה: בטיפול פיזיותרפיה בגיל שנה וחצי תפקוד תואם 12 ח': זוחלת על 6, מתיישבת, מושכת לעמידה ומשייטת. צעדים ראשונים ללא תמיכה- גיל 19-20 ח' כרונולוגי, הולכת בדחיפת רהיט ובתמיכת יד.

מוטוריקה עדינה: בגיל 1.6 ש' משחילה טבעות, בונה מגדל של 2 קוביות, משחקת עם בובות ומשתפת במשחק. טרם החלה רב"ע.

תחושה: ללא קושי

שפה ותקשורת: בבית האם מדברת עימה באנגלית, האב והמטפלת מדברים עימה באנגלית.
אוצ"מ מדווח של כ- 5-10 מילים (מאמא, מה (מים), מי (בקבוק), קוראת להורים ולאחות, טהטה לסבתא).
מבינה הוראות בסיסיות כמו איסור או הוראות תן/קח.
יוצרת קשר עין, מהנהנת לכן/לא, מסמנת עם הידיים לעוד/זהו, יש מחווה לשלום, מוחאת כפיים.

חברה: התחלת משחק סימבולי עם בובה

ADL: קצבת נכות 100 % מביטוח לאומי.

התנהגות :

מתמידה במשחק לזמן קצר

הסתגלות למסגרות: עם מטפלת בבית. ישקלו שילוב במעון לאחר עונת החורף

כלכלה: ידוע FTT מתחת לאחוזון 3 גם עם PEG, מאז ניתוח לבבי רוב האכילה פומית- יש שיפור במשקל, אוכלת אינפנטריני ומוצקים, אינה בררנית. תיאבון טוב.

שינה: מתעוררת לארוחת אינפנטריני בלילה פעמיים-שלוש

טיפולים התפתחותיים בעבר: # סיימה טיפולי פיזיותרפיה
החלה טיפולי קלינאית תקשורת
טרם החלה טיפולי ריפוי בעיסוק

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן (בחודשים): 19

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	14	74	זוחלת על 6, מושכת לעמידה בתמיכה, הולכת בדחיפת רהיט ובתמיכת יד, מספר צעדים בודדים ללא תמיכה. עולה ויורדת מדרגות בזחילה, מנסה גם בתמיכת ידיים. בנוסף מתיישבת על כיסא קטן ומשחררת כדור בתנופה מעמידה עם תמיכה. תפקוד תואם 13-14 ח'
מוטוריקה עדינה	18	95	בונה מגדל 3 קוביות, מסיימת לוח בדידים עגולים ומרובעים ללא עזרה. מדפדת מספר דפים בספר בבת אחת.
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	15	79	לוח גיסל- הכניסה עיגול עם תיווך. צבע- משרבטת בחיקוי, יש חיקוי התחלתי של העתקת קו. ספר תמונות- היום לא זיהתה
שפה			
הבעה	15	79	מחקה מילים, אוצ"מ מדווח של 5-10 מילים. לא שיימה עצמים או תמונות היום. בבית מדווח שמכירה ומשיימת קולות של חיות.
הבנה	15	79	מבצעת הוראות פשוטות - אך בעיקר עם ג'סטה או לאחר הדגמה (להאכיל בובה, תביאי/קחי, לשים במקום...). לא הצביעה על אברי גוף. בבית מדווח שמזהה אף.
חקירה / למידה			
חברה	17	89	מביעה מבוקשה באמצעות הצבעה והשמעת קולות, מאכילה בובה, מאכילה עצמה באופן חלקי עם כפית

התנהגות במהלך הבדיקה: בתחילת המפגש חוששת מהבודקת אך בהדרגה נינוחה יותר, חייכנית, יוצרת קשר עין, מהנהנת להסכמה, מוחאת כפיים, משתפת בהצלחות, מדגימה מחווה לשלום. מבקשת באמצעות קשר עין, הצבעה והשמעת קולות. זמני התמדה קצרים בפעילות, קמה ממקומה פעמים רבות. הצליחה להאריך מעט את משך הפעילות כאשר ישבה על ברכי האם. נהנתה ממשחק הדדי בכדור.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	04/09/2025			
מוטוריקה גסה	74			
מוטוריקה עדינה	95			
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	79			
שפה	57			
הבעה	79			
הבנה	79			
חקירה / למידה				
חברה	89			
כללי DQ	83			

בדיקה גופנית - מדידות

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב, ערנית, נינוחה נשימתית
נראית קטנה לגילה
משקל מדויח 8.195 ק"ג, במגמת עליה, עדיין מתחת לאחוזון 1
לב - קולות סדירים, לא נשמעה אוושה.
ריאות - האזנה תקינה
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר, PEG וצלקת ניתוחית בחזה במראה תקין
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.

בדיקה נירולוגית:

היקף ראש 45.5 ס"מ, אחוזון 9 בעליה (היתה באחוזון 1 עד כה).
מאפיינים דיסמורפים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים
לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות.
כוח גס תקין, מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
עומדת והולכת במיכת יד, בסיס רחב, עושה צעדים ראשונים ללא תמיכה

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה:

בת 1.8 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.7 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.
ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21.
לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 2+36,
משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10.
השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל
3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה,
קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר
חיסוני. מחוסנת כפי גילה.
נולדה עם מום לבבי לא כחלוני-מ/א תיקון לסגירת VSD 4/2025 במהלך תקין.
FTT ניכר מ/א הכנסת PEG 10/2024. מתואר שיפור במשקל ובהתפתחות מאז
ניתוח לבבי.
בבדיקת שמיעה אחרונה ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ. מיועדת
לבדיקה חוזרת.
בדיקת ראייה תקינה.

במעקב התפתחותי עד כה עיכוב מוטורי משמעותי, לרבות נסיגה מוטורית
שיוחסה לאשפוזים חוזרים ומחלות נשימתיות- עם שיפור משמעותי לאחר תיקון
המום הלבבי. ללא עצירה או נסיגה מאז.
טופלה בפיזיותרפיה מגיל שנתיים ולאור השיפור לאחרונה סיימו טיפול, ישובו
למעקב.
בנוסף החלה כעת טיפולי קלינאית תקשורת בפרטי, וממתינים לטיפול ריפוי
בעיסוק.
נמצאת עם מטפלת בבית כחלופת מעון לאור מצבה הרפואי.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה חמודה וחייכנית, מדגימה שיפור התפתחותי בכל
המישורים. קיים עדיין פער של מספר חודשים במוטוריקה גסה ובתחום השפתי
ביחס לגילה המתוקן. תקשורת ראשונית תואמת גיל מתוקן.
בבדיקתה -מתוקה, מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT, טונוס גפיים נמוך.
בשיחה עם האם הוסברו הממצאים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת
ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר
חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום
לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT.
ההתייצגות הנירוקוגניטיבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי
ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות

השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

המלצות:

- מעקב פיזיותרפיה
- טיפולי ריפוי בעיסוק
- טיפולי קלינאית תקשורת
- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נוירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- במידה ומצבה הרפואי מאפשר כניסה למסגרת בשנה"ל הבאה ממליצה על שילוב במסגרת גן קטן לעיכוב התפתחותי התואם את צרכיה
- לאור תסמונת נוירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ונתזונה, המטולוגי
- מעקב נוירולוגי התפתחותי לקראת גיל שנתיים וחצי, נא להעביר טרם המפגש דוחות טיפולי קלינאית תקשורת וריפוי בעיסוק

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DI GEORGE'S SYNDROME
GM, Language			DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES

נכות סומטית: כן

רגישויות לתרופות

בדיקה רפואית

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
תיעוד טיפול/אבחון	99530	דווח

3929605

26/03/2024 11:41:36

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם
ת.לידה: 18/12/2023
גיל: 3 חודשים ו- שבוע אחד

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'. מעקב רפואי כמפורט מעלה. בבדיקתה כיום: קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג) מבנה פנים אופייני לתסמונת ללא כתמים על העור מרפס פתוח ללא פלגיוצפליה בוצע אבחון תצפיתי: על הגב: תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל ממקדת מבט ומחייכת עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה על הבטן: מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט לשני הצדדים בהושבה:

שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסילית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 26/03/2024 שעת ביצוע: 11:41 נרשם ע"י: רוני צימרינג

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם

טיפול

מהלך טיפול: פלג, בת 3 ח' ושבע
על הגב: שומרת ראש במרכז עם איסוף סנטר, מביאה ידיים לקו אמצע, התחלה של
הושטה לכיוון צעצוע, עוקב לשמאל, עם העדפה להביט שמאלה (העדפה שהתחלפה)
על הבטן: נשענת על האמות, מרפקים אחורית לכתף, מרימה ראש ל- 70 מעלות לזמן
ממושך

הדרכה לעבודה בבית: 1. השכבה על צד ימין ועידוד מעקב לימין
2. השכבה על ירכי ההורה ועידוד הושטה לצעצוע במרכז
3. המשך השכבה מרובה על הבטן

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

01/05/2024 10:23:15

טיפול- פזיותרפיה

שם האב: תם
ת.לדה: 18/12/2023 גיל: 4 חודשים ו- שבוע אחד

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר: פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'. מעקב רפואי כמפורט מעלה.

בבדיקתה כיום:

קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)

מבנה פנים אופייני לתסמונת

ללא כתמים על העור

מרפס פתוח

ללא פלגיוצפליה

בוצע אבחון תצפיתי:

על הגב:

תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים

נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין

העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל

ממקדת מבט ומחייכת

עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין

בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה

על הבטן:

מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,

עוקבת מעט לשני הצדדים

בהושבה:

שומרת על ראש במרכז, גו עגול

בהעמדה:

מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים

בדיקה פיזית:

טונוס מעט מוגבר, סימטרי

PTS - תקין

לנדאו- תקין

תלייה אקסילית- תקין

גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין

הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית

לסיכום,

פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי

ותבניות תנועה תקינות.

זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי

תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'

תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.

תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.

תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישירות למשך מחצית הזמן לפחות - עד

גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס

2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

הדרכה לעבודה בבית:

1. השכבה על צד ימין ועידוד מעקב לימין

2. השכבה על ירכי ההורה ועידוד הושטה לצעצוע במרכז

3. המשך השכבה מרובה על הבטן

פרטי טיפול

נרשם ע"י: רוני צימרינג

שעת ביצוע: 10:23

01/05/2024

תאריך ביצוע:

שם מכון : מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם

מהלך טיפול: פלג, בת 4 ח' ושבוע, מתוקן, 3 ח' ושבוע.
לא עולה מספיק במשקל, נמצאת על הגרף בהתאם לתסמונת
מקבלת הנקה סימילאק נאווה וחלב שאוב עם נאווה
נשקלת כל שבועיים
קרדילוגיה- ה- VSD קטן עדיין דלף מחדר לעליה שמאלית, מעקב פעם בחודש בתל
השומר

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

22/05/2024 11:58:16

טיפול- פיזיותרפיה

ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 5 חודשים

שם האב: תם

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסילית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות ותאמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.

זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 22/05/2024 שעת ביצוע: 11:58 נרשם ע"י: רוני צימרינג
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: ביטול פגישה

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
ביטול פגישה	99526	דווח

09/07/2024 09:09:45

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 6 חודשים ו-3 שבועות

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים

בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסאלית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 09/07/2024 שעת ביצוע: 09:09 נרשם ע"י: רוני צימרינג
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם

מהלך טיפול: מדיווח האם:

שוכבת על הבטן זמן ממושך
מתעניינת וסקרנית
התחילה טעימות בשבוע החולף
מעקב קרדיולוגי אחרון- בשיפור, חוזרים למעקב מרווח יותר אחרי חודשיים
נפרולוגיה- נראה תקין, מעקב בעוד חצי שנה
מעקב גדילה בטיפת חלב כל 3 שבועות
הייתה מאושפזת פעמיים בתקופה האחרונה בשל ברונקיוליטיס ווירוס בטן.
בבדיקתה כיום:
חייכנית וסקרנית
על הגב: מושיטה רחוק מהגוף, אווזת ומכניסה לפה,
מתהפכת לצד עם יישור אקטיבי לקראת היפוך לבטן
על הבטן: לרב נשענת על האמות, מידי פעם מיישרת מרפקים, יד ימין מתיישרת
נשענת לשמאל ומהפכת לגב
איימס- 16, אחוזון 5% לגיל מתוקן.

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

30/07/2024 08:55:49

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 7 חודשים ו- שבוע אחד

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר: פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.

מעקב רפואי כמפורט מעלה.

בבדיקתה כיום:

קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)

מבנה פנים אופייני לתסמונת

ללא כתמים על העור

מרפס פתוח

ללא פלגיוצפליה

בוצע אבחון תצפיתי:

על הגב:

תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים

נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין

העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל

ממקדת מבט ומחייכת

עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין

בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה

על הבטן:

מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,

עוקבת מעט לשני הצדדים

בהושבה:

שומרת על ראש במרכז, גו עגול

בהעמדה:

מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים

בדיקה פיזית:

טונוס מעט מוגבר, סימטרי

PTS - תקין

לנדאו- תקין

תלייה אקסיאלית- תקין

גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין

הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית

לסיכום,

פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי

ותבניות תנועה תקינות.

זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי

תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'

תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.

תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.

תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישירות למשך מחצית הזמן לפחות - עד

גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס

2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

נרשם ע"י: רוני צימרינג

תאריך ביצוע: 30/07/2024 שעת ביצוע: 08:55

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: ביטול פגישה

1365403 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
ביטול פגישה	99526	דווח

19/08/2024 12:08:59 טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 8 חודשים
סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסילית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים
תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 19/08/2024 שעת ביצוע: 12:09 נרשם ע"י: רוני צימרינג
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד
מקצוע: פיזיותרפיסט
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: ביטול פגישה
נוכחים: עדיין מאושפזת

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
ביטול פגישה	99526	דווח

04/09/2024 13:28:41

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 8 חודשים ו- שבועיים

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסיאלית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישירות למשך מחצית הזמן לפחות - עד גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 04/09/2024 שעת ביצוע: 13:28 נרשם ע"י: רוני צימרינג

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

18/09/2024 09:57:54

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 9 חודשים

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר: פלג, בת חודשיים ושבע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.

מעקב רפואי כמפורט מעלה.

בבדיקתה כיום:

קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)

מבנה פנים אופייני לתסמונת

ללא כתמים על העור

מרפס פתוח

ללא פלגיוצפליה

בוצע אבחון תצפיתי:

על הגב:

תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים

נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין

העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל

ממקדת מבט ומחייכת

עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין

בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה

על הבטן:

מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,

עוקבת מעט לשני הצדדים

בהושבה:

שומרת על ראש במרכז, גו עגול

בהעמדה:

מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסיאלית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 18/09/2024 שעת ביצוע: 09:57 נרשם ע"י: רוני צימרינג
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם

מהלך טיפול: תרגול קצר של שכיבה על הבטן, על שיפוע, עייפה ומתנגדת
אחרי אוכל ותנומה קצרה חזרה לתרגול
תרגלה ישיבה גבוה על כרית קשיחה מול שולחן ומשחק בקסילופון גלגלים ובועות סבון

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

25/09/2024 11:31:40

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו- שבוע אחד

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח

ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסיאלית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 25/09/2024 שעת ביצוע: 11:31 נרשם ע"י: רוני צימרינג
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: ביטול פגישה

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
ביטול פגישה	99526	דווח

09/10/2024 12:13:51

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו-3 שבועות סומטי: כן

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר: פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסילית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 09/10/2024 שעת ביצוע: 12:13 נרשם ע"י: רוני צימרינג

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: ביטול פגישה
נוכחים: אחרי ניתוח PEG

1365403 !

טיפולם שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
ביטול פגישה	99526	דווח

15/10/2024 08:50:01

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו-4 שבועות
סומטי: כן

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסילית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות:

מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 15/10/2024 שעת ביצוע: 08:50 נרשם ע"י: רוני צימרינג

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: ביטול פגישה

נוכחים: פלג מאושפזת שוב

1365403 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
ביטול פגישה	99526	דוח

22/10/2024 09:11:47

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 10 חודשים סומטי: כן

סיכום איבחון אחרון

תפקוד מוטורי גבוה ביותר : פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח
ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין

תלייה אקטיאלית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

מטרות טיפול תפקודיות: מעקב התפתחותי
תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישירות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס
2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפול: כן
משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים
תדירות: לפי הצורך.

פרטי טיפול			
תאריך ביצוע:	22/10/2024	שעת ביצוע:	09:11
נרשם ע"י:	רוני צימרינג	שם מכון:	מכבי השלום - מכון התפתחות הילד
מקצוע:	פיזיותרפיסט	גורם משלם:	1 ביקור רגיל
		סוג מפגש:	ביטול פגישה

1365403 !

טיפול שדווחו			
שם טיפול	קוד	הערה	
ביטול פגישה	99526	דווח	

אבחון פיזיותרפי
שם האב: תם
ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 3 חודשים ו- שבוע אחד
גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור			
תאריך ביצוע:	26/03/2024	שעת ביצוע:	10:34
שם מטפל:	רוני צימרינג	שם מכון:	מכבי השלום - מכון התפתחות הילד
נוכחים:	אמא- ליטל	מסגרת:	בבית עם האם
גורם משלם:	1 ביקור רגיל	סוג מפגש:	תיעוד טיפול/אבחון
יזם הפניה:	תינוקיה	גורם רפואי מפנה:	ד"ר אניטה שכטר
סיבת הפנייה (ע"פ ההורים):	תסמונת דה ג'ורג'	טיפולים ומטפלים נוספים:	

מעקב קרדיולוגי בתל השומר, בשל אאורטה ימנית ו- VSD
מעקב תזונאית
מעקב נפרולוגי
מעקב אנדוקרינולוגי בשל נטייה לחולשה של מערכת החיסון, עוברת בדיקות דם לפני כל
חיסון מוחלש.
ט"ח- מחוסנת לגילה. מדדי גדילה תקינים
המטולוגיה- מעקב קרישיות יתר
מעקב עיניים- תקין
א.א.ג- בדיקה עתידית
סוגר מפרק ירך- תקין
סוגר עמו"ש- תקין
הייתה מאושפזת בשבוע שעבר לשלושה ימים בשל עליית חום אחרי חיסון, התגלתה
אנמיה וקיבלה מנת דם ואנטיביוטיקה.

אנמנזה מילדותית

גיל ההריון (שבועות): 36 גיל מתוקן: 1.5
הריון מספר: 3 לידה מס': 2 מס' עוברים: 1 מס' עוברים בלידה: 1
הריון ספונטני: כן טיפולים: מהלך הריון: ריבוי מי שפיר התגלה בשבוע 28, הוביל
לסקירה מכוונת התגלתה אאורטה ימנית, אקו לב
פעמיים- גילו VSD. הומלץ על דיקור מי שפיר, בוצע
בשבוע 36, בבדיקה יצאו מים מיקוניאליים והאטות בדופק,
והלכו לקיסרי חירום.
לידה רגילה: לא סיבה: קיסרי
פרוט: מהלך לאחר לידה- הייתה שלושה שבועות ביחידת מעבר, שלושה ימים
באינקובטור עם חמצן, הגיעה התשובה הגנטית.
ציון אפגר: דקה 1: 6 דקה 5: 9
משקל ילוד: 2080 גר' גיל שיחרור מבית יולדות: 20
רקע משפחתי: הורים נשואים, עובדים שניהם.
אמא ליטל, בת 34, בריאה, מורה לפילאטיס
אבא תום, בן 36, בריא, בביטחון
משי, בת שנתיים וחצי, בריאה, עם התפתחות טיפוסית

תפקודי פה

מזון: הנקה מלאה עם תוספת של חלב ופעם ביום שאוב עם ניאוקר לצורך עלייה במשקל.

תחושה

כללי: תינוקת רגועה,
סובלת מגזים
אוהבת אמבטיות
ללא קושי בלבוש או הפשטה
נהנית ממגע מאוד זקוקה לו
יודעץ להיות גם מונחת על המשטח
נהנית מתנועה
ללא רגישות לרעש או לאורות חזקים

סיכום

תפקוד מוטורי גבוה ביותר: פלג, בת חודשיים ושבוע, הופנתה למכון להתפתחות הילד עם אבחנה של תסמונת די ג'ורג'.
מעקב רפואי כמפורט מעלה.
בבדיקתה כיום:
קטנה לגילה (שוקלת 3.100 ק"ג)
מבנה פנים אופייני לתסמונת
ללא כתמים על העור
מרפס פתוח

ללא פלגיוצפליה
בוצע אבחון תצפיתי:
על הגב:
תנועה ספונטנית מגוונת בארבע גפיים
נצפה ATNR אובליגטורי לשני הצדדים, יותר לימין
העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל
ממקדת מבט ומחייכת
עוקבת אחרי הפנים של איצה מהמרכז לשני הצדדים, העדפה ברורה לימין
בשכיבה על צד שמאל אינה רגועה
על הבטן:
מרימה ראש ל- 70 מעלות, נשענת על האמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז,
עוקבת מעט לשני הצדדים
בהושבה:
שומרת על ראש במרכז, גו עגול
בהעמדה:
מיישרת ברכיים וירכיים, נושאת משקל על כפות הרגליים
בדיקה פיזית:
טונוס מעט מוגבר, סימטרי
PTS - תקין
לנדאו- תקין
תלייה אקסיאלית- תקין
גרספ רגליים וידיים- סימטרי ותקין
הייתה לא רגועה ולכן בוצעה בדיקה חלקית
לסיכום,
פלג, בת חודשיים ושבוע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי
ותבניות תנועה תקינות.
זקוקה להמשך מעקב וליווי התפתחותי במכון בשל האבחנה הגנטית.

שיתוף פעולה ומצב ערנות: עירנית, סקרנית ומוססת

המלצות

מומלץ לטיפול: כן

מטרות טיפול כמותיות: מעקב התפתחותי

תתפוס צעצוע בקו האמצע תוך יישור מרפקים מלא - עד גיל 4 ח'
תבצע סיבוב על ציר (פיווט) לשני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 7 ח'.
תתהפך לבטן דרך שני הכיוונים כדי להגיע לצעצוע - עד גיל 6 ח'.
תשכב על הבטן למשך 10 דקות תוך התרוממות על ידיים ישרות למשך מחצית הזמן לפחות - עד
גיל 6 ח'

מומלץ עד 12 טיפולים

מתכונת: טיפול פרטני

תדירות: לפי הצורך.

מסגרת: מכבי

המלצות: 1. הקדמת אינטייק עו"ס

2. קביעת אבחון לרב"ע וקל"ת סביב גיל שנה

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
תיעוד טיפול/אבחון	99530	דווח

1365403 !

שם המטפל : רוני צימרינג

שם מכון : מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

בעיות מרכזיות: תסמונת די ג'ורג'
מום לבבי
FTT
עיכוב התפתחותי

מטרות טיפול תפקודיות: פלג תושיט יד לצעצוע על המשטח בשכיבה על הבטן
פלג תתהפך לבטן כדי להגיע לצעצוע מעניין
פלג תזחל לכיוון אמא/אבא

מהלך ותקופת הטיפול: פלג הגיעה לאבחון פיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד ב- 28.2.24.
מאז ועד היום הגיע לשלושה מפגשי מעקב בלבד. בשל אישפוזים ומחלות מרובות לא
יכלה להגיע לטיפולים שנקבעו.
כיום, לפי דיווח האם, עדיין מתקשה בשכיבה על הבטן לאורך זמן, דבר המקשה על
התקדמותה המוטורית. בבדיקתה ביולי 2024 הציגה איחור מוטורי (מתחת לאחוזון 5%
לגיל מתוקן באבחון AIMS)
פלג זקוקה לטיפול פיזיותרפיה לכל הפחות אחת לשבוע על מנת לשפר את יכולתה
לשהות על הבטן ולהשיג את אבני הדרך המוטוריות- התהפכות לבטן, זחילה והתיישבות.

טיפולים ומטפלים נוספים: עתידה לעבור אבחון רופאה התפתחותית ואבחון רב"ע וקל"ת

סטטוס טיפול: המשך טיפול

המלצות: 1. המשך טיפול שבועי בפיזיותרפיה
2. המשך אבחון במכון כולל בדיקת רופאה התפתחותית, אבחון רב"ע וקל"ת

15/10/2024 12:21:40

סיכום טיפול תקופתי-פיזיו

שם האב: תם שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו-4 שבועות
סומטי: כן
טיוטה: לא

שם המטפל : רוני צימרינג

שם מכון : מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

אבחנה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIGEORGE'S SYNDROME

בעיות מרכזיות: תסמונת די ג'ורג'
מום לבבי
FTT (עברה לאחרונה פרוצדורה להכנסת PEG)
עיכוב התפתחותי

מטרות טיפול תפקודיות: פלג תזחל לכיוון אמא/אבא
פלג תתישב לצורך משחק בשתי ידיים
פלג תיעמד מול משטח בגובה טבור כדי להגיע לצעצוע מעניין

מהלך ותקופת הטיפול: פלג הגיעה לאבחון פיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד ב- 28.2.24.
מאז ועד היום הגיע לחמישה מפגשי טיפול בלבד. בשל אישפוזים ומחלות מרובות לא יכלה
להגיע לטיפולים שנקבעו.
כיום, לפי דיווח האם, עדיין מתקשה בשכיבה על הבטן לאורך זמן, דבר המקשה על
התקדמותה המוטורית. בבדיקתה ביולי 2024 הציגה איחור מוטורי (מתחת לאחוזון 5%
לגיל מתוקן באבחון AIMS)
פלג זקוקה לטיפול פיזיותרפיה לכל הפחות אחת לשבוע על מנת לשפר את יכולתה
לשהות על הבטן ולהשיג את אבני הדרך המוטוריות- התהפכות לבטן, זחילה והתיישבות.
עתידה לעבור אבחון רופאה התפתחותית ואבחון רב"ע וקל"ת

סטאטוס טיפול: המשך טיפול

המלצות: 1. המשך טיפול שבועי בפיזיותרפיה, ניתן אישור לטיפול פרטי מכיוון שפלג מאושפזת לעיתים תכופות ולא מצליחה להגיע לטיפולים במכון.
2. המשך אבחון במכון כולל בדיקת רופאה התפתחותית, אבחון רב"ע וקל"ת

29/01/2025 12:43:19

אבחון שפה ודיבור

שם האב: תום שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: שנה אחת ו-3 שבועות סומטי: כן

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום אבחון ריפוי בדיבור
נשלח למטופל בתאריך: 29/01/2025

תאריך ביצוע: 13/01/2025 שעת ביצוע: 12:43 נרשם ע"י: חג'אג' טורצ'ין שיר

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: תיעוד טיפול/אבחון

נוכחים: האם ליטל

פלג

שיר קלינאית תקשורת

מהלך ההתפתחות

פרטים מילדותיים: מספר לידה: 2, שבוע: 36, משקל: 2080 (גרם), טיפולים מיוחדים: לא, פרט: שבוע 36 - עשו בדיקת מי שפיר האם מתארת חרדה גדולה מהבדיקה. היו מים מקוניאליים האטות בדופק, קיסרי חירום בהרדמה מלאה. היה צוות רב סביבה ומיילדת שליוותה את האם לאורך הלידה. חבל הטבור כרוך פעמיים סביב צווארה. האם איבדה דם רב לאחר הלידה. לחצו לה על הבטן כדי להוציא קרישי דם. התינוקת היתה בפגייה ובתינוקיה 3 שבועות. כשבוע לאחר הלידה ההורים התבשרו על התסמונת - DI GEORGE, יניקה: כן, משך: 5 (חודשים), קשיים ביניקה/אכילה: בשל עליה איטית ולא מספקת ההורים שילוב סימילאק ניאו-שור, הערות: שוקלת פחות מ 4 ק"ג כיום.

מצב בריאותי: פרט: תסמונת די ג'ורג'. ככל הנראה חלקי, מחלות ובעיות בריאותיות: חור בלב, אאורטה ימנית. במעקבים רפואיים - קרדיולוגי, נפרולוגיה, אמנולוגיה, אשפוזים/ניתוחים: לפני כשבוע היתה מאושפזת בשל דלקת ריאות. קיבלה שם תמ"ל עשיר בקלוריות, השלכות המחלה על הילד: חיוסנים מוחלשים.

התפתחות: הרגלי אכילה (כיום): תמ"ל.

מוטוריקה גסה: הערות על אבני הדרך: לדברי האם, טונוס טוב. חזקה. מפורט בדוח אבחון פיזיו, תפקוד: נמצאים במעקב פיזיותרפיה במכון (רוני).

הסתגלות למסגרות: פירוט המסגרות: בבית עם האם,

:ADL סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

רקע

סיבת הפנייה: הופנתה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כוללת במכון.

דיווח הורים: האם מדווחת על הרבה מלמול. מלמול קנוני ומגוון. יש שימוש בג'סטות מייצגות אך פחות מצביעות. חשופה בבית לאנגלית ועברית. לרוב מצליחים להבין את כוונותיה של פלג. מפטפטת הרבה לעצמה. יש גם חיקוי של צלילין. לא נשמע שימוש בקולות של חיות. האם הדגישה כי המוקד כרגע בטיפול בפלג הוא רפואי. מתארת כי פלג מאוד רוצה להיות חלק מאינטראקציות והתרחשויות.

דיווח הגננת/מורה:

בבית עם ההורה

ליקויי שפה ודיבור במשפחה: לא ידוע על ליקויי שפה ודיבור במשפחה

טיפולים קודמים: מטופלת במעקבי פיזיותרפיה

שמיעה: על פי בדיקה מאפריל '24 ללא הפרדה, ירידה קלה דו"צ. טימפנומטריה typeB SUM

ראיה: מדווחת בדיקה עם תוצאות תקינות

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
DI GEORGE'S SYNDROME			

מהלך האבחון

התנהגות בבדיקה: פלג נכנסה לחדר האבחון בליווי אימה כשהיא ישובה בעגלה. ניכר כי בתחילה חששה אך הסתגלה בקלות לסיטואציה האבחונית ויצרה קשר מותאם מול המאבחנת. נעזרה במשחק משותף בקסילופון לצורך הפחתת החשש. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים מגוונים, נצפה שילוב בין כמה משחקים. הרבתה להכניס דברים לפה לצורך חקירה. הצליחה להעסיק את עצמה במשחק עצמאי וניכר כי נתרמת מנוכחות אימה.

מבחנים שהועברו: לא נערך אבחון פורמלי. האבחון נעשה באמצעות משחק חופשי במגוון צעצועים כולל בובות, תצפית, משחק משותף ושיחה מול האם.

ממצאי האבחון

תקשורת: מרשימה כתיקנה. נצפו כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות. קשר עין עקבי ואיכותי לאורך כל האבחון. נצפה שימוש בג'סטות מייצגות ומעקב אחר הצבעה. היענות עקבית לשם. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים קצרים.

שפה: אנגלית ועברית

שפה

הבנה: לא נבדקה פורמלית. ההבנה מרשימה כתואמת גיל. נצפתה הבנה של הוראות פשוטות בהקשר בליווי ג'סטה. נצפתה הבנה של מילת השאלה איפה? בליווי ג'סטה. ההבנה לקסיקלית של מילים בודדות בקטגוריות תחביריות שונות (שמות-עצם, פעלים) מרשימה כתואמת גיל.

הבעה (אוצר מילים, תחביר, מורפולוגיה, ארגון שפה):

במהלך האבחון פלג השתמשה בהרבה מלמול קנוני ומגוון. נשמע משחק קולי ואינטונציה משתנה. האם מדווחת על מלמול קנוני ומגוון גם במסגרת הביתית. משתמשת הרבה בשפה. יש שימוש בג'סטות מייצגות אך פחות בג'סטות מצביעות. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני וחקירה אוראלית.

פרגמטיקה: נענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה מצד אימה.

תפקודים

מובנות: קולות בלבד

תפקודי פה: חקירה אוראלית.

אכילה: על פי דיווח החלה לאחרונה לאכול יותר מוצקים. חשיפה רבה למאכלים מגוונים. עיקר ההזנה בשלב זה הוא במרקם נוזלי. מחפשת עצמאות סביב האכילה. מנסה לאכול עם כפית.

קול: מרשים כתיקין

סיכום והמלצות

סיכום

סיכום: פלג, בת 1 במועד האבחון ולה אחות גדולה, הגיעה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כללית במכון. ברקע רקע רפואי מורכבת ותסמונת Di Goerge. פלג מטופלת במעקבי פיזיותרפיה ונמצאת במעקב התפתחותי במכון. פלג חשופה לאנגלית ועברית במסגרת הביתית. הסתגלה די בקלות לסיטואציה האבחונית, נעזרה במשחק משותף בקסילופון להפחתת החשש מחדר

האבחון בעקבות ההיסטוריה הרפואית. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים, שמרה על קשר עין עקבי ואיכותי לאורך האבחון, הציגה כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות ונענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה. הבנת השפה של פלג מרשימה כתואמת גיל. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני והרבה חקירה אוראלית. במהלך האבחון נשמע מלמול קבוע ומגוון די נרחב, על פי דיווח האם, גם בבית משתמשת בהרבה מלמולים. נצפו ג'ססות מייצגות ופחות ג'ססות מצביעות. על פי דיווח האם, עיקר המוקד בטיפול בפלג כרגע הוא רפואי. לאור כל הנזכר לעיל, מומלץ טיפול קלינאית תקשורת, כמו כן, מומלץ מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים לבחינת התקדמות התפתחות השפה.

המלצות

מומלץ טיפול : כן

מטרות:

- ביסוס השלב הקדם מילי
- הרחבת יכולות המשחק הפונקציונאלי
- הרחבת השימוש בג'ססות מצביעות ומייצגות מגוונות
- עידוד החיקוי השפתי

מומלץ עד 12 טיפולים

מתכונת:

טיפול פרטני

תדירות:

פעם בשבוע

מסגרת:

לפי זמינות

המלצות:

- טיפול קלינאית תקשורת
- מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים.

מוזמן למעקב

☒ חודשים

בעוד כ- 4

☒ כן

מוזמן למעקב:

3009003 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
תיעוד טיפול/אבחון	99530	דווח

20/02/2025 10:05:20

טיפול ריפוי בעיסוק

שם האב: תום שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל: שנה אחת ו- חודשיים

סיכום אבחון

תאריכי אבחון: 06/02/2025 ,

קשיים עיקריים: איחור במשחק מוטוריקה עדינה

טיפול ריפוי בעיסוק

תאריך ביצוע: 20/02/2025 שעת ביצוע: 10:05 נרשם ע"י: הדס שמאי

שם מכון : מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: מרפא בעיסוק

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול וידאו מרחוק

מהלך הטיפול

פעילות:

שיחת הדרכה עם האם
נתתי הדרכה לגבי פעילויות לשיפור אחיזות פינץ
שיפור מניפולציות ושינוי מנח בצורה מותאמת במשחקי השחלה
סביבת משחק ישיבה יציבה גובה שולחן
משחקי סיבה ותוצאה
חשיפה לציור, בובה עם אביזרים.
האם ביקשה טיפול פרטי - ביקשתי משרון יש אישור

רשימת המבחנים ישנים לצפיה

0795503 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול וידאו מרחוק	98728	דווח

21/04/2025 12:38:46

אבחון-ריפוי בעיסוק

שם האב: תום שם האם: ליטל ת.לידה: 18/12/2023 גיל:שנה אחת ו-4 חודשים

סומטי:כן

גיליון טיוטה:לא

העתק של טופס סיכום אבחון ריפוי בעיסוק
נשלח למטופל בתאריך : 21/04/2025

תאריך ביצוע: 21/04/2025 שעת ביצוע: 12:38 נרשם ע"י: הדס שמאי

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

תאריכי אבחון, 06/02/2025,

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש תיעוד טיפול/אבחון

נוכחים: אם

סיבת הפנייה למכון: עיכוב כוללני ברקע תסמונת די ג'ורג

מהלך התפתחות

פרטים מילדותיים:

מספר הריון: 3

מספר לידה: 2, שבוע: 36, משקל: 2080 (גרם), טיפולים מיוחדים: לא, פרט: שבוע 36 -עשו בדיקת מי שפיר. היו מים מקוניאליים האטות בדופק, קיסרי חירום בהרדמה מלאה. היה צוות רב סביבה ומיילדת שליוותה את האם לאורך הלידה והיוותה גורם מתווך מול שאר הצוות ותמיכה גדולה עבור האם נפשית.חבל הטבור כרוך פעמיים סביב צווארה. האם איבדה דם רב לאחר הלידה. לחצו לה על הבטן כדי להוציא קרישי דם.

התינוקת היתה בפגייה ובתינוקיה 3 שבועות. האם חזרה לביה"ח לאחר ששחררה בשל זיהום ואושפזה. האם מתארת חוויה מאוד טובה ואכפתית של האחיות בביה"ח.
-- כשבוע לאחר הלידה ההורים התבשרו על התסמונת - DI GEORGE, יניקה: כן, משך: 5 (חודשים), קשיים ביניקה/אכילה: בשל עליה איטית ולא מבפקת ההורים שילוב סימילאק ניאו-שור.,

הערות: שוקלת פחות מ 4 ק"ג כיום.

מצב בריאותי:

פרט: תסמונת די ג'ורג'. ככל הנראה חלקי, מחלות ובעיות בריאותיות: חור בלב, אאורטה ימנית. במעקבים רפואיים - קרדיולוגי, נפרולוגיה, אמנולוגיה, אשפוזים/ניתוחים: לפני כשבוע היתה מאושפזת בשל דלקת ריאות. קיבלה שם תמ"ל עשיר בקלוריות, השלכות המחלה על הילד: חיוסנים מוחלשים.

התפתחות:

הרגלי אכילה (כיום): תמ"ל.

מוטוריקה גסה:

הערות על אבני הדרך: לדברי האם, טונוס טוב. חזקה. מפורט בדוח אבחון פיזיו, תפקוד: נמצאים במעקב פיזיותרפיה במכון (רוני).

הסתגלות למסגרות:

פירוט המסגרות: בבית עם האם,

ADL:

סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

רקע ואיסוף מידע

רקע התפתחותי: ראה דוחות רפואיים

רקע רפואי

אבחנה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
DI GEORGE'S SYNDROME			

(פרופיל עיסוקי (תפקוד הילד בסביבתו הטבעית

דיווח מהמשפחה (עצמאות, למידה, משחק, פנאי, חברה, משפחה):

החלה להתישב לפני חודש

נמצאת בבית

עתידה לעבור ניתוח לב בקרוב ולכן, כרגע לא חושבים על שילובה בגן.

ממצאי האבחון

גורמי לקוח (מבנה ותפקודי הגוף)

הופעה, התנהגות ותקשורת:

פלג המתוקה הגיעה לאבחון בליוי אימה.

נהנית מקשר, ומביחד ופונה לאמא לבטחון.

מתעניינת באביזרים ורוצה לשחק

נהנית ממשחק קוקו וצוחקת.

תפקודים מוטוריים

תפקודים ידניים: קיים קושי מוטורי:

מצליחה להרים חפצים בינוניים,

לגבי חפצים קטנים- לוקח זמן להתארגן עם האחיזה. בתחילה האחיזה גסה יותר, בתנועת גריפה, ובהדרגה תוך כדי התנסות מתארגנת לאחיזת פינץ ראשוני.

מכניסה חפצים לקופסא (פונפונים וקוביות).

מביאה לעיתים לפה

מתקשה לבצע מניפולציות והתאמות בזווית התנועה על מנת שחפץ ייכנס למקומו. היא מנסה להשחיל, אך יש קושי בביצוע (לדוגמא בהשחלת טבעות על מוט או חרוזים על מוט)

טוש - עוד לא מכירה. ניסתה לעשות תנועה של שרבוט בחיקוי, אך עדיין ללא הבנה.

לא בונה מגדל רק מפילה

מדפדפת עם עזרה .

מחזיקת כפיים חלקית- משאירה יד שמאל במקום, ויד ימין נעה ומוחזקת כף.

לא עובדת מספיק עם 2 ידיים יחד.

הביאה לבובה מזלג לאכול התעניינה והתמידה

סיכום

סיכום

קשיים עיקריים: פלג המתוקה, הגיעה לאבחון בלייזי אימה.
האבחון נערך כשפלג בת 1.1, גיל מתוקן שנה.
פלג אובחנה עם תסמונת די גורג'.
עמידה בקרוב לעבור ניתוח לב, ולכן אין אפשרות כרגע לשלבה בגן.
באבחון פלג ילדה מתוקה, הנהנית מקשר, ומראה סקרנות ועניין בסביבה ובמשחק.
קיים איחור כוללני משמעותי- שפה, משחק מוטוריקה גסה ועדינה
מומלץ על טיפול בריפוי בעיסוק
וכשיהיה ניתן, לשקול שילוב בגן המתאים לצרכיה.

המלצות

מומלץ לטיפול: כן

מטרות מרפא בעיסוק:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	התמחות	תאריך יצירה
שיפור רמת משחק- ביסוס משחקי סיבה ותוצאה, משחקי בנייה, השחלות, חשיפה למשחק ראשוני בבובה.			21/04/2025	הדס שמאי	עיסוק התפתחות הילד	21/04/2025
שיפור מיומנויות מוטוריקה עדינה- שיפור אחיזות עדינות, ומניפולציות ידניות . שיפור תפקוד בילטרלי .			21/04/2025	הדס שמאי	עיסוק התפתחות הילד	21/04/2025

מומלץ עד 12 טיפולים

מתכונת: טיפול פרטני

מסגרת: מכבי

פרוט והמלצות נוספות: נערכה שיחת הדרכה עם האם לגבי פעילויות שניתן לעשות ביניים בבית.
האם ביקשה בשל תור המתנה לקבל אישור לטיפול פרטי ברב"ע. לאחר שיחה עם שרון,
אושר טיפולים פרטיים.

רשימת המבחנים ישנים לצפיה

0795503 !

סרגל צף

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
תיעוד טיפול/אבחון	99530 דווח	

מין: נ

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

ארץ לידה: ישראל

הורה 2

הורה 1

שם פרטי: ליטל

שם פרטי: תום

27/05/2024 10:24:55

מהלך ההתפתחות

שם האב: תם

שם האם: ליטל

ת.לידה: 18/12/2023

גיל: 5 חודשים ו- שבוע אחד

מהלך ההתפתחות - פרטים מילדותיים

מס' הריון: 3 מס' לידה: 2 שבוע: 36 משקל: 2080 (גרם)

הריון:

מתוכנן: כן

פרט: רצוי

פלג היא השנייה במשפחתה. יש לה אחות גדולה בריאה. האם מתארת היסטוריה של דכאון בהריון של הבת הגדולה. האב עבד במשרה בה נעדר רבות מהבית והיתה הרבה לבד/בבדידות. קשר טוב עם אחיותיה של האם ואמה. פסיכולוגית שליוותה את האם. PMDD האם אובחנה. לקראת ההריון עם פלג, האם נערכה לקראת מה שיכול להיות מבחינת דכאון. האם טופלה בציפרלקס. הרגישה טוב עם התרופה. ההריון עבר מבחינה טוב נפשית אך הרבה בחילות עד שבוע 16. בשבוע 28 האם חשה לחץ בבטן - הלכו למוקד אובחנה עם ריבוי מי שפיר. היתה במעקב וראו שאאורטה נוטה ימינה והיתה במעקב מומי לב בעוברים. ראו גם חור בלב. לדברי האם, נאמר לה שאולי בשל כך יש ריבוי מי שפיר.

טיפולים מיוחדים (כגון טיפולי פוריות): לא

מהלך לידה:

פרט: שבוע 36 - עשו בדיקת מי שפיר האם מתארת חרדה גדולה מהבדיקה. היו מים מקוניאליים האטות בדופק, קיסרי חירום בהרדמה מלאה. היה צוות רב סביבה ומיילדת שליוותה את האם לאורך הלידה והיוותה גורם מתווך מול שאר הצוות ותמיכה גדולה עבור האם נפשית. חבל הטבור כרוך פעמיים סביב צווארה. האם איבדה דם רב לאחר הלידה. לחצו לה על הבטן כדי להוציא קרישי דם.

התינוקת היתה בפגייה ובתינוקיה 3 שבועות. האם חזרה לביה"ח לאחר ששחררה בשל זיהום ואושפזה. האם מתארת חוויה מאוד טובה ואכפתית של האחיות בביה"ח. -- כשבוע לאחר הלידה ההורים התבשרו על התסמונת - DI GEORGE

תקופת הילוד (חודשים ראשונים):

יניקה: כן משך: 5 (חודשים)

קשיים ביניקה/אכילה: בשל עליה איטית ולא מבפקת ההורים שילוב סימילאק ניאוסור.

הערות: שוקלת פחות מ 4 ק"ג כיום.

מצב בריאותי של הילד

פרוט: תסמונת די ג'ורג'. ככל הנראה חלקי.

מחלות ובעיות בריאותיות: חור בלב, אאורטה ימנית. במעקבים רפואיים - קרדילולוגי, נפרולוגיה, אמנולוגיה.

אשפוזים/ניתוחים: לפני כשבוע היתה מאושפזת בשל דלקת ריאות. קיבלה שם תמ"ל עשיר בקלוריות.

השלכות המחלה על הילד: חיוסנים מוחלשים.

הרגלי אכילה

התפתחות

אכילה

הרגלי אכילה (כיום): תמ"ל.

מוטוריקה גסה

הערות על אבני דרך: לדברי האם, טונוס טוב. חזקה.
מפורט בדוח אבחון פיזיו

תפקוד (כדור, מתקנים, אופנים, שיווי משקל):

נמצאים במעקב פיזיותרפיה במכון (רוני).

הסתגלות למסגרות

פירוט מסגרות: בבית עם האם

עצמאות בתפקוד יומיומי

סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

27/05/2024 10:47:04

מערכת משפחתית

שם האב: תם
ת.ז.: 18/12/2023 גיל: 5 חודשים ו- שבוע אחד

מבנה משפחה

מבנה משפחה: זוג + 2 ילדים

דמויות משמעותיות נוספות בטיפול בילד:

קשר טוב וחם עם משפחות המוצא

פרטים על ההורים : אם

שם: ליטל

מאפיינים אישיים (השכלה, תעסוקה, גיל, בריאות):

בת 35

משפחת המוצא (ארץ מוצא, מודל משפחתי, מחלות תורשתיות, בעיות התפתחות במשפחה, מקומה של האם במשפחת המוצא):

אב

שם: תם

אמו באה מרקע של חינוך.

מידת השיתוף בין ההורים בטיפול בילדים:

שיתוף מלא נמצאים ביעוץ זוגי. תקשורת טובה ביניהם.

תשאול בנושא אלימות במשפחה: כן

פירוט תשאול אלימות:

האם שוללת.

31/01/2024 11:46:11

קבלה ומעקב

תאריך פנייה למכון: 30/01/2024 גיל בעת פנייה למכון: 0.1 גיל נוכחי: 1

רשימת הפניות ומסמכים

תאריך קבלת ערכה מלאה: 31/01/2024

הערות:

סטאטוס קבלה:

מטפל מבצע: ד"ר אורלי נקר

01/02/2024 תאריך ועדה:

נוכחים : ד"ר נקאר

דיון והחלטות:

תסמונת דיג'ורג

החלטות הועדה:

[illegible]

*	רופא התפתחותי	עובדת סוציאלית	קלינאית תקשורת	ריפוי בעיסוק	פיזיו	פסיכולוג	דיאטנית	פירוט	מסגרת
5									
6									
7									

מעקב שינויים:

סטאטוס קבלה	מטפל מבצע	תאריך עדכון
ממתין להחלטת ועדה	ד"ר אורלי נקר	31/01/2024
התקבל	ד"ר אורלי נקר	01/02/2024

סטאטוס תיק: פעיל

תאריך עדכון סטאטוס: 31/01/2024

רישום שיחה מנהלי31/01/2024 11:53:32

שם האב: תם

ת.לידה18/12/2023

גיל: חודש אחד ו- שבוע אחד

תאריך ביצוע: 31/01/2024

שעת רישום: 11:53

נרשם ע"י: רביד רוית ראובני

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: מייל מהאם

תמצית השיחה:

ביקשתי לשלוח אלינו דוח שחרור יילוד

רישום שיחה מנהלי05/05/2024 13:07:08

שם האב: תם

ת.לידה18/12/2023

גיל: 4 חודשים ו- שבועיים

תאריך ביצוע: 05/05/2024

שעת רישום: 13:07

נרשם ע"י: מאיה זהבי

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

תמר המתזכרה אמרה שהאם אמרה שלא יכולה להגיע. לאחר שדיברתי איתה אמרה שתגיע ללא
התינוקת לינטייק מחר אצל עמית שגיא

רישום שיחה מנהלי30/07/2024 12:24:42

שם האב: תם

שם אם: ליטל

ת.לידה18/12/2023

גיל: 7 חודשים ו- שבוע אחד

תאריך ביצוע: 30/07/2024

שעת רישום: 12:24

נרשם ע"י: גולדשטיין מיה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: מייל להורים

תמצית השיחה:

לאחר בקשתה של הפיזיו במכון שאצור קשר עם המשפחה, שלחתי לאם מייל לברר אם תרצה
שנקבע שיחה.

30/07/2024 13:07:00

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 7 חודשים ו- שבוע אחד

תאריך ביצוע: 30/07/2024 שעת רישום: 13:07

נרשם ע"י: רוני צימרינג

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

האם הודיעה שפלג מאושפזת שוב, על רקע וירוס נשימתי ודלקת אזניים שגורמים לה להקיא את האוכל, מוזנת בזונדה על מנת שלא תרד במשקל

19/08/2024 11:50:11

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 8 חודשים

תאריך ביצוע: 19/08/2024 שעת רישום: 11:50

נרשם ע"י: גולדשטיין מיה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: ללא מענה

תמצית השיחה:

לאחר שיחה עם הפיזיו במכון, ניסיתי ליצור קשר טלפוני עם ההורים לבדוק שוב אם ירצו שנקבע שיחה.
לא היה מענה. שלחתי מייל.

30/09/2024 12:29:01

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו- שבוע אחד

תאריך ביצוע: 30/09/2024 שעת רישום: 12:29

נרשם ע"י: גולדשטיין מיה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

יצרתי קשר עם האם לאחר שהגיעה פנייה מרופאת הילדים שלה לבדוק עם האם לגבי מיצוי זכויות.
לדברי האם, היא חייכה שאצור קשר לקבוע ליווי עבורם. היא אמרה שפעמיים שאלתי אם רוצים ליווי והם ענו שכן לא קבעתי להם. התנצלתי שכך היתה החוויה שלה אך כן הסברתי שאני חשובת שהיה איזשהו כשל בתקשורת כי ניסיתי להשיגם כמה פעמים ללא הצלחה. האם אמרה שמקבלים ליווי ומיצוי זכויות דרך המחלקה לשירותים חברתיים בעירייה שולא זקוקה לעזרה שלי בזה.
פתחתי שוב את האפשרות שליחות אם תרגיש בהמשך שכן ירצו לנסות.

סיכום/החלטה בעקבות השיחה:

עדכנתי את רוני הפיזיו ואת מורן (אחראית תחום עוס במכון)

15/10/2024 09:33:32

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו-4 שבועות

תאריך ביצוע: 15/10/2024 שעת רישום: 09:33

נרשם ע"י: רוני צימרינג

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

פלג שוב מאושפזת עם ברונקיוליטיס באיכילוב, התקשרתי לשמוע מה שלומם שאלתי אם ירצו שננסה לברר לגבי העברת הטיפול ההתפתחותי לאיכילוב או קבלת מענה בפרטי מכיוון שפלג מאושפזת פעמים רבות ולא מצליחה לקבל טיפולים במכון האם מעדיפה שנברר את האפשרות לקבלת מענה באיכילוב ואם זה לא מסתדר אז קבלת מענה בפרטי הודתה לי

סיכום/החלטה בעקבות השיחה:

אני אברר על האפשרות להעביר את הטיפול לאיכילוב

15/10/2024 12:43:44

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 9 חודשים ו-4 שבועות

תאריך ביצוע: 15/10/2024 שעת רישום: 12:43

נרשם ע"י: איילה קציר

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: רוני שוחחה עם האם

תמצית השיחה:

פלג בת 9 חודשים מאושפזת בתדירות גבוהה באיכילוב ולא מצליחה להגיע לטיפולים לאור מצבה ולבקשת רוני מאשרת 12 טיפולים פרטי בהחזר לאחר 3 חודשים לפי מצבה נשקול חזרה למכון

06/11/2024 13:42:49

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 10 חודשים ו- שבועיים

תאריך ביצוע: 06/11/2024 שעת רישום: 13:42

נרשם ע"י: ענת בר עזרא

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

תמצית השיחה:

נשלח CRM למשפחה על קוד סומטי

02/12/2024 12:45:51

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 11 חודשים ו- שבועיים

תאריך ביצוע: 02/12/2024 שעת רישום: 12:45

נרשם ע"י: גולדשטיין מיה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

לאחר שהפיזיו במכון ביקשה ליצור קשר עם האם לסייע עם בקשה למעון יום שקומי חלופי בבית. יצרתי קשר עם האם. היא תשלח לי את המידע שקיבלה מהעוסית ברווחה ואישרה לי לשוחח איתה.

04/12/2024 10:35:12 **רישום שיחה מנהלי**

שם האב: תם שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: 11 חודשים ו- שבועיים

תאריך ביצוע: 04/12/2024 שעת רישום: 10:35

נרשם ע"י: גולדשטיין מיה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

לגבי גמלת בטל"א - כרגע על 50% השגחנ חלקית. הגישו בקשה למלאה עם דוחות רפואיים ותיפקודיים ונדחו, לדברי האם. מבחינה מוטורית, לא יושבת עצמאית, צפויה לעבור ניתוח לב בתה"ש בקרוב. נמצאים גם בקשר עם דיאטנית בקופהבנוגע האוכל המיוחד שפלג זקוקה לו.

סיכום/החלטה בעקבות השיחה:

אתייעץ עם מורן וליליך וד"ר חדש.

16/01/2025 08:58:20 **רישום שיחה מנהלי**

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת ו-4 שבועות

תאריך ביצוע: 16/01/2025 שעת רישום: 08:58

נרשם ע"י: ניימרק טל

שם מכון: מוקד ארצי להתפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: תיאום ציפיות - טיפולי קלת

תמצית השיחה:

משפחת אבירם שלום, התקבלה בקשה לטיפול עבור פלג רפאל בתחום קלינאית תקשורת. אנו ניצור עמך קשר לתיאום התור. נציגות המוקד של התפתחות הילד עושות את מירב המאמצים לזמנכם בהקדם האפשרי. לידיעתכם התורים המוצעים הם בהתאם לזמינות המטפלים באזור מגורכם.

לקבלת מידע על טיפול מרחוק וכן סרטוני הדרכה באתר מכבי- https://www.maccabi4u.co.il/new/maccabi_circles/child_development

בברכת בריאות שלמה, מכבי שירותי בריאות
מייל המרכז להתפתחות הילד - CDC@mac.org.il
וואטסאפ המרכז להתפתחות הילד 050-7319107

27/01/2025 10:21:31 **רישום שיחה מנהלי**

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת, חודש אחד ו- שבוע אחד

תאריך ביצוע: 27/01/2025 שעת רישום: 10:21

נרשם ע"י: גולדשטיין מיה

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: מייל מהאם

תמצית השיחה:

אני מאשרת קבלת מכתב מד"ר דנה חדש במייל

10/02/2025 08:49:31

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת, חודש אחד ו-3 שבועות

תאריך ביצוע: 10/02/2025 שעת רישום: 08:49

נרשם ע"י: שחר חן

שם מכון: מוקד ארצי להתפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: תיאום ציפיות - SMS להורים

תמצית השיחה:

משפחת אבירם שלום, התקבלה בקשה לטיפול עבור פלג רפאל בתחום ריפוי בעיסוק. אנו ניצור עמך קשר לתיאום התור. נציגות המוקד של התפתחות הילד עושות את מירב המאמצים לזמנכם בהקדם האפשרי. לידיעתכם התורים המוצעים הם בהתאם לזמינות המטפלים באזור מגוריכם. לקבלת מידע על טיפול מרחוק וכן סרטוני הדרכה באתר מכבי - https://www.maccabi4u.co.il/new/macabi_circles/child_development

בברכת בריאות שלמה, מכבי שירותי בריאות
מייל המרכז להתפתחות הילד - CDC@mac.org.il
וואטסאפ המרכז להתפתחות הילד 050-7319107

18/03/2025 11:30:33

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת, חודשיים ו-4 שבועות

תאריך ביצוע: 18/03/2025 שעת רישום: 11:30

נרשם ע"י: נטלי שם טוב

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

שוחחתי עם ליטל האמא. אין שאלון גננת עדכני הואיל וטרם נמצאת במסגרת חינוכית

09/06/2025 17:18:15

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת, 5 חודשים ו-3 שבועות

תאריך ביצוע: 09/06/2025 שעת רישום: 17:18

נרשם ע"י: איילה קציר

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: בשמת פיזיו+מזכירות

תמצית השיחה:

פלג בת שנה וחצי סומטית תסמונת די גורג
לאחר ניתוח לתיקון מום לבבי
מטופלת פרטי אצל בשמת
דוח סיכום סרוק במסמכים
מאושרים עוד 12 טיפולים

02/07/2025 17:12:00

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום	שם אם: ליטל	ת.לידה	גיל: שנה אחת, 6 חודשים ו- שבועיים
תאריך ביצוע:	02/07/2025	שעת רישום:	17:12
נרשם ע"י:	מאיה זהבי		
שם מכון:	מכבי השלום - מכון התפתחות הילד		
האם הוצע תור בשיחה?	לא		
שוחחתי עם:	מייל להורים		

תמצית השיחה:

From: מאיה זהבי <zahavi_ma@mac.org.il> On Behalf Of
Sent: Wednesday, July 2, 2025 5:11 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>; מכבי השלום התפתחות הילד הורים >
<child@mac.org.il>
Cc: litalco3939@gmail.com
Subject: RE: 238888101 בנוגע לפלג אבירם

שלום רב,
הייתה המלצה לאבחון קל"ת מהעו"ס מיה גולדשטיין ב 17.5.25
עפ"י משרד הבריאות עליכם לחכות 4 חודשים מרגע ההפניה לאבחון עד שתהיה לכם אפשרות
ללכת לקלינאית פרטית.
נא צרו עימנו קשר סביב 17.9.25 ע"מ שנבחן שוב את העיניין

מאיה

From: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Sent: Wednesday, July 2, 2025 11:54 AM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: FW: 238888101 בנוגע לפלג אבירם

הי, האם מבקשת לדעת אם אושרו לה החזרים לקל"ת בפרטי.
תודה
מיה

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Wednesday, July 2, 2025 9:30 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: מייל של מיה התפתחות הילד מכבי בנוגע לפלג אבירם

בוקר טוב מיה,
מקווה שאת בטוב.

אני מנסה לתפוס את המזכירות של המכון אך אין מענה.
איך אפשר לברר אם פלג זכאית לקלינאית תקשורת פרטית מסובסדת ע"י הקופה ?
אני לא זוכרת אם אישרו את זה או לא

תודה

ליטל

בתאריך יום ב', 27 במאי 2024, 11:00, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, נהיה בקשר.
מיה

***** הודעת דואר *****
אלקטרוני זו נשלחה ממכבי שירותי בריאות. ייתכן ובהודעה זו יש מידע רגיש ומוגן. אם הודעה זו איננה מיועדת לך, אנא השב/י את ההודעה לשולח, ומחק/י את ההודעה מתיבת הדואר. יצוין בפניך כי במידה וההודעה איננה מיועדת לך ואף שיתכן שהגיעה אליך בטעות, הרי חלה עליך חובת שמירת הסודיות. בברכה, הממונה על אבטחת המידע והסייבר במכבי שירותי בריאות.

03/07/2025 09:08:03 רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת, 6 חודשים ו- שבועיים
תאריך ביצוע: 03/07/2025 שעת רישום: 09:08
נרשם ע"י: מאיה זהבי
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד
האם הוצע תור בשיחה? לא
שוחחתי עם: מייל להורים
תמצית השיחה:

From: מאיה זהבי <zahavi_ma@mac.org.il> On Behalf Of מכבי השלום התפתחות הילד הורים
Sent: Thursday, July 3, 2025 9:07 AM
To: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>; מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>;
מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: RE: בנוגע לפלג אבירם 238888101

שלום רב,
ההמלצה הייתה ב 27.5.25
סליחה על הטעות

בכל מקרה אתם יכולים לצאת לפרטי מ17.9.25 לאחר שפניתם אלינו ונתנו לכם אישור לקלינאית פרטית

מאיה

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Wednesday, July 2, 2025 11:45 PM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>; מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: בנוגע לפלג אבירם 238888101

הי התור שלנו אצל הקלינאית היה ב13.1.25

ה25.17.5 זה יום שבת.

אשמח לדבר בטלפון

תודה

ליטל 054-4525248

בתאריך יום ד', 2 ביולי 2025, 17:11, מאת מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>:
שלום רב,

הייתה המלצה לאבחון קל"ת מהעו"ס מיה גולדשטיין ב 17.5.25

עפ"י משרד הבריאות עליכם לחכות 4 חודשים מרגע ההפניה לאבחון עד שתהיה לכם אפשרות
ללכת לקלינאית פרטית.

נא צרו עימנו קשר סביב 17.9.25 ע"מ שנבחן שוב את העיניין

מאיה

From: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Sent: Wednesday, July 2, 2025 11:54 AM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: FW: 238888101 אבירם פלג בנוגע

הי, האם מבקשת לדעת אם אושרו לה החזרים לקל"ת בפרטי.

תודה

מיה

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Wednesday, July 2, 2025 9:30 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: מייל של מיה התפתחות הילד מכבי בנוגע פלג אבירם

בוקר טוב מיה,
מקווה שאת בטוב.

אני מנסה לתפוס את המזכירות של המכון אך אין מענה.
איך אפשר לברר אם פלג זכאית לקלינאית תקשורת פרטית מסובסדת ע"י הקופה ?
אני לא זוכרת אם אישרו את זה או לא

תודה

ליטל

בתאריך יום ב', 27 במאי 2024, 11:00, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, נהיה בקשר.
מיה

***** הודעת דואר *****
אלקטרוני זו נשלחה ממכבי שירותי בריאות. ייתכן ובהודעה זו יש מידע רגיש ומוגן. אם הודעה זו
איננה מיועדת לך, אנא השב/י את ההודעה לשולח, ומחק/י את הודעה מתיבת הדואר. יצוין בפנייך
כי במידה וההודעה איננה מיועדת לך ואף שיתכן שהגיעה אליך בטעות, הרי חלה עליך חובת
שמירת הסודיות. בברכה, הממונה על אבטחת המידע והסייבר במכבי שירותי בריאות.

24/07/2025 15:14:16

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת ו-7 חודשים

תאריך ביצוע: 24/07/2025 שעת רישום: 15:14

נרשם ע"י: מאיה זהבי

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: מייל להורים

תמצית השיחה:

From: מאיה זהבי <zahavi_ma@mac.org.il> On Behalf Of מכבי השלום התפתחות הילד הורים
Sent: Thursday, July 24, 2025 3:13 PM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>; ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Subject: RE: בנוגע לפלג אבירם 238888101

שלום רב,
לא נראה כי הגשת קבלות להחזרים.
אושרו 15 טיפולים פרטיים, כך שאם לא הגשת – נשאר 15 טיפולים בריפוי בעיסוק.

סך ההחזר הינו כ 220 שח על פי תעריפון משרד הבריאות

מאיה

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Tuesday, July 22, 2025 11:35 AM
To: מכבי השלום שמיעה דיבור ריאות וEEG <hashalom_6floor@mac.org.il>
Subject: Re: בנוגע לפלג אבירם 238888101

שלום,

במפגש ריפוי בעיסוק עם הדס שמאי באפריל 25, אושרו לפלג טיפולים פרטיים.
אשמח לדעת כמה טיפולים אושרו ומה סך הכיסוי.

תודה רבה,

ליטל

בתאריך יום ג', 8 ביולי 2025 ב-10:45 מאת ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>:

שלום,

שמי ליטל, אמא של פלג רפאל אבירם 238888101
פספסנו את התור שלנו לבדיקת שמיעה התנהגותית בגלל המלחמה עם איראן
אשמח לקבוע תור חדש

תודה,

ליטל 054-4525248

20/08/2025 09:04:06

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תום שם אם: ליטל ת.לידה 18/12/2023 גיל: שנה אחת ו-8 חודשים

תאריך ביצוע: 20/08/2025 שעת רישום: 09:04
נרשם ע"י: נטלי שם טוב
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד
האם הוצע תור בשיחה? לא
שוחחתי עם: ליטל האמא
תמצית השיחה:

ביקשת לשנות את התור לדנה חדש הואיל ונמצאים בחו"ל. הוקדם ליום 4/9/25
: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Tuesday, August 19, 2025 9:46 AM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: Re: תור לד"ר חדש* בנוגע לפלג אבירם 238888101 054-4525248

תודה רבה

בתאריך יום ג', 19 באוג' 2025, 09:45, מאת מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>:
היי ליטל,
מחפשת תור אחר. אעדכןך....
בברכה,

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, August 17, 2025 12:53 PM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: Re: תור לד"ר חדש* בנוגע לפלג אבירם 238888101
שלום,

בתאריך 25.9.25 יש לפלג תור לניורולוגית במכון.
אנחנו נהיה בחול בין התאריכים 9.9 ועד 2.10
אשמח לקבוע תאריך חדש
תודה רבה
בשורות טובות

רישום שיחה מנהלי 13/10/2025 10:15:27

שם האב: תום	שם אם: ליטל	ת.לידה 18/12/2023	גיל: שנה אחת, 9 חודשים ו-3 שבועות
תאריך ביצוע: 13/10/2025	שעת רישום: 10:15		
נרשם ע"י: מאיה זהבי			
שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד			
האם הוצע תור בשיחה? לא			
שוחחתי עם: מייל להורים			
תמצית השיחה:			

From: מאיה זהבי <zahavi_ma@mac.org.il> On Behalf Of
Sent: Monday, October 13, 2025 10:15 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>; מכבי השלום התפתחות הילד הורים >
<litalco3939@gmail.com>; ליטל כהן <child@mac.org.il>
Subject: RE: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם 238888101

שלום ליטל,
לא ניתן לשלוח במייל עקב אבטחת מידע.
מצרפת מסמך בו כתוב היכן למצוא דרך מחשב

From: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Sent: Monday, October 13, 2025 9:30 AM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: FW: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי ראו בקשה של אמא של פלג רפאל אבירם

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Thursday, October 9, 2025 3:03 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי

אשמח אם תוכלו לשלוח לי את סיכום האחרון עם ד"ר חדש

תודה רבה ובשורות טובות

ליטל

בתאריך יום א', 2 במרץ 2025, 15:25, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, אבדוק אבל לדעתי הסיכוי שנוכל להקדים את התור הוא קטן מאוד.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Tuesday, February 25, 2025 2:30 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה מה שלומך?
אני יודעת שאביטל לא במשרד כל יום. הכי כדאי לנסות בראשון בשעות הבוקר או במייל.
ב20.3 אנחנו מגיעות לד"ר חדש
אבל אשמח להקדים אם אפשרי

בתאריך יום ג', 25 בפבר' 2025, 10:28, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, אביטל ואני מנסות לתפוס אחת את השנייה כבר כמה ימים לשוחח ולבדוק איך עוד אפשר
לקדם דברים. יחד עם זאת הבנתי שיש לפלג מעקב אצלנו במכון עם ד"ר דנה חדש ב20/3 נכון?

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, February 23, 2025 10:32 AM

To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

בוקר טוב מיה
את יודעת מתי ד"ר חדש תהיה במכון השבוע?

בתאריך יום ד', 19 בפבר' 2025, 9:25, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
טרם. לא בטוחה שדר" חדש היתה השבוע במכון. כתבתי לה שוב

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Tuesday, February 18, 2025 8:29:40 PM
To: מיה גולדשטיין
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
יש חדש?

בתאריך יום א', 16 בפבר' 2025 ב-11:57 מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
ברור

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, February 16, 2025 11:55 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

תוכלי בבקשה לעדכן אותי מה הרופאה אומרת?

בתאריך יום א', 16 בפבר' 2025, 11:43, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, סליחה ראיתי רק עכשיו את המייל.
העברתי לרופאה. נראה מה אפשר לעשות. על מנת לקבל DQ על כל תחומי ההתפתחות, אני
מניחה שנצטרך מעקב של הרופאה לצורך הערכת תפקודה של פלג כרגע.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, February 16, 2025 11:39 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
רק רוצה לוודא שקיבלת את המייל הקודם

בתאריך יום ג', 11 בפבר' 2025, 19:11, מאת ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>:
הי מיה,
מקווה שאת בטוב.

מעבירה לך את המייל מאביטל, עו"ס ברווחה.
המכתב מהנירולוגית לא מכסה את כל מה שנדרש עבור עדכון ציון מחדש.
אשמח אם תוכלי להעביר לה את המייל של אביטל כדי שנוכל לקדם את הנושא.

תודה רבה,

ליטל

----- Forwarded message -----

מאת: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Date: יום ג', 11 בפבר' 2025, 18:45
Subject: RE: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם
To: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>

היי ליטל, בהמשך לשיחתנו הטלפונית אתמול מצרפת לך את הבקשה של המשרד על מנת שתוכלי להעביר לרופאה בנוגע לשעות סיוע בבית כשתהיה לי תשובה אעדכן אותך

בקשת המשרד היא לקבל דו"ח התפתחות הילד שמתייחס לכל המדדים (כמו בדו"ח הראשון) ולא רק למדד המוטורי. כל מדד צריך לקבל ציון ואז בסוף תהיה ציון DQ

נהיה בקשר בקרוב

אביטל רוטשטיין
עוס מרכזת קשר
מינהל השירותים החברתיים
אגף שירותים חברתיים מרכז צפון

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Saturday, February 8, 2025 9:37 PM
To: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי אביטל מה שלומך?

יש לי כמה שאלות

האם יש גן שיקומי שפלג יכולה להצטרף? אפילו לכמה שעות קצרות ביום ולא כל יום בשבוע?
שאלה שנייה, האם יש אפשרות לקבלת עזרה מאחות מוסמכת במהלך השבוע?
אני מרגישה בעומס ואשמח לקצת עזרה של כמה שעות כדי שלא אקרוס

שבוע טוב!

ליטל

בתאריך יום ב', 27 בינו' 2025 ב-8:46 מאת ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>:
אבל הגענו פיזית למכון ואמרו שהמכתב והעדכון האחרון הוא מספטמבר 24.
אני מצטערת, אבל זו טעות של המכון ולא הגיוני שאנחנו נשלם עליה בעיכוב של זמן יקר

בתאריך יום ב', 27 בינו' 2025, 8:41, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
כן, זה יהיה בתיק (כמובן) אבל לא כחלק מהדוחות שניתן להוריד דרך האתר.
אני אשאל שוב אבל זה הנוהל של מכבי.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Monday, January 27, 2025 8:39 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

לא אמור להיות תיעוד של המכתב בתיק של פלג ?

חבל שלא כתבת לי את זה לפני..
מיה אני ממש מבקשת שתעשי מאמץ בקבלת אישור מהמכון לשלוח לנו את המכתב במייל.
הפעם הבאה שנגיע יהיה עוד שבוע וחצי. מה שמעכב לא רק את הבקשה שלנו לחלופת גן, אלא גם בקשה לבטל.

בתאריך יום ב', 27 בינו' 2025, 7:57, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, בגלל שזה מכתב ולא דוח של הרופאה זה לא מופיע בתיק אלא כמכתב שהד"ר חדש כתבה בנפרד.
אני מתנצלת, מכבי לא מאפשרים לשלוח במייל.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, January 26, 2025 10:07 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
אם הוא לא בתיק של פלג, איפה הוא..
אשמח שבכל זאת תשלחי לי למייל
עשינו מאמץ גדול להגיע היום

בתאריך יום א', 26 בינו' 2025, 21:13, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, אני ממש מתנצלת, לא הייתי היום במכון ורק עכשיו בודקת מיילים. יש מכתב שממתין לכם, אני לא בטוחה איפה היה הבלבול, אולי כי זה מכתב שלא נמצא בתיק של פלג במחשב. אברר מחר.
סליחה שוב
מיה

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, January 26, 2025 12:40 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
נזוגי נמצא עכשיו בהתפתחות הילד ואמרו לו שאין מכתב חדש מהניורולוגית..
אין מענה טלפוני ואין אף צוות בבמזכירות..

מה לעשות?

בתאריך יום ב', 20 בינו' 2025 ב-15:03 מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, לצעיר, אין לנו אפשרות לשלו במייל. האם את יכולה להגיע למכון לאסוף את המכתב? מתנצלת על כך...

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Monday, January 20, 2025 2:50 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה תודה רבה!
יש לך אפשרות לשלוח לי אותו במייל?
לא קיבלתי מהמזכירות

בתאריך יום ב', 20 בינו' 2025, 7:35, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:

הי ליטל, המכתב מוכן ואמור לצאת אלייך השבוע בדואר. יכול להיות שגם שלחו לך מהמזכירות במייל.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Monday, December 23, 2024 10:29 AM
To: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>; מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

בוקר טוב אביטל ומיה

מצרפת את הדוח של בשמת חצרוני, הפיזיו הפרטים שעובדת עם פלג 238888101

אשמח למייל חזרה שהתקבל ואם יש עוד משהו שאני יכולה לעשות מהצד שלי כדי לקדם את העניינים

תודה רבה !

ליטל
לתשומת ליבך! אימייל זה הגיע מחוץ לארגון. אין ללחוץ על קישורים או לפתוח קבצים מצורפים, אלא אם כן את/ה מזזה את השולח ויודע/ת שהתוכן בטוח.

05/01/2026 07:39:58

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם	שם אם: ליטל	ת.לידה	18/12/2023	גיל: שנתיים וחודש אחד
תאריך ביצוע:	05/01/2026	שעת רישום:	07:39	
נרשם ע"י:	עמית אטייס			
שם מכון :	מכבי השלום - מכון התפתחות הילד			
האם הוצע תור בשיחה?	לא			
שוחחתי עם:	מייל להורים			
תמצית השיחה:				

From: עמית אטייס <atias_am@mac.org.il> On Behalf Of מכבי השלום התפתחות הילד הורים
Sent: Monday, January 5, 2026 7:40 AM
To: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Cc: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: RE: 238888101 דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

בוקר טוב ליטל ,

לא צורף דוח אחרון – לא למייל זה ולא למייל הקודם .
אודה לצירוף על מנת שנוכל לטפל

בברכה ,

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, January 4, 2026 3:43 PM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: Re: 238888101 דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

שלום

אשמח לתגובתך

בתאריך יום ב', 29 בדצמ' 2025, 11:32, מאת ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>:
צהריים טובים,

מצרפת דוח של קלינאית תקשורת הכוללת המלצה להמשך מפגשים.
אשמח למייל חזרה שהתקבל והאם יתאפשר לנו לקבל סדרת טיפולים נוספת.

תודה רבה,

ליטל

בתאריך יום ב', 13 באוק' 2025 ב-10:15 מאת מכבי השלום התפתחות הילד הורים >
<child@mac.org.il>
שלום ליטל,

לא ניתן לשלוח במייל עקב אבטחת מידע.
מצרפת מסמך בו כתוב היכן למצוא דרך מחשב

From: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Sent: Monday, October 13, 2025 9:30 AM
To: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: FW: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי ראו בקשה של אמא של פלג רפאל אבירם

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Thursday, October 9, 2025 3:03 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי

אשמח אם תוכלו לשלוח לי את סיכום האחרון עם ד"ר חדש

תודה רבה ובשורות טובות

ליטל

בתאריך יום א', 2 במרץ 2025, 15:25, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, אבדוק אבל לדעתי הסיכוי שנוכל להקדים את התור הוא קטן מאוד.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Tuesday, February 25, 2025 2:30 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה מה שלומך?
אני יודעת שאביטל לא במשרד כל יום. הכי כדאי לנסות בראשון בשעות הבוקר או במייל.
בב.20 אנחנו מגיעות לד"ר חדש
אבל אשמח להקדים אם אפשרי

בתאריך יום ג', 25 בפבר' 2025, 10:28, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, אביטל ואני מנסות לתפוס אחת את השנייה כבר כמה ימים לשוחח ולבדוק איך עוד אפשר
לקדם דברים. יחד עם זאת הבנתי שיש לפלג מעקב אצלנו במכון עם ד"ר דנה חדש בב.20/3 נכון?

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, February 23, 2025 10:32 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

בוקר טוב מיה
את יודעת מתי ד"ר חדש תהיה במכון השבוע?

בתאריך יום ד', 19 בפבר' 2025, 9:25, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
טרם. לא בטוחה שדר" חדש היתה השבוע במכון. כתבתי לה שוב

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Tuesday, February 18, 2025 8:29:40 PM
To: מיה גולדשטיין
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
יש חדש?

בתאריך יום א', 16 בפבר' 2025 ב-11:57 מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
ברור

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, February 16, 2025 11:55 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

תוכלי בבקשה לעדכן אותי מה הרופאה אומרת?

בתאריך יום א', 16 בפבר' 2025, 11:43, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, סליחה ראיתי רק עכשיו את המייל.
העברתי לרופאה. נראה מה אפשר לעשות. על מנת לקבל DQ על כל תחומי ההתפתחות, אני
מניחה שנצטרך מעקב של הרופאה לצורך הערכת תפקודה של פלג כרגע.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, February 16, 2025 11:39 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
רק רוצה לוודא שקיבלת את המייל הקודם

בתאריך יום ג', 11 בפבר' 2025, 19:11, מאת ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>:
הי מיה,
מקווה שאת בטוב.

מעבירה לך את המייל מאביטל, עו"ס ברווחה.
המכתב מהניירולוגית לא מכסה את כל מה שנדרש עבור עדכון ציון מחדש.
אשמח אם תוכלי להעביר לה את המייל של אביטל כדי שנוכל לקדם את הנושא.

תודה רבה,

ליטל

----- Forwarded message -----

מאת: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Date: יום ג', 11 בפבר' 2025, 18:45
Subject: RE: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם
To: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>

היי ליטל, בהמשך לשיחתנו הטלפונית אתמול מצרפת לך את הבקשה של המשרד על מנת שתוכלי להעביר לרופאה בנוגע לשעות סיוע בבית כשתהיה לי תשובה אעדכן אותך

בקשת המשרד היא לקבל דו"ח התפתחות הילד שמתייחס לכל המדדים (כמו בדו"ח הראשון) ולא רק למדד המוטורי. כל מדד צריך לקבל ציון ואז בסוף תהיה ציון DQ

נהיה בקשר בקרוב

אביטל רוטשטיין
עוס מרכזת קשר
מינהל השירותים החברתיים
אגף שירותים חברתיים מרכז צפון

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Saturday, February 8, 2025 9:37 PM
To: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי אביטל מה שלומך?

יש לי כמה שאלות

האם יש גן שיקומי שפלג יכולה להצטרף? אפילו לכמה שעות קצרות ביום ולא כל יום בשבוע?
שאלה שנייה, האם יש אפשרות לקבלת עזרה מאחות מוסמכת במהלך השבוע?
אני מרגישה בעומס ואשמח לקצת עזרה של כמה שעות כדי שלא אקרוס

שבוע טוב!

ליטל

בתאריך יום ב', 27 בינו' 2025 ב-8:46 מאת ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>:
אבל הגענו פיזית למכון ואמרו שהמכתב והעדכון האחרון הוא מספטמבר 24.
אני מצטערת, אבל זו טעות של המכון ולא הגיוני שאנחנו נשלם עליה בעיכוב של זמן יקר

בתאריך יום ב', 27 בינו' 2025, 8:41, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
כן, זה יהיה בתיק (כמובן) אבל לא כחלק מהדוחות שניתן להוריד דרך האתר.
אני אשאל שוב אבל זה הנוהל של מכבי.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>

Sent: Monday, January 27, 2025 8:39 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

לא אמור להיות תיעוד של המכתב בתיק של פלג ?
חבל שלא כתבת לי את זה לפני..
מיה אני ממש מבקשת שתעשי מאמץ בקבלת אישור מהמכון לשלוח לנו את המכתב במייל.
הפעם הבאה שנגיע יהיה עוד שבוע וחצי. מה שמעכב לא רק את הבקשה שלנו לחלופת גן, אלא גם בקשה לבטל.

בתאריך יום ב', 27 בינו' 2025, 7:57, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, בגלל שזה מכתב ולא דוח של הרופאה זה לא מופיע בתיק אלא כמכתב שהד"ר חדש כתבה בנפרד.
אני מתנצלת, מכבי לא מאפשרים לשלוח במייל.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, January 26, 2025 10:07 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
אם הוא לא בתיק של פלג, איפה הוא..
אשמח שבכל זאת תשלחי לי למייל
עשינו מאמץ גדול להגיע היום

בתאריך יום א', 26 בינו' 2025, 21:13, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, אני ממש מתנצלת, לא הייתי היום במכון ורק עכשיו בודקת מיילים. יש מכתב שממתין לכם, אני לא בטוחה איפה היה הבלבול, אולי כי זה מכתב שלא נמצא בתיק של פלג במחשב. אברר מחר.
סליחה שוב
מיה

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Sunday, January 26, 2025 12:40 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה
נזוגי נמצא עכשיו בהתפתחות הילד ואמרו לו שאין מכתב חדש מהניורולוגית..
אין מענה טלפוני ואין אף צוות בבמזכירות..

מה לעשות?

בתאריך יום ב', 20 בינו' 2025 ב-15:03 מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, לצעיר, אין לנו אפשרות לשלו במייל. האם את יכולה להגיע למכון לאסוף את המכתב? מתנצלת על כך...

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Monday, January 20, 2025 2:50 PM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Cc: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>
Subject: Re: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

הי מיה תודה רבה!
יש לך אפשרות לשלוח לי אותו במייל?
לא קיבלתי מהמזכירות

בתאריך יום ב', 20 בינוי 2025, 7:35, מאת מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>:
הי ליטל, המכתב מוכן ואמור לצאת אלייך השבוע בדואר. יכול להיות שגם שלחו לך מהמזכירות במייל.

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Monday, December 23, 2024 10:29 AM
To: אביטל רוטשטיין - עוס מרכזת קשר <rotshtein_a@mail.tel-aviv.gov.il>; מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>
Subject: דוח פיזיו פלג רפאל אבירם

בוקר טוב אביטל ומיה

מצרפת את הדוח של בשמת חצרוני, הפיזיו הפרטים שעובדת עם פלג 238888101

אשמח למייל חזרה שהתקבל ואם יש עוד משהו שאני יכולה לעשות מהצד שלי כדי לקדם את העניינים

תודה רבה!

ליטל

26/01/2026 15:09:39

רישום שיחה מנהלי

שם האב: תם	שם אם: ליטל	ת.לידה	גיל: שנתיים וחודש אחד
תאריך ביצוע:	26/01/2026	שעת רישום:	15:09
נרשם ע"י:	אביב אביגיל לובין		
שם מכון:	מכבי השלום - מכון התפתחות הילד		
האם הוצע תור בשיחה?	לא		
שוחחתי עם:	מייל מהאם+שיחה טלפונית		
תמצית השיחה:			

לאחר בירור מול האם, התור למעקב אצל ד"ר חדש הינו ב8.6.26, ולא ב11/26. האם כתבה לעצמה את התור +נמסר לאם להביא דוחות עדכניים רב"ע+ קל"ת.
בנוסף, נמסר לאם כי הדוח של ד"ר חדש הינו מספטמבר 25 תקף לוועדות שנה.
יכולה להגיש את הדוח לוועדות.

ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Monday, January 26, 2026 9:16 AM
To: מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il>; מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: Re: 238888101 אבירם פלג רפאל

בוקר טוב,

פלג תהיה בת 3 בדצמבר 26, ואני בודקת אופציות הרשמה לגנים שאינם גני עירייה. אלא גנים מותאמים להתפתחות שלה.
התור הבא של פלג לד"ר חדש הינו ב19.11.26
אשמח להקדים את התור במידה וניתן, על מנת לקבל חו"ד עדכנית, לפיה לפעול בעניין הרישום.

אשמח אם תחזרו אליי,

תודה ושבוע טוב

ליטל

On Mon, 13 Oct 2025 at 09:31, מיה גולדשטיין <gold_maya@mac.org.il> wrote:
הי ליטל, העברתי בקשתך למזכירות.
יכולה לכתוב להם גם אם תרצי ישירות במייל: child@mac.org.il
מיה

02/02/2026 10:10:10 **רישום שיחה מנהלי**

שם האב: תם **שם אם: ליטל** **ת.לידה** 18/12/2023 **גיל: שנתיים וחודשיים**

תאריך ביצוע: 02/02/2026 **שעת רישום:** 10:10

נרשם ע"י: עמית אטייס

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: מייל להורים

תמצית השיחה:

From: עמית אטייס <atias_am@mac.org.il> On Behalf Of
Sent: Monday, February 2, 2026 10:10 AM
To: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Cc: מכבי השלום התפתחות הילד הורים <child@mac.org.il>
Subject: RE: דוחות עבור פלג רפאל אבירם 238888101

שלום ליטל ,
העברתי את הבקשה לד"ר חדש הרופאה שפגשה את פלג ,
אני אציין כי לא בטוח שנוכל להפיק את הדוח ללא פגישה מסודרת מולה וכעת זה נתון לשיקולה
המקצועי רפואי
אנחנו כמובן נעדכן שנקבל תשובתה ממנה .
בברכה ,

From: ליטל כהן <litalco3939@gmail.com>
Sent: Thursday, January 29, 2026 8:39 PM
> To: lev.yeled@sheba.health.gov.il; Yishay.Salem@sheba.health.gov.il; Moran Lavie
<moranla@tlvmc.gov.il>; Sivane Ezra <sivaneb@tlvmc.gov.il>; מכבי השלום התפתחות הילד הורים
<child@mac.org.il>
Subject: דוחות עבור פלג רפאל אבירם 238888101

לכבוד צוות מחלקות קרדיו, גסטרו, ריאות ומכון להתפתחות הילד,
שלום רב,
שמי ליטל כהן, אמה של פלג רפאל אבירם 238888101, ילידת דצמבר 2023, אשר נמצאת במעקב
במחלקתכם.
אנו נמצאים בימים אלו בעיצומו של תהליך היערכות לקראת שנת הלימודים בה פלג עתידה להיות
בת 3 (דצמבר 2026), ובוחנים את האפשרות לרישומה למסגרת של גן התפתחותי/שפתי, בהתאם
למצבה הרפואי וההתפתחותי.
לצורך כך, ובהתאם להנחיות הגורמים המפנים (מכון להתפתחות הילד / ועדות מקצועיות / הרשות
המקומית), אנו נדרשים לאסוף דוחות רפואיים עדכניים ממספר תחומים המלווים את פלג, ובהם
מחלקתכם. נכון שאת חלקכם פגשנו בשלושת החודשים האחרונים, אבל נשמח לסיכום שכולל
מספר נקודות, שבתקווה יעזרו לנו למצוא את הגן הנכון ביותר עבור פלג.
אזכיר שפלג זכאית עד סוף השנה הנוכחית, לחלופת מעון - היא עם מטפלת מטעם הרווחה.
היא לא הייתה חשופה לקבוצות גדולות של ילדים. ות בני גילה. עד ניתוח הלב, שאירע באפריל
2025, גם לא ביקרנו באף ג'מבורי וחדרים הומים. זאת על מנת לוודא שאינה נדבקת באף וירוס.
למרות זאת, פלג הייתה מאושפזת מעל 10 פעמים עד לגיל 1.4 (גיל ניתוח הלב).
אוסף ואגיד שפלג מלווה על ידי קלינאית תקשורת פרטית ומרפאה בעיסוק פרטית, בסבדבד

המכון להתפתחות הילד, מכבי.
ולכן, נודה לקבלת דוח רפואי עדכני ומפורט, אשר יכלול, ככל שניתן:
• אבחנה רפואית נוכחית והיסטוריה רלוונטית
• תיאור המעקב והטיפול שניתנים כיום
• השפעת המצב הרפואי על תפקודה היומיומי של פלג
• התייחסות לצרכיה הרפואיים-תפקודיים במסגרת חינוכית
• והמלצה מקצועית באשר למסגרת המתאימה לה – לרבות התייחסות לאפשרות של גן התפתחותי/ שפתי
בנוסף, נבקש במידת האפשר התייחסות מפורשת לאפשרות של חלופת מעון, כלומר המלצה על הישארות במסגרת ביתית, ככל שמצב בריאותה והתפתחותה של פלג מצדיק זאת בשלב זה.
מסמכים אלו חיוניים לנו על מנת לאפשר בחינה מלאה ומדויקת של צרכיה של פלג, ומתן המענה החינוכי-טיפולי המיטבי עבורה.
נודה מאוד על סיועכם והפקת הדוח בהקדם האפשרי, ונשמח להשלים כל מידע נוסף שיידרש מצדכם.
בברכה ובהערכה גדולה לכל הצוותים שמלווים אותנו במסע של פלג!

ליטל כהן
054-4525248

18/01/2024 10:28:54

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00263979644

גיל: 0.1

שם דיאטנית: רוקח דניאל

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: רגיל גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 1 מספר ביקור: 1

גורם מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער לפני חמישה ימים. שיחה טלפונית עם אמה ליטל.

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות.
במהלך האשפוז- ניירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי.
בשקילות הנקה לפני שבוע וחצי בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
כיום בבית מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5

דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בנוסף 1-2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב 50 מ"ל עם 1 גר' בייבי קלורי (2%).

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר' על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
עלתה 420 גר' מהלידה, ממוצע 12 גר'/יממה.

המלצות:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 2.2% בשבוע הקרוב. לאחר מכן לאחר שקילה נשקול לעלות לריכוז של 4.5% (במקום הבייבי קלורי).
ריכוז 2.2% - כל על 50 מ"ל רבע כפית קטנה (של נוטרילון) של סימילאק נאושור (למדידה על משקל מטבח- 1 גר' אבקה לכל 50 מ"ל).
הוכנס מרשם למערכת.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

מטרות הטיפול: מעקב גדילה

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע- SGA, VSD).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024

הערות לתפריט

הערות לתפריט: המלצות:

להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 2.2% בשבוע הקרוב. לאחר מכן לאחר שקילה נשקול לעלות לריכוז של 4.5% (במקום הבייבי קלורי).
ריכוז 2.2% - כל על 50 מ"ל רבע כפית קטנה (של נוטרילון) של סימילאק נאושור (למדידה על משקל מטבח- 1 גר' אבקה לכל 50 מ"ל).
הוכנס מרשם למערכת.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער לפני חמישה ימים. שיחה טלפונית עם אמה ליטל. בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיווסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה לפני שבוע וחצי בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
כיום בבית מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בנוסף 1-2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב 50 מ"ל עם 1 גר' בייבי קלורי (2%).

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר' על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
עלתה 420 גר' מהלידה, ממוצע 12 גר'/יממה.

המלצות:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 2.2% בשבוע הקרוב. לאחר מכן לאחר שקילה
נשקול לעלות לריכוז של 4.5% (במקום הבייבי קלורי).
ריכוז 2.2% - כל על 50 מ"ל רבע כפית קטנה (של נוטרילון) של סימילאק נאושור (למדידה על משקל
מטבח- 1 גר' אבקה לכל 50 מ"ל).
הוכנס מרשם למערכת.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 2.2% בשבוע הקרוב. לאחר מכן לאחר
שקילה נשקול לעלות לריכוז של 4.5% (במקום הבייבי קלורי).
ריכוז 2.2% - כל על 50 מ"ל רבע כפית קטנה (של נוטרילון) של סימילאק נאושור (למדידה על
משקל מטבח- 1 גר' אבקה לכל 50 מ"ל).
הוכנס מרשם למערכת.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 1 שבועות
3070601 ! !

25/01/2024 11:37:01

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00264771827

גיל: 0.1

שם דיאטנית: רוקח דניאל

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: טלפוני גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 25/01/2024 שעת השיחה: 11:37

סדרה: 1 מספר ביקור: 2

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער 13/1. שיחה טלפונית עם אמה ליטל.
בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא
לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה
שבועות.
במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא
עדות לדימום.
קרדיווסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד
טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי.
בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה
נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך
הלילה.
בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק
נאושור (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן
העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר' - על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר' - עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.
נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון
על כל 50 מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

מטרות הטיפול: מעקב גדילה

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע - SGA, VSD).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב13/1. שיחה טלפונית עם אמה ליטל.
בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה - שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה
גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בנינוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות.
במהלך האשפוז - נוירולוגית -היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות
לדימום.
קרדיווסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית -התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד
טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני - היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה
בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5
דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז
4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר' - על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר' - עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.

נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 1 שבועות ☒

3070601 ! !

04/04/2024 11:23:44

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00272267035

גיל: 0.3

שם דיאטנית: רוקח דניאל

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: רגיל גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 1 מספר ביקור: 3

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב13/1. שיחה טלפונית עם אמה ליטל.
בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות.
במהלך האשפוז- ניורולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיווסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי.
בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-10-11 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר' - על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר' - עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.
נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5% - חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

שיחה 4/4:
משקל עדכני (3/4): 3490 גר' - אחוזון 10 בעקומות די ג'ורג'. (בגיל 0 מתוקן - תאריך משוער - הייתה על אחוזון 25 בעקומות אלו).
הנקה מלאה, בתדירות כל שעתיים, בלילה פעמיים. פעם ביום בקבוק עם רבע כפית גדולה סימילאק נאושור על כל 50 מ"ל (שווה ערך ל-2.2%).
אתמול אחרי הנקה האמא נתנה בקבוק סימילאק נאושור ופלג אכלה הכל.
אמא מתארת קושי בהנקה ומיעוט חלב לאחרונה. יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).

תכנית -
פעמיים ביום לקבל ארוחה של בקבוק בלבד.
שאר הארוחות - הנקה. במידה וההנקה לא יעילה לתחושת האם ופלג, לתת בקבוק לאחריה.
בבקבוק חלב אם שאוב עם רבע כפית נאושור או נאושור הכנה סטנדרטית (כפית ל-60 מ"ל).
מעקב בעוד שבועיים.

מטרות הטיפול: מעקב גדילה

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרשות עקב בעיות הרקע - VSD, SGA).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

BMI: 10.8

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב-13/1. שיחה טלפונית עם אמא ליטל. בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה - שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בנינוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז - ניורולוגית -היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית -התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני - היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה

בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעותיים - שעותיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-10-11 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז 4.5% - חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר' - על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר' - עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.
נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5% - חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

שיחה 4/4:
משקל עדכני (3/4): 3490 גר' - אחוזון 10 בעקומות די ג'ורג'. (בגיל 0 מתוקן - תאריך משוער - הייתה על אחוזון 25 בעקומות אלו).
הנקה מלאה, בתדירות כל שעותיים, בלילה פעמיים. פעם ביום בקבוק עם רבע כפית גדולה סימילאק נאושור על כל 50 מ"ל (שווה ערך ל-2.2%).
אתמול אחרי הנקה האמא נתנה בקבוק סימילאק נאושור ופלג אכלה הכל.
אמא מתארת קושי בהנקה ומיעוט חלב לאחרונה. יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).

תכנית-
פעמיים ביום לקבל ארוחה של בקבוק בלבד.
שאר הארוחות - הנקה. במידה וההנקה לא יעילה לתחושת האם ופלג, לתת בקבוק לאחריה.
בקבוק = חלב אם שאוב עם רבע כפית נאושור או נאושור הכנה סטנדרטית (כפית ל-60 מ"ל).
מעקב בעוד שבועיים.

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 ☒ שבועות

3070601 ! !

18/04/2024 12:22:53 **רישום ביקורים דיאט**
רישום ביקורים

00273722816 מספר ביקור:

גיל: 0.4
שם דיאטנית: רוקח דניאל
מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: רגיל גורם משלם: 1 ביקור רגיל
סדרה: 1 מספר ביקור: 4

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער 13/1. שיחה טלפונית עם אמה ליטל. בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'. נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום. קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי. נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר. אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל. לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-10-11 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה. בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז 4.5%- חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר'- על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר'- עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.
נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5%- חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

שיחה 4/4:
משקל עדכני (3/4): 3490 גר'- אחוזון 10 בעקומות די ג'ורג'. (בגיל 0 מתוקן- תאריך משוער- הייתה על אחוזון 25 בעקומות אלו).
הנקה מלאה, בתדירות כל שעתיים, בלילה פעמיים. פעם ביום בקבוק עם רבע כפית גדולה סימילאק נאושור על כל 50 מ"ל (שווה ערך ל-2.2%).
אתמול אחרי הנקה האמא נתנה בקבוק סימילאק נאושור ופלג אכלה הכל.
אמא מתארת קושי בהנקה ומיעוט חלב לאחרונה. יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).

תכנית-
פעמיים ביום לקבל ארוחה של בקבוק בלבד.
שאר הארוחות- הנקה. במידה וההנקה לא יעילה לתחושת האם ופלג, לתת בקבוק לאחריה.
בבקבוק= חלב אם שאוב עם רבע כפית נאושור או נאושור הכנה סטנדרטית (כפית ל60

מ"ל).
מעקב בעוד שבועיים.

שיחה 18/4:
אמא מתרשמת שלא יוצא מספיק חלב בהנקה ואז פלג מתעצבנת ומתנתקת.
מקבלת 2 בקבוקי סימילאק נאושור 50-60 מ"ל. ולעתים חלב שאוב בתוספת סימילאק נאושור.
מזיעה גם בהנקה וגם בבקבוק.
במעקב במכון הלב השבוע- VSD מעט נסגר, דליפה בין החדר לעליה השמאלית. להמשך מעקב.
משקל עדכני (15/4): 3750 גר'- עלתה 260 גר' בשבועיים האחרונים, ממוצע 21 גר'/יממה.

תכנית-
המשך מתן סימילאק נאושור בבקבוק או חלב אם שאוב מועשר בסימילאק נאושור. נעלה את ריכוז ההשערה ל-4.5% חצי כפית גדולה על כל 50 מ"ל (שווה ערך לריכוז 18% מבחינה קלורית).
רישום אכילה שלושה ימים ותור לטפוני לאחר מכן.

מטרות הטיפול: מעקב גדילה

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע- VSD, SGA).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

BMI: 10.8

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב13/1. שיחה טלפונית עם אמא ליטל. בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בנינוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.
הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-10-11 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.
משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר'- על עקומת דיג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר'- עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.
נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.
המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50

מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.
המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

שיחה 4/4:
משקל עדכני (3/4): 3490 גר'- אחוזון 10 בעקומות די ג'ורג'. (בגיל 0 מתוקן- תאריך משוער- הייתה על אחוזון 25 בעקומות אלו).
הנקה מלאה, בתדירות כל שעותיים, בלילה פעמיים. פעם ביום בקבוק עם רבע כפית גדולה סימילאק נאושור על כל 50 מ"ל (שווה ערך ל2.2%).
אתמול אחרי הנקה האמא נתנה בקבוק סימילאק נאושור ופלג אכלה הכל.
אמא מתארת קושי בהנקה ומיעוט חלב לאחרונה. יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).

תכנית-
פעמיים ביום לקבל ארוחה של בקבוק בלבד.
שאר הארוחות- הנקה. במידה וההנקה לא יעילה לתחושת האם ופלג, לתת בקבוק לאחריה.
בקבוק= חלב אם שאוב עם רבע כפית נאושור או נאושור הכנה סטנדרטית (כפית ל60 מ"ל).
מעקב בעוד שבועיים.

שיחה 18/4:
אמא מתרשמת שלא יוצא מספיק חלב בהנקה ואז פלג מתעצבנת ומתנתקת.
מקבלת 2 בקבוקי סימילאק נאושור 50-60 מ"ל. ולעתים חלב שאוב בתוספת סימילאק נאושור.
מזיעה גם בהנקה וגם בבקבוק.
במעקב במכון הלב השבוע- VSD מעט נסגר, דליפה בין החדר לעליה השמאלית. להמשך מעקב.
משקל עדכני (15/4): 3750 גר'- עלתה 260 גר' בשבועיים האחרונים, ממוצע 21 גר'/יממה.

תכנית-
המשך מתן סימילאק נאושור בבקבוק או חלב אם שאוב מועשר בסימילאק נאושור. נעלה את ריכוז ההשערה ל4.5%- חצי כפית גדולה על כל 50 מ"ל (שווה ערך לריכוז 18% מבחינה קלורית).
רישום אכילה שלושה ימים ותור לטפוני לאחר מכן.

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 ☒ שבועות

3070601 ! !

04/07/2024 12:09:47

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00281071381

גיל: 0.6

שם דיאטנית: רוקח דניאל

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: רגיל גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 1 מספר ביקור: 5

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער 13/1. שיחה טלפונית עם אמה ליטל. בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'. נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום. קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי. נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר. אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל. לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה. בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז 4.5%- חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
משקל עדכני (14/1): 2500 גר'- על עקומת דיג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.
משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר'- עליה של 180 גר' בשבוע.
עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/יממה.
נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:
להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.
אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.
נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5%- חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל).
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:
המשך ללא שינוי.
שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

שיחה 4/4:
משקל עדכני (3/4): 3490 גר'- אחוזון 10 בעקומות דיג'ורג' (בגיל 0 מתוקן- תאריך משוער- הייתה על אחוזון 25 בעקומות אלו).
הנקה מלאה, בתדירות כל שעתיים, בלילה פעמיים. פעם ביום בקבוק עם רבע כפית גדולה סימילאק נאושור על כל 50 מ"ל (שווה ערך ל%2.2).
אתמול אחרי הנקה האמא נתנה בקבוק סימילאק נאושור ופלג אכלה הכל.
אמא מתארת קושי בהנקה ומיעוט חלב לאחרונה. יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).

תכנית-
פעמיים ביום לקבל ארוחה של בקבוק בלבד.
שאר הארוחות- הנקה. במידה וההנקה לא יעילה לתחושת האם ופלג, לתת בקבוק לאחריה.
בקבוק= חלב אם שאוב עם רבע כפית נאושור או נאושור הכנה סטנדרטית (כפית ל60 מ"ל).
מעקב בעוד שבועיים.

שיחה 18/4:
אמא מתרשמת שלא יוצא מספיק חלב בהנקה ואז פלג מתעצבנת ומתנתקת.
מקבלת 2 בקבוקי סימילאק נאושור 50-60 מ"ל. ולעתים חלב שאוב בתוספת סימילאק

נאושור.
מזיעה גם בהנקה וגם בבקבוק.
במעקב במכון הלב השבוע- VSD מעט נסגר, דליפה בין החדר לעליה השמאלית. להמשך מעקב.
משקל עדכני (15/4): 3750 גר'- עלתה 260 גר' בשבועיים האחרונים, ממוצע 21 גר'/יממה.

תכנית-
המשך מתן סימילאק נאושור בבקבוק או חלב אם שאוב מועשר בסימילאק נאושור. נעלה את ריכוז ההשערה ל-4.5% חצי כפית גדולה על כל 50 מ"ל (שווה ערך לריכוז 18% מבחינה קלורית).
רישום אכילה שלוש ימים ותור לטפוני לאחר מכן.

שיחה 4/7:
שני אשפוזים רסנטיים לאחרונה- אחד במאי בשל דלקת ריאות ואינטייק ירוד (הוזנה בזונדה באשפוז) והשני לפני שבוע לאור חומים וירידה באינטייק ככל הנראה לאור מחלה ויראלית.
אינטייק: באשפוז הראשון הומלץ על מעבר לפורמולה מסוג אינפטריני. אוכלת כל 3 שעות (גם בלילה)- 8 בקבוקים * 60-70 מ"ל. 480 מ"ל לפחות= 480 קק"ל- 110 קק"ל/ק"ג.
לציין כי בשל קושי להשיג את הפורמולה בשבוע האחרון מוזנת בסימילאק נאושור (15%).
משקלים:
23/5: 3730 גר'.
משקל עדכני (2/7): 4380 גר'- עליה של 650 גר' ב40 ימים, ממוצע 16 גר'/יממה.
גדלה על אחוזון התחתון בעקומת די-ג'ורג'.

המלצות:
ריכוז סימילאק נאושור ל-18% (כפית ל50 מ"ל) עד להשגת האינפטריני.
במידה והאם מעוניינת לתת חלב אם יש להוסיף חצי סימילאק נאושור לכל 100 מ"ל.
שקילה וגסטרו בתחילת אוגוסט, לאחר מכן תור טלפוני.

מטרות הטיפול: מעקב גדילה

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע- VSD, SGA).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

10.8 BMI:

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פלג בת חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב13/1. שיחה טלפונית עם אמה ליטל.
בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה- שבוע 28. דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז- ניורולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סוּנר מח ללא עדות לדימום.
קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.
הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-10-11 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
בעקבות המלצתי האם מקפידה על 2 בקבוקים ביום של חלב אם שאוב עם סימילאק נאושור (ריכוז 4.5% חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל) אוכלת 50-70 מ"ל. *לפני כן העשירה עם בייביקלורי.

משקל לידה: 2080 גר'

משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'

משקל עדכני (14/1): 2500 גר' - על עקומת די-ג'ורג' לפי גיל מתוקן נושקת לאחוזון התחתון.

משקל בטיפת חלב (21/1): 2680 גר' - עליה של 180 גר' בשבוע.

עלתה 600 גר' מהלידה, ממוצע 15 גר'/'ממה.

נמצאת על אחוזון 15 לפי גיל מתוקן.

המלצות 18/1:

להקפיד על 2 בקבוקים של חלב אם שאוב מועשר.

אם מסיימת 50 להגיש 75 מ"ל.

נעשיר את חלב האם בסימילאק נאושור בריכוז 4.5% (ריכוז 4.5% - חצי כפית של נוטרילון על כל 50 מ"ל).

שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

המלצות 25/1:

המשך ללא שינוי.

שבוע הבא תור טלפוני לאחר שקילת בטיפת חלב.

שיחה 4/4:

משקל עדכני (3/4): 3490 גר' - אחוזון 10 בעקומות די ג'ורג'. (בגיל 0 מתוקן - תאריך משוער - הייתה על אחוזון 25 בעקומות אלו).

הנקה מלאה, בתדירות כל שעותיים, בלילה פעמיים. פעם ביום בקבוק עם רבע כפית גדולה סימילאק נאושור על כל 50 מ"ל (שווה ערך ל-2.2%).

אתמול אחרי הנקה האמא נתנה בקבוק סימילאק נאושור ופלג אכלה הכל.

אמא מתארת קושי בהנקה ומיעוט חלב לאחרונה. יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).

תכנית-

פעמיים ביום לקבל ארוחה של בקבוק בלבד.

שאר הארוחות - הנקה. במידה וההנקה לא יעילה לתחושת האם ופלג, לתת בקבוק לאחריה.

בבקבוק = חלב אם שאוב עם רבע כפית נאושור או נאושור הכנה סטנדרטית (כפית ל-60 מ"ל).

מעקב בעוד שבועיים.

שיחה 18/4:

אמא מתרשמת שלא יוצא מספיק חלב בהנקה ואז פלג מתעצבנת ומתנתקת.

מקבלת 2 בקבוקי סימילאק נאושור 50-60 מ"ל. ולעתים חלב שאוב בתוספת סימילאק נאושור.

מזיעה גם בהנקה וגם בבקבוק.

במעקב במכון הלב השבוע - VSD מעט נסגר, דליפה בין החדר לעליה השמאלית. להמשך מעקב.

משקל עדכני (15/4): 3750 גר' - עלתה 260 גר' בשבועיים האחרונים, ממוצע 21 גר'/'ממה.

תכנית-

המשך מתן סימילאק נאושור בבקבוק או חלב אם שאוב מועשר בסימילאק נאושור. נעלה את ריכוז

ההשערה ל-4.5% חצי כפית גדולה על כל 50 מ"ל (שווה ערך לריכוז 18% מבחינה קלורית).

רישום אכילה שלושה ימים ותור טלפוני לאחר מכן.

שיחה 4/7:

שני אשפוזים רסנטים לאחרונה - אחד במאי בשל דלקת ריאות ואינטייק ירוד (הוזנה בזונדה

באשפוז) והשני לפני שבוע לאור חומים וירידה באינטייק ככל הנראה לאור מחלה ויראלית.

אינטייק: באשפוז הראשון הומלץ על מעבר לפורמולה מסוג אינפטריני. אוכלת כל 3 שעות (גם

בלילה) - 8 בקבוקים * 60-70 מ"ל. 480 מ"ל לפחות = 480 קק"ל - 110 קק"ל/ק"ג.

לציין כי בשל קושי להשיג את הפורמולה בשבוע האחרון מוזנת בסימילאק נאושור (15%).

משקלים:

23/5: 3730 גר'.

משקל עדכני (2/7): 4380 גר' - עליה של 650 גר' ב-40 ימים, ממוצע 16 גר'/'ממה.

גדלה על אחוזון התחתון בעקומת די-ג'ורג'.

המלצות:

ריכוז סימילאק נאושור ל-18% (כפית 50 מ"ל) עד להשגת האינפטריני.

במידה והאם מעוניינת לתת חלב אם יש להוסיף חצי כפית סימילאק נאושור לכל 100 מ"ל.

שקילה וגסטרו בתחילת אוגוסט, לאחר מכן תור טלפוני.

חודשים

בעוד כ- 1

כן

מוזמן למעקב:

3070601 ! !

05/08/2024 15:24:53

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

00284376772

מספר ביקור:

גיל: 0.7

שם דיאטנית: רוקח דניאל

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

סוג ביקור: טלפוני

מטופל: קהילה

מקום הטיפול: מרפאה

תאריך השיחה: 05/08/2024 שעת השיחה: 15:24

סדרה: 1 מספר ביקור: 6

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: פלג במעקב אצלי מגיל חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב1/13. שיחות טלפוניות עם אמה ליטל.

ברקע תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות.
במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיוסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית -התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי.
בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
במהלך הטיפול הכלכלה הועברה לחלב אם שאוב בתוספת סימילאק נאושור ובהמשך לאינפטריני.

משקלים:

משקל לידה: 2080 גר'

משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'

14/1: 2500 גר'

21/1: 2680 גר'

3/4: 3490 גר'

23/5: 3730 גר'.

2/7: 4380 גר'

4/8: 4490 גר'

מציגה קצב עליה איטי יותר בחודשים האחרונים. עד כיל 4 חודשים גדלה סביב אחוזון 10 בעקומת דיג'ורג' ולאחרונה על אחוזון 2.

מעקב 5/8:
שלושה אשפוזים רסנטיים לאחרונה- כולם סביב מחלות נשימתיות ואינטייק ירוד (הזנה בזונה באשפוזים) מהאחרון השתחררה אתמול.
משקל 4/8: 4490 גר'- עליה של 110 גר' בחודש האחרון.
כלכלה: אינפטרני- 70 מ"ל לארוחה ביום ו50 מ"ל בלילה, אוכלת כל שלוש שעות גם בלילה.
סה"כ 8 ארוחות= 480 מ"ל, 480 קק"ל- 106 קק"ל/ק"ג, 12 גר' חלבון- 2.7 גר"/ק"ג (תואם לדרישות מינימליות).
האם מגישה 70 בבקבוק ולרוב מסיימת את כל הנפח.
ארוחות נמשכות חצי שעה, דורשת הפסקות. נראה כי יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD). הזעה?

המלצות:
יש להגיש בבקבוקים בנפח גדול יותר- תחילה 80 ואם תסיים אז 90. המשך האכלה קצובה ואיטית עם הפסקות.
אישור לאינפטרני במערכת עד ה 24/09/2024.
תור טלפוני בעוד עשרה ימים. האם תשלח לי רישום אכילה במייל.

מטרות הטיפול: מעקב גדילה

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע- VSD, SGA).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

BMI: 13.9

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פלג במעקב אצלי מגיל חודש כרונולוגי, תאריך לידה משוער ב13/1. שיחות טלפוניות עם אמה ליטל.

ברקע תסמונת דיג'ורג'.
נולדה בנייתוח קיסרי דחוף בשבוע 36, במשקל 2080 גרם, SGA. אושפזה למשך שלושה שבועות. במהלך האשפוז- נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קרדיווסקולרית - VSD. המשך מעקב קרדיאלי.
נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה.

הזנה: לאחר הלידה ניזונה PO מחלב אם שאוב ותמ"ל פגים בתוספת בייבי קלורי. בשקילות הנקה בפגיה העבירה 35-50 מ"ל.
לאחר השחרור, בבית, מרבית ההזנה היא הנקה, כל שעתיים - שעתיים וחצי, כל הנקה נמשכת 5 דקות יניקה רציפה ואז נרדמת. כ-11-10 הנקות ביממה, חלקן קצרות במהלך הלילה.
במהלך הטיפול הכלכלה הועברה לחלב אם שאוב בתוספת סימילאק נאושור ובהמשך לאינפטרני.

משקלים:
משקל לידה: 2080 גר'
משקל בשחרור (7/1): 2286 גר'
14/1: 2500 גר'
21/1: 2680 גר'
3/4: 3490 גר'
23/5: 3730 גר'.
2/7: 4380 גר'
4/8: 4490 גר'
מציגה קצב עליה איטי יותר בחודשים האחרונים. עד כיל 4 חודשים גדלה סביב אחוזון 10 בעקומת דיג'ורג' ולאחרונה על אחוזון 2.

מעקב 5/8:

שלושה אשפוזים רסנטיים לאחרונה- כולם סביב מחלות נשימתיות ואינטייק ירוד (הזנה בזונה באשפוזים) מהאחרון השתחררה אתמול.
משקל 4/8: 4490 גר'- עליה של 110 גר' בחודש האחרון.
כלכלה: אינפטריני- 70 מ"ל לארוחה ביום 50 מ"ל בלילה, אוכלת כל שלוש שעות גם בלילה. סה"כ 8 ארוחות= 480 מ"ל, 480 קק"ל- 106 קק"ל/ג, 12 גר' חלבון- 2.7 גר'/ק"ג (תואם לדרישות מינימליות).
האם מגישה 70 בבקבוק ולרוב מסיימת את כל הנפח.
ארוחות נמשכות חצי שעה, דורשת הפסקות. נראה כי יש מאמץ וקושי גם בבקבוק (קליניקה של VSD).
הזעה?

המלצות:
יש להגיש בבקבוקים בנפח גדול יותר- תחילה 80 ואם תסיים אז 90. המשך האכלה קצובה ואיטית עם הפסקות.
אישור לאינפטריני במערכת עד ה 24/09/2024.
תור טלפוני בעוד עשרה ימים. האם תשלח לי רישום אכילה במייל.

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 10 ☒ ימים

3070601 ! !

רישום ביקורים דיאט
רישום ביקורים

מספר ביקור: 00290828789
גיל: 0.9
שם דיאטנית: טל דנה
מקום הטיפול: מרפאה
סוג ביקור: מנהלי
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
סדרה: 0 מספר ביקור: 1

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	כן	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: התערבות מצפן לצורך שמירה על רצף הטיפול- הערכה לאחר שחרור מאשפוז בת 9 חודשים ברקע: DiGeorge syndrome , ידוע על קשת אאורטלית ימנית, VSD ו PFO , ויתר לחץ ריאתי קרוב לסיסטמי, נמצאת במעקב גסטרו ומרפאת תזונה באיכילוב בשל FTT.
לאחר אשפוז אלקטיבי במחלקת ילדים באיכילוב להכנסת PEG בשל FTT וקשיי האכלה. השלימה הכנסת PEG בטיפול נמרץ במהלך תקין. הותחלה כלכלה ע"פ פרוטוקול הכנסת PEG. מתן כלכלה במהלך תקין-אינפטריני.
שחררה עם המלצות כמפורט במכתב שחרור.
לפי אחות קש"ב למטופלת יש ציוד לקנגרו.
בתיעוד שיחת אחות מצפן עם אב מטופלת- השתחררה אתמול הביתה, יש מכשיר קנגרו, יש שקיות לשבוע וחצי, יודע לחבר את הבת לכלכלה, הייתה עם זונדה לפני פג. סוכם על ייעוץ דיאטנית.
מוכרת לדיאטנית ילדים דניאל רוקח- מעבירה לדניאל להמשך מעקב במסגרת ילדים מורכבים ולעדכון שחר הראל רכזת תחום ילדים.
הוגשה בקשה לחידוש אישור לסבסוד אינפטריני.

מטרות הטיפול: הערכה לצורך המשך טיפול למטופלת לאחר אשפוז

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע- VSD, SGA).				18/01/2024	רוקח דניאל	18/01/2024
המשך מעקב תזונתי במסגרת ילדים מורכבים				09/10/2024	טל דנה	09/10/2024
הגשת בקשה לחידוש אישור לאינפיריני				09/10/2024	טל דנה	09/10/2024

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

BMI: 13.9

סיכום ביקור

סיכום ביקור: התערבות מצפן לצורך שמירה על רצף הטיפול- הערכה לאחר שחרור מאשפוז בת 9 חודשים ברקע: DiGeorge syndrome, ידוע על קשת אאורטלית ימנית, VSD ו PFO, ויתר לחץ ריאתי קרוב לסיסטמי, נמצאת במעקב גסטרו ומרפאת תזונה באיכילוב בשל FTT. לאחר אשפוז אלקטיבי במחלקת ילדים באיכילוב להכנסת PEG בשל FTT וקשיי האכלה. השלימה הכנסת PEG בטיפול נמרץ במהלך תקין. הותחלה כלכלה ע"פ פרוטוקול הכנסת PEG. מתן כלכלה במהלך תקין. שוחררה עם המלצות כמפורט במכתב שחרור. לפי אחות קש"ב למטופלת יש ציוד לקנגרו. בתייעוד שיחת אחות מצפן עם אב מטופלת- השתחררה אתמול הביתה, יש מכשיר קנגרו, יש שקיות לשבוע וחצי, יודע לחבר את הבת לכלכלה, הייתה עם זונדה לפני פג. סוכם על ייעוץ דיאטנית. מוכרת לדיאטנית ילדים דניאל רוקח- מעבירה לדניאל להמשך מעקב במסגרת ילדים מורכבים ולעדכון שחר הראל רכזת תחום ילדים. הוגשה בקשה לחידוש אישור לסבסוד אינפיריני.

1597303 ! !

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

20/02/2025 12:51:39

מספר ביקור: 00305225554

גיל: 1.2

שם דיאטנית: רוקח דניאל

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: מנהלי גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 0 מספר ביקור: 2

קוד	אבחנה
Y18247	PRETERM INFANT

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	ק	לא
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: מעקב מנהלי במסגרת הטיפול בילד המורכב פלג בת 1.2 שנים, ברקע DiGeorge syndrome, ידוע על קשת אאורטלית ימנית, VSD ו PFO, ויתר לחץ ריאתי. נמצאת במעקב בביה"ח דנה במרפאת גסטרו אצל פרופ' שלומי כהן- ביקור אחרון ב02/25 ומפקידים להגיע למעקבים. מוזנת דרך PEG עם אינפיריני, בנוסף אוכלת פומית בהתאם ליכולתה.

תכנית-
המשך מעקב במסגרת מרפאת גסטרו בביה"ח דנה.
אישור לאינפטריני עד מרץ 25. הוגשה כעת בקשה לחידוש האישור.
מעקב מנהלי בעוד חצי שנה.

מטרות הטיפול: מעקב מנהלי במסגרת הטיפול בילד המורכב

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
148 קק"ל/ק"ג/יממה (120% מהדרישות עקב בעיות הרקע- SGA, VSD).			העבר להיסטוריה	20/02/2025	רוקח דניאל	18/01/2024
המשך מעקב תזונתי במסגרת ילדים מורכבים				09/10/2024	טל דנה	09/10/2024
הגשת בקשה לחידוש אישור לאינפטריני				09/10/2024	טל דנה	09/10/2024

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

BMI: 13.9

סיכום ביקור

סיכום ביקור: מעקב מנהלי במסגרת הטיפול בילד המורכב
פלג בת 1.2 שנים, ברקע DiGeorge syndrome, ידוע על קשת אאורטלית ימנית, PFO ו VSD, ויתר לחץ ריאתי. נמצאת במעקב בביה"ח דנה במרפאת גסטרו אצל פרופ' שלומי כהן- ביקור אחרון ב02/25 ומפקידים להגיע למעקבים.
מוזנת דרך PEG עם אינפטריני, בנוסף אוכלת פומית בהתאם ליכולתה.

תכנית-
המשך מעקב במסגרת מרפאת גסטרו בביה"ח דנה.
אישור לאינפטריני עד מרץ 25. הוגשה כעת בקשה לחידוש האישור.
מעקב מנהלי בעוד חצי שנה.

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 6 ☒ חודשים

3070601 ! !

25/01/2024 11:44:53 מדידות דיאטנית

פסקה

שם דיאטנית: רוקח דניאל
תאריך מדידה: 21/01/2024
משקל: 2.86 ק"ג
אחוזון משקל/גיל: <1
תאריך רישום: 25/01/2024
גיל: 0.1
מין: נ

04/04/2024 11:24:53 מדידות דיאטנית

פסקה

שם דיאטנית: רוקח דניאל
תאריך מדידה: 03/04/2024
משקל: 3.49 ק"ג
משקל קודם: 2.86
BMI: 10.8
אחוזון גובה/גיל: 3
אחוזון משקל/גיל: <1
אחוזון BMI: <1
אחוזון משקל/גובה: <1
תאריך רישום: 04/04/2024
גיל: 0.4
מין: נ

05/08/2024 15:24:10 מדידות דיאטנית

פסקה

שם דיאטנית: רוקח דניאל
תאריך מדידה: 04/08/2024
תאריך רישום: 05/08/2024
גיל: 0.8

מין: נ

גובה: 56.8 ס"מ משקל: 4.49 ק"ג משקל קודם: 3.49 BMI: 13.9
אחוזון משקל/גובה: 10 אחוזון BMI: 2 אחוזון משקל/גיל: <1

18/01/2024 10:28:12

סדרה

סדרה מס': 1 תאריך פתיחת סדרה: 18/01/2024 סטטוס סדרה: סגור

מין: נ גיל: 0.1

מומחיות: ילדים

רופא מפנה: ד"ר אניטה שכטר

רופא מטפל: ד"ר אניטה שכטר

קוד		אבחנה				
Y18247		PRETERM INFANT				
רבעון	מתאריך	עד תאריך	אישור להמשך טיפול	זכאות	בוצעו	יתרת ביקורים
	18/01/2024	31/12/2024		14	6	8

ב20/02/2025 הסדרה נסגרה עקב מעבר לניהול זכאות לשנה קלנדרית.

12/02/2024 09:46:20

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: ד"ר קון דניאל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 12/02/2024 שעת ביצוע: 09:46

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	01.0	0220	VENIPUNCTURE (VEIN BLOOD COLLECTION)

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FOLLOW UP EXAMINATION

16/02/2024 10:05:57

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: דר' סבר רונן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 16/02/2024 שעת ביצוע: 09:58

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	3.5	2222	US for C.D.H.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NO ABNORMAL FINDING

15/01/2024 13:09:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: שכטר דוידוב ד"ר אניטה

סטאטוס: חדש

358739970

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: חודק יבגניה

התמחות המפענח: רדיולוגיה אבחנתית

מכון:

השלום א.ס. 2

U.S

תאור הבדיקה:

א.ס. עמוד השידרה לתינוק

אבחנה משוערת:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
6802		לא לא	לא	א.ס. עמוד השידרה לתינוק

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 16/01/2024 שעת אישור: 11:21:20

שם רופא מאשר: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

אושר במערכת: 1- קליקס

01/04/2024 10:09:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: שכטר דודוב ד"ר אניטה

סטטוס: חדש

358739690

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: חודק יבגניה

התמחות המפענח: רדילוגיה אבחנתית

מכון:

השלום א.ס. 2

U.S

תאור הבדיקה:

א.ס. כליות ודרכי שתן

אבחנה משוערת:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
5256		לא לא	לא	א.ס. כליות ודרכי שתן

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 02/04/2024 שעת אישור: 14:39:32

שם רופא מאשר: ד"ר שכטר דוידוב אניטה
אושר במערכת: 1- קליקס

23/01/2025 10:59:23

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: רופא לא מוגדר

סטטוס: חדש

סיבת שינוי ביקור: 1

AS5500R14030728

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

מכון:

אסותא - רמת החייל

אולטרסאונד

תאור הבדיקה:

אולטרסאונד בטן

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 02/02/2025 שעת אישור: 14:22:09

שם רופא מאשר: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

אושר במערכת: 1- קליקס

10/08/2025 21:02:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: ד"ר דדון ליז

סטטוס: חדש

447641814

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: דר' דרק' קיריל

התמחות המפענח: רדיולוגיה אבחנתית

מכון:

השלום - מוקד XR

רנטגן

תאור הבדיקה:

חזה 1 צילום

אבחנה משוערת:

- COUGH
- FEVER

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
1010		לא כן		חזה 1 צילום

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 10/08/2025 שעת אישור: 21:33:15

שם רופא מאשר: ד"ר דדון לז

אושר במערכת: 1-קליקס

בדיקות מיוחדות

20/11/2025 19:10:00

שם רופא מפנה: שכטר דוידוב ד"ר אניטה

סטטוס: חדש

מספר הפניה אלקטרונית:

463037659

פענוח: כן

שם המפענח: דר' כספי רנה

התמחות המפענח: רדיולוגיה אבחנתית

מכון:

מוקד US השלום

U.S

תאור הבדיקה:

US כליות ודרכי שתן

אבחנה משוערת:

• FILL OUT FORMS

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
5256			לא לא	US כליות ודרכי שתן

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 23/11/2025 שעת אישור: 09:03:44

שם רופא מאשר: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

אוסר במערכת: 1- קליקס

18/12/2023 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 18/12/2023 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2
מסמך 3
מסמך 4
מסמך 5

25/12/2023 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 25/12/2023

27/12/2023 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 27/12/2023

04/01/2024 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 04/01/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2
מסמך 3

14/01/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 14/01/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

28/01/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 28/01/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2
מסמך 3
מסמך 4

31/01/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 31/01/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

01/02/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 01/02/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

20/02/2024 04:23:17 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 20/02/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

25/02/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 25/02/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

12/03/2024 05:41:50 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 12/03/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

27/03/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 27/03/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

14/04/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 14/04/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

21/04/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 21/04/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

06/05/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	06/05/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
08/05/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	08/05/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
15/05/2024 11:27:04	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	15/05/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
<table><tr><th colspan="2">שם מסמך</th></tr><tr><td>מסמך 1</td><td></td></tr><tr><td>מסמך 2</td><td></td></tr></table>						שם מסמך		מסמך 1		מסמך 2			
שם מסמך													
מסמך 1													
מסמך 2													
26/05/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	26/05/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
06/06/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	06/06/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
30/06/2024 17:54:16	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	30/06/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
03/07/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	03/07/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
05/07/2024 21:43:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	05/07/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
07/07/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	07/07/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
<table><tr><th colspan="2">שם מסמך</th></tr><tr><td>מסמך 1</td><td></td></tr><tr><td>מסמך 2</td><td></td></tr><tr><td>מסמך 3</td><td></td></tr></table>						שם מסמך		מסמך 1		מסמך 2		מסמך 3	
שם מסמך													
מסמך 1													
מסמך 2													
מסמך 3													
23/07/2024 10:34:24	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	23/07/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
<table><tr><th colspan="2">שם מסמך</th></tr><tr><td>מסמך 1</td><td></td></tr><tr><td>מסמך 2</td><td></td></tr><tr><td>מסמך 3</td><td></td></tr></table>						שם מסמך		מסמך 1		מסמך 2		מסמך 3	
שם מסמך													
מסמך 1													
מסמך 2													
מסמך 3													
08/08/2024 12:21:34	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	08/08/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								
15/08/2024 16:27:49	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	15/08/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה								

22/08/2024 13:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	22/08/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
22/08/2024 21:30:31	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	22/08/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
23/08/2024 17:22:38	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	23/08/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
26/08/2024 12:01:30	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	26/08/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
05/09/2024 10:35:32	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	05/09/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
08/09/2024 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	08/09/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
<table><tr><th colspan="2">שם מסמך</th></tr><tr><td>מסמך 1</td><td></td></tr><tr><td>מסמך 2</td><td></td></tr></table>						שם מסמך		מסמך 1		מסמך 2	
שם מסמך											
מסמך 1											
מסמך 2											
08/09/2024 21:02:55	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	08/09/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
15/09/2024 09:11:59	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	15/09/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
22/09/2024 12:27:28	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	22/09/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						
01/10/2024 11:21:09	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	01/10/2024	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה						

06/10/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 06/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

06/10/2024 22:48:39 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 06/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2
מסמך 3

12/10/2024 18:04:49 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 12/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

13/10/2024 08:41:30 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 13/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

13/10/2024 17:28:37 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 13/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

10/11/2024 17:38:30 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 10/11/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

14/11/2024 10:30:27 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 14/11/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

08/12/2024 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 08/12/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

16/12/2024 09:34:52 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 16/12/2024 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

02/01/2025 12:09:07 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 02/01/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

07/01/2025 09:51:45 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 07/01/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

12/01/2025 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 12/01/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

20/01/2025 09:30:11	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	20/01/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
26/01/2025 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	26/01/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
03/02/2025 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	03/02/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
05/02/2025 10:35:14	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	05/02/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
05/02/2025 10:37:36	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	05/02/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
11/02/2025 11:43:07	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	11/02/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
17/03/2025 10:57:44	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	17/03/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
24/03/2025 12:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	24/03/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
31/03/2025 09:19:06	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	31/03/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
19/04/2025 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	19/04/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה
24/04/2025 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע:	24/04/2025	שם רופא מפנה:	ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

24/04/2025 07:37:49 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 24/04/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

04/05/2025 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 04/05/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

06/05/2025 11:01:49 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 06/05/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

21/05/2025 20:51:20 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 21/05/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

24/05/2025 15:46:20 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 24/05/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

14/06/2025 10:19:41 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 14/06/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

19/06/2025 06:58:50 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 19/06/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

26/06/2025 09:44:52 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 26/06/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

26/07/2025 19:13:00 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 26/07/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

30/07/2025 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 30/07/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2

02/09/2025 10:14:59 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 02/09/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

09/11/2025 20:26:27 **מרפאות חוץ ומכונים**

תאריך ביצוע: 09/11/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

10/11/2025 09:15:08 מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 10/11/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

23/11/2025 00:00:00 מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 23/11/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך	
מסמך 1	
מסמך 2	

04/12/2025 09:20:47 מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 04/12/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

11/01/2026 00:00:00 מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 11/01/2026 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם מסמך	
מסמך 1	
מסמך 2	

17/01/2026 04:36:48 מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 17/01/2026 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

04/02/2024 10:58:10 חיסונים

שם מבצע: יונג בן דוד סולויג
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 04/02/2024
סוג החיסון: RSV חיסון נגד
שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS
חברה מייצרת: AstraZeneca
מינון: 44
יחידת מדידה: מ"ג
מס' אצווה: 401272
מקום וצד הזרקת החיסון: שריר ירך שמאל
מוזמן/ת למעקב בתאריך: 05/03/2024
הערות: הדרכה לגבי מהות החיסון, עיתוי, תופעות לוואי אפשריות, השהייה 15 דקות להשגחה
תאריך תפוגה: 11/2025

04/03/2024 10:39:44 חיסונים

שם מבצע: חנאניא ויאם
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 04/03/2024
סוג החיסון: RSV חיסון נגד
90713

שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS

חברה מייצרת: AstraZeneca

מינון: 50

יחידת מדידה: מ"ג

מס' אצווה:

384567

מקום וצד הזרקת החיסון: שריר ירך שמאל

הערות: הדרכה לגבי מהות החיסון, עיתוי, תופעות לוואי אפשריות, השהייה 15 דקות להשגחה

תאריך תפוגה: 11/2025

07/11/2024 11:56:05

חיסונים

תאריך רישום: 07/11/2024

שם מבצע: קולודנר טובול מיכל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 07/11/2024

90713

סוג החיסון: RSV חיסון נגד

שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS

חברה מייצרת: ASTRA ZENECA

מינון: 76

יחידת מדידה: מ"ג

מס' אצווה:

405055

מקום וצד הזרקת החיסון: IM ירך שמאל

מוזמן/ת למעקב בתאריך: 05/12/2024

הערות: הדרכה על השגחה בסניף 15 דקות . הדרכה לתופעות לוואי של החיסון. הגיע בליווי הורה

תאריך תפוגה: 07/2026

05/12/2024 11:57:26

חיסונים

תאריך רישום: 05/12/2024

שם מבצע: פוריאן נעמה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 05/12/2024

90713

סוג החיסון: RSV חיסון נגד

שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS

חברה מייצרת: astra zeneca

מינון: 82

יחידת מדידה: מ"ג

מס' אצווה:

405055

מקום וצד הזרקת החיסון: שריר ירך שמאל

מוזמן/ת למעקב בתאריך: 02/01/2025

הערות: השהייה 20 דקות ללא תופעות לוואי

תאריך תפוגה: 07/2026
חיסונים

08/12/2024 08:28:32

חיסון תועד באמצעות אפליקציית החיסונים

שם מבצע: ליוטקו ורוניקה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 08/12/2024
סוג החיסון: חיסון שפעת מומת
שם חיסון-מסחרי: מאריזה של VAXIGRIP TETRA 10
חברה מייצרת: SANOFI PASTEUR
מס' אצווה: Y4A182V
מקום וצד הזרקת החיסון: תוך שרירי-ירך ימין
מוזמן/ת למעקב בתאריך: 07/01/2025
הערות: הודרך לתופעות לוואי ולהמתין להשגחה למשך 15 דקות
תאריך תפוגה: 06/2025

06/01/2025 09:47:43

חיסונים

חיסון תועד באמצעות אפליקציית החיסונים

שם מבצע: וינגרטן שיראל
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 06/01/2025
סוג החיסון: חיסון שפעת מומת
שם חיסון-מסחרי: מאריזה של VAXIGRIP TETRA 10
חברה מייצרת: SANOFI PASTEUR
מס' אצווה: Y4A182V
מקום וצד הזרקת החיסון: תוך שרירי-ירך ימין
הערות: הודרך לתופעות לוואי ולהמתין להשגחה למשך 15 דקות
תאריך תפוגה: 06/2025

09/01/2025 11:47:42

חיסונים

שם מבצע: קרולפלד איילת
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 09/01/2025
סוג החיסון: RSV חיסון נגד
שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS
חברה מייצרת: ASTRA ZENECA
מינון: 86
יחידת מדידה: מ"ג
מס' אצווה: 411064
תאריך רישום: 09/01/2025

מקום וצד הזרקת החיסון: IM ירך שמאל

מוזמן/ת למעקב בתאריך: 08/02/2025

הערות: הדרכה על השגחה בסניף 15 דקות . הדרכה לתופעות לוואי של החיסון.

תאריך תפוגה: 08/2026

06/02/2025 11:49:30

חיסונים

תאריך רישום: 06/02/2025

שם מבצע: ארפינה דבורה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 06/02/2025

90713

סוג החיסון: RSV חיסון נגד

שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS

חברה מייצרת: AstraZeneca

מינון: 88

יחידת מדידה: מ"ג

411065

מס' אצווה:

מקום וצד הזרקת החיסון: שריר ירך שמאל

מוזמן/ת למעקב בתאריך: 08/03/2025

הערות: השגחה של 15 דקות, הדרכה על תופעות לוואי אפשריות.

תאריך תפוגה: 11/2026

06/03/2025 11:51:55

חיסונים

תאריך רישום: 06/03/2025

שם מבצע: פוריאן נעמה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 06/03/2025

90713

סוג החיסון: RSV חיסון נגד

שם חיסון-מסחרי: SYNAGIS

חברה מייצרת: astra zeneca

מינון: 90

יחידת מדידה: מ"ג

411854

מס' אצווה:

מקום וצד הזרקת החיסון: שריר ירך שמאל

הערות: השהיה 15 דקות ללא תופעות לוואי

תאריך תפוגה: 12/2026

08/12/2025 12:16:05

חיסונים

חיסון תועד באמצעות אפליקציית החיסונים

תאריך רישום: 08/12/2025

שם מבצע: ליוטקו ורוניקה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/12/2025

90724	חיסון שפעת מומת	סוג החיסון:
קוד לרגו: 96402	VAXIGRIP	שם חיסון-מסחרי:
	SANOFI PASTEUR	חברה מייצרת:
5DE98D1		מס' אצווה:
מקום וצד הזרקת החיסון: תוך שרירי-ירך שמאל		
הערות: הודרך לתופעות לוואי ולהמתין להשגחה למשך 15 דקות		
	06/2026	תאריך תפוגה:
08/01/2024 13:13:12	אשפוזים כבי"ח	
08/01/2024	תאריך רישום:	
07/01/2024	תאריך שחרור:	18/12/2023
מחלקה: ילודים א'	בית החולים:	בי"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן)
26/02/2024 21:09:33	אשפוזים כבי"ח	
27/02/2024	תאריך רישום:	
22/02/2024	תאריך שחרור:	20/02/2024
מחלקה: ילדים	בית החולים:	איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
16/05/2024 13:13:45	אשפוזים כבי"ח	
27/05/2024	תאריך רישום:	
23/05/2024	תאריך שחרור:	15/05/2024
מחלקה: ילדים	בית החולים:	איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
01/07/2024 13:16:28	אשפוזים כבי"ח	
04/07/2024	תאריך רישום:	
02/07/2024	תאריך שחרור:	30/06/2024
מחלקה: ילדים	בית החולים:	איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
24/07/2024 13:15:34	אשפוזים כבי"ח	
06/08/2024	תאריך רישום:	
04/08/2024	תאריך שחרור:	23/07/2024
מחלקה: ילדים	בית החולים:	איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
22/08/2024 01:47:04	אשפוזים כבי"ח	
26/08/2024	תאריך רישום:	
22/08/2024	תאריך שחרור:	15/08/2024
מחלקה: ילדים	בית החולים:	איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
06/11/2024 15:54:46	אשפוזים כבי"ח	
07/11/2024	תאריך רישום:	
08/10/2024	תאריך שחרור:	06/10/2024
מחלקה: ילדים	בית החולים:	איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)

07/11/2024 05:13:16 אשפוזים כבי"ח

07/11/2024	תאריך רישום:		
27/10/2024	תאריך שחרור:	13/10/2024	תאריך אשפוז:
מחלקה: ילדים		איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)	בית החולים:

12/11/2024 13:27:57 אשפוזים כבי"ח

13/11/2024	תאריך רישום:		
11/11/2024	תאריך שחרור:	10/11/2024	תאריך אשפוז:
מחלקה: השהיה ילדים		איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)	בית החולים:

01/04/2025 13:19:21 אשפוזים כבי"ח

02/04/2025	תאריך רישום:		
31/03/2025	תאריך שחרור:	31/03/2025	תאריך אשפוז:
מחלקה: טיפול נמרץ ילדים		איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)	בית החולים:

07/04/2025 13:16:50 אשפוזים כבי"ח

08/04/2025	תאריך רישום:		
06/04/2025	תאריך שחרור:	06/04/2025	תאריך אשפוז:
מחלקה: כיורוגיה כלי-דם		בי"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן)	בית החולים:

20/04/2025 13:12:41 אשפוזים כבי"ח

28/04/2025	תאריך רישום:		
24/04/2025	תאריך שחרור:	19/04/2025	תאריך אשפוז:
מחלקה: כיורוגיה כלי-דם		בי"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן)	בית החולים:

09/01/2024 17:19:42 הריון ולידה

בדיקות גנטיות בוצעו על פי המלצת הגנומטר :

פרטי הלידה

תאריך הלידה: 18/12/2023 ההריון נמשך: 36שבועות

משקל בלידה: 2.08ק"ג

מתן ויטמין K :

בדיקות סקר ילודים

בדיקות סקר ילודים :

בוצעה בדיקה סקר ילודים בתחנה/מעבדה:

האם התקבלו תשובות לא תקינות:

25/02/2024 08:43:38 אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אשפוז: 20/02/2024 מספר אשפוז: 13110571

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 20/02/2024

תאריך ביקור: 25/02/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

תיק רפואי נבדק (קשר)

תאריך יצירה: 25/02/2024 שעה: 08:43:38

22/05/2024 13:55:42

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 15/05/2024 מספר אשפוז: 13172514

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 15/05/2024

תאריך ביקור: 22/05/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

ברקע תסמונת די גורג. אושפזה בשל פניאומוניה, קושי באינטייק

תאריך יצירה: 22/05/2024 שעה: 13:55:42

26/05/2024 09:05:03

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 15/05/2024 מספר אישפוז: 13172514

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 15/05/2024

תאריך ביקור: 26/05/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

תיק רפואי נבדק (קשר)

תאריך יצירה: 26/05/2024 שעה: 09:05:03

03/07/2024 07:36:09

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 30/06/2024 מספר אישפוז: 13207601

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 30/06/2024

תאריך ביקור: 03/07/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

תיק רפואי נבדק (קשר)

תאריך יצירה: 03/07/2024 שעה: 07:36:09

28/07/2024 11:16:10

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
מזהה בית חולים: 1201
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/07/2024
מספר אישפוז: 13224968
מחלקה: ילדים
תאריך כניסה למחלקה: 23/07/2024
תאריך ביקור: 28/07/2024
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה
רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו
טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248
Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה
הערה:
ברקע DIGEORGE. אישפוז רסנטי בגין AGE, מאז המשיכו שלשולים והקאות, חום
וירידה באינטייק. חיובית לרינווירוס. הוכנסה זונדה לתמיכה נוספת באינטייק
תאריך יצירה: 28/07/2024 שעה: 11:16:10

20/08/2024 10:57:23

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
מזהה בית חולים: 1201
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 15/08/2024
מספר אישפוז: 13242581
מחלקה: ילדים
תאריך כניסה למחלקה: 15/08/2024
תאריך ביקור: 20/08/2024
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה
רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו
טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248
Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה
הערה:
ברקע דיגורג' סינדרום, FTT. אושפזה בשל ירידה באינטייק.
תאריך יצירה: 20/08/2024 שעה: 10:57:23

25/08/2024 07:13:39

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 15/08/2024 מספר אשפוז: 13242581

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 15/08/2024

תאריך ביקור: 25/08/2024

סוג מידע: 11 פניה למצפן

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

תאריך שחרור: 22/08/2024

גורם המשך לרצף טיפול

רופא: כ עו"ס: כ

דיאטנית: כ

המלצתך למצפן:

טיפול בצנתר/זונדה: כ

טיפול ע"י אחות: כ

הערה:

הוכנסה זונדה. כלכלה PO והשלמה בזונדה. סופק קנגרו.

מסמכים מקושרים:

שם המסמך
מכתב שחרור מאשפוז

תאריך יצירה: 25/08/2024 שעה: 07:13:39

09/10/2024 07:22:44

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 06/10/2024 מספר אשפוז: 13281832

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 06/10/2024

תאריך ביקור: 09/10/2024 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה
רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו
טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248
Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה
הערה:
תיק רפואי נבדק (קשר)
תאריך יצירה: 09/10/2024 שעה: 07:22:44

09/10/2024 13:29:17 אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 06/10/2024 מספר אשפוז: 13281832
מחלקה: ילדים
תאריך כניסה למחלקה: 06/10/2024
תאריך ביקור: 09/10/2024 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה
רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו
טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248
Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה
הערה:
ברקע דיגורג סינדרום. אושפז אלקטיבית להכנסת פג. קיים ציוד.
תאריך יצירה: 09/10/2024 שעה: 13:29:17

09/10/2024 13:29:21 אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 06/10/2024 מספר אשפוז: 13281832
מחלקה:

ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 06/10/2024

תאריך ביקור: 09/10/2024

סוג מידע: 11 פניה למצפן

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

תאריך שחרור: 08/10/2024

גורם המשך לרצף טיפול

רופא: כ עו"ס: כ

דיאטנית: כ

טיפול בצנתר/זונדה: כ

הערה:

ברקע דיגורג סינדרום. אושפז אלקטיבית להכנסת פג. קיים ציוד.

מסמכים מקושרים:

שם המסמך
מכתב שחרור מאשפוז

תאריך יצירה: 09/10/2024 שעה: 13:29:21

21/10/2024 10:14:45

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 13/10/2024 מספר אשפוז: 13287021

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 13/10/2024

תאריך ביקור: 21/10/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

אושפזה בתמונה של ברונכאוליטיס. RSV חיובי.

תאריך יצירה: 21/10/2024 שעה: 10:14:45

21/10/2024 10:15:35

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 13/10/2024 מספר אשפוז: 13287021

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 13/10/2024

תאריך ביקור: 21/10/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

מאמץ נשימתי ודהסטורציות עם תמיכת חמצן

תאריך יצירה: 21/10/2024 שעה: 10:15:35

21/10/2024 10:15:55

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן) מזהה בית חולים: 1201

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 13/10/2024 מספר אשפוז: 13287021

מחלקה: ילדים

תאריך כניסה למחלקה: 13/10/2024

תאריך ביקור: 21/10/2024 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה
הערה:

אושפז בתמונה של ברונכאוליטיס. RSV חיובי.
תאריך יצירה: 21/10/2024 שעה: 10:15:55

28/10/2024 07:30:47

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 13/10/2024 מספר אשפוז: 13287021
מחלקה: ילדים
תאריך כניסה למחלקה: 13/10/2024
תאריך ביקור: 28/10/2024 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה
רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו
טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248
Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה
הערה:
תיק רפואי נבדק (קשר)
תאריך יצירה: 28/10/2024 שעה: 07:30:47

01/04/2025 07:43:26

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: זהבית טורוק

נותן שרות: איכילוב-סוראסקי(בי"ח/קרן)
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 31/03/2025 מספר אשפוז: 13413087
מחלקה: טיפול נמרץ ילדים
תאריך כניסה למחלקה: 31/03/2025
תאריך ביקור: 01/04/2025 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה
רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו
טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

מצב משפחתי: רווקה

Email: litalco3939@gmail.com

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוייך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

תיק רפואי נבדק (קשר)

תאריך יצירה: 01/04/2025 שעה: 07:43:26

07/04/2025 11:09:40

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: אירית ישראלי

נותן שרות: ב"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן) מזהה בית חולים: 1101

תאריך תחילת טיפול/אשפוז: 06/04/2025 מספר אשפוז: 2562483

מחלקה: כירורגיה כלי-דם

תאריך כניסה למחלקה: 06/04/2025

תאריך ביקור: 07/04/2025 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוייך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

תיק רפואי נבדק (קשר)

תאריך יצירה: 07/04/2025 שעה: 11:09:40

21/04/2025 16:27:48

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: אירית ישראלי

נותן שרות: ב"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן) מזהה בית חולים: 1101

תאריך תחילת טיפול/אשפוז: 19/04/2025 מספר אשפוז: 2562789

מחלקה: כירורגיה כלי-דם

תאריך כניסה למחלקה: 19/04/2025

תאריך ביקור: 21/04/2025

סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ' 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com

מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

בת 1.4 ש' ברקע די ג'ורג' ניזונה דרך פג בשל FTT . כעת מאושפזת לאחר ניתוח סגירת VSD יציבה באויר חדר, נתמכת באדרנלין ומלירינן

תאריך יצירה: 21/04/2025 שעה: 16:27:48

22/04/2025 13:16:32

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: אירית ישראלי

נותן שרות: ב"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן) מזהה בית חולים: 1101

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 19/04/2025 מספר אשפוז: 2562789

מחלקה: כירורגיה כלי-דם

תאריך כניסה למחלקה: 19/04/2025

תאריך ביקור: 22/04/2025 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ' 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com

מצב משפחתי: רווקה

מצב במגן זהב: שלי

הערה:

נפגשתי עם האם

תאריך יצירה: 22/04/2025 שעה: 13:16:32

27/04/2025 10:41:52

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: אירית ישראלי

נותן שרות: ב"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן) מזהה בית חולים: 1101

תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 19/04/2025 מספר אשפוז: 2562789

מחלקה: כירורגיה כלי-דם

תאריך כניסה למחלקה: 19/04/2025

תאריך ביקור: 27/04/2025

סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 24 סניף אדמ': 2209 שם סניף: השל"ה

רחוב: אמסטרדם מספר בית: 20 ישוב: תל אביב-יפו

טלפון בבית: 0000000000 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0544525248

Email: litalco3939@gmail.com

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): שכטר דוידוב אניטה

הערה:

תיק רפואי נבדק (קשר)

תאריך יצירה: 27/04/2025 שעה: 10:41:52

23/05/2024 11:55:23

תרופות קבועות

פרטי תרופה

INFATRINI 125ML

קב' פרמקולוגית: FOOD 90

YARPA CODE: 25248

קב' טיפולית: FOOD

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר שכטר דוידוב אניטה התמחות: ילדים

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 1 X 6 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 180 יחידות: OP

הוראות לקיחה:

☒ אחר

הגשה: Oral sol אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 23/05/2024 ת. הפקה אחרון: 23/11/2025 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 80 ת. רכישה אחרון: 02/02/2026 עודכן בתאריך: 04/02/2026

הערות שימוש: כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר שכטר דוידוב אניטה	תרופה פעילה	23/05/2024	1 כפול 3 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר שכטר דוידוב אניטה	תרופה פעילה	05/07/2024	לבליעה 1 6 פעמים ביום, לתקופה של 30 ימים.	שינוי מינון

14/11/2024 18:06:50

תרופות קבועות

פרטי תרופה

COMPLEAT PEDIATRI 250 ML

קב' פרמקולוגית: FOOD 90

YARPA CODE: 43372

קב' טיפולית: FOOD

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: דר' שמעון ברק		התמחות: ילדים		סוג הטיפול: קבוע ©	
מינון:	1 X 3	(פעמים ביום), למשך:	30 ימים	O.P 90	יחידות: OP
הוראות לקיחה:					
בוקר: OP 1	צהריים: OP 1		ערב: OP 1		
הגשה: Oral sol	אופן לקיחה: לבליעה				
ת.התחלה:	14/11/2024	ת. הפקה אחרון:	23/11/2025	מס' מרשמים שהופקו:	3
אחוז הענות:	40	ת. רכישה אחרון:	15/12/2025	עודכן בתאריך:	13/02/2026
היסטוריה של שינוי סטטוס					

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
דר' שמעון ברק	תרופה פעילה	14/11/2024	לבליעה 1 פעמים ביום, (בוקר 1 OP, צהריים 1 OP, ערב 1 OP) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה

תרופות קבועות 12/02/2025 15:19:25

פרטי תרופה		קב' פרמקולוגית: PHARM. PREPARATIONS 49		RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100	
קב' טיפולית:	הכנה רוקחית	PHARM. PREPARATIONS	שם גנרי:	FUROSEMIDE	YARPA CODE: 83072

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: דר' שמעון ברק		התמחות: ילדים		סוג הטיפול: קבוע ©	
מינון:	5 X 1	(פעמים ביום), למשך:	30 ימים	O.P 2	יחידות: מ"ג
הוראות לקיחה:					
בוקר: 5 מ"ג					
הגשה: Syr ~	אופן לקיחה: לבליעה				
ת.התחלה:	12/02/2025	ת. הפקה אחרון:	12/02/2025	מס' מרשמים שהופקו:	1
אחוז הענות:	0	ת. רכישה אחרון:	16/02/2025	עודכן בתאריך:	09/09/2025
היסטוריה של שינוי סטטוס					

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
דר' שמעון ברק	תרופה פעילה	12/02/2025	לבליעה 5 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 5 מ"ג) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה

תרופות קבועות 12/02/2025 15:19:26

פרטי תרופה		קב' פרמקולוגית: PHARM. PREPARATIONS 49		RX SPIRONOLACTON 10MG/ML	
קב' טיפולית:	הכנה רוקחית	PHARM. PREPARATIONS	שם גנרי:	SPIRONOLACTONE	YARPA CODE: 83090

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: דר' שמעון ברק התמחות: ילדים

סוג הטיפול: קבוע ☺

מינון: 5 X 1 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 1 יחידות: מ"ג

הוראות לקיחה:

בוקר: 5 מ"ג

הגשה: Syr ~ אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 12/02/2025 ת. הפקה אחרון: 12/02/2025 מס' מרשמים שהופקו: 1

אחוז הענות: 0 ת. רכישה אחרון: 16/02/2025 עודכן בתאריך: 09/09/2025

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
דר' שמעון ברק	תרופה פעילה	12/02/2025	לבליעה 5 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 5 מ"ג) הוספת תרופה לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה

25/10/2025 12:04:09

תרופות קבועות

פרטי תרופה

Avanos mic-key low profile G-tu

YARPA CODE: 99999

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר שכטר דוידוב אניטה התמחות: ילדים

סוג הטיפול: קבוע ☺

מינון: 1 X 1 (פעמים ביום), למשך: 1 ימים O.P 3

הוראות לקיחה:

בוקר: 1

ת.התחלה: 25/10/2025 ת. הפקה אחרון: 23/11/2025 מס' מרשמים שהופקו: 3

הערות שימוש: fr 12

cm 1.2

קוד 25943

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר שכטר דוידוב אניטה	תרופה פעילה	25/10/2025	1 כפול 1 פעם ביום, (בוקר 1) לתקופה של 1 ימים.	הוספת תרופה

01/02/2024 14:04:36

יעוץ מומחים

הפניה

תאריך הפניה: 01/02/2024

סוג ייעוץ: רגיל

שם רופא מפנה: 01/02/2024

מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היעוץ

תאריך היפניה: 01/02/2024

תאריך רישום: 01/02/2024

תאריך ייעוץ: 01/02/2024

תחום: ילדים

שם יועץ: דר' אורלי נקר

בוועדת קבלה שנעשתה ב: 01/02/2024
עקב: הפניית המטופל למכון התפתחות הילד

סיכום והמלצות:

החלטת הועדה:

1. אבחון משולב: עובדת סוציאלית ופיזיו
2. אבחון פרטני: רופא התפתחותי

דיון והחלטות: בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'. במהלך האשפוז -נירולוגית -היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סוחר מח ללא עדות לדימום. קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה. - קרדיוסקולרית - VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי -נשימתית - התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר. - GI - צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים. -גניטואורינרי -סוחר כליות ודרכי שתן -כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין. -אנדוקריני -היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סוחר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי. -גנטית - CMA ממי שפיר די גורג. -בדיקת עיניים תקינה. קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV. בילירובין בשחרור 4.3 *
תסמונת דיג'ורג

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 11/02/2024

09/03/2024 13:28:01

יעוץ מומחים

הפניה

תאריך הפניה: 09/03/2024

סוג ייעוץ: רגיל

שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היעוץ

תאריך ההפניה: 09/03/2024

תאריך רישום: 09/03/2024

תאריך ייעוץ: 09/03/2024

תחום: ילדים מוקד רפואה דחופה

שם יועץ: דר טלי טקסיר

תלונות החולה: בת 2.5 חודשים. ריבוי מי שפיר. קיסרי בשל האטות בשבוע 36. די ג'ורג'. VSD - במעקב. היתה בפגיה 3 שבועות - חמצן סביבתי ל 3 ימים בלבד. כלכלת הנקה + נאושור. מעקב טיפת חלב. לא

עולה מספיק ולכן מתוספת. התחילה חיסונים כולל RSV. בשל מחלת חום היתה במיון. בס"ד אנמיה - טופלה במנת דם. ס"ד חוזרת 26.02 עם המוגלובין 15.1. מהבוקר חום 37.8. טופלה באקמול ב 06:45. ללא נזלת. ללא שיעול. ללא הקאות. יציאות נוזליות. ערנית וחמודה. אוכלת היטב. נותנת שתן. אחות בבית עם חום וסימני URTI. טופלה גם בערב באקמול מאחר והיתה לא רגועה. ** שבו לביקורת ב 12:30 - ללא חום.

ממצאים:

במצב כללי טוב. ערני וחיוני. מרפס NT. ללא מצוקה נשימתית. קולות סדירים. אוושה סיסטולית ידועה. אוורור תקין דו"צ. בטן רכה. לא תפוחה ללא HSM. ללא רגישות. לוע תקין. תופיות תקינות. ללא מעורבות מסטואיד דו"צ. ב"ל צוואריות דו"צ. ללא פריחה עורית.

אבחנה משוערת:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

סיכום והמלצות:

חום סבפיברילי מהיום. במוקד ערנית וחמודה. בדיקה תקינה. 6 שעות לאחר נורופן עדיין ללא חום. ערנית וחמודה. אוכלת מצוין. משוחררת במצב מצוין בהמלצות הבאות:

1. מעקב רופא מטפל - מחר.
2. במקרה של עליית חום או כל שינוי במצבה היום מוקד/מיון לפי השעה.

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 07/05/2024

10/08/2025 21:42:21

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל תאריך הפניה: 10/08/2025 סוג הפניה: מכון

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

התמחות: רפואת ילדים

אבחנה:

- COUGH
- FEVER

תלונות: חום יממה

היום נמדד 37

שיעול

נזלת

מצב רוח ותאבון תקינים

ממצאים: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ביע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות תקינות

לוע ללא אודם או תפליטים

גסטרוסטום

מטרת ההפניה: טיפולכם

תשובת היעוץ

תאריך ההפניה: 10/08/2025

תאריך רישום: 10/08/2025

תאריך ייעוץ: 10/08/2025

שם יועץ: ד"ר דדון לז

תחום: רפואת ילדים מוקד רפואה דחופה

תלונות החולה: בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28

חום יממה

היום נמדד 37

שיעול

נזלת

מצב רוח ותאבון תקינים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28 ממצאים:

במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות תקינות

לוע ללא אודם או תפליטים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

ללא קוצר נשימה, קרפיטציות יותר מימין

- COUGH
- FEVER

אבחנה משוערת:

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28 דיון ואבחנה מבדלת:

נמושה חמה

חרחורים מימין

מפנה למוקד לצלח וטיפול לפי צורך

בכל החמרה ביוקרת

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

צילום חזה- תסנינים פריהילריים

יש להשלים טיפול אנטיביוטי לפי מרשם מצורף, מעקב רופא מטפל. בכל החמרה לשוב

לבדיקה

28/01/2025 18:03:48

בקשה לבדיקת דימות

בקשה לדימות

הפניה ידנית

סוג הבדיקה: M.R.I

מספר פנייה: 2255902

פותח הבקשה: אלה שטיינקורט

28/01/2025

תאריך פתיחת הבקשה:

פרטי הרופא

שם הרופא: יועץ חיצוני

ת.ז. רופא: 7777

מומחה: לא

פרטי הפניה

מקור הבקשה: הפניה ידנית

בעיות נוספות:

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
			אסטמה
			טיפול בסטרואידים P.O
			מחלת כליה
			נוטל גלוקופאז
			סוג (שתלים אחרים)
			סוכרת
		X	קוצב לב
			קלסטרופוביה
			שתלי סיליקון
			שתלים מתכתיים אחרים

רגישויות נוספות:

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
			הוזרק חומר ניגוד בעבר
			יוד
			רגישות למזון
			תגובה אלרגית (פריחה)
			תגובה אנפילקטית

תשובת מרכז דימות

מסמכים נלווים:

מקור	רדילוג אחרון שצפה במסמך	תיאור
ארכיון קבצים	פרופ אליהו קון 23:10 30/01/2025	

הבדיקה הדרושה	סטטוס	תאריך	כמות
לב - מבנה	מומלץ	30/01/2025	1
MRI בהרדמה כללית	מומלץ	30/01/2025	1

סטטוס מומלץ: ☒ התחייבות: 250121501

(לכל הבדיקות)

בית חולים: (מ.רפואי וולפסון) בי"ח/קרן

מכון: (M.R.I.) תהודה מגנטית

רחוב ומספר: 62 ככר הלוחמים

טלפון: 03-5028211

עיר ומיקוד: 58100

הסטוריה:

סטטוס	תאריך	תיאור
בהמתנה	28/01/2025	
אושרה	30/01/2025	

סטטוס ההפנייה: אושרה

נשלחה תשובה בתאריך: 30/01/2025

קוד החזרה: 0

מעקב לאחר הפנייה

סטטוס למערכת התחייבויות

תאריך	שעה	תוצאה
28/01/2025	18:04:15	OK
30/01/2025	23:11:36	OK

24/12/2024 09:27:00

תרבויות ובדיקות צואה

שם: ד"ר ציק דניאל
מספר דרישה: 74375372
סוג תרבית: סוג תרבית:
תוצאה: 0
אורגניזם: EarCultureRightVitek
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae
Beta Lactamase positive

10/01/2024 07:31:47

גיליון הוראת רופא

הוראת רופא

מס' הוראה: 1
שם הרופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך מתן ההוראה: 10/01/2024
שעת מתן ההוראה: 07:31
סיבת ההפנייה: VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
PRETERM INFANT
SMALL FOR GESTATIONAL AGE

הוראה

סוג טיפול: RSV חיסון נגד
מינון: 1 פעמים ביום. תדירות: אחת ל 1 חודשים למשך 4 חודשים
הנחיות / הערות: חיסון RSV אחת לחודש
לכל חודשי החורף

ביצוע

כמות טיפולים לביצוע: 4 יתרה: 0

תאריך סגירה: 04/03/2024 סיבה: טיפול לא החל במשך 30 ימים

מדע ישן לצפייה

ת.ז. 15314016

תפקיד אחות ילדים

09/03/2024 09:01:13

קבלה מוקד

שם המקליד: מיכל מרי
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' שכטר דוידוב אניטה בשלמה המלך 82, תל אביב - יפו
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: ילדים
סיבת הפניה: מחלת חום

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
13:26	דר טלי טקסיר	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד

23/08/2024 16:13:03

שם המקליד: מיכל אדרי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' שכטר דוידוב אניטה בשלמה המלך 82, תל אביב - יפו

הופנה למוקד רפואה דחופה לא

תחום שירות: ילדים

סיבת הפניה: כאב באיבר

הערות: תלישת זונדה

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
16:57	ד"ר עזורי טל	רופא - הפניה למיון			

קבלה מוקד

10/08/2025 20:31:59

שם המקליד: חנית נעמאט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' שכטר דוידוב אניטה בשלמה המלך 82, תל אביב - יפו

הופנה למוקד רפואה דחופה כן

שם גורם מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

תחום שירות: ילדים

סיבת הפניה: מחלת חום

סוג גורם מפנה: רופא מכבי

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
21:42	ד"ר דדון ליז	רופא - מכתב שחרור			

אומדני רצף

25/08/2024 09:29:48

שם אחות: וינגולד ויקטוריה

תחום הטיפול: אחות מצפן

תאריך ביצוע: 25/08/2024

שעת ביצוע: 09:08

מספר ביקור: 15

הערכה לאחר אשפוז

הערכה לאחר אשפוז

תאריך שחרור: 22/08/2024

סיבת אשפוז: דחוף

פרוט	.	.
	X	עדכון פרטים סוציו-דמוגרפיים
	X	קיים מכתב שחרור רפואי
	X	קיים מכתב שחרור סיעודי
	X	קיימת מערכת תמיכה
	X	קיימות המלצות לשינוי בטיפול תרופתי
	X	נדרש המשך טיפול במרפאת אחות
	X	קיימת הפניה להמשך טיפול רב- מקצועי

הערכת התאמה ליחידה לטיפולי בית

נפילות בקשישים

פרוט	.
	האם נפלת בשנה האחרונה?
	כמה פעמים?
	האם היו חבלות/פציעות?
	האם קמת לבד?
	האם נזקקת לטיפול רפואי כתוצאה מחבלה/פציעה (מיון/אשפוז)?
	האם אתה מרגיש אי יציבות בזמן הליכה/עמידה?
	האם אתה מרגיש פחד מנפילה?

פרוט	
	ניידות ושימוש באביזרי עזר
	האם נוטל תרופות?
	החל טיפול תרופתי חדש בחודשיים האחרונים
	נוטל יותר משמונה תרופות
	נוטל תרופות לשינה
	האם יש ירידה בראייה?
	האם יש ירידה בשמיעה?
	האם יש מדרגות בכניסה/בתוך הבית?
	האם יש לחצן מצוקה?
	האם יש ידידות אחיזה באמבטיה?
	האם יש קושי בניידות במעברים בתוך הבית (לדוגמא שטיחים, חוטים, נעליים בטיחותית)?
	האם אתה מרגיש בעיות בזיכרון?
	האם אתה מרגיש ירידה במצב הרוח?

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא	
			שוכח ליטול את התרופה
			מקפיד על זמני נטילה
			מפסיק טיפול כשמרגיש טוב
			נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה
			מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי
			מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה

אומדן התאמה לאשפוז ב"י

פרטים ליצירת קשר

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
09/01/2024	תום אבירם	הורה 1			0526504102	301226155
09/01/2024	ליטל כהן	הורה 2			0544525248	302473939

בדיקת התאמה

נושא	כן	לא	הערות
עמידה בקריטריונים הקליניים			
תיעוד להנחיית רופא לאשפוז ביתי והמלצות להמשך טיפול			
קיום מטפל עיקרי נוכח במהלך האשפוז בבית			
נדרש מטפל סיעודי			
המטופל/האפוטרופוס חתם על אשפוז ביתי			
ניידות - מרותק לבית			

הדרכת מטופל

נושא	כן	לא
מתן הדרכה על אשפוז ביתי		
מתן דף מידע		

מעקב נדרש

נושא	כן	לא
אספקת ציוד הכרחי (כגון חמצן)		
מעקב תוצאות בדיקות מביה"ח		

09/10/2024 14:31:07

אומדני רצף

שם אח/ות: ליבקיד ילנה מספר ביקור: 17

תחום הטיפול: אח/ות מצפן

תאריך ביצוע: 09/10/2024 שעת ביצוע: 14:18

הערכה לאחר אשפוז

הערכה לאחר אשפוז

תאריך שחרור: 08/10/2024 סיבת אשפוז: אלקטיבי

פרוט	.	.
		עדכון פרטים סוציו-דמוגרפיים
	X	קיים מכתב שחרור רפואי
		קיים מכתב שחרור סיעודי
		קיימת מערכת תמיכה
		קיימות המלצות לשינוי בטיפול תרופתי
		נדרש המשך טיפול במרפאת אחות
	X	קיימת הפניה להמשך טיפול רב-מקצועי

תוצאה: הופנה לאחות/מקצועות הבריאות

הערכת התאמה ליחידה לטיפול בית

הערכת התאמה ליחידה לטיפול בית

נושא	כן	לא
מסוגל לצאת מביתו		
קיים מערכת תמיכה/מטפל עיקרי		
נדרשים טיפולים מורכבים (סטומה, IV, פצע)		
נדרש טיפול בתדירות גבוהה		

אומדן נפילות בקשישים

נפילות בקשישים

פרוט	.
	האם נפלת בשנה האחרונה?
	כמה פעמים?
	האם היו חבלות/פציעות?
	האם קמת לבד?
	האם נזקקת לטיפול רפואי כתוצאה מחבלה/פציעה (מיון/אשפוז)?
	האם אתה מרגיש אי יציבות בזמן הליכה/עמידה?
	האם אתה מרגיש פחד מנפילה?

פרוט	.
	ניידות ושימוש באביזרי עזר
	האם נוטל תרופות?
	החל טיפול תרופתי חדש בחודשיים האחרונים
	נוטל יותר משמונה תרופות
	נוטל תרופות לשינה
	האם יש ירידה בראייה?
	האם יש ירידה בשמיעה?
	האם יש מדרגות בכניסה/בתוך הבית?
	האם יש לחצן מצוקה?
	האם יש ידיות אחיזה באמבטיה?
	האם יש קושי בניידות במעברים בתוך הבית (לדוגמא שטיחים, חוטים, נעליים בטיחותית)?
	האם אתה מרגיש בעיות בזיכרון?
	האם אתה מרגיש ירידה במצב הרוח?

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא	.
			שוכח ליטול את התרופה
			מקפיד על זמני נטילה
			מפסיק טיפול כשמרגיש טוב
			נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה
			מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי
			מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה

אומדן התאמה לאשפוז ביתי

אומדן התאמה לאשפוז ביתי

פרטים ליצירת קשר

* לעדכון אנא לחץ/י על הכותרת

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
09/01/2024	תום אבירם	הורה 1			0526504102	301226155
09/01/2024	ליטל כהן	הורה 2			0544525248	302473939

בדיקת התאמה

נושא	כן	לא	הערות
עמידה בקריטריונים הקליניים			
תיעוד להנחיית רופא לאשפוז ביתי והמלצות להמשך טיפול			
קיום מטפל עיקרי נוכח במהלך האשפוז בבית			

הערות	לא	כן	נושא
			נדרש מטפל סיעודי
			המטופל/האפוטרופוס חתם על אשפוז ביתי
			ניידות - מרותק לבית

הדרכת מטופל

לא	כן	נושא
		מתן הדרכה על אשפוז ביתי
		מתן דף מידע

מעקב נדרש

לא	כן	נושא
		אספקת ציוד הכרחי (כגון חמצן)
		מעקב תוצאות בדיקות מביה"ח

11/02/2024 14:39:23

אומדנים - חדש

שם מבצע: ד"ר שנטר דוידוב אניטה

תחום הטיפול: ילדים

תאריך המדידה: 06/02/2024 גיל מפורט (בעת המדידה): 7 שבועות

משקל וגובה:

אחזון	BMI	אחזון משקל/אורך	אחזון גובה	גובה (ס"מ)	אחזון משקל	משקל (ק"ג)	מבצע המדידה	שעה
BMI					<1	2.99	14:39	

11/02/2024 21:41:39

מסמכים

תאריך המסמך: 11/02/2024
שם מבצע: ד"ר ירום אריה
תחום הטיפול מבצע: ילדים
שם מאשר: ד"ר ירום אריה
תיאור: עינים
מקור המסמך: הורים
סוג המסמך: צילום
הרשאות צפייה:

התמחות: ילדים

☒ לכלל משתמשי קליקס

☒ מקושר לגיליון: רישום ביקורים (ילדים)

24/05/2025 14:45:01

מסמכים

תאריך המסמך: 24/05/2025
שם מבצע: דר' פרילוצקי לודמילה
תחום הטיפול מבצע: ילדים
שם מאשר: דר' פרילוצקי לודמילה
מקור המסמך: דואר אלקטרוני
סוג המסמך: צילום
הרשאות צפייה:

התמחות: ילדים

☒ לכלל משתמשי קליקס

☒ מקושר לגיליון: רישום ביקורים (ילדים)



מכון דימות:השלום כתובת: יגאל אלון 96 תל אביב-יפו טלפון: 03-7614020

גורם רפואי מפנה:

שם: שכטר דוידוב ד"ר אניטה

מ.ר: 37985

תאריך הבדיקה: 15/01/2024

תאריך הפיענוח: 15/01/2024

שם הנבדק: אבירם פלג רפאל

ת.ז הנבדק: 238888101

כתובת הנבדק: אמסטרדם 20/1 תל אביב - יפו 6264116

טלפון הנבדק: טלפון נייד: 054-4525248

תשובת בדיקת דימות: 24038863

א.ס עמוד השידרה לתינוק

סיבת ההפניה:

בירור מבנה

ממצאים:

לפי ספירת גופי החוליות מלמטה

הקונוס מסתיים בגובה L1-L2

השק הדורלי מסתיים בגובה S2-S3.

שרשי הקאודה חופשיים ובעלי פולסטיליות תקינה.

לא נצפו גוש או ליפומה פילרית ברורה.

לא נראה חיבור בין הרקמות התת עוריות לשק הדורלי.

ללא עדות לחוט שדרה מעוגן.

סיכום:

בדיקה תקינה

בברכה

יבגניה חודק

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 1114702

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

גרסה 1/1



מכון דימות:השלום כתובת: יגאל אלון 96 תל אביב-יפו טלפון: 03-7614020

גורם רפואי מפנה:

שם: שכטר דוידוב ד"ר אניטה

מ.ר: 37985

תאריך הבדיקה: 01/04/2024

תאריך הפיענוח: 01/04/2024

שם הנבדק: אבירם פלג רפאל

ת.ז. הנבדק: 238888101

כתובת הנבדק: אמסטרדם 20/1 תל אביב - יפו 6264116

טלפון הנבדק: טלפון נייד: 054-4525248

תשובת בדיקת דימות: 24257860

א.ס כליות ודרכי שתן

סיבת ההפניה:

ביקורר אנטומי

אין צילומים קודמים להשוואה

ממצאים:

הכליות בגדר הנורמה במיקום וגודל.
הקורטקס בהדיות מעט מוגברת כצפוי, עם הפרדה קורטיקומדולרית שמורה.

כליה ימנית באורך 4.8 ס"מ.

כליה שמאלית באורך 4.8 ס"מ.

הכליות ללא הרחבת גביעים או אגן.

ללא אבן או גוש.

כיס השתן במילוי חלקי, דופנותיו סדירים.

ללא הרחבת שופכנים דיסטלים.

סיכום:

הכליות בגודל תקין, מעט הדיות. יכול להתאים למראה צפוי של הכליות עקב פגות

המלצות:

מעקב סונוגרפי בעוד 5-6 חודשים

בברכה

יבגניה חודק

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 1114702

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית



מכון דימות:השלום כתובת: יגאל אלון 96 תל אביב-יפו טלפון: 03-7614020

גורם רפואי מפנה:

שם: ד"ר דדון לז

מ.ר: 125840

תאריך הבדיקה: 10/08/2025

תאריך הפיענוח: 10/08/2025

שם הנבדק: **אבירם פלג רפאל**

ת.ז הנבדק: **238888101**

כתובת הנבדק: אמסטדס 20/1 תל אביב - יפו 6264116

טלפון הנבדק: טלפון נייד: 054-4525248

תשובת בדיקת דימות: 25585229

***** בבדיקה זו קיימים ממצאים, המצריכים פניה לרופא המפנה לשקילת המשך בירור וטיפול *****

חזה 1 צילום

סיבת ההפניה:

COUGH •

FEVER •

ממצאים:

מצב לאחר סטרנוטומיה.

צל קרדיוטימי תקין.

הודגמו תסנינים פריהילריים דו"צ

בברכה

ד"ר קיריל דרקץ'

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 35825

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

גרסה 1/1

תשובת בדיקת דימות: 25829879

US כליות ודרכי שתן

סיבת ההפניה:

ביקורת אצל נפרולוג

בוצעה השוואה לצילומים קודמים מתאריך: 23/01/2025

ממצאים:

אי שקט בבדיקה

הכליות בגדר הנורמה בצורה ובגודל.

דיפרנציאציה בין הקורטקס למדולה שמורה.

אורך כליה ימנית 5.4 ס"מ.

אורך כליה שמאלית 5.5 ס"מ.

אגני כליות לא מורחבים, ללא עדות להידרונפרוזיס.

שלפוחית השתן בגדר הנורמה בצורה וקיבולת ובעלת דופנות סדירים.

ללא הרחבה של אורטרים דיסטליים.

סיכום:

הבדיקה תקינה.

מבצע/ת הבדיקה: אסתר שלום

בברכה

דר' רנה כספי

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 66017

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

שם פרטי: אבירם גיל: קופ"ח:	שם משפחה: פלג רפאל טלפון נייד:	ת.ז./מספר מזהה: 238888101
----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

תאריך תיעוד: 22/08/2024
מקום טיפול: בית המטופל
שעה: 13:00
מטפל: ל׳יזה בנימונב

22/08/2024
אספקת משאבת הזנה + עמוד + ארגז 30 יח' שקיות הזנה הברגה

לכבוד: מכבי שירותי בריאות

הנדון: " התחייבות החבר "

אני ה"מ: פלג רפאל אבירם

ת.ז.: 238888101

2. אני מתחייב להפעיל את המכשיר/ים בהתאם להוראות הרפואיות שאקבל מהרופאים המטפלים ונציג חברה " ל׳ווינשטיין ו׳ינמן מדיקל בע"מ", בהתאם להוראות היצרן ובזהירות הראויה.

3. הנני מתחייב להיות אחראי למכשיר/ים, לשלמותו ופעילותו התקינה הנני מתחייב בכל מקרה של תקלה במכשיר/ים ו/או בצידוד המתכלה לפנות אך ורק לספק הצידוד.

4. ידוע לי ומקובל עלי שהמכשיר/ים אינו/ם רכוש של מכבי, כי אם של חברה " ל׳ווינשטיין ו׳ינמן מדיקל בע"מ" המספקת את המכשיר/ים לחברי מכבי, ואשר הושאל לשימושי האישי בלבד ואין לי רשות להעבירו לאחר ו/או לאפשר שימוש בו לאחר.

וכי עלי לחדשה בהתאם לצורך, בסניף מכבי, כחודשיים לפני מועד סיומה, בכפוף לאישור רפואי המעיד על הצורך להמשיך השימוש במכשיר.

6. יידוע לי כי אם לא אחדש את ההתחייבות כנדרש אאלץ להשיב המכשיר לספק. או לחילופין לשלם ישירות לספק עבור המשך השאלתו.

7. הנני מתחייב לדאוג ליצירת קשר עם הזוכה בין באמצעותי ובין באמצעות בני משפחתי, מיד ולא יאוחר מ- 5 ימים מתום השימוש במכשיר/ים כדי לדאוג לאיסוף המכשיר. יש להביא אישור רפואי עדכני על הפסקת השימוש במכשיר. ידוע לי כי כל איחור מצידדי בהשבת המכשיר/ים לספק יחייב את מכבי בתשלום קנס לספק.

8. ידוע לי כי אם במקרה של אובדן המכשיר מסיבה כלשהי יהיה עלי לשאת במלוא עלות המכשיר ללא השתתפות מכבי.

תאריך: 22/08/2024

שם המטופל/ מיופה כוחו : פלג רפאל אבירם



חתימת המטופל/ מיופה כוחו:

שם פרטי: אבירם	שם משפחה: פלג רפאל	ת.ז./מספר מזהה: 238888101
גיל:	טלפון נייד:	
קופ"ח:		

תאריך תיעוד: 24/03/2025 שעה: 12:00
מקום טיפול: בית המטופל מטפל: מקסים פלוטקין

24/02/2025
אספקת סקשין ניח, סקשין נייד, ציוד מתכלה

לכבוד: מכבי שירותי בריאות

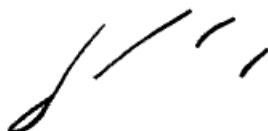
הנדון: " התחייבות החבר "

אני הח"מ: פלג רפאל אבירם

ת.ז.: 238888101

- אני מאשר בזאת כי קיבלתי מ"מכבי" בהשאלה באמצעות חברת "ל׳ווינשט׳יין װינמ׳ן מדיקל ישראל בע״מ" את המכשירים הבאים: מכשיר משעל
- אני מתחייב להפעיל את המכשיר/ים בהתאם להוראות הרפואיות שאקבל מהרופאים המטפלים ונציג חברה " ל׳ווינשט׳יין װינמ׳ן מדיקל בע״מ", בהתאם להוראות היצרן ובזהירות הראויה.
- הנני מתחייב להיות אחראי למכשיר/ים, לשלמותו ופעילותו התקינה הנני מתחייב בכל מקרה של תקלה במכשיר/ים ו/או בצידוד המתכלה לפנות אך ורק לספק הצידוד.
- ידוע לי ומקובל עלי שהמכשיר/ים אינם/ רכוש של מכבי, כי אם של חברה " ל׳ווינשט׳יין װינמ׳ן מדיקל בע״מ" המספקת את המכשיר/ים לחברי מכבי, ואשר הושאל לשימושי האישי בלבד ואין לי רשות להעבירו לאחר ו/או לאפשר שימוש בו לאחר.
- וכי עלי לחדשה בהתאם לצורך, בסניף מכבי, כחודשיים לפני מועד סיומה, בכפוף לאישור רפואי המעיד על הצורך להמשך השימוש במכשיר.
- ידוע לי כי אם לא אחדש את ההתחייבות כנדרש אאלץ להשיב המכשיר לספק. או לחילופין לשלם ישירות לספק עבור המשך השאלתו.
- הנני מתחייב לדאוג ליצירת קשר עם הזוכה בין באמצעותי ובין באמצעות בני משפחתי, מיד ולא יאוחר מ- 5 ימים מתום השימוש במכשיר/ים כדי לדאוג לאיסוף המכשיר. יש להביא אישור רפואי עדכני על הפסקת השימוש במכשיר. ידוע לי כי כל איחור מצדי בהשבת המכשיר/ים לספק יחייב את מכבי בתשלום קנס לספק.
- ידוע לי כי אם במקרה של אובדן המכשיר מסיבה כלשהי יהיה עלי לשאת במלוא עלות המכשיר ללא השתתפות מכבי.

שם המטופל/ מיופה כוחו : פלג רפאל אבירם



חתימת המטופל/ מיופה כוחו:

10:59:25 דף מספר: 0001
מספר בדיקה: 74375372 , 100
רופא מפנה 1:דניאל ציק
רופא מפנה 2:אניטה שכטר דוידוב

בדיקת בקטריוLOGיה

תאריך הבדיקה: 24/12/2024
תאריך תוצאה: 27/12/2024

שם נבדק/ת: אבירם פלג רפאל
ת.ז.: 238888101 גיל: 1.0 מי: נ
כתובת נבדק/ת: אמסטרדם
טלפון נבדק/ת: 0544525248
תל אביב-יפו 20

שם הבדיקה: Ear Culture Right Vitek

אומת ע"י AMC-S(0.75) E-TEST
1 Streptococcus pneumoniae
2 Haemophilus influenzae
Beta Lactamase positive

Organisms	1	2		
Antibiotics				
Ampicillin		R		
Penicillin (oral)	S			
Penicillin parenteral	S			
Amoxicillin/CA	S	S		
Cefuroxime - Axetil	S	S		
Ceftriaxone		S		
Ceftriaxone nonmeningitis	S			
Trimethoprim/Sulfa	S	R		
Vancomycin	S			
Clindamycin	S			
Erythromycin	S			
Linezolid	S			
Chloramphenicol	S			
Ciprofloxacin		S		
Levofloxacin	S			
Tetracycline	S	S		

I=INTERMEDIATE ,S=SUSCEPTIBLE ,R=RESISTANT



037985



קוד הפניה: 358739190

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

קרדיולוגיה ילדים

מחלקה:

מטרת הפניה: המשך מעקב מלידה, תסמונת די ג'ורג' עם ממצאים לבביים

בדיקת ילודה

תלונות:

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-

-נוירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות.

לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינרי- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון

גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילרובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים:

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION ANOMALIES OF AORTIC ARCH

אבחנה:

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739190



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

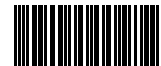
ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

ת.לידה:

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

RIGHT AORTIC ARCH
PULMUNARY VALVE ANOMALY
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
• PRETERM INFANT
36 W
• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

09/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739378



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

LH - Luteinizing Hormone - 03002

Estradiol (E2) - 02670

Androstendione - 02157

DHEA-SULPHATE - 02627

FSH - 03001

Testosterone total - 04402

Hydroxyprogesterone 17 - 03498

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לא נדרש צום. יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 09/01/2024 עד תאריך 08/04/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.



037985



קוד הפניה: 358739426

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוחן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

אנדוקריןולוגיה ילדים

מחלקה:

מטרת הפניה: מעקב של אנדרוגנים מוגברים לאחר הלידה, סינקטן תקין, תסמונת דיגורג

בדיקת ילודה

תלונות:

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטואורין- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים:

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739426



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

ANOMALIES OF AORTIC ARCH
RIGHT AORTIC ARCH
PULMUNARY VALVE ANOMALY
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
• PRETERM INFANT
36 W
• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

09/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.



037985

העתק טופס
19/02/2026

קוד הפניה: 358739542

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: עיניים ילדים

מטרת הפניה: מעקב
תסמונת דיגורג

תלונות: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטואורין- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים:

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

תאריך: 09/01/2024

מר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739542



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

ANOMALIES OF AORTIC ARCH
RIGHT AORTIC ARCH
PULMUNARY VALVE ANOMALY
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
• PRETERM INFANT
36 W
• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

09/01/2024

חתימה וחוקמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.



037985



קוד הפניה: 358739597

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: א.א.ג ילדים

מטרת הפניה: מעקב לרחא הלידה
תסמונת דיגורג

תלונות: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטואורין- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים:

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739597



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

ANOMALIES OF AORTIC ARCH
RIGHT AORTIC ARCH
PULMUNARY VALVE ANOMALY
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
• PRETERM INFANT
36 W
• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

09/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.



0015314016



037985



19/02/2026

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כליות ודרכי השתן
5256		

שאלה למבצע הבדיקה: הערכה אנטומית

תלונות: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קדיוסוקולרית-VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינר-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים: בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

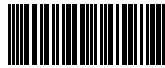
אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS

תאריך: 09/01/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 358739690



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו



0238888101

US איברים

• PRETERM INFANT

36 W

• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

09/01/2024

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

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים; חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).



037985



קוד הפניה: 358739717

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: נפרולוגיה ילדים

מטרת הפניה: מעקב לאחר הלידה
תסמונת דיגורג

תלונות: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטואורין- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים:

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739717



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

ANOMALIES OF AORTIC ARCH
RIGHT AORTIC ARCH
PULMUNARY VALVE ANOMALY
PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
• PRETERM INFANT
36 W
• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

09/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.



037985

העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 358739788

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מכון להתפתחות הילד

מכון:

מכבי השלום - יגאל אלון 96 תל אביב. פקס: 03-7178291 דוא"ל: child@mac.org.il

1. יוזם ההפניה: רופא מטפל

2. תלונות: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז -
נוירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.
קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי
נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.
גניטואורנרי-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.
אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.
גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.
- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.
בילירובין בשחרור 4.3.
ניזונה מהנקה
יציאות צואה ושתן תקינות
החזר אור תקין

3. רקע לידתי ורפואי:

בעיות בהריון ו/או בלידה: כן פירוט: ראה סיכום

בעיות רפואיות ידועות אצל הילד? (כולל אשפוז) כן

(נא לצרף מסמכים רפואיים קודמים)

האם נוטל תרופות באופן קבוע? לא

הערכות התפתחותיות קודמות: לא

משקל לידה: 2080

במקרה של פגות: אנא פרט גיל הריון: 36

* נא לצרף מכתב שחרור מפגיה

4. בדיקת הרופא/ה:

גופנית: בדיקת ילודה
עירנית, חיונית
מרפס נורמוטנסיובי, תפרים פתוחים
עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739788



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מכון להתפתחות הילד

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב
ריאות- נשימה בועית
בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן
גניטליה תקינה נקבית
טונוס היפוטוניה, HEAD LAG
צבע תקין ללא צהבת
כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

נוירולוגית: תקינה

5. סיבת ההפניה: מעקב פגים,

לתשומת לב ההורים,

לתיאום תור יש לשלוח את הערכה, במייל או בפקס בהתאם לפרטי ההתקשרות המצוינים לעיל או ישירות לסניף מכבי הקרוב לאזור מגורכם.

הערכה נדרשת לכלול את הטפסים הבאים:

- הפניה ז.

- שאלון הורים ממולא + שאלון גננת/מורה ממולא (ניתן להוריד שאלונים מאתר האינטרנט של מכבי - <http://www.maccabi-health.co.il> או לקבלם בסניף)

* טפסי מעקב פגים הכוללים:

* מכתב שחרור מפגייה

* עקומת גדילה כולל היקף ראש

* ממצאי בדיקות שמיעה וראייה עדכניים

09/01/2024

חתימת הרופא

תאריך

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il



037985



קוד הפניה: 358739942

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

הפניה ליעוץ דיאטטי - רופא ילדים

בדיקת ילודה

תלונות:

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינרי-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטיליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

ממצאים:

אבחנת רופא מפנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
- PRETERM INFANT
- 36 W
- SMALL FOR GESTATIONAL AGE

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358739942



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

הפניה ליעוץ דיאטטי - רופא ילדים

מעשנות : אין מידע

ק"ג

משקל נוכחי: 2.08

פגות SGA

סיבת הפניה:

09/01/2024

חתימה וחתימת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0015314016



037985



קוד הפניה: 358739970

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	עמוד השדרה לתינוק
6802		

שאלה למבצע הבדיקה: הערכה אנטומית

תלונות: בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינרי- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים: בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

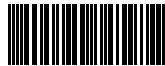
כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 358739970



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

US איברים

• PRETERM INFANT

36 W

• SMALL FOR GESTATIONAL AGE

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

09/01/2024

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

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

• אין צורך בהכנה מראש



037985



קוד הפניה: 358740024

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי תת תחום: ילדים

אורתופדיה - ילדים

תחום שירות:

בדיקת ילודה

תלונות:

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות.

לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינרי-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקרינ- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילרובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

ממצאים: בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

דיון ואבחנה מبدלת:

פגות מאחורת, שבוע 36, SGA

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, ניתוח קיסרי דחוף, דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית

של תסמונת דיג'ורג'

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות.

לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינרי-סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

תאריך: 09/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358740024



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

התייעצות מומחה

אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי. גנטית- CMA ממי שפיר די גורג. - בדיקת עיניים תקינה. - קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

המלצות-

מעקב טיפת חלב לשקילה וחיסונים
ויטמין D 400 יחידות ליום
סונר עמש תינוק
סונר פרקי ירכיים בגיל 6 שבועות
מעקב מכון הלב סעוד שבועיים בתל השומר

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
- PRETERM INFANT
- 36 W
- SMALL FOR GESTATIONAL AGE

מעש/ת: אין מידע

מטרת ההפניה: אנא בדיקתך וכן ביצוע US של מפרקי הירכיים

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

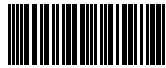
אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/01/2024 עד תאריך - 07/07/2024

09/01/2024

חתימה וחותמת

תאריך



0015314016



037985



19/02/2026

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

ת.לידה: 18/12/2023

מין: נ



0238888101

כתובת:

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מיקוד 6264116

מכון שמיעה

גורם משלם: 99 (מנהלי)

שם המכון: מכון שמיעה בתל השומר

תלונות: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31
בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'.

במהלך האשפוז -
-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.
קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.
-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי
-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.
-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.
-גניטואורין- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.
-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.
-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.
- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.
בילרובין בשחרור 4.3
ניזונה מהנקה
יציאות צואה ושתן תקינות
החזר אור תקין

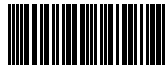
בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
המשך הפקת הפניות

ממצאים: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31

בדיקת ילודה
עירנית, חיונית
מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים
עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים
לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב
ריאות- נשימה בועית
בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן
גניטליה תקינה נקבית
טונוס היפוטוניה, HEAD LAG
צבע תקין ללא צהבת
כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

תאריך: 10/01/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 358752210



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו



0238888101

מכון שמיעה

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
הפקת הפניות

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
- PRETERM INFANT
- 36 W
- SMALL FOR GESTATIONAL AGE

הבדיקה הדרושה	
*	
92585	BERA

הערה: בתל השומר

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

10/01/2024

תתימה וחזרת 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 - 10/01/2024 עד תאריך - 08/07/2024

תאריך: 10/01/2024

מר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 358752280



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

אחות

גורם משלם: 99 (מנהלי)

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
- PRETERM INFANT
- 36 W
- SMALL FOR GESTATIONAL AGE

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
RSV חיסון נגד					1 אחת ל 1 חודשים	4 חודשים	4	חיסון RSV אחת לחודש לכל חודשי החורף

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
RSV חיסון נגד	עליך להגיע עם פנקס חיסונים.עליך להישאר 20 דקות במרפאה להשגחה לאחר החיסון

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

10/01/2024 07:31

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

יש לקבוע תור לטיפול ראשון תוך 30 ימים - מתאריך 10/01/2024 עד תאריך 09/02/2024

בכל פניה למרפאת אחות לצורך קבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים!

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה,

עליך לפנות למרכז זימון תורים : 3555* או ל 1-700-50-53-53



037985



קוד הפניה: 358752289

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: קרישת דם

מטרת הפניה: מעקב
תסמונת דיגורגתלונות: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31
בדיקת ילודה

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

-GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינרי- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
המשך הפקת הפניות

ממצאים: בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

תאריך: 10/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 358752289

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
הפקת הפניות

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
- PRETERM INFANT
- 36 W
- SMALL FOR GESTATIONAL AGE

10/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/01/2024 עד תאריך - 08/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.



037985



קוד הפניה: 358752319

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נотן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

אלרגיה ואימונולוגיה

מחלקה:

מטרת הפניה: מעקב

תסמונת דיגורג

בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31

בדיקת ילודה

תלונות:

בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג.

במהלך האשפוז-

-נירולוגית- היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סונר מח ללא עדות לדימום.

קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה.

-קרדיוסקולרית- VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ריאתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי

-נשימתית- התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר.

GI- צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים.

-גניטוארינר- סונר כליות ודרכי שתן- כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין.

-אנדוקריני- היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סונר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטן תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי.

-גנטית- CMA ממי שפיר די גורג.

- בדיקת עיניים תקינה.

קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV.

בילירובין בשחרור 4.3.

ניזונה מהנקה

יציאות צואה ושתן תקינות

החזר אור תקין

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00

המשך הפקת הפניות

בביקור בתאריך 09/01/2024 בשעה 17:19:31

בדיקת ילודה

עירנית, חיונית

מרפס נורמוטנסיבי, תפרים פתוחים

עיניים ואוזניים במבנה ומנח תקינים

לב קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים נמושו היטב

ריאות- נשימה בועית

בטן רכה לא תפוחה, טבור תקין נשר בקע טבורי קטן

גניטליה תקינה נקבית

טונוס היפוטוניה, HEAD LAG

צבע תקין ללא צהבת

כתם שיעור עמוש שידרה תינוק

ממצאים:

תאריך: 10/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 358752319

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

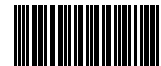
ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

בביקור בתאריך 10/01/2024 בשעה 07:23:00
הפקת הפניות

אבחנה:

- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- DIGEORGES SYNDROM
- OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
- ANOMALIES OF AORTIC ARCH
- RIGHT AORTIC ARCH
- PULMUNARY VALVE ANOMALY
- PERIPHERAL PULMONIC STENOSIS
- PRETERM INFANT
- 36 W
- SMALL FOR GESTATIONAL AGE

10/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/01/2024 עד תאריך - 08/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 18/01/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 360154433



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: קרדיולוגיה ילדים

מטרת הפניה: מעקב מלידה VSD בתסמונת דיגורג

תלונות: הייתה ביקורת קרדיולוג בשיבא השבוע, ויש צורך בביקורת חוזרת ב 28.1.24.

ממצאים: לא נמצא בבדיקה

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

18/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/01/2024 עד תאריך - 16/07/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 01/02/2024

מ.ר גורם מפנה



024535

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

דר' אורלי נקר

נירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחית בניור' ילדים והתפתחות הילד

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7614076

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (רכבת ישראל - המרכז נמצא סמוך לתחנת רכבת "השלום")

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובת ועדת מיון - מכון התפתחות הילד

לכבוד:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

בועדת קבלה שנעשתה ב: 01/02/2024

עקב: הפניית המטופל למכון התפתחות הילד

החלטת הועדה: 1. אבחון משולב: עובדת סוציאלית ופיזיו
2. אבחון פרטי: רופא התפתחותי

דיון והחלטות: בשל ריבוי מומים בוצע ניקור מי שפיר בסמוך ללידה, שבוע 28, ניתוח קיסרי דחוף בשבוע 36 במשקל 2080 גרם, SGA, , דיקור המי שפיר הביא לאבחנה גנטית של תסמונת דיג'ורג'. במהלך האשפוז--נירולוגית-היפוטוניה לאחר הלידה שחלפה באשפוז. סוּר מח ללא עדות לדימום. קורפוס קלזום מעט דק גבול תחתון של הנורמה. -קרדיוסקולרית - VSD, קשת האורטה ימנית, מוצא בלתי רגיל של עורקים ראיתיים, תפקוד הלב תקין, לד ראיתי תקין, המשך מעקב קרדיאלי-נשימתית-התנשמות לאחר הלידה וצורך במתן חמצן, צלח TTN, עברה בירור זיהומי, סד טרומבוציטופניה, תרבויות עקרות. לאחר יומיים נגמלה לאויר חדר. -GI - צום יממה ראשונה ולאחר מכן חלב אם שאוב ותמל פגים. - גניטואוריני -סוּר כליות ודרכי שתן -כליות בגודל תחתון של הנורמה, רחם הודגם תקין. -אנדוקריני -היפוגליקמיה יממה ראשונה טופלה וחלפה. סוּר אדרנלים מעובים, תבחין סינקטון תקין. תפקודי תריס והורמון גדילה תקינים. המשך מעקב אנבולטורי. -גנטית - CMA ממי שפיר די גורג. -בדיקת עיניים תקינה. קיבלה מנה ראשונה של חיסון RSV. בילרובין בשחרור 4.3 *

תסמונת דיג'ורג

01/02/2024

חתימה וחומת

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

פרטי רופא

מס ביקור

000266643226

שם רופא: ד"ר ירום אריה

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

פרטי מטופל

ת"ז

0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 חודשים ו- 3 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 11/02/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
oculumentum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	למריחה 3 פעמים ביום	5 ימים	.1	.1	.1		11/02/2024-25/02/2024	כמות לניפוק: OP 1 - ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 25/02/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 366499773



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת CBC (BLOOD COUNT):

לתינוקות עד גיל 1 לא נדרש לקבוע תור ללקיחה ע"י הרופא אם זו הבדיקה היחידה הנדרשת

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 25/02/2024 עד תאריך 25/05/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 25/02/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 366499889



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

תל.לידה:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מחלקה: המטולוגיה ילדים

מטרת הפניה: הופנתה מאשפוז ליעוץ המטולוגי ברקע תסמונת

תלונות: שיחה טלפונית- ביקורת המטולוג עם סד

מצאים: לא נמצא בבדיקה

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

25/02/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 25/02/2024 עד תאריך - 23/08/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

פרטי רופא

מס ביקור



000269522061

פקס: 03-7178253

שם רופא:

דר טלי טקסיר

מומחיות:

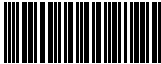
מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

*3555

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל:

אבירם פלג רפאל

ת"ז:

238888101

גיל:

2 חודשים ו- 3 שבועות

טלפון:

0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 09/03/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. nystatin 100000 iu/ml * MYCOSTATIN, NYSTATIN READY MI, NYSTATIN TRUST	לבליעה 0.5 מ"ל 2 פעמים ביום * ניפוק בבית מרקחת מכבי פארם	3 ימים	0.5 מ"ל		0.5 מ"ל		09/03/2024-30/03/2024	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



037083

הענת טופס
19/02/2026

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מכתב שחרור

09/03/2024

תאריך:

שעת קבלה: 09:01

שעת שחרור: 13:27

לכבוד: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

סיבת הפניה:

בת 2.5 חודשים. ריבוי מי שפיר. קיסרי בשל האטות בשבוע 36. די גורג'. VSD - במעקב. היתה בפגיה 3 שבועות - חמצן סביבתי ל 3 ימים בלבד. כלכלת הנקה + נאשור. מעקב טיפת חלב. לא עולה מספיק ולכן מתוספת. התחילה חיסונים כולל RSV. בשל מחלת חום היתה במיון. בס"ד אנמיה - טופלה במנת דם. ס"ד חוזרת 26.02 עם המוגלובין 15.1. מהבוקר חום 37.8. טופלה באקמול ב 06:45. ללא נזלת. ללא שיעול. ללא הקאות. יציאות נוזליות. ערנית וחמודה. אוכלת היטב. נותנת שתן. אחות בבית עם חום וסימני URTI. טופלה גם בערב באקמול מאחר והיתה לא רגועה. ** שבו לביקורת ב 12:30 - ללא חום.

ממצאים:

במצב כללי טוב. ערני וחיוני. מרפס NT. ללא מצוקה נשימתית. קולות סדירים. אוושה סיסטולית ידועה. אורור תקין דו"צ. בטן רכה. לא תפוחה ללא HSM. ללא רגישות. לוע תקין. תופיות תקינות. ללא מעורבות מסטואיד דו"צ. ב"ל צוואריות דו"צ. ללא פריחה עורית.

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
09/03/2024	06:00	חום	37.8 [P.R.]
09/03/2024	09:11	חום	36.9 [P.R.]
09/03/2024	09:12	אומדן נשימה	סטורציה: 98 מס. נשימות בדקה:
09/03/2024	09:12	דופק	150
09/03/2024	12:45	חום	37.3 [P.R.]

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
09/03/2024	09:05	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
09/03/2024	09:06	מיון ראשוני - TRIAGE		
09/03/2024	09:11	אומדן כאב	עוצמה: 0	

אבחנה:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

טיפולים והמלצות:

חום סבפיברילי מהיום. במוקד ערנית וחמודה. בדיקה תקינה. 6 שעות לאחר נורופן עדיין ללא חום. ערנית וחמודה. אוכלת מצוין. משוחררת במצב מצוין בהמלצות הבאות:

תאריך: 09/03/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

הענתך טופס
19/02/2026

דר טלי טקסיר

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

מכתב שחרור

- מעקב רופא מטפל - מחר.
- במקרה של עליית חום או כל שינוי במצבה היום מוקד/מיון לפי השעה.

תרופות שניתנו:

MYCOSTATIN 100000U/ML - {למשך 3 ימים} 0.5 X 2

דר טלי טקסיר

חתימה וחותמת הרופא

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

תאריך: 11/03/2024

מ.ר גורם מפנה



0068155266



017510

קוד הפניה: 368969180



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

דר' שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

תלונות:

בביקור בתאריך 09/03/2024 בשעה 09:14:10
בת 2.5 חודשים. ריבוי מי שפיר. קיסרי בשל האטות בשבוע 36. די ג'ורג'. VSD - במעקב. היתה בפגיה 3 שבועות - חמצן סביבתי ל 3 ימים בלבד. כלכלת הנקה + נאושור. מעקב טיפת חלב. לא עולה מספיק ולכן מתוספת. התחילה חיסונים כולל RSV. בשל מחלת חום היתה במיון. בס"ד אנמיה - טופלה במנת דם. ס"ד חוזרת 26.02 עם המוגלובין 15.1. מהבוקר חום 37.8. טופלה באקמול ב 06:45. ללא נזלת. ללא שיעול. ללא הקאות. יציאות נוזליות. ערנית וחמודה. אוכלת היטב. נותנת שתן. אחות בבית עם חום וסימני URTI. טופלה גם בערב באקמול מאחר והיתה לא רגועה. ** שבו לביקורת ב 12:30 - ללא חום.

בביקור בתאריך 11/03/2024 בשעה 17:56:53

ממצאים:

בביקור בתאריך 09/03/2024 בשעה 09:14:10
במצב כללי טוב. ערני וחיוני. מרפס NT. ללא מצוקה נשימתית. קולות סדירים. אוושה סיסטולית ידועה. אורור תקין דו"צ. בטן רכה. לא תפוחה ללא HSM. ללא רגישות. לוע תקין. תופיות תקינות. ללא מעורבות מסטואיד דו"צ. ב"ל צוואריות דו"צ. ללא פריחה עורית.

בביקור בתאריך 11/03/2024 בשעה 17:56:53

הבדיקה הגופנית אינה מגלה מקור לחום
החום הנמדד הגבוה ביותר היה 38.3

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 11/03/2024 בשעה 17:56:53

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

מעשנות: אין מידע

מופנה לצורך:

במידה והחום מעל 38 מעלות ובהתחשב בגיל ובתסמונת די ג'ורג'י אבקש ס"ד ושתן

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

תוקף הפניה זו לתאריך 12/03/2024 בשעה 17:59

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

11/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך: 12/03/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 10/03/2024 עד יום: 10/03/2024, סה"כ 1 ימים.

12/03/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 12/03/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 12/03/2024 עד יום: 12/03/2024, סה"כ 1 ימים.

12/03/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי חופא

מס ביקור

שם רופא:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

000271305164

03-5221143

פקס:

03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז

שם מטופל:

אבירם פלג רפאל

ת"ז:

238888101

גיל:

3 חודשים ו-1 שבועות

טלפון:

0544525248

0238888101

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 26/03/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. nystatin 100000 iu/ml MYCOSTATIN, * NYSTATIN READY MI, NYSTATIN TRUST	לבליעה 0.3 מ"ל 3 פעמים ביום	5 ימים	0.3 מ"ל	0.3 מ"ל	0.3 מ"ל		26/03/2024-16/04/2024	- כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 15 %
* DERMACOMBIN OINT	למריחה 3 פעמים ביום	5 ימים	.1	.1	.1		26/03/2024-16/04/2024	- כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 11/04/2024

מ.ר גורם מפנה



0068155266



017510

קוד הפניה: 373836487



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 11/04/2024 בשעה: 18:01

סוג מיון: ילדים

תלונות: חום 38.4 ובכי
אין שלשולים ואין שינוי בתזונה

ממצאים: ילדה חיונית וערנית, במצב כללי טוב, ללא סימני גירוי מניגיאליים. הידרציה שמורה, ללא חורון, כחלון או צהבת
הבדיקה הגופנית תקינה

• FEVER

אבחנה:

מעשנות: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: במידה והחום יעלה תפנה למיון לטיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 12/04/2024 בשעה 18:01

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

11/04/2024

חתימה וחותמת

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

תאריך: 22/04/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק טופס
19/02/2026

ד"ר ינאי נילי

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים



0039024195



115733



קוד הפניה: 375208565

טלפון: 03-6311146

כתובת: צייטלין 1, תל אביב - יפו (קומה 2 חדר 216, כיכר רבין)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

מופנה אל: מכבי השלום (תל אביב)

כתובת: תובל 2 פינת יגאל אלון 96 בניין B תל אביב

טלפון: מוקד מכבי ללא הפסקה - 3555* או 1700-50-53-53

בדיקה שערכתי בתאריך: 22/04/2024 בשעה: 10:44

תלונות:

אורחת
ברקע די ג'ורג ו VSD
מנוזלת ומשתעלת
אוכלת היטב הנקה ותוספות תמ"ל
נחשפה לאחות בת שנתיים וחצי מנוזלת

ממצאים: במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, מנוזלת, מרפס NT, קולות לב סדירים אוושה סיסטולית 3/6, כניסת אויר טובה דו"צ ללא חרחורים צפצופים או קרפטציות, בטן רכה לא רגישה, ללא הפטוספלנומגליה, לוע- אודם קל ללא תפליטים, ללא לימפאדנופתיה, אוזניים- תעלות צרות, עור ללא פריחה

דין ואבחנה מبدלת: מי מלח לאף

במקרה של החמרה - חום, קוצ"נ, אכילה מופחתת, אחר - יפנו למוקד

אבחנה:

• UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

מעש/ת: אין מידע

מופנה לצורך:

בדיקה בהחמרה

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

תוקף הפניה זו לתאריך 23/04/2024 בשעה 10:44

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

22/04/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

פרטי רופא

מס ביקור


000275137910

03-5221143 פקס:

שם רופא:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות:

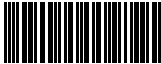
מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

מין: נ

שם מטופל:

אבירם פלג רפאל

ת"ז:

238888101

גיל:

4 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון:

0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/05/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. nystatin 100000 iu/ml MYCOSTATIN, * NYSTATIN READY MI, NYSTATIN TRUST	לבליעה 0.5 מ"ל 3 פעמים ביום	5 ימים	0.5 מ"ל	0.5 מ"ל	0.5 מ"ל		07/05/2024-28/05/2024	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 15/05/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

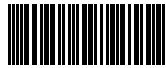
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר ינאי נילי

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים



0039024195



115733



קוד הפניה: 377987944

טלפון: 03-6311146

כתובת: צייטלין 1, תל אביב - יפו (קומה 2 חדר 216, כיכר רבין)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

חדר מיון

בדיקה שערכתי בתאריך: 15/05/2024 בשעה: 10:12

סוג מיון: ילדים

תלונות:

אורחת
ברקע די ג'ורג' ו VSD בינוני, במעקב בשיב"א
מזה יומיים שיעול ומצוקה נשימתית, מנוזלת
ללא חום
יונקת+סימילאק נאושור, אוכלת מעט כעת

ממצאים: במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, מרפס NT, טכיפנאית ודיספנאית, קולות לב סדירים אוושה סיסטולית 3/6, כניסת אויר טובה דו"צ צפצופים אקספירטורים, בטן רכה לא רגישה, ללא הפטוספלנומגליה, לוע- ללא אודם או תפליטים, ללא לימפאדנופתיה, עור ללא פריחה

דיון ואבחנה מבדלת: מופנית להמשך טיפול והערכה במלר"ד

אבחנה:

- COUGH
- WHEEZING
- VENTRICULAR SEPTAL DEFECT
- DI GEORGE'S SYNDROME

מעשנות/ אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: הערכה וטיפול

הפינוי למיון: בכוחות עצמו

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה **

תוקף הפניה זו לתאריך 16/05/2024 בשעה 10:12

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

15/05/2024

חתימה וחוקת

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

פרטי חופא

מס ביקור


000276795417

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם רופא:

מומחית ברפואת ילדים

מומחיות:

03-5221143

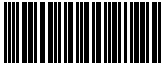
פקס:

03-5271146

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 5 חודשים

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/05/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
1 יחידות 3 פעמים ביום * INFATRINI	מתמשך	1	1	1	1		23/05/2024-12/06/2024 13/06/2024-12/07/2024 13/07/2024-11/08/2024	- כמות לניפוק: 90 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 26/05/2024

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 379811564

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: קרדיולוגיה ילדים

מטרת ההפניה: מעקב

תלונות: הפניות

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X3X30

26/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/05/2024 עד תאריך - 22/11/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 26/05/2024

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 379811698

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: עיניים ילדים

מטרת ההפניה: המשך מעקב

תלונות: הפניות

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X3X30

26/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/05/2024 עד תאריך - 22/11/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 26/05/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 379811817



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: אנדוקרינולוגיה ילדים

מטרת הפניה: המשך מעקב וטיפול

תלונות: הפניות

• DI GEORGE'S SYNDROME

אבחנה:

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X3X30

26/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/05/2024 עד תאריך - 22/11/2024

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

תאריך: 26/05/2024

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 379812057

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: אלרגיה ואימונולוגיה

מטרת הפניה: המשך מעקב וטיפול

תלונות: הפניות

• DI GEORGE'S SYNDROME

אבחנה:

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X3X30

26/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/05/2024 עד תאריך - 22/11/2024

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם הפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

פרטי חופא

מס ביקור


000278499522

שם רופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

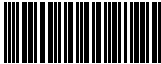
מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 5 חודשים ו- 3 שבועות

טלפון: 0544525248

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 09/06/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
1 INFATRINI	1 יחידות 3 פעמים ביום	מתמשך	1	1	1		09/06/2024-29/06/2024 30/06/2024-29/07/2024 30/07/2024-28/08/2024	- כמות לניפוק: 90 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 17/06/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 19/05/2024 עד יום: 23/05/2024, סה"כ 5 ימים.

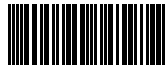
17/06/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 30/06/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 385031122



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 30/06/2024 בשעה: 16:51

סוג מיון: ילדים

תלונות: חום 37.8
ממעטת באכילה ולא ישנה

ממצאים: במצב כללי משביע רצון
עירנית וחיונית
לב- אוושה ידועה
דיסטנס נשימתי
טכיפנאית ודיספנאית
בטן רכה
עור-ללא פריחה

דיון ואבחנה מבדלת: דיספנאה וטכיפנאה
חום גבולי
ירידה בתאבון ואוכלת מעט
בשל הרקע של פלג אני מפנה למיון להערכה וטיפול
בכל החמרה ביקורת

אבחנה: • DYSPNEA
• TACHYPNEA

תרופות קבועות: • INFATRINI 125ML 1X3X30

מעש/ת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 01/07/2024 בשעה 16:51

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

30/06/2024

חתימה וחותמת

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

פרטי חופא

מס ביקור


000281147143

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם רופא:

מומחית ברפואת ילדים

מומחיות:

03-5221143

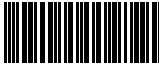
פקס:

03-5271146

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 6 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 05/07/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
INFATRINI * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	לבליעה 1 OP פעמים ביום	מתמשך					05/07/2024-25/07/2024 26/07/2024-24/08/2024 25/08/2024-23/09/2024	- כמות לניפוק: OP 180 ** השתתפות עצמית: 20 % קיים אישור -

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 11/07/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

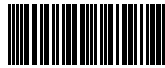
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים



0015314016



037985



קוד הפניה: 386918370

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 11/07/2024 בשעה: 10:36

סוג מיון: ילדים

תלונות: אושפזה עם נוזלים, התאוששה, לא ירגה במשקל

ושחררה.

היום עדיין מרגישה שמחרחרת

ללא חום

אוכלת טוב מאוד

התחילה טעימות

ממצאים:

במצב כללי טוב

עירנית וחיונית

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר אוושה סיסטולית ידועה במעקב

ריאות- אוורור תקין, מעט מתנשמת לסירוגין, בדיוק עושה קקי

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה

ללא חום

תאבון מצוין

בבדיקה גופנית אוושה סיסטולית ידועה, נמצאת במעקב קרדילולוגי באיכילוב

לגבי הנשימה, ריאות נקיות אך נראה כי מעט מתאמצת לסירוגין, אול יכי עושה קקי בדיוק, ביקשתי לעקוב ובמידה

ומתנשמת יש לפנות למיון ילדים.

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 12/07/2024 בשעה 10:36

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

11/07/2024

חתימה וחותמת

תאריך

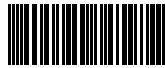
נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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

תאריך: 21/07/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 388385705



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 21/07/2024 בשעה: 15:48

סוג מיון: ילדים

תלונות: שלשול ושיעול

ללא חום

אוכלת היטב

משלשלת 4 פעמים היום, ללא דם או ריר

יש פיפי

מחייכת ומצב רוח טוב

ממצאים: במצב כללי טוב, במצבה הבסיסי

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר, אוושה סיסטולית ידועה במעקב

ריאות- אורור תקין, מתנשמת

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: שלשולים עדיין

חום גבולי

מתנשמת

מפנה להערכה במיון

בכל החמרה ביקורת

אבחנה:

• DIARRHEA

• DYSPNEA

• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 22/07/2024 בשעה 15:48

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

21/07/2024

חתימה וחותמת

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

תאריך: 21/07/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



אישור בריאות

הנ"ל: הריני מאשר היותי הרופא המטפל של הנ"ל.

לפלג תסמונת די גורג

במעקב קרדיולוגי, נפרולוגי, אנדוקרינולוגי, אימונולוגי

כעת זקוקה להשגחה הורית 24 שעות ביממה

בהמלצת קרדיולוג אינה יכולה לפקוד גן עד קיץ 2025.

21/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 06/08/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 390872303

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נотן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

גסטרואנטרולוגיה ילדים

מחלקה:

אושפזה עקב שלשולים וממצאים רספירטוריים
ב PCR רינווירוס
בנוסף ממצא באוזן בעטיו הוחלט על מוקסיפן
לציין שינוי בצל הלב ביחס לצילום קודם

תלונות:

- DI GEORGE'S SYNDROME
- FAILURE TO THRIVE

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- INFATRINI 125ML 1X6X30

06/08/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

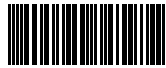
תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/08/2024 עד תאריך - 02/02/2025

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

תאריך: 15/08/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 392246450



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בדיקה שערכתי בתאריך: 15/08/2024 בשעה: 10:34

סוג מיון: ילדים

תלונות:

3 ימים אחרונים היה חום,
היום ללא חום, נמדד 37.7
ניזונה מאינפטריני, מסרבת למוצקים
חום היה ב 3 ימים אחרונים סביב 38.4
יציאות רכות,
אתמול הקיאה, פעמיים
היום ללא הקאות.

ממצאים:

במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- אוושה סיסטולית 3/6 ידועה
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: פלג עם מחלת חום והקאות

מסרבת לאכול
מפנה למיון ילדים לבירור וטיפול
לשקול החלפת תזונה, יעוץ דיאטנית,
יעוץ גסטרו ילדים מטפל.

אבחנה:

- FEVER
- VOMITING
- DI GEORGE'S SYNDROME

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

תרופות קבועות:

- INFATRINI 125ML 1X6X30

מעשנות: אין מידע

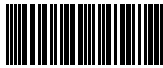
מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 16/08/2024 בשעה 10:34

תאריך: 15/08/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 392246450



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

חדר מיון

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

15/08/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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



101771

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

רוני צימרינג

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אבירם	שם פרטי: פלג רפאל	ת.ז.: 238888101
ת.לידה: 18/12/2023	מין: נ	טל.עבודה/נייד: 0544525248	מיקוד: 6264116
כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו			
0238888101			

סיכום טיפול תקופתי - פיזיותרפיה

אבחנת רופא מפנה:

Di George syn

בעיות מרכזיות:

תסמונת די ג'ורג'
מום לבבי
FTT
עיכוב התפתחותי

מטרות טיפול תפקודיות:

פלג תושיט יד לצעצוע על המשטח בשכיבה על הבטן
פלג תתהפך לבטן כדי להגיע לצעצוע מעניין
פלג תזחל לכיוון אמא/אבא

מהלך ותקופת הטיפול:

פלג הגיעה לאבחון פיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד ב- 28.2.24.
מאז ועד היום הגיע לשלושה מפגשי מעקב בלבד. בשל אישפוזים ומחלות
מרביות לא יכלה להגיע לטיפולים שנקבעו.
כיום, לפי דיווח האם, עדיין מתקשה בשכיבה על הבטן לאורך זמן, דבר המקשה
על התקדמותה המוטורית. בבדיקתה ביולי 2024 הציגה איחור מוטורי (מתחת
לאחוזון 5% לגיל מתוקן באבחון AIMS)
פלג זקוקה לטיפולי פיזיותרפיה לכל הפחות אחת לשבוע על מנת לשפר את
יכולתה לשהות על הבטן ולהשיג את אבני הדרך המוטוריות- התהפכות לבטן,
זחילה והתיישבות.

טיפולים ומטפלים נוספים:

עתידה לעבור אבחון רופאה התפתחותית ואבחון רב"ע וקל"ת

סטאטוס טיפול:

המשך טיפול

המלצות

1. המשך טיפול שבועי בפיזיותרפיה
2. המשך אבחון במכון כולל בדיקת רופאה התפתחותית, אבחון רב"ע וקל"ת

בברכה,

רוני צימרינג

19/08/2024

מס' רישיון: 101771

תאריך

תאריך: 23/08/2024

מ.ר גורם מפנה



147352

קוד הפניה: 393395005



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

19/02/2026

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

ד"ר עזרי טל

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

אחות - מוקד רפואה דחופה

אבחנה:

• FEEDING DIFFICULTY

הערות	סה"כ	משך טיפול	תדירות	פעמים ביום	מינון למתן	שם תרופה	דרך מתן	סוג טיפול
								הכנסת זונדה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

23/08/2024 16:53

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: 23/08/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

מוקד רפואה דחופה



0300471836



147352



הערת טופס
19/02/2026

ד"ר עזרי טל

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 393395135

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 23/08/2024 בשעה: 16:57

סוג מיון: ילדים

תלונות: ברקע VSD, DIGEORGE, FTT. שוחררה מאשפוז עם זונדה בשל מחלת שלשולים הקאות וחום, במשטף אף אדנו ורינו, טופלה לאוטיטיס באנטיביוטיקה. כלכלת אינפנטריני, כעת ללא חום או הקאות. התכנית שתאכל סביב 560 מ"ל ביממה. כעת זונדה נשלפה הגיעו לצואך החזרת הזונדה. דובר על PEG בהמשך. ה

ממצאים: ישנה לא נבדקה לבקשת האב מפרט שנבדקה פעמים רבות במהלך הימים האחרונים.

טיפול אחות

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
23/08/2024	16:28	אומדן כאב	עוצמה: 0	
23/08/2024	16:28	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
23/08/2024	16:28	מיון ראשוני - TRIAGE		

דיון ואבחנה מبدלת: האב מבקש הכנסת זונדה חוזרת, בשיחה עם הצוות הסייעודי במוקד אין זונדה ועל כן מופנה למיון.

• FEEDING DIFFICULTY

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: הכנסת זונדה

הפינוי למיון: ☉ בכוחות עצמו

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה **

תוקף הפניה זו לתאריך 24/08/2024 בשעה 16:57

תאריך: 23/08/2024

מ.ר גורם מפנה



0300471836



147352

קוד הפניה: 393395135



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר עזרי טל

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

חדר מיון

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

23/08/2024

חתימה וחותמת

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

הערת טופס
19/02/2026

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

0238888101

מכתב שחרור

23/08/2024

תאריך:

שעת קבלה: 16:13

שעת שחרור: 16:57

סיבת הפניה:

ברקע VSD, DIGEORGE, FTT. שוחררה מאשפוז עם זונדה בשל מחלת שלשולים הקאות וחום, במשטף אף אדנו ורינו, טופלה לאוטיסיס באנטיביוטיקה. כלכלת אינפנטריני, כעת ללא חום או הקאות. התכנית שתאכל סביב 560 מ"ל ביממה. כעת זונדה נשלפה הגיעו לצואך החזרת הזונדה. דובר על PEG בהמשך.

אבחנות פעילות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

תרופות קבועות:

- INFATRINI 125ML {1X6X30}

ממצאים:

ישנה לא נבדקה לבקשת האב מפרט שנבדקה פעמים רבות במהלך הימים האחרונים.

טיפול אחות

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
23/08/2024	16:28	אומדן כאב	עוצמה: 0	
23/08/2024	16:28	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
23/08/2024	16:28	מיון ראשוני - TRIAGE		

הפניות:

אחות: הכנסת זונדה
חדר מיון

הערכה:

האב מבקש הכנסת זונדה חוזרת, בשיחה עם הצוות הסייעודי במוקד אין זונדה ועל כן מופנה למיון.

אבחנה:

- FEEDING DIFFICULTY

תאריך: 23/08/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה
הערת טופס
19/02/2026

ד"ר עזרי טל

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

מכתב שחרור

ד"ר עזרי טל

חתימה וחותמת הרופא

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

תאריך: 01/09/2024

מ.ר גורם מפנה



082266



קוד הפניה: 394441812

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
19/02/2026

דר' בן עזרא עומרי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 03-7941122

פקס: 15335138502

כתובת: ויטל חיים 14, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Stool pathogens (PCR) - 07507

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: יש לקבל כלי איסוף והנחיות מהמעבדה בסניף או מהרופא. ניתן לשמור בקירור 24 שעות

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 01/09/2024 עד תאריך 30/11/2024. לעיתים תתבצעה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 01/09/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 394542222



העתק טופס
19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 01/09/2024 בשעה: 16:24

סוג מיון: ילדים

תלונות:

לא רגועה

עם זונדה

מקיאה יותר מהרגיל, היום פעמיים

אתמול גם הקיאה פעמיים

אתמול היה שלשול, היום ללא יציאה עדיין

ללא חום

ממצאים:

במצב כללי משביע רצון

עירני וחיוני

לא רגועה

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- אוושה סיסטולית ידועה

ריאות- אורור תקין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: לא רגועה

ייתכן כי מיקום הזונדה לא תקין

מפנה למיון לבדיקה

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 02/09/2024 בשעה 16:24

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/09/2024

חתימה וחותמת

תאריך

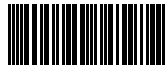
נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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

תאריך: 08/09/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 395640586



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 08/09/2024 בשעה: 18:24

סוג מיון: ילדים

תלונות:

יציאות רכות כיומיים, אתמול אכלה מצוין היות תאבון פחות מהרגיל, אכלה פחות, הקיאה פעם אחת ויש חום היום 38. לא אכלה מהשעה 13:00 היום.

ממצאים:

במצב כללי טוב עירני וחיוני ללא סימנים מניגיאליים לב- סדיר ללא אוושות ריאות- אוורור תקין בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי עור- ללא פריחה הידרציה- תקינה אוזניים- תופיות תקינות לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: חום מהבוקר 38 מלווה בהקאה אחת

מסרבת לאכול

בשל מצבה הבסיסי מפנה לבירור למיון ילדים.

• FEVER

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 09/09/2024 בשעה 18:24

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

08/09/2024

חתימה וחותמת

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

תאריך: 08/09/2024

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

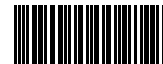
מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

אישור בריאות

הנ"ל: אני מאשר היותי הרופא המטפל.

ברקע תסמונת די ג'ורג'.

לאור מצבה הרפואי המורכב ומאחר ואינה יכולה להיכנס למסגרת לאור הסיכון בחשיפה לזיהומים והקושי בהזנה, פלג זקוקה

להשגחה הורית בבית לפחות עד גיל שנתיים.

08/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 397431765

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
תזונה-ייעוץ וטיפול-דיאטה	97802

נותן שירות: איכילוב-סוראסקי (בי"ח/קרן)

תלונות: טפסים

ממצאים: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

אבחנה: • MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

בעיות ידועות: • DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

דר' שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 397431972

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

ריאות ילדים

מחלקה:

טפסים

תלונות:

לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

מצאים:

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

דר' שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 397432328

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

אנדוקרינולוגיה ילדים

מחלקה:

טפסים

תלונות:

לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

מצאים:

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 397432490

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נотן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: קרדיולוגיה

תלונות: טפסים

ממצאים: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

אבחנה: • MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

- INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 397432650

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותר שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

אלרגיה ילדים

מחלקה:

טפסים

תלונות:

לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

ממצאים:

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותר השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



קוד הפניה: 397432954

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

בריאות הנפש - פסיכיאטריה

מטרת ההפניה: מרפאת תסמונות

תלונות: טפסים

ממצאים: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 397433116

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
אשפוז יום פנימי	L0560

נותן שירות: איכילוב-סוראסקי (בי"ח/קרן)

תלונות: טפסים

ממצאים: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 19/09/2024

מ.ר גורם מפנה



017510

קוד הפניה: 397433268



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נופן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

גסטרואנטרולוגיה ילדים

מחלקה:

טפסים

תלונות:

לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

מצאים:

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• INFATRINI 125ML 1X6X30

19/09/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

פרטי חופא

מס ביקור


000288866898

שם רופא: דר' שמעון ברק

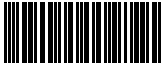
מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 9 חודשים

טלפון: 0544525248 ,

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/09/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. mebendazole 20 mg/ml VERMOX * * כפית אחת (5 מיליליטר) באופן חד פעמי ושני טיפולים חוזרים, אחרי שבוע ואחרי שבועיים (סה"כ 3 טיפולים)	לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום	1 ימים	5 מ"ל				19/09/2024-03/10/2024	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור



000289421591

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם רופא:

מומחית ברפואת ילדים

מומחיות:

03-5221143

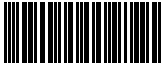
פקס:

03-5271146

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 9 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 25/09/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
INFATRINI * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	לבליעה 1 OP 6 פעמים ביום	מתמשך					25/09/2024-15/10/2024 16/10/2024-14/11/2024 15/11/2024-14/12/2024	- כמות לניפוק: OP 180 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

התפתחות הילד
תאריך טופס
19/02/2026

ד"ר חדש דנה

ניורולוגיית ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

פרטי הביקור

תאריך ביצוע: 26/09/2024

נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 9 חודשים, אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. מטופלת בפיזיותרפיה במכון, במרווח הזמן מציגה איחור מוטורי, הפסידה מפגשים בשל אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM), נשימתית).
ידוע על מום לבבי, FTT ניכר, מיועדת להכנסת PEG 7/10. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה.
במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב.

הערות: זוג + 2

אם בת 35, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותירואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 36, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 3 שנים - בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מילדותית:

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר - ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:
- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה - קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומבוציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.
- אנדו - היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרוז.



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותי

בסוגר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר. - אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים. - הערכת אא"ג- ללא חץ שסוע. - שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי:

מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות. יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטלי נמצא חסר גנומי 22q11.2. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial syndrome (VCF) או תסמונת Di George. בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

מצבה כיום:

- גסטרו ותזונה: ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתית שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG.

- ריאות: יציבה נשימתית ללא אירועי דהסטורציה. חוסר עליה במשקל משנית ל- FTT ומאמץ נשימתי.

- קרדיאלית: באקו VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. באם לא תהיה עליה משמעותית במשקל נשקול סגירת VSD. ללא צורך במניעת אנדוקרדיטיס. הופנתה למעקב מרפאה קרדיולוגית. - המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סוגר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל- NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 ובA15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.

- אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.

ללא רגרסיה התפתחותית.

ללא פרכוסים

ברורים רפואיים:**שמיעה:**

סינון שמיעה לאחר הלידה תקין השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ

ראייה:

בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה. בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

הדמייה: סוגר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סוגר מפרק ירך- תקין
סוגר עמו"ש- תקין

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה: גיל חודשיים ושבע- העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל. בשכיבה על הבטן נשנעת על אמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט ל-2 הצדדים. טרם מתיישבת, בהושבה: ראש מרכזי, גו עגול. בהעמדה נושאת משקל.
גיל 9 ח'- מתהפכת ל-2 הצדדים, על הגב- מרימה ותופסת רגל, מביאה לפיה. בשכיבה על הבטן נשענת על כפות ידיים, זרועות כמעט ישרות, שולחת יד קדימה, מתעייפת מהר. טרם מתיישבת, בהושבה אינה יציבה.

מוטוריקה עדינה: גיל 9 ח'- מחזיקה אוכל ביד ומביאה לפה, אינה מקישה חפצים

תחושה: גיל חודשיים ושבע- תינוקת רגועה, אוהבת אמבטיות, ללא קושי בלבוש או הפשטה, נהנית ממגע, מאוד זקוקה לו. יודעת להיות גם מונחת על המשטח, נהנית מתנועה. ללא רגישות לרעש או לאורות חזקים

שפה ותקשורת: גיל חודשיים ושבע- ממקדת מבט ומחייכת, עוקבת במבט, יש העדפה לימין. גיל 9 ח'- יוצרת קשר עין ועוקבת במבט, מתרשמים שמגיבה לשמה, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, צוחקת בקול, משמיעה קולות גרוניים בעיקר, אומרת "דא".

הסתגלות למסגרות: בבית עם האם, לדבריה הומלץ להימנע ממסגרת בשלב זה ולא בחודשי החורף. ההורים מעוניינים להשאירה בבית עד גיל שנתיים.

כלכלה: גיל 9 ח'- ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתי שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG. נמצאת גם במעקב דיאטנית במכון.

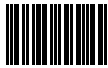
שינה: יש הרבה יקיצות לאוכל (אינפנטריני), אין קושי להירדם. אין נחרה.

טיפולים התפתחותיים בעבר: # אבחון פיזיו 3/2024: פלג, בת חודשיים ושבע, מציגה יכולות מוטוריות תואמות גיל עם תשתית של טונוס מוגבר סימטרי ותבניות תנועה תקינות.

סיכום טיפול 8/2024: פלג הגיעה לאבחון פיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד ב- 28.2.24. מאז ועד היום הגיע לשלושה מפגשי מעקב בלבד. בשל אישפוזים ומחלות מרובות לא יכלה להגיע לטיפולים שנקבעו.
כיום, לפי דיווח האם, עדיין מתקשה בשכיבה על הבטן לאורך זמן, דבר המקשה על התקדמותה המוטורית. בבדיקתה ביולי 2024 הציגה איחור מוטורי (מתחת לאחוזון 5% לגיל מתוקן באבחון AIMS)

בדיקה רפואית

בדיקה רפואית: במצב כללי טוב
משקל מתחת לאחוזון 3, נראית קטנה לגילה
לב - קולות סדירים, אוושה סיסטולית משמעותית בכל התחנות.



151821

תעודת טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותי

ריאות - חרחורים גסים
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.
עור - ללא נגעים היפו/היפר-פיגמנטריים

בדיקה ניירולוגית:

בהכרה מלאה, ערנית ומגיבה
היקף ראש 40.8 ס"מ (אחוזון 1, 2.5SD-)
מאפיינים דיסמורפים עדינים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים לאור. מגיבה לקול בהפניית ראש.
טונוס אקסיאלי נמוך, טונוס גפיים משתנה, בבסיס מרשים בטווח הנמוך אך מעלה טונוס אקטיבית בבדיקה. יש HL מתוקן ב-PTS.
החזרים גידים תקינים ושווים, ערים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס. מניעה 4 גפיים כנגד גרביטציה.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן בחודשים: 8

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	4	50	בשכיבה על הגב מרימה רגליים, לפי דיווח מביאה לפה, מתהפכת ל-2 הצדדים. ב-PTS יש HL מתוקן במהלך התנועה. על הבטן- נשענת על כפות הידיים, זרועות כמעט ישרות. מביטה לצדדים. מתעייפת מהר. טרם PIVOT. בהושבה גו כפוף, ראש יציב. תפקוד תואם גיל 4-5 חודשים.
מוטוריקה עדינה	6	75	תופסת קוביה דו"צ בכל כף היד, מחזיקה 2 קוביות לאורך זמן, כדורית- גריפה משמאל, נסיון לתפיסת צבת מסורבלת. תופסת חוט בגריפה.
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	6	75	מחזיקה קוביה ותופסת קוביה שניה, מחזיקה לזמן ממושך, מתבוננת בקוביה שלישית. מביאה לפה. מנענעת פעמון בבירור. תואם גיל 6-7 חודשים.
שפה	6	75	מתעניינת באובייקטים מרעישים, משמיעה קולות גרוניים, נוהמת, מביעה רגשות בקול.
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	8	100	מבחינה בין זר למוכר, בוחנת זרים, יש התחלה של חיקוי הקשה עם צעצוע, מתמידה במאמציה להשיג צעצוע מעבר להישג ידה. לפי דיווח דוחה הצידה יד לניגוב אף וכד'. אוכלת בעצמה חלקית עם הידיים בסקוויט וכד'.



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

**סיכום רפואי התפתחותי**

התנהגות במהלך הבדיקה: בוחנת את הבודקת במבטה, מדגימה חשש תואם גיל. מחייכת לאמה בתגובה לאינטראקציה. התעניינה בצעצועים השונים. לקראת סוף המפגש היתה עייפה ומעט חסרת סבלנות, בכתה, נרגעה בקלות על ידי האם.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 9 חודשים כרונולוגית, מתוקן 8 חודשים, אבחנה גנטית של Di George syndrome.

ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.2. לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10. השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל 3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה, קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה.

עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. קיים מום לבבי לא כחלוני ו-FTT ניכר, מיועדת להכנסת PEG. בהמשך שקילת סגירת VSD בהתאם למשקל.

מטופלת בפיזיותרפיה במכון מגיל חודשיים, הפסידה מפגשים בשל מחלות זיהומיות ואשפוזים חוזרים. במרווח הזמן מציגה איחור מוטורי.

בבדיקתה היום - פלג תינוקת מתוקה, מדגימה פער של מספר חודשים בתחום המוטוריקה הגסה ביחס לגילה המתוקן. מוטוריקה עדינה, תפקוד חזותי מוטורי והתחום השפתי מעט טובים יותר, בעיבוד קל/גבולי לגיל. התחום החברתי-תקשורתי טוב יותר ומרשים היום בהתאם לגיל. בבדיקתה מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT ניכר, טונוס אקסיאלי נמוך. אוושה לבבית וחרחורים נשימתיים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת ווריאבילית, אשר עיקרה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיר, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT. ההתייצגות הנירוקוגניטיבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

בשיחה עם האם הוסברו הממצאים. הוסבר כי בשלב זה קיים פער במספר מישורי התפתחות שהינו בולט ביותר בתחום המוטורי. סביר כי הקשיים ההתפתחותיים מושפעים ממצבה הגופני, מום לבבי עם התנשמות נילוות ו-FTT ניכר, והצפי הוא שעם ההטבה במצבה הכללי יכולת מימוש הפוטנציאל ההתפתחותי תשתפר. תמשיך מעקבים במכון כמתואר.

המלצות:

- המשך טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר
- אבחון קל"ת כמתוכנן

תאריך: 26/09/2024

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
התפתחות הילד
הערכת טופס
19/02/2026

ד"ר חדש דנה

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נוירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- לאור תסמונת נוירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
- מעקב נוירולוגי התפתחותי בעוד כחצי שנה

DI GEORGE'S SYNDROME •

אבחנה:

בברכה

ד"ר חדש דנה

26/09/2024

מס' רישיון: 151821

תאריך

פרטי חופא

מס ביקור


000290405233

שם רופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

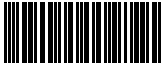
מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 9 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 06/10/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
INFATRINI * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	לבליעה 1 OP 6 פעמים ביום	מתמשך					06/10/2024-26/10/2024 27/10/2024-25/11/2024 26/11/2024-25/12/2024	- כמות לניפוק: OP 180 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



101771

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

רוני צימרינג

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B, קומה 4)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אבירם	שם פרטי: פלג רפאל	ת.ז.: 238888101
ת.לידה: 18/12/2023	מין: נ	טל.עבודה/נייד: 0544525248	מיקוד: 6264116
כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו			
0238888101			

סיכום טיפול תקופתי - פיזיותרפיה

אבחנת רופא מפנה:

• DIGEORGE'S SYNDROME

בעיות מרכזיות:

תסמונת די ג'ורג'

מום לבבי

FTT (עברה לאחרונה פרוצדורה להכנסת PEG)

עיכוב התפתחותי

מטרות טיפול תפקודיות:

פלג תזחל לכיוון אמא/אבא

פלג תתישב לצורך משחק בשתי ידיים

פלג תיעמד מול משטח בגובה טבור כדי להגיע לצעצוע מעניין

מהלך ותקופת הטיפול:

פלג הגיעה לאבחון פיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד ב- 28.2.24.

מאז ועד היום הגיע לחמישה מפגשי טיפול בלבד. בשל אישפוזים ומחלות

מרבובות לא יכלה להגיע לטיפולים שנקבעו.

כיום, לפי דיווח האם, עדיין מתקשה בשכיבה על הבטן לאורך זמן, דבר המקשה

על התקדמותה המוטורית. בבדיקתה ביולי 2024 הציגה איחור מוטורי (מתחת

לאחוזון 5% לגיל מתוקן באבחון AIMS)

פלג זקוקה לטיפולי פיזיותרפיה לכל הפחות אחת לשבוע על מנת לשפר את

יכולתה לשהות על הבטן ולהשיג את אבני הדרך המוטוריות- התהפכות לבטן,

זחילה והתיישובות.

עתידה לעבור אבחון רופאה התפתחותית ואבחון רב"ע וקל"ת

המשך טיפול

סטאטוס טיפול:

המלצות

1. המשך טיפול שבועי בפיזיותרפיה, ניתן אישור לטיפול פרטי מכיוון שפלג מאושפזת לעיתים תכופות

ולא מצליחה להגיע לטיפולים במכון.

2. המשך אבחון במכון כולל בדיקת רופאה התפתחותית, אבחון רב"ע וקל"ת

בברכה,

רוני צימרינג

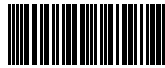
15/10/2024

מס' רישיון: 101771

תאריך

תאריך: 22/10/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 401808676



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מכון שמיעה

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

• ELECTRONIC FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

*	הבדיקה הדרושה
94100	בדיקת שמיעה לתינוק
92567	טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

22/10/2024

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 - 22/10/2024 עד תאריך - 20/04/2025

תאריך: 04/11/2024

מר גורם מפנה



017510

קוד הפניה: 403666982



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000

URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

• **עבור בדיקת URINE CULTURE:**

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• **עבור בדיקת Urine General:**

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 04/11/2024 עד תאריך 02/02/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי חופא

מס ביקור


000293185184

שם רופא: דר' שמעון ברק

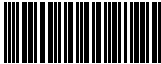
מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 10 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0544525248

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/11/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
crm. clotrimazole 10 mg/g hydrocortisone 10 mg/g * HYDRO AGISTEN	למריחה 2 פעמים ביום	10 ימים	.1		.1		04/11/2024-25/11/2024	- כמות לניפוק: OP 2 ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 07/11/2024

מ.ר גורם מפנה



017510

קוד הפניה: 404248645



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000293578855

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 07/11/2024 (דף זה אינו מרשם)

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
30=1 שקית זונדה למשאבת הזנה	1	30	4922		כן
שקיות הזנה קנגרו 30 יחידות	1	30	92270		כן
30 שקית הזנה למשאבה ניידת	1	30	5839		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 07/12/2024

07/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

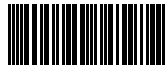
טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האביזר. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

תאריך: 10/11/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 404597130



העתק טופס
19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 10/11/2024 בשעה: 16:45

סוג מיון: ילדים

תלונות: לפני יומיים חום והקאות שחלפו

היום ללא חום וללא הקאות

מצב רוח טוב עירנית

אכלה היום מצוין ב-PEG, השלימה גם דרך הפה היום

משלשלת

ממצאים:

במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- אוושה ידועה, טכיקרדית

ריאות- טכיפנאית

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, נייע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: טכיפנאה וטכיקרדיה

היו חום והקאות אתמול

היום שלשולים

מפנה למיון להערכה

אבחנה:

• GASTROENTERITIS ACUTE

• VOMITING Status Post

בעיות ידועות:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

תרופות קבועות:

• INFATRINI 125ML 1X6X30

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 11/11/2024 בשעה 16:45

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

10/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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

תאריך: 11/11/2024

מ.ר גורם מפנה



093212

קוד הפניה: 404745892



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר קון דניאל

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5425252

פקס: 073-2284275

כתובת: רחוב השל"ה 7, ת"א

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000

URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

• **עבור בדיקת URINE CULTURE:**

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• **עבור בדיקת Urine General:**

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 11/11/2024 עד תאריך 09/02/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 12/11/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 405074470



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 12/11/2024 עד תאריך 10/02/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי רופא

מס ביקור


000294386668

פקס: 03-5221143

שם רופא:

דר' שמעון ברק

מומחיות:

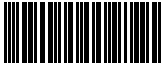
מומחה ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

מין: נ

שם מטופל:

אבירם פלג רפאל

ת"ז:

238888101

גיל:

10 חודשים ו-3 שבועות

טלפון:

0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 14/11/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
PEPTAMEN JUNIOR, * COMPLEAT PEDIATRI	לבליעה OP 3 1 פעמים ביום	מתמשך	OP 1	OP 1	OP 1		14/11/2024-04/12/2024	- כמות לניפוק: OP 90 ** השתתפות עצמית: 80 % ניפוק בהנחה בהצגת מרשם רופא בבתי מרקחת מכבי

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 24/11/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 406831326



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נотן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מחלקה: גסטרואנטרולוגיה ילדים

מטרת ההפניה: המשך מעקב וטיפול מוזנת בפג די גורג ברקע

תלונות: האם הגיעה על מנת לקבל הפניות שניתנו באיכילוב במרפאת גסטרו

מצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

24/11/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/11/2024 עד תאריך - 23/05/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 24/11/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 406831532



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: קרדיולוגיה ילדים

מטרת הפניה: מעקב בשל די גורג קודים- 93307 אקו לב

תלונות: האם הגיעה על מנת לקבל הפניות שניתנו באיכילוב במרפאת גסטרו

מצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

24/11/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/11/2024 עד תאריך - 23/05/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 24/11/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 406831868



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נотן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מחלקה: ריאות ילדים

מטרת הפניה: המשך מעקב] ברקע די גורג

תלונות: האם הגיעה על מנת לקבל הפניות שניתנו באיכילוב במרפאת גסטרו

מצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

24/11/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

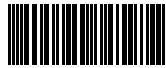
** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/11/2024 עד תאריך - 23/05/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 24/11/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 406832059



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו



0238888101

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כליות ודרכי השתן
5256		

שאלה למבצע הבדיקה: מעקב

תלונות: האם הגיעה על מנת לקבל הפניות שניתנו באיכילוב במרפאת גסטרו

ממצאים: במצב כללי טוב

אבחנה:

בעיות ידועות:

• FILL OUT FORMS

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

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

24/11/2024

חתימה וחתימת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/11/2024 עד תאריך - 23/05/2025

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים; חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).

פרטי רופא

מס ביקור



000297373369

03-5221143 פקס:

שם רופא:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות:

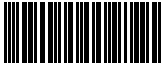
מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל:

אבירם פלג רפאל

ת"ז:

238888101

גיל:

11 חודשים ו- 3 שבועות

טלפון:

0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 12/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
oculenum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	למריחה 1 פעם ביום	3 ימים				1 .	12/12/2024-26/12/2024	כמות לניפוק: 1 OP - ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 12/12/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 409916822



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מחלקה: גסטרואנטרולוגיה ילדים

מטרת הפניה: מעקב DIGORGE

מוזנת בפג

למעקב קבוע כל שבוע

תלונות: דלקת עיניים

מצאים:

במצב כללי טוב

עיניים- מעט הפרשות

ריאות נקיות

דיון ואבחנה מבדלת: דלקת עיניים

סינטומיזין

בכל החמרה ביוקרת

• CONJUNCTIVITIS ACUTE

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30

• INFATRINI 125ML 1X6X30

12/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/12/2024 עד תאריך - 10/06/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 12/12/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 409917148



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

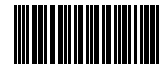
שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מחלקה: ריאות ילדים

מטרת הפניה: ברקע DI GEORGE SYN במעקב מרפאת ריאות

תלונות: דלקת עיניים

ממצאים: במצב כללי טוב
עיניים- מעט הפרשות
ריאות נקיות

דיון ואבחנה מبدלת: דלקת עיניים
סינטומיציין
בכל החמרה ביוקרת

• CONJUNCTIVITIS ACUTE

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
• INFATRINI 125ML 1X6X30

12/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/12/2024 עד תאריך - 10/06/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמודות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 18/12/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 410836223



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

גסטרואנטרולוגיה ילדים

מטרת הפניה: ברקע תסמונת די גורג, מוזנת בפג, למעקב

תלונות: ביקור מנהלי

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

18/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/12/2024 עד תאריך - 16/06/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 18/12/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 410836487



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: קרדיולוגיה ילדים

מטרת הפניה: ברקע תסמונת די גורג במעקב

תלונות: ביקור מנהלי

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

18/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/12/2024 עד תאריך - 16/06/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם הפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 18/12/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 410836650



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

ריאות ילדים

מחלקה:

מטרת הפניה: ברקע תסמונת די גורג, במעקב מרפאת ריאות

ביקור מנהלי

תלונות:

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

18/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

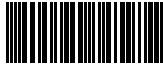
** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/12/2024 עד תאריך - 16/06/2025

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

תאריך: 18/12/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 410836809



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

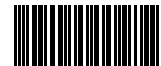
מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
5256	כליות ודרכי השתן

שאלה למבצע הבדיקה: ביקורת

תלונות: ביקור מנהלי

אבחנה:

בעיות ידועות:

• FILL OUT FORMS

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

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

18/12/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/12/2024 עד תאריך - 16/06/2025

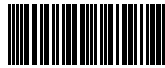
הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים; חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).

תאריך: 18/12/2024

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 410837149



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
1010	חזה 1 צילום

שאלה למבצע הבדיקה: ביקורת

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: ביקור מנהלי

אבחנה:

בעיות ידועות:

מעשנת: אין מידע

• FILL OUT FORMS

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/12/2024 עד תאריך - 16/06/2025

18/12/2024

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.

פרטי רופא

מס ביקור



000298106317

מס: 03-5221143

שם רופא:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות:

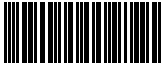
מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל:

אבירם פלג רפאל

ת"ז:

238888101

גיל: 1 שנים

טלפון:

0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
PEPTAMEN JUNIOR, * COMPLEAT PEDIATRI	לבליעה OP 3 1 פעמים ביום	מתמשך	OP 1	OP 1	OP 1		19/12/2024-08/01/2025 09/01/2025-07/02/2025 08/02/2025-09/03/2025	- כמות לניפוק: OP 90 ** השתתפות עצמית: 25 % קיים אישור -.ניפוק בהנחה בהצגת מרשם רופא בבתי מרקחת מכבי
* INFATRINI	לבליעה OP 6 1 פעמים ביום * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	מתמשך					19/12/2024-08/01/2025 09/01/2025-07/02/2025 08/02/2025-09/03/2025	- כמות לניפוק: OP 180 ** השתתפות עצמית: 20 % קיים אישור -

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור.לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב.במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי חופא

מס ביקור


000298177642

שם רופא: דר' שמעון ברק

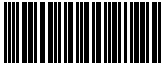
מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים

טלפון: 0544525248 ,

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
sol. hydrogen peroxide 30 mg * HYDROG. PEROX 3%, HYDROGEN PEROX.3%	לטפטף 3 פעמים ביום	3 ימים	.1	.1	.1		19/12/2024-09/01/2025	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור


000298535476

ד"ר דניאל ציק

שם רופא:

מומחה לאא"ג -ניתוחי ראש/צוואר

מומחיות:

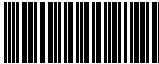
03-5298920

טלפון:

פקס: 153-35298920

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים

טלפון: 0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
drp. ciprofloxacin 3 mg * NAFLOXIN, CILOXAN	לטפטף באוזן 3 טיפות 2 פעמים ביום	10 ימים	3 טיפות			3 טיפות	23/12/2024-06/01/2025	כמות לניפוק: 2 OP - **השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור.לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב.במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות . רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 23/12/2024

מ.ר גורם מפנה



014569

קוד הפניה: 411678155



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר דניאל ציק

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5298920

פקס: 153-35298920

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא. אנא פעל בהתאם להנחיות:

Ear Culture Right Batt. - 07042

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת Ear Culture Right Batt. לקחת הדגימה ע"י הרופא בלבד.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין יילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 23/12/2024 עד תאריך 23/03/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי רופא

מס ביקור


000299226175

ד"ר דניאל ציק

שם רופא:

מומחה לאא"ג -ניתוחי ראש/צוואר

מומחיות:

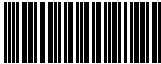
03-5298920

טלפון:

פקס: 153-35298920

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים, 1 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. amoxicillin trihydrate 600/5 mg/ml clavulanic acid 42.9/5 mg/ml * AUGMENTIN ES	לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום 2 * מ"ל פעמיים ביום, אחרי אוכל - 7 ימים	7 ימים	2 מ"ל		2 מ"ל		30/12/2024-13/01/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 07/01/2025

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 414069670



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

גסטרואנטרולוגיה ילדים

מטרת הפניה: המשך מעקב, יש PEG, ברקע תסמונת די גורג

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

07/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 07/01/2025

מר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 414069885



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו



0238888101

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

מחלקה: גסטרואנטרולוגיה ילדים

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מטרת ההפניה: מרפאת הפרעות אכילה. ניזונה בPEG וברקע תסמונת די גורג

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מבדלת: הפניות

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

07/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 07/01/2025

מר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 414070098

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

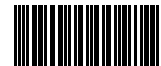
שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
אשפוז יום פנימי	L0560

נוטן שירות: איכילוב-סוראסקי (בי"ח/קרן)

גסטרואנטרולוגיה ילדים

מטרת ההפניה: מטופלת ב PEG ברקע די גורג

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

07/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 07/01/2025

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 414070317

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

מחלקה: ריאות ילדים

מטרת הפניה: מעקב מלידה, ברקע תסמונת די גורג

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

07/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

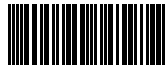
** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

לתשומת לבך: במעמד הפקת הפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות

תאריך: 07/01/2025

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 414070444



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כליות ודרכי השתן
5256		

שאלה למבצע הבדיקה: הערכה אנטומית

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

אבחנה:

בעיות ידועות:

• FILL OUT FORMS

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

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

07/01/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים; חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).

תאריך: 07/01/2025

מר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 414070562

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: נפרולוגיה ילדים

מטרת הפניה: המשך מעקב מלידה

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

07/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף הפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. ההתחייבות אושרה אך טכנית לא ניתן להדפיסה במרפאת הרופא. עליך להדפיס את טופס ההתחייבות באתר מכבי אונליין, באפליקציית מכבי או בעמדות מכבי-לי בסניף הקרוב למקום מגוריך.

תאריך: 07/01/2025

מר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 414070739

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943

נוטן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

מחלקה: אלרגיה ואימונולוגיה

מטרת ההפניה: המשך מעקב מלידה

תלונות: הפניות

ממצאים: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מبدלת: הפניות

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

מטופל באופן קבוע ב-

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

07/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/01/2025 עד תאריך - 06/07/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

פרטי רופא

מס ביקור



000301307689

03-5221143 **פקס:**

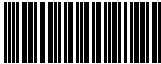
שם רופא: דר' שמעון ברק

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 4 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 16/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
inhaler ipratropium bromide 0.02 mg * IPATRIM, ATROVENT 200DOSE	לשאיפה 2 מנה 2 פעמים ביום	10 ימים	2 מנה		2 מנה		16/01/2025-30/01/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %
inhaler fluticasone propionate 0.125 mg * FLIXOTIDE CFC	לשאיפה 2 מנה 2 פעמים ביום	10 ימים	2 מנה		2 מנה		16/01/2025-30/01/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %
inhaler salbutamol 0.1 mg * VENTOLIN CFC FREE, SALBUTRIM	לשאיפה 2 מנה 4 פעמים ביום ***90	10 ימים	2 מנה	2 מנה	2 מנה	2 מנה	16/01/2025-30/01/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 26/01/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



אישור בריאות

הנ"ל: אני מאשר היותי הרופא המטפל. ברקע תסמונת די ג'ורג'. לאור מצבה הרפואי המורכב ומאחר ואינה יכולה להיכנס למסגרת לאור הסיכון בחשיפה לזיהומים והקושי בהזנה, פלג זקוקה להשגחה הורית בבית לפחות עד גיל שנתיים.

26/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



160446

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

חג'אג' טורצ'ין שיר

טיפול בדיבור

התמחויות:

קלינאית תקשורת

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אבירם		שם פרטי: פלג רפאל		ת.ז.: 238888101	
ת.לידה: 18/12/2023		מין: נ		טל.עבודה/נייד: 0544525248		מיקוד: 6264116	
כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו							



0238888101

סיכום אבחון ריפוי בדיבור

13/01/2025

תאריך ביצוע:

האם ליטל

נוכחים:

פלג

שיר קלינאית תקשורת

מהלך התפתחות

מספר לידה: 2, שבוע: 36, משקל: 2080 (גרם), טיפולים מיוחדים: לא, פרט: שבוע 36 - עשו בדיקת מי שפיר האם מתארת חרדה גדולה מהבדיקה. היו מים מקוניאליים האטות בדופק, קיסרי חירום בהרדמה מלאה. היה צוות רב סביבה ומיילדת שליוותה את האם לאורך הלידה. חבל הטבור כרוך פעמיים סביב צווארה. האם איבדה דם רב לאחר הלידה. לחצו לה על הבטן כדי להוציא קרישי דם.

התינוקת היתה בפגייה ובתינוקיה 3 שבועות. כשבוע לאחר הלידה ההורים התבשרו על התסמונת - DI GEORGE, יניקה: כן, משך: 5 (חודשים), קשיים ביניקה/אכילה: בשל עליה איטית ולא מספקת ההורים שילוב סימילאק ניאו-שור, הערות: שוקלת פחות מ 4 ק"ג כיום.

פרטים מילדותיים:

פרט: תסמונת די ג'ורג'. ככל הנראה חלקי, מחלות ובעיות בריאותיות: חור בלב, אאורטה ימנית. במעקבים רפואיים - קרדיולוגי, נפרולוגיה, אמנולוגיה, אשפוזים/ניתוחים: לפני כשבוע היתה מאושפזת בשל דלקת ריאות. קיבלה שם תמ"ל עשיר בקלוריות, השלכות המחלה על הילד: חיוסנים מוחלשים.

מצב בריאותי:

הרגלי אכילה (כיום): תמ"ל,

התפתחות:

הערות על אבני הדרך: לדברי האם, טונוס טוב. חזקה. מפורט בדוח אבחון פיזיו, תפקוד: נמצאים במעקב פיזיותרפיה במכון (רוני).

מוטוריקה גסה:

פירוט המסגרות: בבית עם האם,

הסתגלות למסגרות:

סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

ADL:



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

0238888101

סיכום אבחון ריפוי בדיבור

רקע

הופנתה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כוללת במכון.

סיבת ההפנייה

האם מדווחת על הרבה מלמול. מלמול קנוני ומגוון. יש שימוש בג'סטות מייצגות אך פחות מצביעות. חשופה בבית לאנגלית ועברית. לרוב מצליחים להבין את כוונתיה של פלג. מפטפטת הרבה לעצמה. יש גם חיקוי של צלילין. לא נשמע שימוש בקולות של חיות. האם הדגישה כי המוקד כרגע בטיפול בפלג הוא רפואי. מתארת כי פלג מאוד רוצה להיות חלק מאינטראקציות והתרחשויות.

דיווח ההורים:

בבית עם ההורה

דיווח הגננת/מורה:

לא ידוע על ליקויי שפה ודיבור במשפחה

ליקויי שפה ודיבור במשפחה:

מטופלת במעקבי פיזיותרפיה

טיפולים קודמים:

על פי בדיקה מאפריל '24 ללא הפרדה, ירידה קלה דו"צ. טימפנומטריה typeB SUM

שמיעה:

מדווחת בדיקה עם תוצאות תקינות

ראיה:

• DI GEORGE'S SYNDROME

אבחנה:

מהלך האבחון

פלג נכנסה לחדר האבחון בליווי אימה כשהיא ישובה בעגלה. ניכר כי בתחילה חששה אך הסתגלה בקלות לסיטואציה האבחונית ויצרה קשר מותאם מול המאבחנת. נעזרה במשחק משותף בקסילופון לצורך הפחתת החשש. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים מגוונים, נצפה שילוב בין כמה משחקים. הרבתה להכניס דברים לפה לצורך חקירה. הצליחה להעסיק את עצמה במשחק עצמאי וניכר כי נתרמת מנוכחות אימה.

התנהגות בבדיקה:

לא נערך אבחון פורמלי. האבחון נעשה באמצעות משחק חופשי במגוון צעצועים כולל בובות, תצפית, משחק משותף ושיחה מול האם.

מבחנים שהועברו:

ממצאי האבחון

מרשימה כתקינה. נצפו כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות. קשר עין עקבי ואיכותי לאורך כל האבחון. נצפה שימוש בג'סטות מייצגות ומעקב אחר הצבעה. היענות עקבית לשם. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים קצרים.

תקשורת:

אנגלית ועברית

שפה:

לא נבדקה פורמלית. ההבנה מרשימה כתואמת גיל. נצפתה הבנה של הוראות פשוטות בהקשר בליווי ג'סטה. נצפתה הבנה של מילת השאלה איפה? בליווי ג'סטה. ההבנה לקסיקלית של מילים בודדות בקטגוריות תחביריות שונות (שמות-עצם, פעלים) מרשימה כתואמת גיל.

הבנה:

במהלך האבחון פלג השתמשה בהרבה מלמול קנוני ומגוון. נשמע משחק קולי ואינטונציה משתנה. האם מדווחת על מלמול קנוני ומגוון גם במסגרת הביתית. משתמשת הרבה בשפה. יש שימוש בג'סטות מייצגות אך פחות בג'סטות מצביעות. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני וחקירה אוראלית.

הבעה (אוצר מילים, תחביר, מורפולוגיה, ארגון שפה):



160446

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

חג'אג' טורצ'ין שיר

טיפול בדיבור

התמחויות:

קלינאית תקשורת

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אבירם		שם פרטי: פלג רפאל		ת.ז.: 238888101
ת.לידה: 18/12/2023		מין: נ		טל.עבודה/נייד: 0544525248		
כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו		מיקוד: 6264116				



0238888101

סיכום אבחון ריפוי בדיבור

נענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה מצד אימה.

פרגמטיקה:

קולות בלבד

מובנות:

חקירה אוראלית.

תפקודי פה:

על פי דיווח החלה לאחרונה לאכול יותר מוצקים. חשיפה רבה למאכלים מגוונים. עיקר ההזנה בשלב זה הוא במרקם נוזלי. מחפשת עצמאות סביב האכילה. מנסה לאכול עם כפית.

אכילה:

מרשים כתקין

קול:

סיכום

פלג, בת 1 במועד האבחון ולה אחות גדולה, הגיעה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כללית במכון. ברקע רקע רפואי מורכבת ותסמונת Di Goerge. פלג מטופלת במעקבי פיזיותרפיה ונמצאת במעקב התפתחותי במכון. פלג חשופה לאנגלית ועברית במסגרת הביתית. הסתגלה די בקלות סליטואציה האבחונית, נעזרה במשחק משותף בקסילופון להפחתת החשש מחדר האבחון בעקבות ההיסטוריה הרפואית. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים, שמרה על קשר עין עקבי ואיכותי לאורך האבחון, הציגה כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות ונענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה. הבנת השפה של פלג מרשימה כתואמת גיל. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני והרבה חקירה אוראלית. במהלך האבחון נשמע מלמול קנוני ומגוון די נרחב, על פי דיווח האם, גם בבית משתמשת בהרבה מלמולים. נצפו ג'סטות מייצגות ופחות ג'סטות מצביעות. על פי דיווח האם, עיקר המוקד בטיפול בפלג כרגע הוא רפואי. לאור כל הנזכר לעיל, מומלץ טיפול קלינאית תקשורת, כמו כן, מומלץ מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים לבחינת התקדמות התפתחות השפה.

סיכום:

המלצות

כן

מומלץ טיפול:

1. ביסוס השלב הקדם מילי
2. הרחבת יכולות המשחק הפונקציונאלי
3. הרחבת השימוש בג'סטות מצביעות ומייצגות מגוונות
4. עידוד החיקוי השפתי

מטרות:

12 טיפולים

מומלץ עד

טיפול פרטני

מתכונת:

פעם בשבוע

תדירות:

לפי זמינות

מסגרת:

1. טיפול קלינאית תקשורת
2. מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים.

המלצות:



מכבי שירותי בריאות
התפתחות הילד
הערכת טופס
19/02/2026

חג'אג' טורצ'ין שיר
טיפול בדיבור

התמחויות:
קלינאית תקשורת

טלפון: 03-7614060
פקס: 03-7178291
כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אבירם		שם פרטי: פלג רפאל		ת.ז.: 238888101	
ת.לידה: 18/12/2023		מין: נ		טל.עבודה/נייד: 0544525248			
כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו		מיקוד: 6264116					



סיכום אבחון ריפוי בדיבור

בברכה

29/01/2025

חג'אג' טורצ'ין שיר

מס' רישיון: 160446

תאריך

תאריך: 30/01/2025

מ.ר גורם מפנה



014569

קוד הפניה: 418164639



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר דניאל ציק

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5298920

פקס: 153-35298920

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
בדיקת רופא	9943
לרינגוסקופיה פיבראופטית	31575

ננתן שירות: (איכילוב-סוראסקי) (בי"ח/קרן)

א.א.ג ילדים

מחלקה:

מטרת ההפניה: הערכת שקד שלישי - אדנואיד

ברקע VSD, DIGEORGE, FTT. ניזונה מ-PEG. הפרישה מאוזן ימין. הייתה מצוננת וגדושה

תלונות:

בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50 -
בתרבות מהאוזן:

Streptococcus pneumoniae 1

Haemophilus influenzae 2

Beta Lactamase positive

שניהם רגישים לאוגמנטין. משקל 5.5 ק"ג

בביקור בתאריך 30/01/2025 בשעה 09:55:32 - ביקורת

SOM דו צדדי. אין יותר הפרשה, תעלות צרות. גדושה

ממצאים:

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50

בביקור בתאריך 30/01/2025 בשעה 09:55:32

• OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS Suspected

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מטופל באופן קבוע ב-

• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30

• INFATRINI 125ML 1X6X30

תאריך: 30/01/2025

מ.ר גורם מפנה



014569

קוד הפניה: 418164639



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר דניאל ציק

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5298920

פקס: 153-35298920

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מרפאות חוץ

30/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/01/2025 עד תאריך - 29/07/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 30/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק טופס
19/02/2026

ד"ר דניאל ציק

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון



0008405219



014569



קוד הפניה: 418164879

טלפון: 03-5298920

פקס: 153-35298920

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מכון שמיעה

שם המכון: מכון שמיעה, יגאל אלון 96, טל: 7614455, 7614000

תלונות: ברקע FTT, DIGEORGE, VSD. ניזונה מ-PEG. הפרישה מאוזן ימין. הייתה מצוננת וגדושה

בביקור בתאריך 30/12/2024 בשעה 16:14:50 -

בתרבות מהאוזן:

Streptococcus pneumoniae 1

Haemophilus influenzae 2

Beta Lactamase positive

שניהם רגישים לאוגמנטין. משקל 5.5 ק"ג

בביקור בתאריך 30/01/2025 בשעה 09:55:32 - ביקורת

ממצאים: SOM דו צדדי. אין יותר הפרשה, תעלות צרות. גדושה

• OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS Suspected

אבחנה:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

*	הבדיקה הדרושה
92597	בדיקת שמיעה תחת גיל 5
92567	טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

30/01/2025

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 - 30/01/2025 עד תאריך - 29/07/2025



0000007777

קוד הפניה: 417867260

טלפון:

פקס:

כתובת:

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אבירם	שם פרטי: פלג רפאל
ת.ז.: 238888101	טל.עבודה/נייד: 0544525248
ת.לידה: 18/12/2023	מין: נ
כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו	מיקוד: 6264116
0238888101	

הפניה למכון דימות - M.R.I.

שם המכון:

(מ.רפואי וולפסון) בי"ח/קרן
(M.R.I.) תהודה מגנטית
62 ככר הלוחמים
58100

03-5028211

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
75552		לב - מבנה
L0446		MRI בהרדמה כללית

פירוט	מידע נוסף
לא ידוע	קוצב לב

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
			אין מידע Creatinine
			אין מידע eGFR

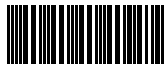
שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 28/01/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 28/01/2025 עד תאריך - 25/10/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0000000050

קוד הפניה: 417867260

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 086205555

כתובת: המרד 27, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובת מרכז ארצי ליעוץ דימות

M.R.I:גוג

לכבוד ד"ר: יועץ חיצוני

תשובת היועץ להפניה שנשלחה על ידך בתאריך: 28/01/2025

תאריך	סטטוס	הבדיקה הדרושה
30/01/2025	מומלץ	לב - מבנה
30/01/2025	מומלץ	MRI בהרדמה כללית

לביצוע החל מתאריך: 28/01/2025

מומלץ לוודא שהמטופל קיבל את החלטת היעוץ ולהנחות בהמשך הטיפול

ניתן להדפיס את התשובה גם מתוך תיק החבר , גיליון בקשות /תשובות דימות

בתודה על שיתוף הפעולה,

מרכז ארצי ליעוץ בדימות.



017510

העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: בטית מרקחת מכבי

תלונות: התינוקת מאובחנת כתסמונת די ג'ורג'י וזקוקה לטיפול תומך נשימתי

ממצאים: לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

הערות: יש לספק למשפחה מכשיר סקשין נייח ומכשיר סקשין נייד, וכן קטטרים המתאימים למשקלה (כולל finger tips)

יש לספק למשפחה משעל לפי הערכים הבאים

Expiratory pressure 20 cmH2O, Expiratory 1 Time sec, Pause 1 sec, Inspiratory Pressure. 6 cmH2O, Inspiratory Time 1.2 sec, OscillationOFF, Cough TrackOFF 20+

רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

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 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.

12/02/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000307967923

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 4 שבועות

טלפון: 0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
inhaler fluticasone propionate 0.125 mg * FLIXOTIDE CFC	לשאיפה 2 מנה 2 פעמים ביום	10 ימים	2 מנה		2 מנה		18/03/2025-01/04/2025	כמות לניפוק: 1 OP - ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

העתק טופס
19/02/2026

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000307967923

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 4 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
INFATRINI * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	לבליעה 1 OP 6 פעמים ביום	מתמשך					18/03/2025-07/04/2025 08/04/2025-07/05/2025 08/05/2025-06/06/2025	- כמות לניפוק: OP 180 ** השתתפות עצמית: 20 % קיים אישור -

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



151821

התפתחות הילד
טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותיפרטי הביקור

תאריך ביצוע: 20/03/2025

נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.3 ש' (מתוקן 1.2 ש'), אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. נושאת PEG מאז 10/2024, ידוע על מום לבבי, FTT ניכר ללא הטבה עם PEG. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי). אשפוז אחרון ממושך באיכילוב אחרי גסטרוסטום עם RSV ודלקת ריאות קשה. במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב. מטופלת בפיזיותרפיה ובמרווח הזמן מציגה איחור מוטורי משמעותי. השלימה אבחון קל"ת עם המלצה למעקב, ואבחון רב"ע עם המלצה לטיפול.

הערות: זוג + 2

אם בת 35, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותירואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 36, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 3 שנים - בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מילדותית:

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר - CMA-ב חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:
- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה - קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בביור זיהומי טרומובציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

ואלקט' בדם תקינים לגיל.
 - אנדו-היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרוז.
 בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
 - אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
 - הערכת אא"ג- ללא ח"ך שסוע.
 שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי:

מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.
 יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.2. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial syndrome (VCF) או תסמונת Di George.
 בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

מצבה כיום:

- גסטרו ותזונה: ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתית שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG.
 - ריאות: יציבה נשימתית ללא אירועי דהסטורציה. חוסר עליה במשקל משנית ל-FTT ומאמץ נשימתי.
 - קרדיאלית: באקו VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. באם לא תהיה עליה משמעותית במשקל נשקול סגירת VSD. ללא צורך במניעת אנדוקרדיטיס. הופנתה למעקב מרפאה קרדיולוגית.
 - המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 ובA15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
 - אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונולובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.

20/3/2025

במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב.

ברורים רפואיים:**שמיעה:**

סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
 השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
 בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ

ראייה:



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמייה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.

סונר מפרק ירך- תקין

סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב אא"ג SOM דו"צ ולרינגומליציה קלה.

תולדות התפתחות**מוטוריקה גסה:**

גיל חודשיים ושבע- העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל. בשכיבה על הבטן נשנעת על אמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט ל-2 הצדדים. טרם מתיישבת, בהושבה: ראש מרכזי, גו עגול. בהעמדה נושאת משקל.
גיל 9 ח'- מתהפכת ל-2 הצדדים, על הגב- מרימה ותופסת רגל, מביאה לפיה. בשכיבה על הבטן נשענת על כפות ידיים, זרועות כמעט ישרות, שולחת יד קדימה, מתעייפת מהר. טרם מתיישבת, בהושבה אינה יציבה.
1.2 ש' מתוקן- במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב. במעקב פיזיותרפיה בגיל שנה תפקוד תואם גיל חודשיים.

מוטוריקה עדינה: גיל 9 ח'- מחזיקה אוכל ביד ומביאה לפה, אינה מקישה חפצים

תחושה:

גיל חודשיים ושבע- תינוקת רגועה, אוהבת אמבטיות, ללא קושי בלבוש או הפשטה, נהנית ממגע, מאוד זקוקה לו. יודעת להיות גם מונחת על המשטח, נהנית מתנועה. ללא רגישות לרעש או לאורות חזקים

שפה ותקשורת:

גיל חודשיים ושבע- ממקדת מבט ומחייכת, עוקבת במבט, יש העדפה לימין.
גיל 9 ח'- יוצרת קשר עין ועוקבת במבט, מתרשמים שמגיבה לשמה, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, צוחקת בקול, משמיעה קולות גרוניים בעיקר, אומרת "דא".

ADL: סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

הסתגלות למסגרות: בבית עם האם, לדבריה הומלץ להימנע ממסגרת בשלב זה ולא בחודשי החורף. ההורים מעוניינים להשאירה בבית עד גיל שנתיים.

כלכלה:

גיל 9 ח'- ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתי שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG. נמצאת גם במעקב דיאטנית במכון.
גיל 1.2 ש' מתוקן- מ/א הכנסת PEG 10/2024- עדיין עליה איטית ולא מספקת במשקל, מתחת לאחוזון 1. יש נשמת קבועה ו-VSD לבבי.

שינה: יש הרבה יקיצות לאוכל (אינפנטריני), אין קושי להירדם. אין נחרה.

טיפולים התפתחותיים בעבר: # אבחון קל"ת 1/2025- פלג, בת 1 במועד האבחון ולה אחות גדולה, הגיעה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כללית במכון. ברקע רקע רפואי מורכבת ותסמונת Di Goerge. פלג מטופלת במעקבי פיזיותרפיה ונמצאת במעקב התפתחותי במכון. פלג חשופה לאנגלית ועברית במסגרת



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון:)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

הביתית. הסתגלה די בקלות סליטואציה האבחונית, נעזרה במשחק משותף בקסילופון להפחתת החשש מחדר האבחון בעקבות ההיסטוריה הרפואית. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים, שמרה על קשר עין עקבי ואיכותי לאורך האבחון, הציגה כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות ונענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה. הבנת השפה של פלג מרשימה כתואמת גיל. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני והרבה חקירה אוראלית. במהלך האבחון נשמע מלמול קנוני ומגוון די נרחב, על פי דיווח האם, גם בבית משתמשת בהרבה מלמולים. נצפו ג'סטות מייצגות ופחות ג'סטות מצביעות. על פי דיווח האם, עיקר המוקד בטיפול בפלג כרגע הוא רפואי. לאור כל הנזכר לעיל, מומלץ טיפול קלינאית תקשורת, כמו כן, מומלץ מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים לבחינת התקדמות התפתחות השפה.

בדיקה רפואית

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב
משקל מתחת לאחוזון 1, נראית קטנה לגילה
לב - קולות סדירים, אוושה סיסטולית משמעותית בכל התחנות.
ריאות - חרחורים גסים
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.
עור - ללא נגעים היפו/היפר-פיגמנטריים

בדיקה ניירולוגית:

בהכרה מלאה, ערנית ומגיבה
היקף ראש 43 ס"מ (אחוזון 1 יציב, SD 2.2)
מאפיינים דיסמורפים עדינים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך, ללא HL.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות. מעלה טונוס אקטיבית בבדיקה.
ללא רושם לחולשה- מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלנוס.
בהעמדה נושאת משקל חלקית.
בהושבה נותרת יציבה, גו מעט כפוף.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן בחודשים: 14



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת התפתחות:

התפתחות	DQ	גיל תפקודי בחודשים	תחום התפתחות
מתהפכת ל-2 הצדדים, בשכיבה על הגב מרימה ותופסת רגליים. על הבטן (חזרה לשכב על הבטן בימים האחרונים) - נשנעת על אמות, לסירוגין מיישרת ידיים ונשנעת על כפות הידיים, הדגימה PIVOT חלקי. טרם מתיישבת. בהושבה נותרת יציבה. בהעמדה לצד רהיט נותרת עומדת לזמן קצר, אינה משייטת.	50	7	מוטוריקה גסה
יש תפיסת צבת דו"צ, אוחזת קוביה בכל יד בעזרת האצבעות. חוט וטבעת - מושכת בחוט ותופסת את הטבעת.	64	9	מוטוריקה עדינה
מקישה בקוביה שבידה על השולחן. הכניסה 2-3 קוביות לתוך ספל. מוציאה עיגול מלוח גיסל, מנסה להכניס ללא הצלחה. פעמון - תופסת בידי אחיזת grasp, מתבוננת, מחקה רשרוש. הסירה בד על מנת לגלות חפץ מוסתר.	64	9	גרפומוטורי תפקוד חזותי מוטורי
משמיעה הברות חוזרות באופן לא ספציפי, טרם מילים. אין חיקוי קולות.	57	8	שפה הבעה
מבצעת הוראות פשוטות תן/קח עם ג'סטה, אין תגובה ברורה למילים מוכרות (איפה אור, איפה אמא..)	57	8	הבנה
מגיבה בהבנה להושטת ידיים כדי להרימה, נהנית ממשחקי קו-קו, אינה אוכלת "אוכל אצבעות". מחזירה נפנוף לשלום. מחקה תיפוף עם מקל.	64	9	חקירה / למידה חברה

התנהגות במהלך הבדיקה: בוחנת את הבודקת, יש חרדת זרים. יוצרת קשר עין ממושך, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, מנופפת לשלום בחיקוי. משמיעה קולות גרוניים ומושיטה יד בבקשת דבר מה.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 1.3 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.2 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.

ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21. לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10. השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל 3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה, קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. קיים מום לבבי לא כחלוני ו-FTT ניכר, מ/א הכנסת PEG 10/2024.

באבחון התפתחותי בגיל 9 ח' הדגימה עיכוב משמעותי בתחום המוטוריקה הגסה, עיכוב קל/גבולי בתחום המוטוריקה עדינה, תפקוד חזותי מוטורי ושפה. החום החברתי-תקשורתי בהתאם לגיל. במרווח הזמן מטופלת בפיזיותרפיה (מגיל חודשיים), הפסידה מפגשים



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

**סיכום רפואי התפתחותי**

בשל מחלות זיהומיות ואשפוזים חוזרים - על כן ממשיכה כעת טיפולים בבית. בהמשך תוארה רגרסיה מוטורית ככה"נ משנית למצבה הרפואי. בנוסף השלימה אבחון רב"ע ומיועדת לטיפולים, אבחון קל"ת עם המלצה למעקב. אינה נמצאת במסגרת ואינה מקבלת חלופת מעון.

בבדיקתה היום - פלג פעוטה מתוקה וסקרנית, שיתפה פעולה בהתאם לגילה. קיים עיכוב התפתחותי רב תחומי ניכר, בולט ביותר בתחום המוטוריקה הגסה. DQ כללי 59. ברקע סיפור של נסיגה מוטורית סביב מצבה הרפואי וניתוח PEG, לאחריו חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאט מאוד. מוטוריקה עדינה ותפקוד חזותי מוטורי מעט טובים יותר אך עדיין בפער לגיל. התחום השפתי בעיכוב לגיל. בבדיקתה מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT ניכר, טונוס גפיים נמוך. אוושה לבבית וחרחורים נשימתיים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT. ההתייצגות הנירוקוגניטבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

בשיחה עם האם הוסברו הממצאים. קיים עיכוב רב תחומי כמתואר, אשר סביר כי מושפע ממצבה הגופני לרבות מום לבבי עם התנשמות נילוות ו-FTT ניכר, וכן ע"ר התסמונת הבסיסית. לאחרונה חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאחר הנסיגה שניצפתה סביב החמרה במצבה הרפואי, אך תפקודה כעת עדיין בעיכוב ניכר לגיל, והפערים בולטים יותר בהשוואה לאבחון הקודם. כמו כן פלג צפוייה לניתוח גסטרו נוסף וכן ניתוח לבבי בתקופה הקרובה, אשר צפויים להשפיע עוד על יכולתה להתקדם ולרכוש אבני דרך התפתחותיות.

המלצות:

- המשך טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר
- טיפולי ריפוי בעיסוק
- טיפולי קלינאית תקשורת
- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- לאור תסמונת נירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
- מעקב נירולוגי התפתחותי בעוד כחצי שנה

תאריך: 20/03/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

תעודת טופס
19/02/2026

ד"ר חדש דנה

נוירולוגיית ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

בברכה

ד"ר חדש דנה

20/03/2025

מס' רישיון: 151821

תאריך



151821

התפתחות הילד
טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותי

פרטי הביקור

תאריך ביצוע: 20/03/2025

נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.3 ש' (מתוקן 1.2 ש'), אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. נושאת PEG מאז 10/2024, ידוע על מום לבבי, FTT ניכר ללא הטבה עם PEG. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי). אשפוז אחרון ממושך באיכילוב אחרי גסטרוסטום עם RSV ודלקת ריאות קשה. במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב. מטופלת בפיזיותרפיה ובמרווח הזמן מציגה איחור מוטורי משמעותי. השלימה אבחון קל"ת עם המלצה למעקב, ואבחון רב"ע עם המלצה לטיפול.

הערות: זוג + 2

אם בת 35, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותירואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 36, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 3 שנים - בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מילדותית:

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאוורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר - CMA-ב חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה 2080 גרם, SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:
- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה - קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאוורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בביור זיהומי טרומובציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
- GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
- GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

ואלקט' בדם תקינים לגיל.
 - אנדו-היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרוז.
 בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
 - אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
 - הערכת אא"ג- ללא חיר שסוע.
 שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי:

מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.
 יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.2. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial syndrome (VCF) או תסמונת Di George.
 בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.

מצבה כיום:

- גסטרו ותזונה: ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתית שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG.
 - ריאות: יציבה נשימתית ללא אירועי דהסטורציה. חוסר עליה במשקל משנית ל-FTT ומאמץ נשימתי.
 - קרדיאלית: באקו VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. באם לא תהיה עליה משמעותית במשקל נשקול סגירת VSD. ללא צורך במניעת אנדוקרדיטיס. הופנתה למעקב מרפאה קרדיולוגית.
 - המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 ובA15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
 - אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונולובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.

20/3/2025

במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב.

ברורים רפואיים:**שמיעה:**

סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
 השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
 בדיקה אחרונה 4/2024- ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ

ראייה:

התפתחות הילד
טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמייה: סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.

סונר מפרק ירך- תקין

סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב אא"ג SOM דו"צ ולרינגומליציה קלה.**תולדות התפתחות****מוטוריקה גסה:**

גיל חודשיים ושבע- העדפת מבט לימין, עוקבת גם לשמאל. בשכיבה על הבטן נשנעת על אמות, מרפקים מתחילים להתיישר, ראש במרכז, עוקבת מעט ל-2 הצדדים. טרם מתיישבת, בהושבה: ראש מרכזי, גו עגול. בהעמדה נושאת משקל.
גיל 9 ח'- מתהפכת ל-2 הצדדים, על הגב- מרימה ותופסת רגל, מביאה לפיה. בשכיבה על הבטן נשענת על כפות ידיים, זרועות כמעט ישרות, שולחת יד קדימה, מתעייפת מהר. טרם מתיישבת, בהושבה אינה יציבה.
1.2 ש' מתוקן- במרווח הזמן מתוארת נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב. במעקב פיזיותרפיה בגיל שנה תפקוד תואם גיל חודשיים.

מוטוריקה עדינה: גיל 9 ח'- מחזיקה אוכל ביד ומביאה לפה, אינה מקישה חפצים**תחושה:**

גיל חודשיים ושבע- תינוקת רגועה, אוהבת אמבטיות, ללא קושי בלבוש או הפשטה, נהנית ממגע, מאוד זקוקה לו. יודעת להיות גם מונחת על המשטח, נהנית מתנועה. ללא רגישות לרעש או לאורות חזקים

שפה ותקשורת:

גיל חודשיים ושבע- ממקדת מבט ומחייכת, עוקבת במבט, יש העדפה לימין.
גיל 9 ח'- יוצרת קשר עין ועוקבת במבט, מתרשמים שמגיבה לשמה, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, צוחקת בקול, משמיעה קולות גרוניים בעיקר, אומרת "דא".

ADL: סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.**הסתגלות למסגרות:** בבית עם האם, לדבריה הומלץ להימנע ממסגרת בשלב זה ולא בחודשי החורף. ההורים מעוניינים להשאירה בבית עד גיל שנתיים.**כלכלה:**

גיל 9 ח'- ידוע על FTT ניכר, מתחת אחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), אוכלת אינפנטריני וטעימות ללא עלייה במשקל, אחרון 4.72 ק"ג. בממוצע כ-2 הקאות ביממה ויציאות שלשוליות עם ריר לסירוגין. אשפוזים חוזרים עם ירידה באינטייק וצורך בזונדה. בוצע נסיון לזונדה ביתי שנשלפה מספר פעמים. הומלץ על מעבר לכלכלה מפורקת נאוקייט בריכוז 18%. מיועדת להכנסת PEG. נמצאת גם במעקב דיאטנית במכון.
גיל 1.2 ש' מתוקן- מ/א הכנסת PEG 10/2024 -עדיין עליה איטית ולא מספקת במשקל, מתחת לאחוזון 1. יש נשמת קבועה ו-VSD לבבי.

שינה: יש הרבה יקיצות לאוכל (אינפנטריני), אין קושי להירדם. אין נחרה.

טיפולים התפתחותיים בעבר: # אבחון קל"ת 1/2025 - פלג, בת 1 במועד האבחון ולה אחות גדולה, הגיעה לאבחון קלינאית תקשורת במסגרת הערכה התפתחותית כללית במכון. ברקע רקע רפואי מורכבת ותסמונת Di Goerge. פלג מטופלת במעקבי פיזיותרפיה ונמצאת במעקב התפתחותי במכון. פלג חשופה לאנגלית ועברית במסגרת



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון:)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותי

הביתית. הסתגלה די בקלות סליטואציה האבחונית, נעזרה במשחק משותף בקסילופון להפחתת החשש מחדר האבחון בעקבות ההיסטוריה הרפואית. שיתפה פעולה עם משחקים משותפים, שמרה על קשר עין עקבי ואיכותי לאורך האבחון, הציגה כוונות תקשורתיות מגוונות ויעילות ונענתה באופן עקבי לשמה ולפניות אליה. הבנת השפה של פלג מרשימה כתואמת גיל. נצפה משחק סנסו-מוטורי ראשוני והרבה חקירה אוראלית. במהלך האבחון נשמע מלמול קנוני ומגוון די נרחב, על פי דיווח האם, גם בבית משתמשת בהרבה מלמולים. נצפו ג'סטות מייצגות ופחות ג'סטות מצביעות. על פי דיווח האם, עיקר המוקד בטיפול בפלג כרגע הוא רפואי. לאור כל הנזכר לעיל, מומלץ טיפול קלינאית תקשורת, כמו כן, מומלץ מעקב קלינאית תקשורת בעוד כ-4 חודשים לבחינת התקדמות התפתחות השפה.

בדיקה רפואית

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב
משקל מתחת לאחוזון 1, נראית קטנה לגילה
לב - קולות סדירים, אוושה סיסטולית משמעותית בכל התחנות.
ריאות - חרחורים גסים
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.
עור - ללא נגעים היפו/היפר-פיגמנטריים

בדיקה נירולוגית :

בהכרה מלאה, ערנית ומגיבה
היקף ראש 43 ס"מ (אחוזון 1 יציב, SD 2.2)
מאפיינים דיסמורפים עדינים לרבות היפרטלורזם וגשר אף נמוך, אוזניים מעט נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים מגיבים לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך, ללא HL.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות. מעלה טונוס אקטיבית בבדיקה.
ללא רושם לחולשה- מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
בהעמדה נושאת משקל חלקית.
בהושבה נותרת יציבה, גו מעט כפוף.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן בחודשים: 14



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת התפתחות:

התפתחות	DQ	גיל תפקודי בחודשים	תחום התפתחות
מתהפכת ל-2 הצדדים, בשכיבה על הגב מרימה ותופסת רגליים. על הבטן (חזרה לשכב על הבטן בימים האחרונים) - נשנעת על אמות, לסירוגין מיישרת ידיים ונשנעת על כפות הידיים, הדגימה PIVOT חלקי. טרם מתיישבת. בהושבה נותרת יציבה. בהעמדה לצד רהיט נותרת עומדת לזמן קצר, אינה משייטת.	50	7	מוטוריקה גסה
יש תפיסת צבת דו"צ, אוחזת קוביה בכל יד בעזרת האצבעות. חוט וטבעת - מושכת בחוט ותופסת את הטבעת.	64	9	מוטוריקה עדינה
מקישה בקוביה שבידה על השולחן. הכניסה 2-3 קוביות לתוך ספל. מוציאה עיגול מלוח גיסל, מנסה להכניס ללא הצלחה. פעמון - תופסת בידי אחיזת grasp, מתבוננת, מחקה רשרוש. הסירה בד על מנת לגלות חפץ מוסתר.	64	9	גרפומוטורי תפקוד חזותי מוטורי
משמיעה הברות חוזרות באופן לא ספציפי, טרם מילים. אין חיקוי קולות.	57	8	שפה הבעה
מבצעת הוראות פשוטות תן/קח עם ג'סטה, אין תגובה ברורה למילים מוכרות (איפה אור, איפה אמא..)	57	8	הבנה
מגיבה בהבנה להושטת ידיים כדי להרימה, נהנית ממשחקי קו-קו, אינה אוכלת "אוכל אצבעות". מחזירה נפנוף לשלום. מחקה תיפוף עם מקל.	64	9	חקירה / למידה חברה

התנהגות במהלך הבדיקה: בוחנת את הבודקת, יש חרדת זרים. יוצרת קשר עין ממושך, מחייכת בתגובה לאינטראקציה, מנופפת לשלום בחיקוי. משמיעה קולות גרוניים ומושיטה יד בבקשת דבר מה.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 1.3 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.2 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.

ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21. לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10. השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל 3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה, קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. קיים מום לבבי לא כחלוני ו-FTT ניכר, מ/א הכנסת PEG 10/2024.

באבחון התפתחותי בגיל 9 ח' הדגימה עיכוב משמעותי בתחום המוטוריקה הגסה, עיכוב קל/גבולי בתחום המוטוריקה עדינה, תפקוד חזותי מוטורי ושפה. החום החברתי-תקשורתי בהתאם לגיל. במרווח הזמן מטופלת בפיזיותרפיה (מגיל חודשיים), הפסידה מפגשים



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

**סיכום רפואי התפתחותי**

בשל מחלות זיהומיות ואשפוזים חוזרים- על כן ממשיכה כעת טיפולים בבית. בהמשך תוארה רגרסיה מוטורית ככה"נ משנית למצבה הרפואי. בנוסף השלימה אבחון רב"ע ומיועדת לטיפולים, אבחון קל"ת עם המלצה למעקב. אינה נמצאת במסגרת ואינה מקבלת חלופת מעון.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה מתוקה וסקרנית, שיתפה פעולה בהתאם לגילה. קיים עיכוב התפתחותי רב תחומי ניכר, בולט ביותר בתחום המוטוריקה הגסה. DQ כללי 59. ברקע סיפור של נסיגה מוטורית סביב מצבה הרפואי וניתוח PEG, לאחריו חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאט מאוד. מוטוריקה עדינה ותפקוד חזותי מוטורי מעט טובים יותר אך עדיין בפער לגיל. התחום השפתי בעיכוב לגיל. בבדיקתה מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT ניכר, טונוס גפיים נמוך. אוושה לבבית וחרחורים נשימתיים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיך, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT. ההתייצגות הנירוקוגניטבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

בשיחה עם האם הוסברו הממצאים. קיים עיכוב רב תחומי כמתואר, אשר סביר כי מושפע ממצבה הגופני לרבות מום לבבי עם התנשמות נילוות ו-FTT ניכר, וכן ע"ר התסמונת הבסיסית. לאחרונה חזרה לרכוש אבני דרך מוטוריות לאחר הנסיגה שניצפתה סביב החמרה במצבה הרפואי, אך תפקודה כעת עדיין בעיכוב ניכר לגיל, והפערים בולטים יותר בהשוואה לאבחון הקודם. כמו כן פלג צפוייה לניתוח גסטרו נוסף וכן ניתוח לבבי בתקופה הקרובה, אשר צפויים להשפיע עוד על יכולתה להתקדם ולרכוש אבני דרך התפתחותיות.

המלצות:

- המשך טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר
- טיפולי ריפוי בעיסוק
- טיפולי קלינאית תקשורת
- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- לאור תסמונת נירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
- מעקב נירולוגי התפתחותי בעוד כחצי שנה

תאריך: 20/03/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

תעודת טופס
19/02/2026

ד"ר חדש דנה

נוירולוגיית ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

בברכה

ד"ר חדש דנה

20/03/2025

מס' רישיון: 151821

תאריך

תאריך: 31/03/2025

מ.ר גורם מפנה



017510



קוד הפניה: 427865457

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000309260685

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 31/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

• PRESCRIPTION REQUEST

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
MIC SECURE LOK EXTENTION SET	1	1	94994		כן
"MIC KEY "G	1	1	94959		כן
MIC G GASTROSTOMY TUBE	1	1	94963		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 30/04/2025

31/03/2025

חתימה וחותמת

תאריך

טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האביזר. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000309638317

שם גורם מטפל: דר' שמעון ברק

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/04/2025 (דף זה אינו מרשם)

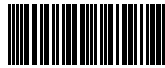
שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
PEPTAMEN JUNIOR, * COMPLEAT PEDIATRI	לבליעה OP 3 1 פעמים ביום	מתמשך	OP 1	OP 1	OP 1		03/04/2025-23/04/2025 24/04/2025-23/05/2025 24/05/2025-22/06/2025	- כמות לניפוק: OP 90 ** השתתפות עצמית: 25 % קיים אישור - ניפוק בהנחה בהצגת מרשם רופא בבתי מרקחת מכבי

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 06/04/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 428875075

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 06/04/2025 בשעה: 18:05

סוג מיון: ילדים

תלונות: הפנייה למיון

ממצאים: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: הפנייה למיון

אבחנות:

• FILL OUT FORMS

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

- RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
- RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 07/04/2025 בשעה 18:05

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

06/04/2025

חתימה וחותמת

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

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000310077263

שם גורם מטפל: דר' שמעון ברק

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/04/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
inhaler ipratropium bromide 0.02 mg * IPRATRIM, ATROVENT 200DOSE	לשאיפה 1 מנה 3 פעמים ביום	10 ימים	1 מנה	1 מנה	1 מנה		07/04/2025-21/04/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %
inhaler salbutamol 0.1 mg * VENTOLIN CFC FREE, SALBUTRIM	לשאיפה 1 מנה 6 פעמים ביום ***90	10 ימים					07/04/2025-21/04/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %
inhaler fluticasone propionate 0.125 mg * FLIXOTIDE CFC	לשאיפה 1 מנה 2 פעמים ביום	10 ימים	1 מנה		1 מנה		07/04/2025-21/04/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %
tab. betamethasone 0.5 mg * BETNESOL, BETAPRED	לבליעה 2 טבליה 2 פעמים ביום • עם או אחרי אוכל	5 ימים	2 טבליה		2 טבליה		07/04/2025-28/04/2025	- כמות לניפוק: 20 TAB ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

העתק טופס
19/02/2026

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000310077263

שם גורם מטפל: דר' שמעון ברק

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/04/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. azithromycin 40 mg/ml * AZENIL 15ML, AZITHRO TEVA 15, AZENIL 22.5ML, AZITHRO TEVA 22.5	לבליעה 3 מ"ל 1 פעם ביום * שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	5 ימים	3 מ"ל				07/04/2025-21/04/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



017510



19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

אישור רפואי

תלונות:

בביקור בתאריך 07/04/2025 בשעה 18:02:02
שעול ללא חום

בביקור בתאריך 10/04/2025 בשעה 16:04:14

ממצאים:

בביקור בתאריך 07/04/2025 בשעה 18:02:02
צפצופים אקספירטוריים מפושטים בשני שדות הראות
שאר הבדיקה ללא ממצאים חריגים

בביקור בתאריך 10/04/2025 בשעה 16:04:14

• WHEEZING

אבחנות:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

• RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
• RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

הערות: אמנם עדיין על המשאפים אךנשימה שווה וחופשית עם אקספיריום מעט מאורך אך ללא צפצופים
תמשיך את הטיפול עד להחלטה בעניין הניתוח

רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

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

10/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



102840

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

הדס שמאי

ריפוי בעיסוק - הת' הילד

התמחויות:

מרפאה בעיסוק

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: יגאל אלון 96 פינת תובל 2 תל - אביב (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום אבחון ריפוי בעיסוק

21/04/2025

תאריך ביצוע:

הדס שמאי

נרשם ע"י:

, 06/02/2025,

תאריכי אבחון:

אם

נוכחים:

עיכוב כוללני ברקע תסמונת די ג'ורג

סיבת הפנייה למכון:

רקע ואיסוף מידע

ראה דוחות רפואיים

רקע התפתחותי:

מהלך התפתחות

מספר הריון: 3
מספר לידה: 2, שבוע: 36, משקל: 2080 (גרם), טיפולים מיוחדים: לא, פרט: שבוע 36 -
עשו בדיקת מי שפיר. היו מים מקוניאליים האטות בדופק, קיסרי חירום בהרדמה מלאה.
היה צוות רב סביבה ומיילדת שליוותה את האם לאורך הלידה והיוותה גורם מתווך מול
שאר הצוות ותמיכה גדולה עבור האם נפשית. חבל הטבור כרוך פעמיים סביב צווארה.
האם איבדה דם רב לאחר הלידה. לחצו לה על הבטן כדי להוציא קרישי דם.

התינוקת היתה בפגייה ובתינוקיה 3 שבועות. האם חזרה לביתה לאחר ששוחררה בשל
זיהום ואושפזה. האם מתארת חוויה מאוד טובה ואכפתית של האחיות בבית"ח.
-- כשבוע לאחר הלידה ההורים התבשרו על התסמונת - DI GEORGE, יניקה: כן, משך: 5
(חודשים), קשיים ביניקה/אכילה: בשל עליה איטית ולא מבפקת ההורים שילוב סימילאק
ניאו-שור, הערות: שוקלת פחות מ 4 ק"ג כיום.

פרט: תסמונת די ג'ורג'. ככל הנראה חלקי, מחלות ובעיות בריאותיות: חור בלב, אאוטרה
ימנית. במעקבים רפואיים - קרדיולוגי,
נפרולוגיה, אמנולוגיה, אשפוזים/ניתוחים: לפני כשבוע היתה מאושפזת בשל דלקת
ריאות. קיבלה שם תמ"ל עשיר בקלוריות, השלכות המחלה על הילד: חיוסנים מוחלשים.

הרגלי אכילה (כיום): תמ"ל,

התפתחות:

הערות על אבני הדרך: לדברי האם, טונוס טוב. חזקה.
מפורט בדוח אבחון פיזי, תפקוד: נמצאים במעקב פיזיותרפיה במכון (רוני).

מוטוריקה גסה:

פירוט המסגרות: בבית עם האם,

הסתגלות למסגרות:

סדר יום: קצבת נכות 50 % מביטוח לאומי.

ADL:

רקע רפואי

אבחנות:

• DI GEORGE'S SYNDROME



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: יגאל אלון 96 פינת תובל 2 תל - אביב (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום אבחון ריפוי בעיסוקפרופיל עיסוקי (תפקוד הילד בסיבתו הטבעית)

דיווח מהמשפחה (עצמאות, למידה, משחק, פנאי, חברה, משפחה):

החלה להתישב לפני חודש

נמצאת בבית

עתידה לעבור ניתוח לב בקרוב ולכן, כרגע לא חושבים על שילובה בגן.

ממצאי האבחון

(גורמי לקוח (מבנה ותפקודי הגוף

הופעה התנהגות ותקשורת:

פלג המתוקה הגיעה לאבחון בליווי אימה.

נהנית מקשר, ומביחד ופונה לאמא לבטחון.

מתעניינת באביזרים ורוצה לשחק

נהנית ממשחק קוקו וצוחקת.

קיים קושי מוטורי:

תפקודים ידניים:

מצליחה להרים חפצים בינוניים,

לגבי חפצים קטנים- לוקח זמן להתארגן עם האחיזה. בתחילה האחיזה גסה

יותר, בתנועת גריפה, ובהדרגה תוך כדי התנסות מתארגנת לאחיזת פינץ

ראשוני.

מכניסה חפצים לקופסא (פונפונים וקוביות).

מביאה לעיתים לפה

מתקשה לבצע מניפולציות והתאמות בזווית התנועה על מנת שחפץ ייכנס

למקומו. היא מנסה להשחיל, אך יש קושי בביצוע (לדוגמא בהשחלת טבעות על

מוט או חרזים על מוט)

טוש - עוד לא מכירה. ניסתה לעשות תנועה של שרבוט בחיקוי, אך עדיין ללא

הבנה.

לא בונה מגדל רק מפילה

מדפדפת עם עזרה.

מחיאית כפיים חלקית- משאירה יד שמאל במקום, ויד ימין נעה ומוחאת כף.

לא עובדת מספיק עם ידיים יחד.

הביאה לבובה מזלג לאכול התעניינה והתמידה



102840

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

19/02/2026

הדס שמאי

ריפוי בעיסוק - הת' הילד

התמחויות:

מרפאה בעיסוק

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: יגאל אלון 96 פינת תובל 2 תל - אביב (דרכי הגעה למכון):

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום אבחון ריפוי בעיסוק

סיכום

קשיים עיקריים:

פלג המתוקה, הגיעה לאבחון בלייני אימה. האבחון נערך כשפלג בת 1.1, גיל מתוקן שנה. פלג אובחנה עם תסמונת די גורג'. עתידה בקרוב לעבור ניתוח לב, ולכן אין אפשרות כרגע לשלבה בגן.

באבחון פלג ילדה מתוקה, הנהנית מקשר, ומראה סקרנות ועניין בסביבה ובמשחק. קיים איחור כוללני משמעותי- שפה, משחק מוטוריקה גסה ועדינה מומלץ על טיפול ריפוי בעיסוק וכשיהיה ניתן, לשקול שילוב בגן המתאים לצרכיה.

המלצות

כן

מומלץ לטיפול:

מטרות מרפא בעיסוק:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	התמחות	תאריך יצירה
שיפור רמת משחק- ביסוס משחקי סיבה ותוצאה, משחקי בנייה, השחלות, חשיפה למשחק ראשוני בבובה.			21/04/2025	הדס שמאי	עיסוק התפתחות הילד	21/04/2025
שיפור מיומנויות מוטוריקה עדינה- שיפור אחיזות עדינות, ומניפולציות ידניות. שיפור תפקוד בילטרלי.			21/04/2025	הדס שמאי	עיסוק התפתחות הילד	21/04/2025

מומלץ עד 12 טיפולים

מתכונת: טיפול פרטני

מסגרת: מכבי

פרוט והמלצות נוספות: נערכה שיחת הדרכה עם האם לגבי פעילויות שניתן לעשות ביניים בבית. האם ביקשה בשל תור המתנה לקבל אישור לטיפול פרטי ברב"ע. לאחר שיחה עם שרון, אושר טיפולים פרטיים.

בברכה

הדס שמאי

21/04/2025

מס' רישיון: 102840

תאריך

דף 3

תאריך: 29/04/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה
רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

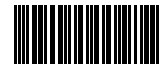
שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 20/04/2025 עד יום: 24/04/2025, סה"כ 5 ימים.

29/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 29/04/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה
רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 06/04/2025 עד יום: 06/04/2025, סה"כ 1 ימים.

29/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 29/04/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 31/03/2025 עד יום: 31/03/2025, סה"כ 1 ימים.

29/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000314346764

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: דר' שמעון ברק

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים ו- 5 חודשים

טלפון: 0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 21/05/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. amoxicillin trihydrate 80 mg/ml clavulanic acid 11.4 mg/ml AUGMENTIN_70ML, * AUGMENTIN_35ML, MACLIVAN, MACLIVAN 70ML	לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום • עם האוכל	7 ימים	2 מ"ל		2 מ"ל		21/05/2025-04/06/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 21/05/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0068155266



017510

קוד הפניה: 435621162



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 21/05/2025 בשעה: 17:53

סוג מיון: ילדים

תלונות: חום ללא סימפטומטולוגיה נלווית. החום מזה 24 שעות.

ממצאים: הבדיקה הגופנית אינה מגלה מקור אוביקטיבי לתלונות.

אבחנות:

• FEVER

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

• RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
• RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 22/05/2025 בשעה 17:53

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

21/05/2025

חתימה וחותמת

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

תאריך: 24/05/2025

מכבי שירותי בריאות

מוקדי שירות טלפוניים ארצי

דר' פרילוצקי לודמילה

רפואת ילדים

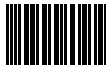
התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0306147026



025258

קוד הפניה: 435937191



העתק טופס
19/02/2026

טלפון: 08-6267333

פקס: 08-6267336

כתובת: רח' התקווה 4

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בדיקה שערכתי בתאריך: 24/05/2025 בשעה: 14:43

סוג מיון: ילדים

תלונות:

ברקע - די גיורגי סינדרום . ניזונה מגסטרוסטומה .
לפני 5 שבועות עברה נתוח סגירת VSD.
ליפני 5 ימים החלה להקיא.
ליפני 3 ימים נבדקה במוקד, טופלה בנוזלים
מטופלת במשאפים כטיפול מונע .
נוטלת אוגמנטין מזה כ3 ימים עקב חדש לזיהום סביב גסטרוסטומה .
מהיום פריחה בגוף

ממצאים: ממליצה על בדיקה

אבחנות:

• RASH

בעיות ידועות:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

תרופות קבועות:

• RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
• RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
• INFATRINI 125ML 1X6X30

מעשנת/ת : אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: הערכה וטיפול

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

תוקף הפניה זו לתאריך 25/05/2025 בשעה 14:43

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

24/05/2025

חתימה וחותמת

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

תאריך: 22/06/2025

מ.ר גורם מפנה



037985



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 439972711

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000317267457

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 22/06/2025 (דף זה אינו מרשם)

• ELECTRONIC FORMS

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
GASTRO DUOD SILICON T. 12FR125	1	10	94709	1	כן
ENFIT POLYUR FEED TUBE 12FR80C	1	50	94696	1	כן
TRI-FUNNEL TUBE 12F	1	1	10572		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 22/07/2025

22/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האביזר. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000317815986

שם גורם מטפל: ד"ר שלבי מחמוד

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/06/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. mebendazole 20 mg/ml VERMOX * בעוד 10 ימים יש לתת מנה שנייה.	לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום	2 ימים	5 מ"ל				27/06/2025-11/07/2025	כמות לניפוק: 1 OP - ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 23/07/2025

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 444804419



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000320508787

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 23/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

• ELECTRONIC PRESCRIPTION

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
MIC SECURE LOK EXTENTION SET	1	1	94994		כן
MIC G GASTROSTOMY TUBE	1	1	94963		כן
"MIC KEY "G	1	1	94959		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 22/08/2025

23/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האביזר. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000320508787

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים ו- 7 חודשים

טלפון: 0544525248 ,

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
INFATRINI * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	לבליעה 1 OP 6 פעמים ביום	מתמשך					23/07/2025-12/08/2025 13/08/2025-11/09/2025 12/09/2025-11/10/2025	- כמות לניפוק: OP 180 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000320766856

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 25/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
PEPTAMEN JUNIOR, * COMPLEAT PEDIATRI	לבליעה 1 3 OP פעמים ביום	מתמשך	OP 1	OP 1	OP 1		25/07/2025-14/08/2025 15/08/2025-13/09/2025 14/09/2025-13/10/2025	- כמות לניפוק: 90 OP ** השתתפות עצמית: 25 % קיים אישור - ניפוק בהנחה בהצגת מרשם רופא בבתי מרקחת מכבי

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 27/07/2025

מ.ר גורם מפנה



017510

קוד הפניה: 445295220



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Stool pathogens (PCR) - 07507

Rota Adeno virus Stool Ag - 73010

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: יש לקבל כלי איסוף והנחיות מהמעבדה בסניף או מהרופא. ניתן לשמור בקירור 24 שעות

בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 27/07/2025 עד תאריך 25/10/2025. לעיתים תתבצעה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 27/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0068155266



017510

קוד הפניה: 445295375



העתק טופס
19/02/2026

דר' שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 27/07/2025 בשעה: 09:13

סוג מיון: ילדים

תלונות: סימפטומטולוגיה של AGE עם חום

ממצאים: במצב כללי טוב, ללא סימני גירוי מנינגיאלי וללא מצוקה פה ולוע במפ אזניים במפ נשימה שווה ותקינה לב ללא אושות בטן רכה ללא גושים נאורולוגית במפ

אבחנות:

• GASTROENTERITIS INFECTIOUS PRESUMED

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
• FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

• RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
• RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
• COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
• INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 28/07/2025 בשעה 09:13

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

27/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000320839282

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: דר' שמעון ברק

מומחה ברפואת ילדים

03-5271146

מומחיות:

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ont. sodium fusidate 20 mg/g * FUCIDIN	למריחה 2 פעמים ביום	5 ימים	.1		.1		27/07/2025-10/08/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

העתק טופס
19/02/2026

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000320839282

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: דר' שמעון ברק

מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. azithromycin 40 mg/ml * AZENIL 15ML, AZITHRO TEVA 15, AZENIL 22.5ML, AZITHRO TEVA 22.5	לבליעה 2.5 מ"ל 1 פעם ביום * שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	5 ימים	2.5 מ"ל				27/07/2025-10/08/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 27/07/2025

מ.ר גורם מפנה



017510



קוד הפניה: 445296740

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר שמעון ברק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000320839282

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 27/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

• GASTROENTERITIS INFECTIOUS PRESUMED

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: ציוד עזר

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
MIC G GASTROSTOMY TUBE	1	1	94963		כן
"MIC KEY" G	1	1	94959		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 26/08/2025

27/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

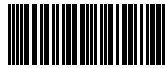
טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האביזר. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

תאריך: 10/08/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 447570570



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

תלונות:

חום יממה
היום נמדד 37
שיעול
נזלת
מצב רוח ותאבון תקינים

ממצאים:

במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע ללא אודם או תפליטים
גסטרוסטום

דין ואבחנה מבדלת: נמושה חמה

חרחורים מימין
מפנה למוקד לצלח וטיפול לפי צורך
בכל החמרה ביוקרת

אבחנות:

- COUGH
- FEVER

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

- RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
- RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

תרופות קבועות:

מעשנ/ת: אין מידע

מופנה לצורך:

טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 11/08/2025 בשעה 15:57

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

תאריך: 10/08/2025

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 447570570



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

ת.לידה:

כתובת:



0238888101

מוקד רפואה דחופה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

10/08/2025

חתימה וחותמת

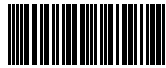
תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך: 10/08/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985



קוד הפניה: 447612411

העתק טופס
19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 10/08/2025 בשעה: 18:07

סוג מיון: ילדים

תלונות:

חום יממה
היום נמדד 37
שיעול
נזלת
מצב רוח ותאבון תקינים

ממצאים:

במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: נמושה חמה

חרחורים מימין
מפנה למוקד לצלח וטיפול לפי צורך
בכל החמרה ביוקרת

אבחנות:

- COUGH
- FEVER

בעיות ידועות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

תרופות קבועות:

- RX SPIRONOLACTON 10MG/ML 5X1X30
- RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 5X1X30
- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML 1X3X30
- INFATRINI 125ML 1X6X30

מעשנת: אין מידע

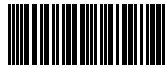
מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 11/08/2025 בשעה 18:07

תאריך: 10/08/2025

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 447612411



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

חדר מיון

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

10/08/2025

חתימה וחותמת

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

תאריך: 10/08/2025

מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

ד"ר דדון לז

רפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0066606906



125840



קוד הפניה: 447641814

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

העתק טופס
19/02/2026

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מכון רנטגן - מוקד רפואה דחופה

קוד	הבדיקה הדרושה
1010	חזה 1 צילום

שאלה למבצע הבדיקה: תסנין?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28

חום יממה
היום נמדד 37
שיעול
נזלת
מצב רוח ותאבון תקינים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28

ממצאים: במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע ללא אודם או תפליטים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

- COUGH
- FEVER

אבחנות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

מעשנת/ אין מידע

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/08/2025 עד תאריך - 06/02/2026

10/08/2025

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.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000322405877

03-7178253 פקס:

שם גורם מטפל: ד"ר דדון ליז

מומחיות: רופא/ת ילדים

טלפון: *3555

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 10/08/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. azithromycin 40 mg/ml AZENIL 15ML, AZITHRO TEVA 15, * AZENIL 22.5ML, AZITHRO TEVA 22.5	לבליעה 2 מ"ל 1 פעם ביום • שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	5 ימים	2 מ"ל				10/08/2025-24/08/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 10/08/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

19/02/2026

ד"ר דדון לז

רפואת ילדים

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

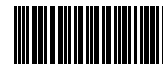
מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

מכתב שחרור

10/08/2025

תאריך:

שעת קבלה: 20:31

שעת שחרור: 21:42

לכבוד: ד"ר שכטר דוידוב אניט

סיבת הפניה:

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28
חום יממה
היום נמדד 37
שיעול
נזלת
מצב רוח ותאבון תקינים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32

אבחנות פעילות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

תרופות קבועות:

- RX SPIRONOLACTON 10MG/ML {5X1X30}
- RX FUROSEMIDE 2MG/MLX100 {5X1X30}
- COMPLEAT PEDIATRI 250 ML {1X3X30}
- INFATRINI 125ML {1X6X30}

ממצאים:

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28
במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין, חרחורים מימין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, נייע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע ללא אודם או תפליטים

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32
ללא קוצר נשימה, קרפיטציות יותר מימין

טיפול אחות

תאריך: 10/08/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

19/02/2026

ד"ר דדון ליז

רפואת ילדים

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

מכתב שחרור

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
10/08/2025	20:42	דופק	123
10/08/2025	20:42	אומדן נשימה	סטורציה: 99 מס. נשימות בדקה:
10/08/2025	20:43	חום	[P.A] 36.6
10/08/2025	20:43	משקל	7.3

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
10/08/2025	20:42	אומדן כאב	עוצמה: 0	
10/08/2025	20:43	מיון ראשוני - TRIAGE		
10/08/2025	20:43	הכוונה לגורם מטפל אחר		רופא ילדים מוקד

הפניות:

מכון רנטגן: חזה 1 צילום

הערכה:

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 15:54:28
נמושה חמה
חרחורים מימין
מפנה למוקד לצלח וטיפול לפי צורך
בכל החמרה ביוקרת

בביקור בתאריך 10/08/2025 בשעה 20:50:32
צילום חזה- תסנינים פריהילריים
יש להשלים טיפול אנטיביוטי לפי מרשם מצורף, מעקב רופא מטפל. בכל החמרה לשוב לבדיקה

אבחנה:

- COUGH
- FEVER

תרופות שניתנו:

{ (למשך 5 ימים) 2 X 1 - AZENIL 22.5ML 200MG/5ML }

ד"ר דדון ליז

חתימה וחותמת הרופא

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



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

פרטי הביקור

תאריך ביצוע: 04/09/2025

נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.8 ש' (מתוקן 1.7 ש'), פגות מאוחרת 36+2, אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. ידוע על מום לבבי-מ/א תיקון VSD 4/2025 במהלך תקין, בנוסף FTT נושאת PEG מאז 10/2024. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי לרבות RSV ודלקות ריאה). במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב. סיימה לאחרונה טיפולי פיזיותרפיה בפרטי. מטופלת אצל קלינאית תקשורת מזה כחודש. טרם החלו ריפוי בעיסוק. טרם נכנסה למסגרת, לאחר ניתוח קרדיאלי הומלץ רק לאחר עונת החורף.

מאז ניתוח לבבי מתוארת קפיצה התפתחותית.

הערות: זוג + 2

אם בת 36, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותרואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 37, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 4 שנים- בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מילדותית:

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר-ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה 2080 גרם SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית: CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום. CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית. RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומבוציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
 GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
 GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.
 - אנדו-היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרז.
 בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
 - אימונולוגיה-רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
 - הערכת אא"ג- ללא חירך שסוע.
 - שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי:

מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.
 יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.2. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial syndrome (VCF) או תסמונת Di George.
 בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.
 נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים.

מצבה כיום:

20/3/2025 תוארה נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב.
 עברה ניתוח תיקון VSD לבבי בשיבא 4/2025 במהלך תקין. לאחר הניתוח מתוארת קפיצה התפתחותית.

לפי מערכות:

- גסטרו ותזונה: מלידתה FTT ניכר מתחת לאחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), הוכנס PEG 10/2024.
 לאחר ניתוח לבבי שיפור ניכר באכילה פומית וירידה בהזנה דרך PEG. יש שיפור במגמת העליה במשקל. הקאות ליליות פסקו. ללא התנשמות/הזעה באכילה.
 - ריאות: מבחינה נשימתית רושם להתייצבות תחת טיפול קבוע במשאפים- החלה ירידה בטיפול. זקוקה לפיזיותרפיה נשימתית.
 - קרדיאלית: VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרתי, קשת אאורטה ימנית. 4/2025 בוצעה סגירת VSD במהלך תקין.
 - המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 ובA15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.
 - אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.
 כיום מחוסנת לגילה. הומלץ גם RSV.



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

מ.ר.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותי**ברורים רפואיים:****שמיעה:**

סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024 - ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ
קבעו בדיקה חוזרת בשיבא.

ראייה:

בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמיה:

סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב אא"ג SOM דו"צ ולרינגומלציה קלה.

תולדות התפתחות**מוטוריקה גסה:**

בטיפול פיזיותרפיה בגיל שנה וחצי תפקוד תואם 12 ח': זוחלת על 6, מתיישבת,
מושכת לעמידה ומשייטת. צעדים ראשונים ללא תמיכה- גיל 19-20 ח' כרונולוגי, הולכת
בדחיפת רהיט ובתמיכת יד.

מוטוריקה עדינה:

בגיל 1.6 ש' משחילה טבעות, בונה מגדל של 2 קוביות, משחקת עם בובות ומשתפת
במשחק. טרם החלה רב"ע.

תחושה:

ללא קושי

שפה ותקשורת:

בבית האם מדברת עימה באנגלית, האב והמטפלת מדברים עימה באנגלית.
אוצ"מ מדווח של כ- 10-5 מילים (מאמא, מה (מים), מי (בקבוק), קוראת להורים ולאחות,
טהטה לסבתא).
מבינה הוראות בסיסיות כמו איסור או הוראות תן/קח.
יוצרת קשר עין, מהנהנת לכן/לא, מסמנת עם הידיים לעוד/זהו, יש מחווה לשלום,
מוחאת כפיים.

חברה:

התחלת משחק סימבולי עם בובה

ADL:

קצבת נכות 100 % מביטוח לאומי.

התנהגות:

מתמידה במשחק לזמן קצר

הסתגלות למסגרות: עם מטפלת בבית. ישקלו שילוב במעון לאחר עונת החורף**כלכלה:**

ידוע FTT מתחת לאחזון 3 גם עם PEG, מאז ניתוח לבבי רוב האכילה פומית- יש שיפור
במשקל, אוכלת אינפנטריני ומוצקים, אינה בררנית. תיאבון טוב.

שינה:

מתעוררת לארוחת אינפנטריני בלילה פעמיים-שלוש

טיפולים התפתחותיים בעבר: # סיימה טיפולי פיזיותרפיה
החלה טיפולי קלינאית תקשורת
טרם החלה טיפולי ריפוי בעיסוק



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

0238888101

סיכום רפואי התפתחותיבדיקה רפואית

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב, ערנית, נינוחה נשימתית
נראית קטנה לגילה
משקל מדווח 8.195 ק"ג, במגמת עליה, עדיין מתחת לאחוזון 1
לב - קולות סדירים, לא נשמעה אוושה.
ריאות - האזנה תקינה
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר, PEG וצלקת ניתוחית בחזה במראה
תקין
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.

בדיקה נוירולוגית:

היקף ראש 45.5 ס"מ, אחוזון 9 בעליה (היתה באחוזון 1 עד כה).
מאפיינים דיסמורפים לרבות היפרטלורזים וגשר אף נמוך, אוזניים מעט
נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים
מגיבים לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות.
כוח גס תקין, מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
עומדת והולכת במיכת יד, בסיס רחב, עושה צעדים ראשונים ללא תמיכה

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן בחודשים: 19



19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת התפתחות:

התפתחות	DQ	גיל תפקודי בחודשים	תחום התפתחות
זוחלת על 6, מושכת לעמידה בתמיכה, הולכת בדחיפת רהיט ובתמיכת יד, מספר צעדים בודדים ללא תמיכה. עולה ויורדת מדרגות בזחילה, מנסה גם בתמיכת ידיים. בנוסף מתיישבת על כיסא קטן ומשחררת כדור בתנופה מעמידה עם תמיכה. תפקוד תואם 13-14 ח'	74	14	מוטוריקה גסה
בונה מגדל 3 קוביות, מסיימת לוח בדידים עגולים ומרובעים ללא עזרה. מדפדת מספר דפים בספר בבת אחת.	95	18	מוטוריקה עדינה
לוח גיסל- הכניסה עיגול עם תיווך. צבע- משרבטת בחיקוי, יש חיקוי התחלתי של העתקת קו. ספר תמונות- היום לא זיהתה	79	15	גרפומוטורי תפקוד חזותי מוטורי
מחקה מילים, אוצ"מ מדווח של 5-10 מילים. לא שיימה עצמים או תמונות היום. בבית מדווח שמכירה ומשיימת קולות של חיות.	79	15	שפה הבעה
מבצעת הוראות פשוטות - אך בעיקר עם ג'סטה או לאחר הדגמה (להאכיל בובה, תביאי/קחי, לשים במקום...). לא הצביעה על אברי גוף. בבית מדווח שמזהה אף.	79	15	הבנה
מביעה מבוקשה באמצעות הצבעה והשמעת קולות, מאכילה בובה, מאכילה עצמה באופן חלקי עם כפית	89	17	חקירה / למידה חברה

התנהגות במהלך הבדיקה: בתחילת המפגש חוששת מהבודקת אך בהדרגה נינוחה יותר, חייכנית, יוצרת קשר עין, מהנהנת להסכמה, מוחאת כפיים, משתפת בהצלחות, מדגימה מחווה לשלום. מבקשת באמצעות קשר עין, הצבעה והשמעת קולות. זמני התמדה קצרים בפעילות, קמה ממקומה פעמים רבות. הצליחה להאריך מעט את משך הפעילות כאשר ישבה על ברכי האם. נהנתה ממשחק הדדי בכדור.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 1.8 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.7 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.

ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21. לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10. השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל 3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה, קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. מחוסנת כפי גילה. נולדה עם מום לבבי לא כחלוני- מ/א תיקון לסגירת VSD 4/2025 במהלך תקין.



19/02/2026

טלפון: 03-7614060**פקס:** 03-7178291**כתובת:** אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)**פרטי הנבדק:****ת.ז.:** 238888101**שם פרטי:** פלג רפאל**שם משפחה:** אבירם**טל.עבודה/נייד:** 0544525248**מין:** נ**ת.לידה:** 18/12/2023**מיקוד:** 6264116**כתובת:** אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

FTT ניכר מ/א הכנסת PEG 10/2024. מתואר שיפור במשקל ובהתפתחות מאז ניתוח לבבי. בבדיקת שמיעה אחרונה ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ. מיועדת לבדיקה חוזרת. בדיקת ראייה תקינה.

במעקב התפתחותי עד כה עיכוב מוטורי משמעותי, לרבות נסיגה מוטורית שיוחסה לאשפוזים חוזרים ומחלות נשימתיות- עם שיפור משמעותי לאחר תיקון המום הלבבי. ללא עצירה או נסיגה מאז. טופלה בפזיותרפיה מגיל שנתיים ולאור השיפור לאחרונה סיימו טיפול, ישובו למעקב. בנוסף החלה כעת טיפולי קלינאית תקשורת בפרטי, וממתינים לטיפול ריפוי בעיסוק. נמצאת עם מטפלת בבית כחלופת מעון לאור מצבה הרפואי.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה חמודה וחייכנית, מדגימה שיפור התפתחותי בכל המישורים. קיים עדיין פער של מספר חודשים במוטוריקה גסה ובתחום השפתי ביחס לגילה המתקן. תקשורת ראשונית תואמת גיל מתקן. בבדיקתה-מתוקה, מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT, טונוס גפיים נמוך. בשיחה עם האם הוסברו הממצאים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיר, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT. ההתייצגות הנירוקוגניטבית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

המלצות:

- מעקב פיזיותרפיה
- טיפולי ריפוי בעיסוק
- טיפולי קלינאית תקשורת
- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- לאור תסמונת נירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
- מעקב נירולוגי התפתחותי לקראת גיל שנתיים וחצי, נא להעביר טרם המפגש דוחות טיפולי קלינאית תקשורת וריפוי בעיסוק

תאריך: 04/09/2025

מ.ר גורם מפנה



151821



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

תעודת טופס

19/02/2026

ד"ר חדש דנה

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

בברכה

ד"ר חדש דנה

04/09/2025

מס' רישיון: 151821

תאריך

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

מס ביקור


000327963755

שם גורם מטפל: ד"ר אבוליל אחמד

מומחיות: רופא/ה משפחה לשעת חרום

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים, 9 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
drp. gentamicin (sulphate) 3 mg/ml OPTI GENTA, * LACROMYCIN	לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום	7 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות		08/10/2025-22/10/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

מס ביקור


000329259495

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים ו- 10 חודשים

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 21/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
PEPTAMEN JUNIOR, * COMPLEAT PEDIATRI	לבליעה OP 3 1 פעמים ביום	מתמשך	OP 1	OP 1	OP 1		21/10/2025-10/11/2025 11/11/2025-10/12/2025 11/12/2025-09/01/2026	- כמות לניפוק: OP 90 ** השתתפות עצמית: 25 % ניפוק בהנחה בהצגת מרשם רופא בבתי מרקחת מכבי
* INFATRINI	לבליעה OP 6 1 פעמים ביום * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	מתמשך					21/10/2025-10/11/2025 11/11/2025-10/12/2025 11/12/2025-09/01/2026	- כמות לניפוק: OP 180 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 06/11/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0008405219



014569

קוד הפניה: 460639704



העתק טופס
19/02/2026

ד"ר דניאל ציק

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5298920

פקס: 153-35298920

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

מכון שמיעה

תלונות: ברקע VSD, DIGEORGE, FTT לאחר סגירה. טימפנומטריה הייתה B/B עברה סקר שמיעה בילדות. בדיקת BERA מיוני 2024 הייתה תקינה דו"צ. עיכוב שפתי. בבדיקת שמיעה מה- 4/9/25 התקבל סף סביב 20 דציבל (שדה פתוח).

ממצאים: בדיקת האוזניים תקינה ואין סימנים מובהקים ל-SOM

• OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS Suspected

אבחנה:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

*	הבדיקה הדרושה
92597	בדיקת שמיעה תחת גיל 5
92567	טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

06/11/2025

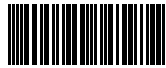
חתימה וחותמת הרופא

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 - 06/11/2025 עד תאריך - 05/05/2026



0015314016



037985

קוד הפניה: 463037659



טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



0238888101

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
5256	כליות ודרכי השתן

שאלה למבצע הבדיקה: הערכה אנטומית

תלונות: הפניה ל-US כליות לפני תור אצל נפרולוג ילדים

אבחנות:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

• DI GEORGE'S SYNDROME (2024)

• FAILURE TO THRIVE (2024)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

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

20/11/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 20/11/2025 עד תאריך - 19/05/2026

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים; חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלי מכבי

מס ביקור


000333049926

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 1 שנים ו- 11 חודשים

טלפון: 0544525248

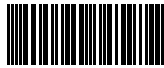
רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/11/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
PEPTAMEN JUNIOR, * COMPLEAT PEDIATRI	לבליעה OP 3 1 פעמים ביום	מתמשך	OP 1	OP 1	OP 1		23/11/2025-13/12/2025 14/12/2025-12/01/2026 13/01/2026-11/02/2026	- כמות לניפוק: OP 90 ** השתתפות עצמית: 80 % ניפוק בהנחה בהצגת מרשם רופא בבתי מרקחת מכבי
* INFATRINI	לבליעה OP 6 1 פעמים ביום * כל ארוחה 70 מל, ארוחה כל 3 שעות	מתמשך					23/11/2025-13/12/2025 14/12/2025-12/01/2026 13/01/2026-11/02/2026	- כמות לניפוק: OP 180 ניפוק בבית מרקחת מכבי. נדרש אישור

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 29/12/2025

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 469553138



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
5256	כליות ודרכי השתן

שאלה למבצע הבדיקה: מעקב

שם המכון: שיבא

רקע רפואי: במעקב נפרולוגי מלידה

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

אבחנות:

• ELECTRONIC FORMS

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

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

29/12/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/12/2025 עד תאריך - 27/06/2026

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים; חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000338815896

פקס: 03-5221143

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 2 שנים, 3 שבועות

טלפון: 0544525248



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 12/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
drp. ciprofloxacin 3 mg/ml * NAFLOXIN, CILOXAN	לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום	5 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות		12/01/2026-26/01/2026	ממות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000339608121

03-5221143 פקס:

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0238888101

מין: נ

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

גיל: 2 שנים ו- 1 חודשים

טלפון: 0544525248 ,



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. cephalexin monohydrate 50 mg/ml * CEFOVIT FORTE * . עם האוכל	לבליעה 4.5 מ"ל 3 פעמים ביום	7 ימים	4.5 מ"ל	4.5 מ"ל	4.5 מ"ל		19/01/2026-02/02/2026	כמות לניפוק: OP 2 - ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



037985



קוד הפניה: 473124369

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
ALT (SGPT) - 04460
Creatinine (U) - 02570
Phosphorus (U) - 04106
PTH Battery - 03971

Microalb/Creat RatioURINE - 02045
GLUCOSE (B) - 02947
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100
ALBUMIN (B) - 02040
AST (SGOT) - 04450
Lipid (cholesterol) batt - 02464
Calcium/creat. (U) Random - 02344
URIC ACID (B) - 04550

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 12 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

הנחיות נוספות:

מומלץ דגימת שתן ראשון של הבוקר.

• עבור בדיקת Lipid (cholesterol) batt:

אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה
הסוללה כוללת בדיקות כולסטרול וטריגליצרידים

• עבור בדיקת URIC ACID (B):

אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555*

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 19/01/2026 עד תאריך 18/07/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

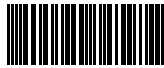
חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 19/01/2026

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 473124481



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:



0238888101

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
5256	כליות ודרכי השתן

שאלה למבצע הבדיקה: במעקב מלידה
תסמונת דיגורג

שם המכון: שיבא

רקע רפואי: די גורג

תלונות: היה חום יומיים שחלף אתמול

פריחה שלפוחיתית בכפות ידיים, טוסיק וסביב הטוסיק
הייתה במיון- סוכם במחלת הפה והגפיים
היום ללא חום
אוכלת ושותה תמל מצוין
יש פיפי ויש קקי

ממצאים: במצב כללי טוב

עירני וחיוני
ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- שלפוחיות בכפות ידיים וטוסיק ורגליים
סביב הפה יבשות
הידרציה- תקינה
לוע-מסרבת לבדיקה

• IMPETIGO BULLOUS

אבחנות:

- DI GEORGE'S SYNDROME (2024)
- FAILURE TO THRIVE (2024)

בעיות ידועות:

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

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

19/01/2026

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/01/2026 עד תאריך - 18/07/2026

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.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 2-3 שעות לפני הבדיקה.
- יש לשתות כחצי כוס מים/חצי שעה לפני הבדיקה
- שעה לפני הבדיקה לא להטיל שתן ולשמור על כיס שתן מלא (כפי יכולתו של הילד).

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

מס ביקור


000341548191

שם גורם מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0238888101

שם מטופל: אבירם פלג רפאל

ת"ז: 238888101

מין: נ

גיל: 2 שנים, 1 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון: 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/02/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
drp. gentamicin (sulphate) 3 mg/ml OPTI GENTA, * LACROMYCIN	לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום	5 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות		04/02/2026-18/02/2026	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תעודת טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום רפואי התפתחותיפרטי הביקור

תאריך ביצוע: 05/02/2026

נרשם ע"י: ד"ר חדש דנה

סוג מפגש: תיעוד טיפול/אבחון

נוכחים: אם, פלג

סיבת הפניה: בת 1.8 ש' (מתוקן 1.7 ש'), פגות מאוחרת 36+2, אבחנה גנטית של תסמונת די-ג'ורג'. ידוע על מום לבבי-מ/א תיקון VSD 4/2025 במהלך תקין, בנוסף FTT נושאת PEG מאז 10/2024. לא ידוע על חסר חיסוני עד כה. מ/א אשפוזים חוזרים ומחלות מרובות (AGE, AOM, נשימתי לרבות RSV ודלקות ריאה). במעקב רב תחומי בשיבא ואיכילוב. סיימה לאחרונה טיפולי פיזיותרפיה בפרטי. מטופלת אצל קלינאית תקשורת מזה כחודש. טרם החלו ריפוי בעיסוק. טרם נכנסה למסגרת, לאחר ניתוח קרדיאלי הומלץ רק לאחר עונת החורף.

מאז ניתוח לבבי מתוארת קפיצה התפתחותית.

הערות: זוג +2

אם בת 36, בריאה בד"כ, אנמיה והיפותרואידיזם בהריון, טיפול תרופתי ב-SSRI, מוצא אנגליה/יוון/מצרים
אב בן 37, בריא בד"כ, מוצא יוון/מצרים
אחות בת 4 שנים- בריאה בד"כ, התפתחות תקינה

אנמנזה מילדותית:

נולד בבי"ח: תל-השומר

פרט: במהלך ההריון ריבוי מומים לרבות VSD, קשת אאורטה ימנית ומוצא בלתי רגיל של העורקים הריאתיים, ריבוי מי שפיר. בוצע דיקור מי שפיר-ב-CMA חסר גנומי 22q11.21 כמתואר מטה, מוכר כגורם לתסמונת די-ג'ורג'.

פרט: לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה 2080 גרם SGA, אפגר 6/9/10

פרט: אושפזה בתינוקיה והשלימה הערכה רב תחומית:
- CNS - לאחר הלידה הופוטוניה ו-head lag, לא הופק מורו. ה.ר בלידה 33.2 ס"מ. סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלוזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
- CVS - באקו לב VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין. LPA צר במוצא לא שגרת, קשת אאורטה ימנית.
- RESP - קליניקה והדמיה מתאימה ל-TTN, נזקקה לחמצן. בבירור זיהומי טרומבציטופניה, טופלה אנטיביוטית עד חזרת תרבויות עקרות. גמילה מחצן לאחר יומיים. בהמשך התנשמות חוזרת משנית למום הלבבי והדלף משמאל לימין עם גודש ריאתי קל, בצל"ח קרדיומגליה וגודש



תעודת טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

ריאתי. ללא טיפול תרופתי בשלב זה.
GI - נולדה SGA, לאחר מכן עליה איטית במשקל, טופלה בבייבי קלורי עם מגמת עליה במשקל.
GU - בסונר בטן כליות בגבול תחתון של הנורמה בגודל, תפקודי כליות ואלקט' בדם תקינים לגיל.
- אנדו- היפוגליקמיה ביממה ראשונה לחיים, טופלה בעירוי דקסטרז.
בסונר כליות אדרנלים מעובים, ללא דימום. בבירור מעבדתי אנדרוגנים מוגברים, בוצע תבחין ACTH בשאלה של CAH - שהיה תקין, בהמשך אנדרוגנים התנרמלו. תפקודי תריס תקינים. הורמון גדילה מעט מוגבר.
- אימונולוגיה- רמת TREC תקינה בסקר ילודים, בצל"ח קיים תימוס, בס"ד לימפוציטים תקינים.
- הערכת אא"ג- ללא חיר שסוע.
שוחררה בגיל 3 שבועות.

מצב בריאותי:

מחוסנת לגילה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיות.
יעוץ גנטי: בבדיקת CMA פרהנטי נמצא חסר גנומי 22q11.2. חסר זה כולל מספר רב של גנים, מוכר בספרות כגורם לתסמונת 22q11.2 deletion הנקראת גם Velocardifacial syndrome (VCF) או תסמונת Di George.
בבדיקה גופנית- קו שיער נמוך, היפרטלורזם, ובכי high pitched.
נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים.

מצבה כיום:

20/3/2025 תוארה נסיגה בתחום המוטוריקה הגסה, ככה"נ משנית למצבה הרפואי המורכב.

עברה ניתוח תיקון VSD לבבי בשיבא 4/2025 במהלך תקין. לאחר הניתוח מתוארת קפיצה התפתחותית.

לפי מערכות:

- גסטרו ותזונה: מלידתה FTT ניכר מתחת לאחוזון 3 במשקל (גם בעקומה רגילה וגם בעקומת דיגורג), הוכנס PEG 10/2024.

לאחר ניתוח לבבי שיפור ניכר באכילה פומית וירידה בהזנה דרך PEG. יש שיפור במגמת העליה במשקל. הקאות ליליות פסקו. ללא התנשמות/הזעה באכילה.

- ריאות: מבחינה נשימתית רושם להתייבבות תחת טיפול קבוע במשאפים- החלה ירידה בטיפול. זקוקה לפיזיותרפיה נשימתית.

- קרדיאלית: VSD עם רכיב חדרי ורכיב LV-RA דרך המסתם הטריקוספידלי, תפקוד תקין, ל"ד ריאתי תקין, LPA צר במוצא לא שגרתי, קשת אאורטה ימנית.

4/2025 בוצעה סגירת VSD במהלך תקין.

- המטולוגית: טרומבוציטופניה 18-40K לאחר הלידה שחלפה ללא צורך במתן טסיות או IVIG, סונר מוח תקין ללא עדות לדימום. בבירור ל-NAIT חוסר התאמה באנטיגנים A2 ובA15 בין האם לתינוקת, הופנו להמשך בירור NAIT לגנוטיפ אבהי של הטסיות.

- אימונולוגיה: בבירור מעבדתי במסגרת מעקב מרפאת חסר חיסוני עולה כי מערכת החיסון התאית תקינה. הומלץ על המשך מעקב רב תחומי, ביקורת גיל שנה עם בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים ואימונוגלובולינים. ניתנו המלצות לתכנית חיסונים, חיסוני גיל שנה רק לאחר ביקורת.

כיום מחוסנת לגילה. הומלץ גם RSV.

תעודת טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד: 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותיברורים רפואיים:

שמיעה:

סינון שמיעה לאחר הלידה תקין
השלימה BERA שלא צלח טכנית מספר פעמים
בדיקה אחרונה 4/2024 - ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ
קבעו בדיקה חוזרת בשיבא.

ראייה:

בדיקת עיניים טרם שחרור בשאלה של דקרוציסטוצלה שהועלתה במעקב הריון- נשללה.
בדיקת חוזרת 6/6 מדווחת תקינה.

הדמיה:

סונר מוח לאחר הלידה- קורפוס קלזום מעט דק, ללא עדות לדימום.
סונר מפרק ירך- תקין
סונר עמו"ש- תקין

אחרים: במעקב אא"ג SOM דו"צ ולרינגומלציה קלה.

תולדות התפתחות

מוטוריקה גסה:

בטיפול פיזיותרפיה בגיל שנה וחצי תפקוד תואם 12 ח': זוחלת על 6, מתיישבת,
מושכת לעמידה ומשייטת. צעדים ראשונים ללא תמיכה- גיל 19-20 ח' כרונולוגי, הולכת
בדחיפת רהיט ובתמיכת יד.

מוטוריקה עדינה:

בגיל 1.6 ש' משחילה טבעות, בונה מגדל של 2 קוביות, משחקת עם בובות ומשתפת
במשחק. טרם החלה רב"ע.

תחושה:

ללא קושי

שפה ותקשורת:

בבית האם מדברת עימה באנגלית, האב והמטפלת מדברים עימה באנגלית.
אוצ"מ מדווח של כ- 10-5 מילים (מאמא, מה (מים), מי (בקבוק), קוראת להורים ולאחות,
טהטה לסבתא).
מבינה הוראות בסיסיות כמו איסור או הוראות תן/קח.
יוצרת קשר עין, מהנהנת לכן/לא, מסמנת עם הידיים לעוד/זהו, יש מחווה לשלום,
מוחאת כפיים.

חברה:

התחלת משחק סימבולי עם בובה

ADL:

קצבת נכות 100 % מביטוח לאומי.

התנהגות:

מתמידה במשחק לזמן קצר

הסתגלות למסגרות: עם מטפלת בבית. ישקלו שילוב במעון לאחר עונת החורף

כלכלה:

ידוע FTT מתחת לאחזון 3 גם עם PEG, מאז ניתוח לבבי רוב האכילה פומית- יש שיפור
במשקל, אוכלת אינפנטריני ומוצקים, אינה בררנית. תיאבון טוב.

שינה:

מתעוררת לארוחת אינפנטריני בלילה פעמיים-שלוש

טיפולים התפתחותיים בעבר: # סיימה טיפולי פיזיותרפיה
החלה טיפולי קלינאית תקשורת
טרם החלה טיפולי ריפוי בעיסוק

תעודת טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



0238888101

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותיבדיקה רפואית

בדיקה רפואית:

במצב כללי טוב, ערנית, נינוחה נשימתית
נראית קטנה לגילה
משקל מדווח 8.195 ק"ג, במגמת עליה, עדיין מתחת לאחזון 1
לב - קולות סדירים, לא נשמעה אוושה.
ריאות - האזנה תקינה
בטן - רכה, לא רגישה, בקע טבורי זעיר, PEG וצלקת ניתוחית בחזה במראה
תקין
גב - ללא נגעים ע"ג קו האמצע.

בדיקה נוירולוגית :

היקף ראש 45.5 ס"מ, אחזון 9 בעליה (היתה באחזון 1 עד כה).
מאפיינים דיסמורפים לרבות היפרטלורזים וגשר אף נמוך, אוזניים מעט
נמוכות.
יוצרת קשר עין ועקבת היטב במבט, תנועות עיניים מלאות. אישונים שווים
מגיבים לאור.
טונוס אקסיאלי בטווח הנורמה הנמוך.
טונוס גפיים נמוך, בולט יותר בגפיים תחתונות.
כוח גס תקין, מרימה 4 גפיים סימטרית, תופסת חפץ בחוזקה דו"צ.
החזרים גידים תקינים ושווים, בבינסקי פלקסורי דו"צ, ללא קלונוס.
עומדת והולכת במיכת יד, בסיס רחב, עושה צעדים ראשונים ללא תמיכה

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: גיסל

גיל מתוקן בחודשים: 19



תעודת טופס
19/02/2026

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023



מיקוד: 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחדשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	14	74	זוחלת על 6, מושכת לעמידה בתמיכה, הולכת בדחיפת רהיט ובתמיכת יד, מספר צעדים בודדים ללא תמיכה. עולה ויורדת מדרגות בזחילה, מנסה גם בתמיכת ידיים. בנוסף מתיישבת על כיסא קטן ומשחררת כדור בתנופה מעמידה עם תמיכה. תפקוד תואם 13-14 ח'
מוטוריקה עדינה	18	95	בונה מגדל 3 קוביות, מסיימת לוח בדידים עגולים ומרובעים ללא עזרה. מדפדת מספר דפים בספר בבת אחת.
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	15	79	לוח גיסל- הכניסה עיגול עם תיווך. צבע- משרבטת בחיקוי, יש חיקוי התחלתי של העתקת קו. ספר תמונות- היום לא זיהתה
שפה			
הבעה	15	79	מחקה מילים, אוצ"מ מדווח של 5-10 מילים. לא שיימה עצמים או תמונות היום. בבית מדווח שמכירה ומשיימת קולות של חיות.
הבנה	15	79	מבצעת הוראות פשוטות - אך בעיקר עם ג'סטה או לאחר הדגמה (להאכיל בובה, תביאי/חכי, לשים במקום...). לא הצביעה על אברי גוף. בבית מדווח שמזהה אף.
חקירה / למידה			
חברה	17	89	מביעה מבוקשה באמצעות הצבעה והשמעת קולות, מאכילה בובה, מאכילה עצמה באופן חלקי עם כפית

התנהגות במהלך הבדיקה: בתחילת המפגש חוששת מהבודקת אך בהדרגה נינוחה יותר, חייכנית, יוצרת קשר עין, מהנהנת להסכמה, מוחאת כפיים, משתפת בהצלחות, מדגימה מחווה לשלום. מבקשת באמצעות קשר עין, הצבעה והשמעת קולות. זמני התמדה קצרים בפעילות, קמה ממקומה פעמים רבות. הצליחה להאריך מעט את משך הפעילות כאשר ישבה על ברכי האם. נהנתה ממשחק הדדי בכדור.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בת 1.8 ש' כרונולוגית, מתוקן 1.7 ש', אבחנה גנטית של Di George syndrome.

ידוע על ריבוי מומים ממעקב הריון, ב-CMA פרינטלי חסר גנומי 22q11.21. לידה בניתוח קיסרי דחוף לאור מוניטור לא תקין, פגות מאוחרת שבוע 36 +2, משקל לידה SGA, אפגר 6/9/10. השלימה לאחר הלידה הערכה רב תחומית בפגיה כמתואר מעלה, שוחררה בגיל 3 שבועות. כיום נמצאת במעקב רב תחומי בבית חולים לרבות אימונולוגיה, קרדיולוגיה, גסטרו, תזונה, המטולוגיה, ריאות ונפרולוגיה. עד כה לא ידוע על חסר חיסוני. מחוסנת כפי גילה. נולדה עם מום לבבי לא כחלוני- מ/א תיקון לסגירת VSD 4/2025 במהלך תקין.



טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 18/12/2023

מיקוד 6264116

כתובת: אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

סיכום רפואי התפתחותי

FTT ניכר מ/א הכנסת PEG 10/2024. מתואר שיפור במשקל ובהתפתחות מאז ניתוח לבבי. בבדיקת שמיעה אחרונה ירידה קלה בספי השמיעה דו"צ, טימפ B דו"צ. מיועדת לבדיקה חוזרת. בדיקת ראייה תקינה.

במעקב התפתחותי עד כה עיכוב מוטורי משמעותי, לרבות נסיגה מוטורית שיוחסה לאשפוזים חוזרים ומחלות נשימתיות- עם שיפור משמעותי לאחר תיקון המום הלבבי. ללא עצירה או נסיגה מאז. טופלה בפזיותרפיה מגיל שנתיים ולאור השיפור לאחרונה סיימו טיפול, ישובו למעקב. בנוסף החלה כעת טיפולי קלינאית תקשורת בפרטי, וממתינים לטיפול ריפוי בעיסוק. נמצאת עם מטפלת בבית כחלופת מעון לאור מצבה הרפואי.

בבדיקתה היום- פלג פעוטה חמודה וחייכנית, מדגימה שיפור התפתחותי בכל המישורים. קיים עדיין פער של מספר חודשים במוטוריקה גסה ובתחום השפתי ביחס לגילה המתקן. תקשורת ראשונית תואמת גיל מתקן. בבדיקתה-מתוקה, מאפיינים דיסמורפים ידועים ו-FTT, טונוס גפיים נמוך. בשיחה עם האם הוסברו הממצאים.

תסמונת די ג'ורג' הינה תסמונת נירוגנטית עם התייצגות פנוטיפית נרחבת ווריאבילית, אשר עיקריה מומים לבביים, מראה פנים אופייני ומומים בחיר, חסר חיסוני, היפוקלצמיה, קשיי אכילה והפרעות GU - אצל פלג ההתייצגות כוללת מום לבבי לרבות VSD, קשיי אכילה ו-FTT. ההתייצגות הנירוקוגנטית משתנה בין פרטים שונים וכן במהלך שלבי ההתפתחות השונים. קיים סיכון מוגבר לעיכוב התפתחותי במישורי ההתפתחות השונים, והיכולת הקוגניטיבית הינה וריאבילית. בהמשך עשויים להופיע קשיי למידה והתנהגות וקשיים רגשיים.

המלצות:

- מעקב פיזיותרפיה
- טיפולי ריפוי בעיסוק
- טיפולי קלינאית תקשורת
- לאור הקשיים המתוארים בתינוקת עם תסמונת נירוגנטית מומלצת חלופת מעון עד כניסה למסגרת
- במידה ומצבה הרפואי מאפשר כניסה למסגרת בשנה"ל הבאה ממליצה על שילוב במסגרת גן קטן לעיכוב התפתחותי התואם את צרכיה
- לאור תסמונת נירוגנטית עם מעורבות רב מערכתית זקוקה להשגחה מלאה
- המשך מעקב רב תחומי בבית חולים לרבות קרדיולוגי, אימונולוגי, גסטרו ותזונה, המטולוגי
- מעקב נירולוגי התפתחותי לקראת גיל שנתיים וחצי, נא להעביר טרם המפגש דוחות טיפולי קלינאית תקשורת וריפוי בעיסוק

תאריך: 05/02/2026

מ.ר גורם מפנה



151821



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

תעודת טופס
19/02/2026

ד"ר חדש דנה

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7614060

פקס: 03-7178291

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238888101

שם פרטי: פלג רפאל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

מין: נ

18/12/2023

ת.לידה:



מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב - יפו

כתובת:

0238888101

סיכום רפואי התפתחותי

אבחנה:

DI GEORGE'S SYNDROME •
DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES •
GM, Language

בברכה

ד"ר חדש דנה

מס' רישיון: 151821

05/02/2026

תאריך