

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת_תיקים_אונליין

פרטים אישיים

תעודת זהות 234484749 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבירם	ת.לידה: 01/09/2021	רחוב: אמסטרדם
שם פרטי: משי נל	גיל: 4.4	מס: 20
שם האב: תם	מין: נ	עיר: תל אביב-יפו
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 6264116
		טלפון בבית: 0544525248
		טלפון נייד: 0544525248
ארץ לידה: ישראל		מקום עבודה: 0526504102
מוצא האם: ליטל 248		
קוד אשראי: 2		
סוג ביטוח משלים: מכבישלי		
		ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/09/2021

אנמנזה 24/09/2021 16:53:04

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: רווקה

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

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
28/11/2022	תום אבירם	הורה 1			0526504102	301226155
28/11/2022	ליטל כהן	הורה 2			0544525248	302473939

רגישויות

עדכון אחרון: 04/06/2023

לא ידוע על רגישות לתרופות: ☒

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

שם המעדכן	תחום	סטטוס רגישויות	ת.רישום
ד"ר עילוטי חנאן	רפואת ילדים	לא ידוע על רגישות לתרופות	24/09/2021
זילברשץ אלכסנדרה	אחות	לא ידוע על רגישות לתרופות	08/02/2022
בנדו דיסנצ'יק לינור	אחות	לא ידוע על רגישות לתרופות	04/06/2023

הרגלים

עישון:

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

ביקור משפחה/ילדים 24/09/2021 16:54:02

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00180039597

שם רופא/ה: ד"ר עילוטי חנאן תחום הטיפול: רפואת ילדים

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-ילדים	תאריך + שעת פנייה : 16:50:32 24/09/2021 טל: 0544525248
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:00:14 24/09/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בת 3 שבועות אנמנזה מילדותית תקינה לידת וקום שבוע 39 משקל לידה 3040.
ניזונה הנקה
שלוש לילות לא ישנה טוב עם נזלת חום 37.4 והפרשות בעיניים ועפ הריסים ודומעת המון. אין אודם בעיניים ולא סביבם
יונקת טוב ונותנת הרבה שתן וצואה

גורם משלם: 34 מוקד טלה-ילדים ארצי

דין ואבחנה מבדלת: לנזלת להיעזר במי מלח לאף
לעיניים לנקות עם ביבי .
למרוח סינטומיצין בתוך העין ל3 ימים
מעקב רומא מטפל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS ACUTE
			UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 1 פעם ביום , (לפני שינה 1) לתקופה של 3 ימים.	<3> 1	ocul X 1 -1 op	SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR
להזרקה 2 מ"ל 3 פעמים ביום , (בוקר 2 מ"ל, צהריים 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 3 ימים.	<3> 1	2 infu X 3 -1 op	SODIUM CHLORIDE 0.9% X 100

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1419503

גיל: 3 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00180138004

שם רופא/ה: ד"ר גודמן צפורית תחום הטיפול: רופאת ילדים

סיבת הפניה: הריון תקין. לידה רגילה. שב 39. מל 3040. ללא בעיות לאחר הלידהאפגאר 1-9 יונקת.
בת 3 שבועות. בימים האחרונים מזלת, שיעול. חום 37.4. יונקת. חיתולים רטובים.
מבקשת לאכול

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כלילט וב. עירנית וחיונית. ללא טאכיפניאה או דיספניאה.מרפס תקין. מנוזלת. לוע
אודם קל. אזנים תקינות. קולות לב תקינים ללא אוושות. דפקים פמורלים נמושו תקינים.
ריאות נקיות. מעט חרחורים גסים מפוזרים. בטן רכה כבדוטחול אינם מוגדלים. טונוס
והחזרים תקינים. קימת הגבלה בפישוק

משקל 3.6 ק"ג

שינוי במשקל 0.56 ק"ג

אחוזון משקל 24

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BABYCARE NORMAL CHILD

בדיקות/הפניות

הערות

בתוקף עד - 25/03/2022

התייעצות מומחה: אורתופדיה - ילדים

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לפי הצורך	1 <>	drp X -1 op	SIMICOL TIPTIPOT 30ML

המלצות למטופל: נראית מצוין. מנוזלת. במידה וחום יפנו למיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1119700

17/10/2021 15:54:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00182338453

שם רופא/ה: ד"ר גודמן צפורית תחום הטיפול: רופאת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 16/10/2021 11:48:54 טל: 054-4525248 תרופות נוספות: SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR •
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17/10/2021 15:54:45 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ELECTRONIC PRESCRIPTION			

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1119700

28/10/2021 15:41:37

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00183614856

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

סיבת הפניה: 3 ימים שילשולים, ללא הקאות או חום. ללא דם או ריר בצואה. אוכלת היטב, ללא ישנוניות. קיבלה חיסון לרוטת 3 ימים לפני שהחלו השילשולים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: עירנית, חיונית, ממצאי הבריחה: ללא סימני דהידרציה.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
GASTROENTERITIS ACUTE			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1543900

16/11/2021 18:22:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00185608681

שם רופא/ה: ד"ר שליון לי תחום הטיפול: רפואת ילדים מרכז טיפול יום

סיבת הפניה: בת חודשיים, הריון תקין, נולדה במועד, בריאה בד"כ, מחוסנת כמקובל (חיסון גיל חודשיים היום), ללא אלרגיות ידועות. כלכלת הנקה (נסיון בודד של תמ"ל לפני מספר שבועות לאחריו פליטה גדולה). מזה 4 ימים יציאות מימיות, לפני יומיים דם בנגוב, היום פסי דם בחיתול. ללא חום, ללא פליטות או הקאות, תאבון שמור, עירנית וחיונית, נותנת שתן כהרגלה.

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
17:51	36.6 P.A					

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, נינוחה נשימתית, הידרציה שמורה. קולות לב סדירים ללא אוושות, כניסת אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים, בטן רכה ללא רגישות,

באיזור האנוס ספק פיסורה בשעה 12, מרפס נורמוטנסיבי, טונוס תקין, רפלקסי ילוד תקינים.

דיון ואבחנה מבדלת: שלשולים מימיים ושני אירועים של דם בצואה (ניגוב/חיתול). במוקד במצב כללי מצוין, בדיקה גופנית ללא ממצא חריג למעט חשד לפיסורה.
באבחנה מבדלת:
AGE חיידיקי, אולם ללא חום וכמות מועטה של דם. נשלים בדיקות צואה, לעת עתה לא נתחיל טיפול אנטיביוטי.
משני לפיסורה - ספק פיסורה בבדיקה, ללא סיפור של עצירות. ימנעו ממגבונים.
אלרגיה לחלבון חלב - על הנקה מלאה, האם תפסיק כעת מוצרי חלב.
ימשיכו מעקב ובירור ע"י רופא מטפל.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BLOOD IN STOOL

הערות	בדיקות/הפניות
14/02/2022 עד - בתוקף	בדיקות מעבדה

- המלצות למטופל:**
- מעקב רופא מטפל מחר.
 - מסירת דגימת צואה, מעקב אחר תשובות ויצירת קשר עם רופא מטפל.
 - בכל החמרה במצב כגון ישונויות, אי שקט ניכר, מיעוט ניכר באכילה, החמרה בתדירות שלשולים, הקאות, מיעוט במתן שתן, או כל החמרה אחרת - יש לפנות לבדיקת רופא זמין.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 2769803

19/11/2021 12:14:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00185903267

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

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 16/11/2021 15:16:30 טל: 054-4525248 שאלה כללית: הי לפני יומיים הייתה למשי טיפת דם בחיתול היום גם היה, קצת יותר דם. מה לעשות?
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:14:02 19/11/2021 היי אני רואה שנבדקתם אם הדם ממשיך - נא להגיע לבדיקה במרפאה

סיבת הפניה: מענה לבקשה מאתר מכבי...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1543900

22/11/2021 08:15:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00186086093

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

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21/11/2021 15:56:59 טל: 054-4525248 שאלה כללית: הי מה שלומך? קראתי שצריך לבדוק כשיש שיעור בגב התחתון של התינוקת?
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:16:30 22/11/2021 היי בעבר היתה הנחיה לבצע US עמוד שדרה תחתון כאשר נצפה שיעור באיזור הגב התחתון. היום כבר לא.

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

! 1543900

29/11/2021 08:46:13

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00186791863

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

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 27/11/2021 18:44:58 טל: 054-4525248 הערה לתרופות: תוכל לשלוח לי בבקשה הפנייה לחיסון נגד דלקת קרום המוח? החיסון שלא בסל
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:47:14 29/11/2021 הטפסים הופקו לבקשתך. חיסון BEXERO: החיסון מומלץ על ידי וכן על ידי ארגון רופאי הילדים הישראלי. צירפתי מרשם לרכישה של החיסון והפניה לאחיות - שם מתבצע החיסון. (לא בטיפת חלב) הנחיות נוספות: ניתנות בסה"כ 3 מנות. הראשונה כעת. השניה לאחר חודשיים. השלישית בגיל 12-15 חודשים. כרגע קיבלתם מרשם לשני החיסונים הראשונים. בהצלחה דני

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

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

הערות	בדיקות/הפניות
28/05/2022 עד - בתוקף	אחות: זריקה תוך שרירית IM

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להזרקה 1 מנות 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנות) לתקופה של 1 ימים.	1 <1>	1 Vac X 1 -2 op	BEXSERO I.M 1 DOSE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1543900

06/12/2021 09:34:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00187449858

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

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 16/11/2021 בשעה 18:22:12 בת חודשיים, הריון תקין, נולדה במועד, בריאה בד"כ, מחוסנת כמקובל (חיסון גיל חודשיים היום), ללא אלרגיות ידועות. כלכלת הנקה (נסיון בודד של תמ"ל לפני מספר שבועות לאחריו פליטה גדולה). מזה 4 ימים יציאות מימיות, לפני יומיים דם בניגוב, היום פסי דם בחיתול. ללא חום, ללא פליטות או הקאות, תאבון שמור, עירנית וחיונית, נותנת שתן כהרגלה.

בביקור בתאריך 06/12/2021 בשעה 09:34:54
שוב דם בצואה - 5 פעמים.
כלכלה - הנקה מלאה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 16/11/2021 בשעה 18:22:12 במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, נינוחה נשימתית, הידרציה שמורה. קולות לב סדירים ללא אוושות, כניסת אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים, בטן רכה ללא רגישות, באיזור האנוס ספק פיסורה בשעה 12, מרפס נורמוטנסיבי, טונוס תקין, רפלקסי ילוד תקינים.

בביקור בתאריך 06/12/2021 בשעה 09:34:54
פיסורה אנאלית בשעה 12

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BLOOD IN STOOL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	ont X 2 -1 op	RECTOZORIN 50GR

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 1543900

19/01/2022 16:02:15

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00192702084

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

סיבת הפניה: שלשולים ללא חום וללא הקאות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIARRHEA

הערות	בדיקות/הפניות
19/04/2022 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

27/01/2022 15:03:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00193788771

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

סיבת הפניה: חום 3 ימים שחלף. נבדקה במיון לפני 3 ימים, לא בוצעו בדיקות כלשהן. לציין שהאם חיובית לקורונה. כעת עדיין שיעול אבל ירידה בפעילות. מחייכת, תיאבון שמור. צואה מעט רכה.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VIRAL INFECTIONS UNS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1543900

18/02/2022 09:29:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00196407396

שם רופא/ה: פרופ' לוי יצחק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שיעול ונזלת מזה 4 ימים
ללא חום
מתפקדת רגיל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב מאוד
נינוחה
אג תקינים
ריאות נקיות
לב ללא אוושות
בטן רכה ולא רגישה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1136600

22/03/2022 09:44:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00199490243

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

סיבת הפניה: נזלת מימית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ללא סימני גירוי מנינגיאלי וללא מצוקה
נזלת מימית
אזניים: גודש ללא אודם בתופיות
ראות: חרחורים מפושטים בעיקר ממקור עליון
פה ולוע: אודם קל
שאר הבדיקה ללא ממצאים חריגים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		M/P	VIRAL INFECTIONS UNS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

04/04/2022 17:23:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00200887436

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

סיבת הפניה: אורחת במרפאתי

בריאה בדכ
מחוסנת כפי גילה
מצוננת, ללא חום
שיעול לייחתי
ניזונה מסימילק ומוצקים, יש תאבון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

05/04/2022 16:37:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00201012050

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

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאחר המטופל	16:40:07 05/04/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: שיחה טלפונית- חום מהיום 38.5.
מצב רוח ותאבון תקינים, עייפה מהרגיל.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: לדברי האם ישנונית
מפנה למוקד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

הערות	בדיקות/הפניות
מוקד רפואה דחופה	בתוקף עד - 06/04/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

05/04/2022 19:09:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00201039009

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

רופא מפנה: ד"ר שכטר דודוב אניט

סיבת הפניה: שבועיים מנזלת, שיעול בשבוע האחרון, הפרשות מהעיניים. חום מהיום.
אתמול חוסנה לגיל חצי שנה.

מידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
19:06	36.8 P.A	7.6	148			100

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: עירנית, חיונית, מרפס נט, ללא קוצר נשימה, לב סדיר, ריאות נקיות, לוע תקין, אזניים עכירות ללא בלט

דיון ואבחנה מבדלת: טיפול סימפטומטי. מעקב אם החום נמשך

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VIRAL INFECTIONS UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף באוזן 2 טיפות 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	2 drp X 3 -1 op	ANESTHETIC EAR D. 10ML
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

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 3518203

28/04/2022 08:50:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00202961393

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

סיבת הפניה: חום מהלילה 38.3, הבוקר 39.2.
מצב רוח טוב, תאבון תקין. יש פיפי.
חייכנית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
מחייכת
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- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע - אודם בלוע וחיך עליון ללא תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: חום מהלילה, בדיקה תקינה למעט אודם בלוע
מצב רוח ותאבון תקינים
רושם למחלה וירלית כעת אך זו רק תחילת המחלה
בשלב זה מעקב,
בהחמרה לחזור לביקורת רופא זמין.
במידה ובעוד יומיים חום ביקורת.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

הערות	בדיקות/הפניות
מוקד רפואה דחופה	בתוקף עד - 30/04/2022
התייעצות מומחה: אלרגולוגיה ילדים	בתוקף עד - 25/10/2022

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

12/05/2022 09:49:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00204237989

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

סיבת הפניה: יעוץ טלפוני- יציאות קשות

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: שתייה של מים, עגבניות, אם יציאות קשות ממשיכות ביקורת במרפאה
ביקורת לפי צורך

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

16/05/2022 16:41:15

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00204638947

שם רופא/ה: פרופ' קונפינו-כהן רונית תחום הטיפול: אימונולוגיה/אלרגולוגיה

רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:12:08 16/05/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בת 8 חודשים
בימים הראשונים לחיים שתתה פורמולה . אח"כ ינקה בלבד. בגיל 3 חודשים הופיע מעט
דם בצואה במשך 4 ימים. האם הפסיקה חלב. התופעה חלפה אולי אחרי שבוע. ינקה עד
גיל 6 חודשים. אח"כ עברה לסימילאק צימחי ומוצקים:
פרות ירקות, דגנים, עוף, טחינה, שקדים.
הופנתה בשאלה של אלרגיה לחלב.
מעולם לא נזקקה לאינהלציה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: טסט: הסטמין 3/5 מדלל 0 חלב 0 קזאין 0

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

המלצות למטופל: נחשפה לתמ"ל חלבי בתינוקיה ואח"כ הנקה בלבד. בתקופה זו היה ארוע של דם בצואה.
הופנו בשאלה של אלרגיה לחלב. כצפוי-ללא רגישות בטסט.
יכולה להתחיל לשתות פורמולה חלבית. בתחילה בכמות זעירה ויעלו כמויות מאד בהדרגה.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	16.0	9110	Extended allergy test

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1199300

23/05/2022 15:26:13

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00205333618

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

סיבת הפניה: שיעול ללא חום
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
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה

מי מלח לאף
השכבה גבוהה
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת

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

הערות	בדיקות/הפניות
21/08/2022 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

03/07/2022 09:03:06

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00209261153

שם רופא/ה: ד"ר שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: סימפטומטולוגיה של AGE ללא 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
01/10/2022 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
TASECTANE SACHETS 1	1 sach X 2 -1 op	1 <5>	להמיס ולשתות 1 שקית 2 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 5 ימים. under 3 y: 1 sachet every 6 hours

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

05/07/2022 15:39:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00209618250

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

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:42:55 05/07/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טסים לתילנד לריזורט

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דין ואבחנה מבדלת: יעוץ מרפאת מטיילים
או זיהומולוג ילדים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

הערות	בדיקות/הפניות
01/01/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: מחלות זיהומיות ילדים
01/01/2023 - בתוקף עד	יעוץ מחלות זיהומיות ילדים (וירטואלי)

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

07/07/2022 11:00:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00209831197

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

סיבת הפניה: נמסר לאם יעוץ מחלות זיהומיות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דין ואבחנה מבדלת: יעוץ

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

12/07/2022 07:11:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00210259751

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

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21:02:36 11/07/2022 טל: 052-6504102 שאלה כללית: שלום רב

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - מענה הרופא	משי שלנו בת 10 חודשים, זוחלת כחודשיים על הגחון וגוררת רגל אחת (בזמן הזחילה רק רגל אחת דוחפת הניהול נגררת ולא משתתפת בפעולה) רצינו לדעת אם שווא לקבוע תור לרופא התפתחותי? ואם כן, האם אפשר הפניה? 07:12:47 12/07/2022
	הטפסים הופקו לבקשתך. שלום, שלחתי הפנייה להתפתחות הילד, על מנת שייקבע התור, עליכם להוריד שאלון הורים וגננת, מהכתובת שמצויה בתחתית ההפנייה, למלא ולשלוח חזרה להתפתחות הילד, הכתובת בראש ההפנייה. רק אז ייקבע התור. בהצלחה.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מכון להתפתחות הילד	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 08/01/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

07/08/2022 20:26:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00212902887

שם רופא/ה: ד"ר פולק טליה תחום הטיפול: רפואת ילדים

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-ילדים	תאריך + שעת פנייה : 20:23:17 07/08/2022 טל: 0544525248
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	20:31:29 07/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: נקודות לבנות על קצה הלשון, מאמש, משחקת הרבה עם הלשון, חסרת שקט, מתקשה לאכול מוצקים. שותה היטב, נותנת שתן, חיונית.

גורם משלם: 34 מוקד טלה-ילדים ארצי

דין ואבחנה מبدלת: אבחנה מبدלת בין פטרת על הלשון אם כי פחות מתאים לתיאור ובין אפטוסטומיטיס, כך או כך לא זקוקה לבדיקה דחופה, ישלח מרשם לאורקורט, ומחר לבדיקת רופא מטפל באם החמרה כפי שפורט. כלכלה רכה וקרה, הקפדה על מתן שתן.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			APHTHOUS STOMATITIS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	gel X 1 -1 op	DAKTARIN ORAL GEL 2% X 40GR

מהויות טיפול:

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

מוזמן למעקב:

☒ אין צורך במעקב לביקור זה

! 2224703

08/08/2022 15:59:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00212987239

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

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 07/08/2022 בשעה 20:26:00 נקודות לבנות על קצה הלשון, מאמש, משחקת הרבה עם הלשון, חסרת שקט, מתקשה לאכול מוצקים. שותה היטב, נותנת שתן, חיונית.

בביקור בתאריך 08/08/2022 בשעה 15:59:16
זה נראה כפטריה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 08/08/2022 בשעה 15:59:16

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
APHTHOUS STOMATITIS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

11/08/2022 08:51:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00213270119

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

סיבת הפניה: שיעול ללא חום, תאבון ומצב רוח תקינים, מריירת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ביע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
לוע מעט אודם ללא תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה
רושם למחלה וירלית
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת

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

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 3 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	ocul X 3 -1 op	SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR
לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	1 drp X 3 -1 op	DESO CARE 5ML
לבליעה 9 טיפות 2 פעמים ביום, (בוקר 9 טיפות, ערב 9 טיפות) לתקופה של 4 ימים.	<4> 1	9 drp X 2 -1 op	FENISTIL DRP 20ML 1MG/1MLX20

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

12/08/2022 10:35:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00213384021

שם רופא/ה: פרופ' סרוגו יצחק תחום הטיפול: מחלות זיהומיות ילדים

רופא מפנה: ד"ר שכטר דודוב אניט

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

המלצות למטופל: חייבים להגיע למרפאת מטיילים של מכבי

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובה לרופא המטפל	C00028		

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 0376106

30/08/2022 17:00:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00214969732

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

סיבת הפניה: יציאות קשות
אמא ראתה פיסורה בטוסיק

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

פי טבעת תקין ללא פיסורה

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה

להקפיד על שתייה מספקת וירקות ופירות בתזונה

במידה וחוזר ביקורת חוזרת

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

31/08/2022 08:14:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00215004701

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

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 20:11:49 30/08/2022 טל: 054-4525248 שאלה כללית: הי מה שלומך? כמה זמן כדאי שיהיה בין חיסון בקסרו שלישי למחומש גיל שנה?
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:15:32 31/08/2022 שלום, בקסרו שלישי אפשר לעשות בין גיל 12-15 חודשים אז קודם תעשו מחומש של גיל שנה, חודש וחצי אחרי את הבקסרו.

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

06/09/2022 15:43:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים

גיל: 1 מספר ביקור: 00215601813

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

סיבת הפניה: שיחה טלפונית- היו אתמול בטיפת חלב

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: יעוץ חיסונים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

15/09/2022 13:14:49

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 מספר ביקור: 00216480984

שם רופא/ה: ד"ר גלברט מרים תחום הטיפול: רפואת ילדים מרכז טיפול יום

סיבת הפניה: בריאה מחוסנת (טרם חיסוני גיל שנה)

11 בבוקר בערך חום 38 ללא סימנים נוספים אינה משמשלשלת אינה מקיה אינה משתעלת

אוכלת ושותה טוב נותנת שתן

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
13:13	37.2 P.A	8.1				

גורם משלם: 99 (מנהלי)

ממצאי הבדיקה: דופק 130

מתוקה חייכנית

עירנית וחיונית, צבע תקין, ללא סימני התייבשות, ללא סימני גירוי מנינגיאלי.

עור ללא פריחה.

לב קולות סדירים ללא אוושות, פרפוזיה תקינה.

נינוחה נשימתית. כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ.

בטן רכה לא רגישה ללא הגדלת כבד או טחול.

עיניים ללא הפרשות.

אוזניים תופיות תקינות. ללא זקירות אפרכסת או אודם על פני המסטויד.

לוע ללא אודם או תפליטים.

גפיים ללא ממצאים פתולוגים.

דיון ואבחנה מבדלת: בדקתי את משי המתוקה 3 שעות לאחר תחילת החום (דווח בגן) גכת מצב כללי טוב מאד אוכלת ושותה ללא מקור לחום בדיקה גופנית הסבתי לאב שיש לעקוב אחר מצבה כיון שבדיקה כעת עלולה להיות מוקדמת מדי ותסמינים משמעותיים יותר יופיעו בהמשך

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל מחר בבוקר או מוקדם יותר בכל החמרה במצבה
נבדקה שעות ספורות בלבד לאחר תחילת מחלת החום יש לעקוב אחר מצבה
בכל החמרה במצב לרבות עליית חום גבוה, קוצר נשימה, שינוי במצב כללי, חשד
להתייבשות - יש לפנות בהקדם לבדיקת רופא

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 3533303

22/09/2022 10:54:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 שבועות

גיל: 1 מספר ביקור: 00217173213

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

סיבת הפניה: יעוץ לגבי חיסונים

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: יעוץ לגבי חיסונים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

27/10/2022 08:26:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00219900446

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

סיבת הפניה: פריחה בידיים ורגליים, כולל כפות ידיים ורגליים

בלילה קושי להירדם

תאבון ומצב רוח תקינים

ללא חום

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, נייע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- פריחה מתאימה לפה והגפיים בכפות ורגליים וידיים
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע אפטות בחיך עליון

דיון ואבחנה מبدלת: מחלת הפה והגפיים
ללא חום
שתייה וכלכלה קרה
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HAND FOOT AND MOUTH DIS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	27/10/2022	31/10/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

30/10/2022 09:39:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00220110123

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.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור בריאות	C00004		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

31/10/2022 16:08:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00220333781

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

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 30/10/2022 בשעה 09:39:07
טפסים

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 16:08:28
גל חום גבוה יממה לאחר סיום מחלת הפה והגפיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 30/10/2022 בשעה 09:39:07
לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 16:08:28

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

הערות	בדיקות/הפניות
מוקד רפואה דחופה	ביתוקף עד - 01/11/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

02/11/2022 15:00:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו-2 חודשים

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00220498053

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

סיבת הפניה: חום וכאבי גרון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, ללא סימני צחיחות, הידרציה שמורה. אין סימני גירוי עוצבתי. ללא כחלון, חוורון או צהבת. ללא קוצר נשימה או סימני מצוקה. אף: נזלת מימית ונגר אחורי פה ולוע: אודם בקשתות ללא תפליט על השקדים אך עם נגע אופיני להרפנגינה הגדלת בלוטות לימפה. ראות: חרחורים גסים דו צדדיים. אזניים: עכירות התופיות עם אבוד החזר האור הרגיל אך ללא אודם או בלט.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PHARYNGITIS ACUTE
			HERPANGINA

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	31/10/2022	03/11/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

08/12/2022 16:23:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 3 חודשים

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00224462731

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

סיבת הפניה: פצעים סביב הפה אבל לא בגפיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

19/01/2023 07:55:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.4 מספר ביקור: 00228742028

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

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 18/01/2023 12:25:12 טל: 054-4525248 שאלה כללית: התקשרנו בשעות הערב למוקד אחיות לבקשת הפנייה למיון בגלל חום 39.5 שהמשיך לעלות. נאמר לנו שיחזרו תוך 20 דק. עברה שעה וחצי מסיום השיחה והחום עלה ל-40.5. יצאנו למיון. אנחנו במאבק מתמשך על השגת הפנייה מהמוקד כדי לכסות את החוב. באפשרותך לשלוח הפנייה רטרו?
בקשות מהאתר - מענה הרופא	07:55:59 19/01/2023 שלום, לצערי אין לי אפשרות של רטרו במחשב, אבל, תיגשו למזכירות מכבי בסניף, מאמינה שהשיחה שלכם רשומה ותבקשו טופס 17. מה שלום משי?

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

14/02/2023 16:58:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00231491620

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

סיבת הפניה: חום יממה, 38.8
הייתה בגן היום
נישנשה קצת, שותה, יש פיפי
מצב רוח טוב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב
עירני וחיוני
ללא סימנים מניגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אורור תקין, חרחורים ממקור עליון
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: בדיקה תקינה
רושם למחלה וירלית URI
מי מלח לאף
השכבה גבוהה
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת
במידה ובעוד יומיים חום ביקורת

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
FEVER			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	14/02/2023	15/02/2023

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

05/03/2023 16:33:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 6 חודשים

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00233373663

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

סיבת הפניה: יש לבצע מדידות בטיפת חלב
הגיעה לביקורת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דין ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה
תמדד בטיפת חלב ותשלח לי נתונים בהקדם
בכל החמרה ביקורת

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

16/03/2023 08:46:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו- 1 שבועות
גיל: 1.6 מספר ביקור: 00234466396
שם רופא/ה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה
תחום הטיפול: רפואת ילדים
סיבת הפניה: שיעול ללא חום, תאבון ומצב רוח תקינים, ללא טיפול באינהלציות מעברה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה
הידרציה- תקינה

דין ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת

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

הערות	בדיקות/הפניות
12/09/2023 - בתוקף עד	אחות: חיסון נגד מנינגוקוק זן B

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להזרקה 1 מנות 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנות) לתקופה של 1 ימים.	1 <1>	1 Vac X 1 -1 op	BEXSERO I.M 1 DOSE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

16/04/2023 17:08:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00237030971

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

סיבת הפניה: שיעול ללא חום
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

בטן- רכה, לא תפוחה, לא רגישה, ביע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה

בשלב זה מעקב בלבד

בהחמרה לחזור לביקורת

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

30/05/2023 16:53:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.8 מספר ביקור: 00241316489

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

סיבת הפניה: חום 38 והקאות מהלילה, הקאה אחרונה לפני שעתיים
שלשול אחד

לא אכלה ולא שתתה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אוורור תקין

בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ביע ער, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי

עור- ללא פריחה

הידרציה- עיניים מעט שקועות, מילוי קפילרי 1 שנייה, שפתיים יבשות

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה

רושם למחלה וירלית AGE

הקאות מהלילה

לא שותה

הפנייה למוקד מכבי לעירוי נוזלים

בהחמרה לחזור לביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			GASTROENTERITIS ACUTE
			VOMITING
			DEHYDRATION

מוקד רפואה דחופה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 31/05/2023

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

0974400 !

30/05/2023 18:16:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1.8 מספר ביקור: 00241331320

שם רופא/ה: דר טלי טקסיר תחום הטיפול: רפואת ילדים מרכז טיפול יום

סיבת הפניה: בת 1.8 שנים. בריאה ומחוסנת. מלפנות בוקר חום סביב 38. הקאות * 5 - אחרונה לפני שעה. שלשול * 1. ללא דם או ריר. מנוזלת ומשתעלת. במהלך היום ישנה יותר. ערנית ומגיבה. ממעטת באכילה. שותה תמ"ל בלי הגבלה ומקיא. נתנה שתן. ללא סיפור של חבלה.

מידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
18:15	36.5 P.A	10	130			100

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב. ערנית וחיונית. ללא קשיון עורף. הידרציה שמורה. ללא מצוקה נשימתית. מנוזלת. קולות סדירים ללא אוושות. 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
			GASTROENTERITIS ACUTE

אחות: בדיקת גלוקוז בגלוקומטר	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 26/11/2023

המלצות למטופל:

- AGE. הידרציה שמורה. בדיקה גופנית תקינה. גלוקוז בסטיק 95. שהתה בנסיון שתיה במוקד. אכלה קרטיב. שתתה. ללא הקאות נוספות. משוחררת במצב מצויין בהמלצות הבאות:
1. מעקב רופא מטפל.
 2. במקרה של השנות הקאות או החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין.
 3. הקפדה על שתיה, גם מתוקה בכמויות קטנות בתדירות תכופה. עלייה הדרגתית בכמויות.
 4. חידוש כלכלה הדרגתי - במידה ומשלשלת כלכלה עוצרת. ההורים הודרכו.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	30/05/2023	31/05/2023
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 0625705

18/07/2023 09:06:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 10 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.10 מספר ביקור: 00246101154

שם רופא/ה: ד"ר שמעון ברק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: דלקת עיניים דו צדדית עם הפרשה צהבהבה ירוקה.
ללא חום וללא סימפטומטולוגיה אחרת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: כנ"ל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS BLEPHARO

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 8 ימים.	1 <8>	gel X 2 -1 op	FUCITALMIC 5GR

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור בריאות	C00004		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

המשך מעקב: אין צורך במעקב לביקור זה

! 1130200

20/07/2023 10:19:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 10 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.10 מספר ביקור: 00246358008

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

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 18/07/2023 בשעה 09:06:32
דלקת עיניים דו צדדית עם הפרשה צהבהבה ירוקה.
ללא חום וללא סימפטומטולוגיה אחרת

בביקור בתאריך 20/07/2023 בשעה 10:19:11
ביקורת
שיפור

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 18/07/2023 בשעה 09:06:32
כנ"ל

בביקור בתאריך 20/07/2023 בשעה 10:19:11
שיפור בעיניים

דיון ואבחנה מبدלת: מחר תוכל לחזור לגן

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVITIS BLEPHARO

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	18/07/2023	20/07/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

23/07/2023 15:45:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 10 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.10 מספר ביקור: 00246594681

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

סיבת הפניה: חום יומיים, היום לא נמדד חום, מרגישה חמה, היום יש שיפור מצב רוח ותאבון תקינים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מניגיאליים

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

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה

רושם לסוף מחלה וירלית

בשלב זה מעקב בלבד

בהחמרה לחזור לביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 4 ימים.	1 <4>	1 op - 1 drp X 3	OTIDIN 10ML

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	23/07/2023	23/07/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

13/10/2023 10:36:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 2.1 מספר ביקור: 00254132773

שם רופא/ה: ד"ר רומח טל תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:41:30 13/10/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: התעוררה בלילה באי שקט והתלוננה על כאבים בטוסיק. מרגישה טוב פרט לכך. יציאות תקינות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: אזור האנוס במראה תקין, ספק נצפו ביצים. שאר הבדיקה הגופנית תקינה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PINWORMS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 5 מ"ל) לתקופה של 1 ימים. פעם אחת כעת ופעם נוספת בעוד 10 ימים	1 <1>	5 syr X 1 -1 op	VERMOX 100MG/5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3387100

19/11/2023 16:07:35

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 2 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 2.2 מספר ביקור: 00257652159

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

סיבת הפניה: כאב באוזן ימין ללא חום ושיעול
מצב רוח ותאבון תקינים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מניגיאליים

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 שמאל תקינה ומימין אודם קל
לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: אוטיטיס קלה ללא חום
דזוקר
בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS MEDIA ACUTE

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

09/01/2024 17:48:36

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 2.4 מספר ביקור: 00263019283

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

סיבת הפניה: יעוץ

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: יעוץ

דיון ואבחנה מבדלת: יעוץ

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

01/02/2024 10:46:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים ו- 5 חודשים

גיל: 2.5 מספר ביקור: 00265537061

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

סיבת הפניה: שלשול 3 ימים שיעול ונזלת

ללא חום

מצב רוח ותאבון תקינים

ללא הקאות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה

רושם למחלה וירלית

בשלב זה מעקב בלבד

בהחמרה לחזור לביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIARRHEA

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 01/05/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

10/03/2024 15:16:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 6 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 2.6 מספר ביקור: 00269635649

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

סיבת הפניה: חום יומיים, ושיעול

מצב רוח טוב, תאבון פחות מהרגיל, שותה מים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות שמאל תקינה ומימין אודם

לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: אוטיטיס חום

תתחיל מוקסיפן

בכל החמרה ביקורת

במידה ובעוד יומיים חום ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS MEDIA ACUTE

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
AMOXY CARE 100ML 250MG/5ML	8.5 syr X 2 -1 op	1 <5>	לבליעה 8.5 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 8.5 מ"ל, ערב 8.5 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

25/06/2024 16:02:38

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 9 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 2.9 מספר ביקור: 00280079398

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

סיבת הפניה: פצעון ברגל שמאל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי מצוין
אין פצעון

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה
בכל החמרה ביקורת

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
HEALTH ADVICE			

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0974400

11/07/2024 10:37:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים, 10 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 2.10 מספר ביקור: 00281803866

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

סיבת הפניה: אתמול חום 38.1 בבית שחי
היום גם

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

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 מبدלת: בדיקה תקינה

רושם למחלה וירלית
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת
במידה ובעוד יומיים חום ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

01/08/2024 09:44:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שנים ו- 11 חודשים

גיל: 2.11 מספר ביקור: 00283981527

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

סיבת הפניה: שיעול ללא חום, תאבון ומצב רוח תקינים, ללא טיפול באינהלציות מעברה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה

רושם למחלה וירלית

בשלב זה מעקב בלבד

בהחמרה לחזור לביקורת

ברונכוקיד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	2 syr X 2 -1 op	BRONCHOKID 120ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

06/10/2024 16:34:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים ו- 1 חודשים

גיל: 3.1 מספר ביקור: 00290404510

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

סיבת הפניה: כאב באוזן ימין ללא חום
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

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

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

אוזניים- תופיות אודם מימין ומשמאל מעט אודם

לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: אוטיטיס ללא חום

תתחיל דזוקר ומעקב

בכל החמרה ביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS MEDIA 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	OTIDIN 10ML
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	DESO CARE 5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

04/11/2024 17:10:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים ו- 2 חודשים

גיל: 3.2 מספר ביקור: 00293189091

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

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1130200

18/12/2024 08:30:36

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 3.3 מספר ביקור: 00297978902

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

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:31:40 18/12/2024 היי, נכון, לא לעשות לפלג בדיקת שתן אם היא תחת טיפול אנטיביוטי... בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בדיקת שתן

גורם משלם: 99 (מנהלי)

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מבדלת: בדיקות שתן

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 18/03/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

02/01/2025 11:14:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים ו- 4 חודשים

גיל: 3.4 מספר ביקור: 00299550196

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

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

07/01/2025 15:34:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 3.4 מספר ביקור: 00300135271

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

סיבת הפניה: סד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

דיון ואבחנה מבדלת: סד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
07/04/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

09/01/2025 10:28:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 3.4 מספר ביקור: 00300375434

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

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום, אחת ל 7 ימים (בוקר 5 מ"ל) לתקופה של 21 ימים	1 <21>	NonDaily -1 op	VERMOX 100MG/5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

16/01/2025 18:05:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים, 4 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 3.4 מספר ביקור: 00301309583

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.

מוזמן למעקב:

על פי צורך

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 1130200

18/03/2025 15:49:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים, 6 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 3.6 מספר ביקור: 00307966936

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

סיבת הפניה: חבלה מצעצוע בגן לפני 4 שעות
מרגישה מצוין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי מצוין
חתך קטנטן

דיון ואבחנה מبدלת: יש טטנוס
חתך קטנטן
לדאוג לשטוף במים וסבון
מעקב בלבד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		mld	LACERATION FACE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

06/04/2025 18:03:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים ו- 7 חודשים

גיל: 3.7 מספר ביקור: 00309934414

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

סיבת הפניה: ביקור מנהלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

10/08/2025 15:58:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 שנים, 11 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 3.11 מספר ביקור: 00322360986

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

סיבת הפניה: ביקורת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אוורור תקין

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

עור- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

דין ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה

בשלב זה מעקב בלבד

בהחמרה לחזור לביקורת

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

30/12/2025 15:47:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 שנים, 3 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 4.3 מספר ביקור: 00337414087

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

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:49:05 30/12/2025 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: חבלה בראש בגן, ירד גם דם

מפנה למיון לבדיקה

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני תאריך השיחה: 30/12/2025 שעת השיחה: 15:48

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
31/12/2025 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

12/01/2026 09:26:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 4.4 מספר ביקור: 00338816685

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

סיבת הפניה: היה חום ימה ושלשול שחלף

עדיין כאב בטן

האב הגיע ללא משי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: ראה מעלה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			GASTROENTERITIS ACUTE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

19/01/2026 09:44:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 שנים, 4 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 4.4 מספר ביקור: 00339609996

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

סיבת הפניה: ביקור מנהלי
ט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
18/07/2026 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

27/01/2026 16:09:26

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 שנים, 4 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 4.4 מספר ביקור: 00340619617

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

סיבת הפניה: כאב גרון ללא חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: 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- ללא פריחה

הידרציה- תקינה

לוע ללא אודם או תפליטים

דיון ואבחנה מبدלת: בדיקה תקינה

רושם למחלה וירלית
בשלב זה מעקב בלבד
בהחמרה לחזור לביקורת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			THROAT PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
משטח גרון	בטוקף עד - 10/02/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0974400

08/10/2021 08:33:52

רישום ביקור אורטופד

גיל: 0.1

שם רופא/ה: דר' סבר רונן

תחום הטיפול: אורתופדיה ילדים

רופא מפנה: ד"ר גודמן צפורית

מספר ביקור: 0181396857

תלונות: גיל 6 שבועות

הריון תקין 39.1 שבועות, לידה רגילה, מצג ראש, משקל 3040 .
מהלך תקין בתינוקיה, מהלך תקין בטיפת חלב, סיפור משפחתי של דיספלזיה של פרקי
ירכיים מצד האמא

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 US בגיל 3 חודשים בשל סיפור אימהי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NEWBORN SINGLE NORMAL
			NO ABNORMAL FINDING

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1146100

22/12/2021 16:08:04

רישום ביקור אורטופד

גיל: 0.3

שם רופא/ה: דר' סבר רונן

תחום הטיפול: אורתופדיה ילדים

רופא מפנה: ד"ר גודמן צפורית

תלונות: בביקור בתאריך 08/10/2021 בשעה 08:33:52
גיל 6 שבועות

הריון תקין 39.1 שבועות, לידה רגילה, מצג ראש, משקל 3040 .
מהלך תקין בתינוקיה, מהלך תקין בטיפת חלב, סיפור משפחתי של דיספלזיה של פרקי
ירכיים מצד האמא

בביקור בתאריך 22/12/2021 בשעה 16:08:04

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 08/10/2021 בשעה 08:33:52

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.

בביקור בתאריך 22/12/2021 בשעה 16:08:04

ביקורת חוזרת בשל סיפור משפחתי
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 שנה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
NEWBORN SINGLE NORMAL			
NO ABNORMAL FINDING			

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

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1146100

30/11/2022 13:21:09

רישום ביקור עיניים

מספר ביקור: 00223556615

גיל: 1.2

שם רופא/ה: ד"ר לגשטיין עודד

תחום הטיפול: עיניים ילדים ופזילה

תלונות: לידה מתוקה בת 1.2 שנים
הריון ולידה תקינים 39 3090
התפתחות תקינה
ללא מחלות רקע או רגישויות

לבדיקה שגרתית
אין תלונות
האמא לא ידעה שצריך לעשות הרחבת אישונים ויש להם תור לחיסון שהם ממהרות אליו
הוסבר שללא הרחבת אישונים הבדיקה חלקית ויכולה לפספס דברים
הבינה ומעדיפה לחזור ביום אחר
בבדיקה במרפאה -
בהסתכלות - מראה תקין ללא דיסמורפיזם, ציר ראייה פתוח
VA: בשיטת FFM ו-ITT
RE: תקין
LE: תקין
EOM: מלאות
נסטגמוס: ללא
שינוי עפעפיים במבט צידי: ללא
NPC: תקינה
DynR: אקומודציה תקינה
RAPD: שלילי
אישונים: סימטרים
Strab בשיטת: תבחיני כיסוי+רפלקס אור הירשברג וקרימסקי
SPCT N: אורטופוריה
APCT N: אורטופוריה
SPCT D: אורטופוריה
APCT D: אורטופוריה
תבנית A/V: ללא
AHP: ללא
IOP: תקין במישוש
AntSeg: תקינים דו"צ, גשר אף רחב
Fundus: תקינים דו"צ ללא פפילדמה - נצפה קוטב אחורי היטב. הפריפריה נצפתה באופן
חלקי בלבד באישון צר
רטינוסקופיה יבשה מראה תנועת WITH די סימטרית בצירים מרכזיים
בוצעה בדיקה במכשיר 2WIN שהדגים +2.75 עם צילינדר 0.75 בציר 90 דו"צ

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור עיניים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
NEED FOR EXAMINATION OF EYES			

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
STRABISMUS CONSULTATION	5322	05.0	1	!

המלצות למטופל: לחזור בהקדם האפשרי, לבדיקה עם טיפות

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3475200

16/11/2021 16:51:29

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 1

שם אח/ות: קלוד פרחת

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 16/11/2021 שעת ביצוע: 16:45

סיבת הפניה: טריאז'

נועה

054-4525248

משלשלת בימים האחרונים.

נצפה דם בחייתול היום לפני 4 שעות
נותנת שתן בגדר הנורמה
צואה דמית עם ריר

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: שלשול בילדים, 119
מהות הטיפול: הפניה למרכז טיפול יום
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מיעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח : שלשול מתבטא בעליה חדה בתדירות היציאות ובשינוי במרקמן;; הגדרת
חומרה: קל 2-5 ליום; בינוני 6-10 ליום; חמור מעל 10 ליום.

מעוניין בשיחת וידאו: לא

16/11/2021 17:50:29

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 2

שם אח/ות: חבסטובסקי סרגיי

תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום

אתר: מכבי השלום - טיפול יום

רופא מטפל/מפנה: דר' גודמן צפורית

סוג הפנייה: מרכז טיפול יום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 16/11/2021 שעת ביצוע: 17:50

גיל: 0.2

גורם נוסף המעורב בטיפול: בליווי אם

סיבת הפניה: דם בצואה לפני יומיים והיום, קבלה חיסון רוטה היום
בריאה בד"כ

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

טריאז

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

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
16/11/2021	17:51	36.6	P.A	חבסטובסקי סרגיי

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
17:51	חבסטובסקי סרגיי				הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד
17:51	חבסטובסקי סרגיי	[P.A]36.6			מדידת חום
17:52	חבסטובסקי סרגיי				מיון ראשוני - TRIAGE
17:52	חבסטובסקי סרגיי			רופא ילדים מוקד בוקר	הכוונה לגורם מטפל אחר

01/12/2021 10:44:12

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 3

שם אח/ות: רובינשטיין הללי ענת

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי השל"ה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' גודמן צפורית

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 01/12/2021 שעת ביצוע: 10:44

גיל: 0.3

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: הגיעה בליווי האם לחיסון בקסרו מנה ראשונה
ללא חום ביממה האחרונה, ללא רגישויות.

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
10:45	רובינשטיין הללי ענת			BEXSERO	חיסון נגד מנינגוקוק זן B

10/12/2021 12:02:00

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 4

שם אח/ות: עיסאם אמארה

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 10/12/2021 שעת ביצוע: 11:58

סיבת הפניה: טריאז'

מסי

054-4525248

בת 3 ח", עין ימין נפוחה ואדומה מזה שעה .
העין דמעה .

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:טראומה וגופים זרים בעין,153

מהות הטיפול:הפניה למוקד חירום

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

12/01/2022 23:46:40

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 5

שם אח/ות: יבגניה פוקסמן

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 12/01/2022 שעת ביצוע: 23:39

סיבת הפניה: טריאז'
ליטל

054-4525248

היום קיבלה חיסון מחומש ורוטה. חום 38 מעכשיו

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: חום בילדים, 109
מהות הטיפול: הדרכה
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :

הדרכת טיפול למבוטח : החום הוא לא מחלה אלא סמפטום. הטיפול בחום הוא לשיפור הרגשתו של הילד. ילד עם חום פחות מ-38.5 שמרגיש טוב לא מחייב מתן טיפול להורדת חום; מומלץ לתת תרופה להורדת חום ממשפחת הפאראצטמול או איבופרופן. שתי התרופות יעילות ובטוחות באותה מידה; אין להמליץ (אך אין איסור) על שילוב של תרופות להורדת חום. לא נמצא כי מתן משולב יעיל בהרבה ממתן תרופה ממשפחה אחת. השילוב אינו מומלץ מטעמי בטיחות בעיקר (טעות במינון ופרקי זמן הדרושים בין התרופות); טיפול להורדת חום אינו מונע הופעת פרכוס חום ואינו מפחית תופעות לוואי אחרי חיסונים; התרופה מתחילה להשפיע בטווח של 20-60 דקות לאחר המתן; הטיפול יוריד את החום ב-1.5-1 מעלות בממוצע; יש לעקוב אחר מצבו הכללי של הילד ומתן שתן, שתייה מרובה, נוזלים קרירים בכמות לא מוגבלת, לבוש קל ואוורור החדר; מקלחת או שימוש ברטיות לחות הינם לשיקול דעתו של ההורה. אין המלצה להשתמש באמצעים אלה בשל אי נוחות הנגרמת לילד; מומלץ להימנע ממדידות חום תכופות מדי, ניתן לחזור על המדידה במידה ונמשך חום לאחר 2-4 שעות; אין לחצות נר אקמול; אין להשתמש בהרטבות אלוהול; אין להפשיט את הילד במזג אויר קר, אלא להלביש בלבוש קל; אין להשתמש באספירין בילדים מתחת לגיל 16

מעוניין בשיחת וידאו: לא

23/01/2022 21:59:57

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 6

שם אח/ות: רוני כהנא

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 23/01/2022 שעת ביצוע: 21:44

סיבת הפניה: טריאז'
תום

054-4525248

עוד שבוע תהיה בת חמישה חודשים. ללא אבחנות, ניוזונה מהנקה מלאה, אוכלת טוב.
העבירה 2 שילשולים נזליים היום. חום נמדד 38.6 רקטלי, אכלה ונרדמה. אמא יצאה
חיובית לקורונה. קיבלה אקמול ונרגעה.היתה מעט נפוחה מעט בפנים. - יותר בלחיים.
נעלם. ישנה כעת עם נשימה תקינה.
יש שיעול יבש. -ההורים שמעו מעט חירחור.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:חום בילדים,109
מהות הטיפול:הדרכה
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח :

מעוניין בשיחת וידאו: לא

24/01/2022 03:36:59

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 7

סטטוס: עדכון

שם אח/ות: שירה אליהו

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 24/01/2022 שעת ביצוע: 03:33

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

מהערב חום 38.6, שיעול

מרפס קדמי מרגיש מעט בולט

אמא חיובית לקורונה

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:חום בילדים,109
מהות הטיפול:הפנייה לחדר מיון+הזנקת אמבולנס
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח : נוהל מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

08/02/2022 11:57:33

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 8

שם אח/ות: זילברשץ אלכסנדרה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי השל"ה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' קון דניאל

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/02/2022 שעת ביצוע: 11:58

גיל: 0.5

יוזם הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: אמא

סיבת הפניה: פנתה לקבלת חיסון בקסרו מנה שנייה.

מטרת הביקור

סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:57	זילברשץ אלכסנדרה			עדכון אנמנזה	אנמנזה סעודית
11:58	זילברשץ אלכסנדרה			BEXSERO	חיסון נגד מנינגוקוק B זן

סיכום ביקור: הודרכך/ה על השהייה של 15 דקות לאחר חיסון/זריקה ליד מרפאת אחיות, הודרך/ה על ת.לואי אפשריות

05/04/2022 19:03:46

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 9

שם אח/ות: מזעקי מיכל

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: 05/04/2022 שעת ביצוע: 19:03

גיל: 0.7

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

סיבת הפניה: נזלת משזה שבועיים, שיעול עם ליחה מזה יומיים, קיבלה אתמול חיסון גיל 6 חודשים, חום מאתמול בלילה עד 39, הקאה 1* לאחר שיעול בריאה בד"כ

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: VAS

טריאז

נושא	כן	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפיריטיקה בבית	X			נובימול ב16.30	מזעקי מיכל
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X				מזעקי מיכל

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
05/04/2022	19:06					148		מזעקי מיכל

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
05/04/2022	19:06	36.8	P.A	מזעקי מיכל

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
05/04/2022	19:06		100					מזעקי מיכל

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
05/04/2022	19:04	0							מזעקי מיכל

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
05/04/2022	19:06	7.6					מזעקי מיכל

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 0	מזעקי מיכל	19:04
בדיקת דופק			148	מזעקי מיכל	19:06
בדיקת ריווי חמצן-סטורציה			סטורציה: 100	מזעקי מיכל	19:06
שקילה			7.6	מזעקי מיכל	19:06
מדידת חום			[P.A]36.8	מזעקי מיכל	19:06
מיון ראשוני - TRIAGE				מזעקי מיכל	19:07
הכוונה לגורם מטפל אחר	רופא ילדים מוקד			מזעקי מיכל	19:07
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				מזעקי מיכל	19:07

07/08/2022 20:24:10

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: שושנה אליאב

מספר ביקור: 10

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סטטוס: חדש

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 07/08/2022 שעת ביצוע: 20:14

סיבת הפניה: טריאז'

תום
054-4525248
נקודות על הלשון, לבנות, קטנים, באי שקט.
לוקחת בקבוקים, מתקשה לאכול.
מזה שבוע שלשולים, היום כבר צואה רכה. ללא ריר או דם.
פריחה בפנים, נקודות אדומות, מתבהר.
חשיפה ראשונה לאגוזי מלך לפני 3 ימים.
חום כרגע 37.6 PR.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרטוקולים בשימוש: כיבים ופצעים בפה בילדים, 202, פריחה בילדים, 114, מהות הטיפול: הפניה לרופא קו שני במוקד גורם מטפל: טופל ע"י: מחוז: מרכז רפואי (סניף): ציוד נדרש: הומלץ ע"י: דחיפות: לא דחוף שם גורם מקצועי מייעץ: דפי מידע: דגשים לרופא: פצעים בפה ופריחה, מתבהרת ללא חום, שואלת להמשך טיפול? הדרכת טיפול למבוטח:

מעוניין בשיחת וידאו: לא

15/09/2022 13:11:28

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 11

שם אח/ות: חטיב נאסר
תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום
אתר: מכבי השלום - טיפול יום
רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט
סוג הפנייה: מרכז טיפול יום
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 15/09/2022 שעת ביצוע: 13:11

גיל: 1

גורם נוסף המעורב בטיפול: אבא
סיבת הפניה: חום עד 38.0 משעות הבוקר.
בריאה בדכ"
מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: VAS

טריאז

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

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
15/09/2022	13:13	37.2	P.A	חטיב נאסר

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
15/09/2022	13:12	0							חטיב נאסר

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
15/09/2022	13:13	8.1					חטיב נאסר

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 0	חטיב נאסר	13:12
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				חטיב נאסר	13:12
מדידת חום			[P.A]37.2	חטיב נאסר	13:13
שקילה			8.1	חטיב נאסר	13:13
הכוונה לגורם מטפל אחר				חטיב נאסר	13:13
מיון ראשוני - TRIAGE				חטיב נאסר	13:13

31/10/2022 18:41:00

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 12

סטטוס: חדש

שם אח/ות: ולריה קאושן גבאי

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 31/10/2022 שעת ביצוע: 18:37

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

הגיעו למיון

מבקשים טופס 17

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: אירוע כללי, 194,

מהות הטיפול: אירוע כללי

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: יש לפנות לסניף לצורך בירור

מעוניין בשיחת וידאו: לא

31/10/2022 20:14:54

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 13

סטטוס: חדש

שם אח/ות: אנה חודובקין

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 31/10/2022 שעת ביצוע: 20:10

סיבת הפניה: טריאז'
תום

054-4525248

שאלה על תרבות שתן, כעת נמצאת במיון

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: בעיות בדרכי שתן, 8
מהות הטיפול: הדרכה
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :
הדרכת טיפול למבוטח : להיבדק ע"י רופא במיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

01/11/2022 20:56:40

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 14

סטטוס: חדש

שם אח/ות: עדייה הולץ

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 01/11/2022 שעת ביצוע: 20:43

סיבת הפניה: טריאז'
ליטל

054-4525248

48 שעות עם חום

אתמול הייתה במיון עכב חום 40.5

הערב חום 39.5

ירידה במתן שתן שתן

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: חום בילדים, 109
מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום
גורם מטפל:
טופל ע"י:
מחוז:
מרכז רפואי (סניף):
ציוד נדרש
הומלץ ע"י:
דחיפות:
שם גורם מקצועי מייעץ :
דפי מידע :
דגשים לרופא :

הדרכת טיפול למבוטח : נוהל הפניה למיון/מוקד

מעוניין בשיחת וידאו: לא

30/05/2023 14:53:57

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 15

שם אח/ות: אביטל פריינה

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפניה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 30/05/2023 שעת ביצוע: 14:36

סיבת הפניה: טריאז'

תום

054-4525248

פונה עבור בתו

הקאות וחום מהלילה

חום עד 38.5

כעת חום 38 קבלה אקמול לפני חצי שעה

קבעו תור לרופא ילדים עוד שעתיים

הקאות מהלילה 5*

בהכרה מתקשרת, חיונית, שותה

ברקע בריאה בדק

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש: הקאות בילדים, 105, חום בילדים, 109,

מהות הטיפול: הפניה לטיפול רפואי תוך 12 שעות

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

צויד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ:

דפי מידע:

דגשים לרופא:

הדרכת טיפול למבוטח: החום הוא לא מחלה אלא סמפטום. הטיפול בחום הוא לשיפור הרגשתו של הילד. ילד עם חום פחות מ-38.5 שמרגיש טוב לא מחייב מתן טיפול להורדת חום; מומלץ לתת תרופה להורדת חום ממשפחת הפאראצטמול או איבופרופן. שתי התרופות יעילות ובטוחות באותה מידה; אין להמליץ (אך אין איסור) על שילוב של תרופות להורדת חום. לא נמצא כי מתן משולב יעיל בהרבה ממתן תרופה ממשפחה אחת. השילוב אינו מומלץ מטעמי בטיחות בעיקר (טעות במינון ופרקי זמן הדרושים בין התרופות); טיפול להורדת חום אינו מונע הופעת פרכוס חום ואינו מפחית תופעות לוואי אחרי חיסונים; התרופה מתחילה להשפיע בטווח של 20-60 דקות לאחר המתן; הטיפול יוריד את החום ב-1.5-1 מעלות בממוצע; יש לעקוב אחר מצבו הכללי של הילד ומתן שתן, שתייה מרובה, נוזלים קרירים בכמות לא מוגבלת, לבוש קל ואוורור החדר; מקלחת או שימוש ברטיות לחות הינם לשיקול דעתו של ההורה. אין המלצה להשתמש באמצעים אלה בשל אי נוחות הנגרמת לילד; מומלץ להימנע ממדידות חום תכופות מדי, ניתן לחזור על המדידה במידה ונמשך חום לאחר 2-4 שעות

מעוניין בשיחת וידאו: לא

30/05/2023 18:09:54

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 16

שם אח/ות: ברלין פורמן אנה

תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום

אתר: מכבי השלום - טיפול יום

רופא מטפל/מפנה: דר' שכטר דוידוב אניט

סוג הפניה: מרכז טיפול יום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 30/05/2023 שעת ביצוע: 18:10

גיל: 1.8

שם יוזם הפניה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

יוזם הפניה: רופא מכבי

סיבת הפניה: הקאות מהלילה *5 יציאות רכות
בקבלתה חיונית
בוכה עם דמעות
בליווי הורים

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: FLACC

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
ברלין פורמן אנה	נורופן		X		נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית
					חשד לאלימות
ברלין פורמן אנה			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
30/05/2023	18:15					130		ברלין פורמן אנה

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
30/05/2023	18:15	36.5	P.A	ברלין פורמן אנה

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
30/05/2023	18:15		100					ברלין פורמן אנה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
30/05/2023	18:14	0							ברלין פורמן אנה

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
30/05/2023	18:15	10					ברלין פורמן אנה

בדיקת גלוקוז סטיק בדם

גלוקוז בסטיק דם

תאריך	שעה	תוצאה (MG %)	פירוט/הערות	מבצע
30/05/2023	18:48	95		ברלין פורמן אנה

הוראות רופא

הוראות רופא- טיפולים

תאריך	שעה	סוג טיפול	הנחיות/הערות	עודכן ע"י
30/05/2023	18:26	בדיקת גלוקוז בגלוקומטר		דר טלי טקסיר

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
18:14	ברלין פורמן אנה	עוצמה: 0			אומדן כאב
18:14	ברלין פורמן אנה				הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד
18:15	ברלין פורמן אנה	[P.A]36.5			מדידת חום
18:15	ברלין פורמן אנה	סטורציה: 100			בדיקת רזוי חמצן-סטורציה
18:15	ברלין פורמן אנה	130			בדיקת דופק
18:15	ברלין פורמן אנה	10			שקילה
18:15	ברלין פורמן אנה				מיון ראשוני - TRIAGE
18:48	ברלין פורמן אנה	95			בדיקת גלוקוז בגלוקומטר

04/06/2023 17:45:20

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 17

שם אח/ות: בנדו דיסנצ'יק לינור

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: 04/06/2023 שעת ביצוע: 17:46

גיל: 1.9

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: חיסון BEXSERO מנה שלישית

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
17:47	בנדו דיסנצ'יק לינור			BEXSERO	חיסון נגד מנינגוקוק זן B
17:48	בנדו דיסנצ'יק לינור			עדכון אנמנזה	אנמנזה סעודית

13/10/2023 02:06:09

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 18

שם אח/ות: זאנה רוזנמן

סטטוס: עדכון

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 13/10/2023 שעת ביצוע: 02:02

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

גרד בישבן.

האמא לא רוא תולעים

ללא חום

בריאה בד"כ

סיכום ביקור

סיכום ביקור:

פרוטוקולים בשימוש:תולעי סיכה,120

מהות הטיפול:הפניה לטיפול רפואי תוך 12 שעות

דחיפות: לא דחוף

דגשים לרופא : חשד לתולעים

הדרכת טיפול למבוטח : על מנת לזהות תולעים אצל הילד, יש להאיר את אזור פי הטבעת בזמן

התלונה; הקלה זמנית ניתן להשיג ע"י שטיפת האזור בזמן הגירוד במים קריםומריחת האזור

במשחה שומנית כגון ווזלין

מעוניין בשיחת וידאו: לא

08/12/2024 08:24:32

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 19

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: 08:24

יזום הפניה: מטופל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
08:24	ליוטקו ורוניקה			VAXIGRIP TETRA מאריזה של 10	חיסון שפעת מומת

מוזמן למעקב : כן בתאריך: 07/01/2025

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

18/03/2025 14:45:39

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 20

שם אח/ות: ולריה קאושן גבאי

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 18/03/2025 שעת ביצוע: 14:40

סיבת הפניה: טריאז'

ליטל

054-4525248

נפלה בגן לפני שעתיים

חתך עמוק מעל השפתיים

באיזור הפנים חתך עמוק
ללא קושי בנשימה, אוכלת

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: חבלת ראש בילדים 0-18,152
מהות הטיפול: הפנייה לחדר מיון
הדרכת טיפול למבטח : נוהל מיון

מעוניין בשיחת וידאו: לא

14/12/2025 17:04:35

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 21

שם אח/ות: מג'דוב אמיר

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: 14/12/2025 שעת ביצוע: 17:04

יזום הפניה: מטופל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
17:04	מג'דוב			VAXIGRIP	חיסון שפעת מומת

מוזמן למעקב : לא

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

10/11/2022 07:31:14

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: תם ת.לידה: 01/09/2021 גיל: שנה אחת, חודשיים ו- שבוע אחד

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 10/11/2022 שעת ביצוע: 07:00 נרשם ע"י: עירית ברק

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: הורים

מהלך טיפול: אפגר משחרור ילודים דקה 1: 6, דקה 5: 9.

היתה יממה בהשגחה בפגיה.

שחרור ילודים הועבר למייל המזכירות לסריקה לתיק.

לציין שחשופה לשתי שפות בבית.

סקרנית, חייכנית. נהנית מתנועה במרחב.

זוחלת על שש רסיפרוקלי, מתיישבת מהצדדים. מגוונת ישיבות ויוצאת משיבה מהצדדים.

קמה לעמידה בתמיכת ידיים ברצפה או בחפץ. הולכת לאורך, עושה מעברים, יורדת

מעמידה עם ויסות. הולכת קדימה עם יד למבוגר ובדחיפה של הליכון גלגלים.

הולכת עצמאית כשבועיים. הולכת על בסיס רחב כמצופה, קושי להתרשם מסימטריה.

משחק ותפקודי ידיים סימטריים.

משי מתפקדת כמצופה בגילה ללא העדפת צד או אסימטריה תנוחתית או תפקודית.
בשיחה עם ההורים ולבקשתם סיכמנו שאינה זקוקה להמשך מעקבי פיזיותרפיה.
הסברתי להורים שבמידה ועולה צורך יכולים ליזום מעקב בהמשך (מדיניות הדלת הפתוחה).

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0795803 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

01/08/2022 08:11:57

קבלה ומעקב

תאריך פנייה למכון: 01/08/2022 גיל בעת פנייה למכון: 0.10 גיל נוכחי: 0.11
סוג גורם מפנה: רופא מטפל רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט
משוויך למכון: מכבי השלום מכבי השלום
סטטוס ערכה: מלאה
תאריך קבלת ערכה מלאה: 01/08/2022
סוג מטופל: בתהליך קליטה
הערות: 01/08/2022 08:12 ענת בר עזרא:
התקבלה ערכת שאלונים

סטטוס קבלה: התקבל

מטפל מבצע: ד"ר אורלי נקר

תאריך ועדה: 06/08/2022

נוכחים: ד"ר נקאר

דיון והחלטות: עיכוב במג

החלטות הועדה:

*	רופא התפתחותי	עובדת סוציאלית	קלינאית תקשורת	ריפוי בעיסוק	פיזיו	פסיכולוג	דיאטנית	פירוט	מסגרת
1					X			קלט ע"ס ואבחון רופא/ה לפי הצורך	מכבי
2									
3									
4									
5									
6									
7									

מעקב שינויים:

סטטוס קבלה	מטפל מבצע	תאריך עדכון
ממתין להחלטת ועדה	ד"ר אורלי נקר	01/08/2022
התקבל	ד"ר אורלי נקר	06/08/2022

סטטוס תיק: פעיל תאריך עדכון סטטוס: 01/08/2022

29/08/2022 15:35:44

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

גיל: 0.11

שם דיאטנית: טל דנה

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: קהילה סוג ביקור: רגיל גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 1 מספר ביקור: 1

קוד	אבחנה
Y20385	OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
הערות	פעילות מעיים
	טדירה.

היסטוריה גניקולוגית

פירוט	לא	כן
מחזור סדיר		
אמצעי מניעה		
טיפול הורמונלי		

מהלך הטיפול: בת 11 חוד', הגיעה בליווי האם. נולדה בשבוע 39, משקל לידה: 3.090 ק"ג. ינקת עד גיל חצי שנה אח"כ שילבו שלב תמ"ל צמחי לאור חשד לאלרגיה לחלב. לאחר בירור אלרגיה - נשללה אלרגיה לחלב ועברה לתמ"ל חלבי רגיל. נמצא בבית עם האם, מתחילה בספטמבר גן. ספירת דם תקינה, HB-11.6, MCV-76. האם מעוניינת בהנחיות לתזונה מועשרת בברזל, סה"כ ילדה שאוכלת מאד מגוון. מדידת משקל היום- 8.1 ק"ג, יל אחוזון 22 משקל לגיל.

מטרות הטיפול: תזונה מועשרת בברזל

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	14/06/2022			
Hemoglobin	11.6 g/dl			

יעדים:

תאריך יצירה	שם מטפל	תאריך עדכון סטטוס	סטטוס	תאריך יעד	תדירות	יעד
29/08/2022	טל דנה	29/08/2022			לגוון מידי יום	לארוחת צהריים להקפיד על תוספת מקורות לברזל: בשר הודו נקבה אדום- ניתן להגיש כקציצות/בולונז, אפשר לערבב עם עוף ולהוסיף עלים ירוקים/עדשים לבלילה
29/08/2022	טל דנה	29/08/2022			2-3 פעמים בשבוע	אפשר לשלב עם אורז/פתייתים/בורגול וכו'; קטניות כמו עדשים/אפונה/קינואה/גרגר חומס/שעועית
29/08/2022	טל דנה	29/08/2022			מידי יום	בארוחת ערב: להוסיף טחינה/שקדייה/ חמאת בוטנים
29/08/2022	טל דנה	29/08/2022				מקורות נוספים לברזל כל העלים הירוקים, שיבולת שועל, כוסמין
29/08/2022	טל דנה	29/08/2022			לא חובה המשך מתן תמ"ל	החל מגיל שנה

הנחיות תזונתיות והתנהגותיות

סוג תפריט: כתיבה חופשית

סיכום ביקור

סיכום ביקור: בת 11 חוד', הגיעה בליווי האם. נולדה בשבוע 39, משקל לידה: 3.090 ק"ג. ספירת דם תקינה, HB-11.6, MCV-76. מדידת משקל היום- 8.1 ק"ג, יל אחוזון 22 משקל לגיל. סה"כ ילדה שאוכלת

מאד מגוון. לבקשת האם ניתנו הנחיות לתזונה מועשרת בברזל, הוסבר כי מומלץ המשך מתן תוסף ברזל במינון המקובל לגיל עד גיל שנה. המשך מעקב גדילה בטיפת חלב

טפסים
הדפסת תפריט

1597305 ! !

29/08/2022 15:58:34

מידות דיאטנית

פסקה

שם דיאטנית: טל דנה

תאריך מדידה: 29/08/2022 תאריך רישום: 29/08/2022 גיל: 1 מין: נ

מבנה גוף: צר

משקל: 8.1 ק"ג

אחוזון משקל/גיל: 22

מקור הנתונים דיאטנית

29/08/2022 15:35:23

סדרה

סדרה מס': 1 תאריך פתיחת סדרה: 29/08/2022 סטטוס סדרה: טיפול

מין: נ גיל: 0.11

רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה מומחיות: ילדים

רופא מטפל: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

קוד	אבחנה
Y20385	OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

רבעון	מתאריך	עד תאריך	אישור להמשך טיפול	זכאות	בוצעו	יתרת ביקורים
	29/08/2022	31/12/2022		14	1	13

08/10/2021 08:39:13

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: דר' סבר רונן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 08/10/2021 שעת ביצוע: 08:33

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	3.5	2222	US for C.D.H.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
NEWBORN SINGLE NORMAL			
NO ABNORMAL FINDING			

22/12/2021 16:12:34

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: דר' סבר רונן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 22/12/2021 שעת ביצוע: 16:08

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
			NEWBORN SINGLE NORMAL
			NO ABNORMAL FINDING

טיפולים וניתוחים
טיפולים

שם הרופא: פרופ' קונפינו-כהן רונית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: -2

תאריך ביצוע: 16/05/2022 שעת ביצוע: 16:41

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	16.0	9110	Extended allergy test

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

טיפולים וניתוחים
טיפולים

שם הרופא: ד"ר לגשטיין עודד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: -2

תאריך ביצוע: 30/11/2022 שעת ביצוע: 13:21

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	05.0	5322	STRABISMUS CONSULTATION

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NEED FOR EXAMINATION OF EYES

מרפאות חוץ ומכונים
מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 24/01/2022 שם רופא מפנה: ד"ר גודמן צפורית

מרפאות חוץ ומכונים
מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 31/10/2022 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מרפאות חוץ ומכונים
מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 30/12/2025 שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

01/12/2021 10:45:26 חיסונים

שם מבצע:	רובינשטיין הללי ענת	תאריך רישום:	01/12/2021
גורם משלם:	1 ביקור רגיל		
תאריך ביצוע:	01/12/2021		
סוג החיסון:	חיסון נגד מנינגוקוק זן B	90793	
שם חיסון-מסחרי:	BEXSERO		
חברה מייצרת:	GSK		
מס' אצווה:	ABXB94AB		
תאריך תפוגה:	02/2023		

08/02/2022 11:58:37 חיסונים

שם מבצע:	זילברשץ אלכסנדרה	תאריך רישום:	08/02/2022
גורם משלם:	1 ביקור רגיל		
תאריך ביצוע:	08/02/2022		
סוג החיסון:	חיסון נגד מנינגוקוק זן B	90793	
שם חיסון-מסחרי:	BEXSERO		
חברה מייצרת:	GSK		
מינון:	0.5		
יחידת מדידה:	CC		
מס' אצווה:	abxb95aa		
מקום וצד הזרקת החיסון:	שריר ירך שמאל		
תאריך תפוגה:	02/2023		

04/06/2023 17:47:49 חיסונים

שם מבצע:	בנדו דיסנצ'יק לינור	תאריך רישום:	04/06/2023
גורם משלם:	1 ביקור רגיל		
תאריך ביצוע:	04/06/2023		
סוג החיסון:	חיסון נגד מנינגוקוק זן B	90793	
שם חיסון-מסחרי:	BEXSERO		
חברה מייצרת:	GSK		
מינון:	0.5		
יחידת מדידה:	מל		
מס' אצווה:	ABXC76DZ		
תאריך תפוגה:	10/2024		

08/12/2024 08:24:32 חיסונים

חיסון תועד באמצעות אפליקציית החיסונים

שם מבצע:	ליוטקו ורוניקה	תאריך רישום:	08/12/2024
גורם משלם:	1 ביקור רגיל		

08/12/2024	תאריך ביצוע:
90724	סוג החיסון:
93840	שם חיסון-מסחרי: מאריזה של VAXIGRIP TETRA 10
קוד לרגו: 93840	חברה מייצרת: SANOFI PASTEUR
Y4A182V	מס' אצווה:
	מקום וצד הזרקת החיסון: תוך שרירי-זרוע ימין
	מוזמן/ת למעקב בתאריך: 07/01/2025
	הערות: הודרך לתופעות לוואי ולהמתין להשגחה למשך 15 דקות
	תאריך תפוגה: 06/2025

14/12/2025 17:04:35 חיסונים

	חיסון תועד באמצעות אפליקציית החיסונים
14/12/2025	שם מבצע: מג'דוב אמיר
	גורם משלם: 1 ביקור רגיל
	תאריך ביצוע: 14/12/2025
90724	סוג החיסון: חיסון שפעת מומת
96402	שם חיסון-מסחרי: VAXIGRIP
קוד לרגו: 96402	חברה מייצרת: SANOFI PASTEUR
5DE98	מס' אצווה:
	מקום וצד הזרקת החיסון: תוך שרירי-זרוע שמאל
	הערות: הודרך לתופעות לוואי ולהמתין להשגחה למשך 15 דקות
	תאריך תפוגה: 06/2026

26/09/2021 13:23:12 הריון ולידה

	בדיקות גנטיות בוצעו על פי המלצת הגנומטר :
	פרטי הלידה
01/09/2021	תאריך הלידה:
3.04 ק"ג	משקל בלידה:
	מתן ויטמין K :
	בדיקות סקר ילודים
	בדיקות סקר ילודים :
	בוצעה בדיקה סקר ילודים בתחנה/מעבדה:
	האם התקבלו תשובות לא תקינות:

16/11/2021 18:42:30 יעוץ מומחים

	הפניה
16/11/2021	תאריך הפניה:
	סוג ייעוץ: רגיל
	שם רופא מפנה: ד"ר גודמן צפורית

מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היעוץ

תאריך רישום: 16/11/2021	תאריך ההפניה: 16/11/2021
שם יועץ: ד"ר שליון לי	תחום: ילדים מרכז טיפול יום
תלונות החולה:	בת חודשיים, הריון תקין, נולדה במועד, בריאה בד"כ, מחוסנת כמקובל (חיסון גיל חודשיים היום), ללא אלרגיות ידועות. כלכלת הנקה (נסיון בודד של תמ"ל לפני מספר שבועות לאחריו פליטה גדולה). מזה 4 ימים יציאות מימיות, לפני יומיים דם בניגוב, היום פסי דם בחיתול. ללא חום, ללא פליטות או הקאות, תאבון שמור, עירנית וחיונית, נותנת שתן כהרגלה.
ממצאים:	במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, נינוחה נשימתית, הידרציה שמורה. קולות לב סדירים ללא אוושות, כניסת אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים, בטן רכה ללא רגישות, באיזור האנוס ספק פיסורה בשעה 12, מרפס נורמוטנסיבי, טונוס תקין, רפלקסי ילוד תקינים.
אבחנה משוערת:	• BLOOD IN STOOL
דיון ואבחנה מבדלת:	שלשולים מימיים ושני אירועים של דם בצואה (ניגוב/חיתול). במוקד במצב כללי מצוין, בדיקה גופנית ללא ממצא חריג למעט חשד לפיסורה. באבחנה מבדלת: AGE חיידקי, אולם ללא חום וכמות מועטה של דם. נשלים בדיקות צואה, לעת עתה לא נתחיל טיפול אנטיביוטי. משני לפיסורה - ספק פיסורה בבדיקה, ללא סיפור של עצירות. ימנעו ממגבונים. אלרגיה לחלבון חלב - על הנקה מלאה, האם תפסיק כעת מוצרי חלב. ימשיכו מעקב ובירור ע"י רופא מטפל.
סיכום והמלצות:	1. מעקב רופא מטפל מחר. 2. מסירת דגימת צואה, מעקב אחר תשובות ויצירת קשר עם רופא מטפל. 3. בכל החמרה במצב כגון ישנוניות, אי שקט ניכר, מיעוט ניכר באכילה, החמרה בתדירות שלשולים, הקאות, מיעוט במתן שתן, או כל החמרה אחרת - יש לפנות לבדיקת רופא זמין.

05/04/2022 19:18:47

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל	תאריך ההפניה: 05/04/2022	סוג הפניה: מכון
גורם מפנה: רופא מכבי		
שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה		התמחות: ילדים
אבחנה:		• FEVER
תלונות: שיחה טלפונית - חום מהיום 38.5. עייפה מהרגיל וישנונית.		
ממצאים: לא נמצא בבדיקה		
מטרת ההפניה: טיפולכם		

תשובת היעוץ

תאריך רישום: 05/04/2022	תאריך ההפניה: 05/04/2022
שם יועץ: ד"ר דדון ליז	תחום: ילדים מוקד רפואה דחופה
	תאריך ייעוץ: 05/04/2022

תלונות החולה: שבועיים מנוזלת, שיעול בשבוע האחרון, הפרשות מהעיניים. חום מהיום. אתמול חוסנה לגיל חצי שנה.

ממצאים: עירנית, חיונית, מרפס נט, ללא קוצר נשימה, לב סדיר, ריאות נקיות, לוע תקין, אזניים עכירות ללא בלט

אבחנה משוערת: VIRAL INFECTIONS UNS

דיון ואבחנה מبدלת: טיפול סימפטומטי. מעקב אם החום נמשך

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 05/04/2022

16/05/2022 17:11:54

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל
תאריך הפניה: 28/04/2022
סוג הפניה: התייעצות מומחה

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

התמחות: ילדים

אבחנה: • FEVER

תלונות: בזמן הנקה היה דם בצואה ומאז לא נחשפה לחלבון חלב פרה

ממצאים: במצב כללי טוב
מחייכת
עירני וחיוני
ללא סימנים מניגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ביע תקין, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- תקינה
אוזניים- תופיות תקינות
לוע - אודם בלוע וחיך עליון ללא תפליטים

מטרת ההפניה: אודה על בדיקתך וחוות דעתך

תשובת היעוץ

תאריך רישום: 16/05/2022
תאריך הפניה: 28/04/2022
שם יועץ: פרופ' קונפינו-כהן רונית
תחום: אלרגולוגיה
תאריך ייעוץ: 16/05/2022

תלונות החולה: בת 8 חודשים
בימים הראשונים לחיים שתתה פורמולה. אח"כ ינקה בלבד. בגיל 3 חודשים הופיע מעט דם בצואה במשך 4 ימים. האם הפסיקה חלב. התופעה חלפה אולי אחרי שבוע. ינקה עד גיל 6 חודשים. אח"כ עברה לסימילאק צימחי ומוצקים:
פרות ירקות, דגנים, עוף, טחינה, שקדים.
הופנתה בשאלה של אלרגיה לחלב.
מעולם לא נזקקה לאינהלציה

ממצאים: טסט: הסטמין 3/5 מדלל 0 חלב 0 קזאין 0

אבחנה משוערת: OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

Extended allergy test

טיפולים:

סיכום והמלצות:

נחשפה לתמ"ל חלבי בתינוקיה ואח"כ הנקה בלבד. בתקופה זו היה ארוע של דם בצואה. הופנו בשאלה של אלרגיה לחלב. כצפוי-ללא רגישות בטסט. יכולה להתחיל לשתות פורמולה חלבית. בתחילה בכמות זעירה ויעלו כמויות מאד בהדרגה.

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 12/07/2022

05/07/2022 18:47:03

יעוץ מומחים

הפניה

סוג הפניה: התייעצות מומחה

תאריך הפניה: 05/07/2022

סוג ייעוץ: וירטואלי

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

התמחות: ילדים

טלפון: 03-5271146

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

מס' רשיון: 37985

שם יועץ: פרופ' סומך אלי

• HEALTH ADVICE

אבחנה:

מטרת ההפניה: שלום רב, משי טסה לתילנד עם משפחתה בעוד כחודשיים. מחוסנת כפי גילה בטיפת חלב פרט לחיסון גיל שנה אותו תשלם בחזרתה מתילנד. האם יש חיסונים מסוימים נוספים שכדאי לבצע לפני הנסיעה. תודה רבה וד"ש חמה.

תשובת היועץ

05/07/2022

תאריך ייעוץ:

תחום: מחלות זיהומיות ילדים

שם יועץ: פרופ' סומך אלי

תשובה נשלחה

המלצה לטיפול (תכנית טיפולית): הי אניטה, כדאי לתת חיסון MMR בשל הסכנה שתיחשב לחצבת במהלך ההייה בחו"ל. המנה הזו לא נחשבת ויצטרכו לחזור עליה בגיל שנה. לגבי חיסון טיפואיד: הוא אינו רלבנטי לגביה כי ניתן רק מגיל שנתיים ולכן חשוב להקפיד על היגיינת המזון בעת השהות בחו"ל ואם הם משתמשים בפורמולה, להקפיד לערבב אותה עם מים מינרלים ולא עם מי ברז. בברכה,

המלצות למעקב: תודה על ההפניה,

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 07/07/2022

06/08/2022 22:49:24

יעוץ מומחים

הפניה

סוג הפניה: הפניה להתפתחות הילדי

תאריך הפניה: 12/07/2022

סוג ייעוץ: רגיל

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

התמחות: ילדים

מטרת ההפניה: מוטוריקה גסה,

תשובת היועץ

תאריך רישום: 06/08/2022
תאריך הפניה: 12/07/2022
שם יועץ: דר' אורלי נקר
תחום: ילדים
תאריך ייעוץ: 06/08/2022

בוועדת קבלה שנעשתה ב: 06/08/2022
עקב: הפניית המטופל למכון התפתחות הילד

סיכום והמלצות:

החלטת הועדה:
1. אבחון פרטני: פיזיו

דיון והחלטות: עיכוב במג

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 11/08/2022

06/08/2022 22:49:51

יועץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל
תאריך הפניה: 12/07/2022
סוג הפניה: הפניה להתפתחות הילדי
גורם מפנה: רופא מכבי
שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה
מטרת ההפניה: מוטוריקה גסה, התמחות: ילדים

תשובת היועץ

תאריך רישום: 06/08/2022
תאריך הפניה: 12/07/2022
שם יועץ: דר' אורלי נקר
תחום: ילדים
תאריך ייעוץ: 06/08/2022

בוועדת קבלה שנעשתה ב: 06/08/2022
עקב: הפניית המטופל למכון התפתחות הילד

סיכום והמלצות:

החלטת הועדה:
1. אבחון פרטני: פיזיו

דיון והחלטות: עיכוב במג

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 11/08/2022

12/08/2022 10:35:51

יעוץ מומחים

הפניה

סוג הפניה: סוג הפניה: התייעצות מומחה
תאריך הפניה: 05/07/2022
סוג ייעוץ: רגיל
גורם מפנה: רופא מכבי
שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה
התמחות: ילדים
אבחנה: • HEALTH ADVICE

תלונות: טסים לתילנד לריזורט
יעוץ לגבי חיסונים
ממצאים: לא נמצא בבדיקה
מטרת ההפניה: אודה על בדיקתך וחווות דעתך

תשובת היעוץ

תאריך רישום: 12/08/2022
תאריך הפניה: 05/07/2022
שם יועץ: פרופ' סרוגו יצחק
תלונות החולה: ביקור מנהלי
אבחנה משוערת:
תאריך ייעוץ: 12/08/2022
תחום: ילדים
• FILL OUT FORMS

סיכום והמלצות:
חייבים להגיע למרפאת מטיילים של מכבי

קבלת תשובה

קריאת תשובה בתאריך: 30/08/2022

30/05/2023 19:18:03

יעוץ מומחים

הפניה

סוג הפניה: סוג הפניה: מכון
תאריך הפניה: 30/05/2023
סוג ייעוץ: רגיל
גורם מפנה: רופא מכבי
שם רופא מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניטה
התמחות: ילדים
אבחנה: • GASTROENTERITIS ACUTE
• VOMITING
• DEHYDRATION

תלונות: חום 38 והקאות מהלילה, הקאה אחרונה לפני שעתיים
שלשול אחד
לא אכלה ולא שתתה
ממצאים: במצב כללי טוב
עירני וחיוני

ללא סימנים מנינגיאליים
לב- סדיר ללא אוושות
ריאות- אוורור תקין
בטן- רכה, לא מתפוחה, לא רגישה, ניע ער, ללא אורגנומגליה וללא סימני גירוי צפקי
עור- ללא פריחה
הידרציה- עיניים מעט שקועות, מילוי קפילרי 1 שנייה, שפתיים יבשות
מטרת ההפניה: טיפולכם

תשובת היועץ

תאריך רישום: 30/05/2023 תאריך ההפניה: 30/05/2023
שם יועץ: דר טלי טקסיר תחום: ילדים מרכז טיפול יום תאריך ייעוץ: 30/05/2023
תלונות החולה: בת 1.8 שנים. בריאה ומחוסנת. מלפנות בוקר חום סביב 38. הקאות * 5 - אחרונה לפני שעה.
שלשול * 1. ללא דם או ריר. מנוזלת ומשתעלת. במהלך היום ישנה יותר. ערנית ומגיבה. ממעטת
באכילה. שותה תמ"ל בלי הגבלה ומקיא. נתנה שתן. ללא סיפור של חבלה.
ממצאים: במצב כללי טוב. ערנית וחיונית. ללא קשיון עורף. הידרציה שמורה. ללא מצוקה נשימתית. מנוזלת.
קולות סדירים ללא אוושות. 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: • GASTROENTERITIS ACUTE

סיכום והמלצות:

AGE. הידרציה שמורה. בדיקה גופנית תקינה. גלוקוז בסטיק 95. שהתה בנסיין
שתיה במוקד. אכלה קרטיב. שתתה. ללא הקאות נוספות. משוחררת במצב מצויין
בהמלצות הבאות:
1. מעקב רופא מטפל.
2. במקרה של החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין.
3. הקפדה על שתיה, גם מתוקה בכמויות קטנות בתדירות תכופה. עלייה
הדרגתית בכמויות.
4. חידוש כלכלה הדרגתי - במידה ומשלשלת כלכלה עוצרת. ההורים הודרכו.

גיליון הוראת רופא 29/11/2021 08:46:56

הוראת רופא
מס' הוראה: 1
שם הרופא: ד"ר קון דניאל
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך מתן ההוראה: 29/11/2021 שעת מתן ההוראה: 08:46

הוראה

סוג טיפול: זריקה תוך שרירית IM

שם תרופה	מינון	יחידות
BEXSERO I.M 1 DOSE	1	dose

דרך מתן: להזרקה

מינון: 1 פעמים ביום. תדירות: אחת ל 2 חודשים למשך 4 חודשים

ביצוע

כמות טיפולים לביצוע: 2 יתרה: 0

תאריך סגירה: 16/03/2023 סיבה: סגירה מנהלית- הוראה לא טופלה מעל 92 יום

מדע ישן לצפייה

ת.ז. 32125981

תפקיד אחות ילדים

16/03/2023 08:51:07

גיליון הוראת רופא

הוראת רופא

מס' הוראה: 2

שם הרופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

תאריך מתן ההוראה: 16/03/2023

שעת מתן ההוראה: 08:51

הוראה

סוג טיפול: חיסון נגד מנינגוקוק B

מינון: 1 פעמים ביום. תדירות: חד פעמי

ביצוע

כמות טיפולים לביצוע: 1 יתרה: 0

תאריך סגירה: 06/01/2025

סיבה: סגירה מנהלית- הוראה לא טופלה מעל 184 יום

מדע ישן לצפייה

ת.ז. 15314016

תפקיד אחות ילדים

16/11/2021 17:48:54

קבלה מוקד

שם המקליד: מאיה גרבי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' גודמן צפורית ברד"ק 21, ירושלים

הופנה למרכז טיפול יום לא

ביקור מתוכנן: לא

תחום שירות: ילדים

סיבת הפניה: הרגשה כללית רעה/ חולשה/עלפון/סחרחורת

הערות: דם בצואה

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
18:42	ד"ר שליון לי	רופא - מכתב שחרור			

05/04/2022 19:01:50

קבלה מוקד

שם המקליד: שרה אבני

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' שכטר דוידוב אניטה בשלמה המלך 82, תל אביב - יפו

הופנה למוקד רפואה דחופה כן

סוג גורם מפנה: רופא מכבי

שם גורם מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט

תחום שירות: ילדים

סיבת הפניה: הגעה דחופה בהפניה
שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
19:18	ד"ר דדון ליז	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד15/09/2022 13:03:13

שם המקליד: עדן שלומוב
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' שכטר דוידוב אניטה בשלמה המלך 82, תל אביב - יפו
הופנה למרכז טיפול יום לא
ביקור מתוכנן: לא
תחום שירות: ילדים
סיבת הפניה: הגעה דחופה ללא הפניה

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
13:24	ד"ר גלברט מרים	רופא - מכתב שחרור			

קבלה מוקד30/05/2023 17:58:28

שם המקליד: מאיה ג'רבי
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' שכטר דוידוב אניטה בשלמה המלך 82, תל אביב - יפו
הופנה למרכז טיפול יום כן
סוג גורם מפנה: רופא מכבי
שם גורם מפנה: ד"ר שכטר דוידוב אניט
ביקור מתוכנן: לא
תחום שירות: ילדים
סיבת הפניה: מחלת חום

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
19:18	דר טלי טקסיר	רופא - מכתב שחרור			

26/09/2021 13:32:10

אומדנים - חדש

שם מבצע: ד"ר גודמן צפורית

תחום הטיפול: ילדים

תאריך המדידה: 13/09/2021 גיל מפורט (בעת המדידה): 1 שבועות

משקל וגובה:

שעה	מבצע המדידה	משקל (ק"ג)	אחזון משקל	גובה (ס"מ)	אחזון גובה	אחזון משקל/אורך	BMI	אחזון BMI
13:32	מטפל	3.22	29					

16/03/2023 08:48:22

אומדנים - חדש

שם מבצע: ד"ר שטרן דוידוב אניטה

תחום הטיפול: ילדים

תאריך המדידה: 29/08/2022 גיל מפורט (בעת המדידה): 11 חודשים ו-3 שבועות

משקל וגובה:

שעה	מבצע המדידה	משקל (ק"ג)	אחזון משקל	גובה (ס"מ)	אחזון גובה	אחזון משקל/אורך	BMI	אחזון BMI
08:48	מטפל	8.1	22					

16/03/2023 08:49:07

אומדנים - חדש

שם מבצע: ד"ר שטרן דוידוב אניטה

תחום הטיפול: ילדים

תאריך המדידה: 29/06/2022 גיל מפורט (בעת המדידה): 9 חודשים ו-3 שבועות

משקל וגובה:

שעה	מבצע המדידה	משקל (ק"ג)	אחזון משקל	גובה (ס"מ)	אחזון גובה	אחזון משקל/אורך	BMI	אחזון BMI
08:49	מטפל			69	17			

היקף מותן והיקף ראש:

שעה	מבצע המדידה	היקף מותן (ס"מ)	היקף ראש (ס"מ)	אחזון היקף ראש	53
08:49	מטפל		44.3		

29/08/2022 15:40:30

תזונת המטופל

אנמנזה תזונתית

ילדים

יניקה בלבד: כן עד גיל: 6 חודשים תחליפי חלב: כן הכנה תקינה: כן

תפריט

סוג תפריט: כתיבה חופשית

תפריט לכתיבה חופשית

השכמה: 90 תמ"ל סימילאק שלב 2
בבוקר : דייסת שיבולת שועל עם שקדיה/טחינה
90 מ"ל תמ"ל סימילאק לפני שינה
א. צהריים: עוף אוכלת 1/2 שוק
ירקות כמו ברוקולי, תוספת פחמימה
בין לבין:
א. ערב: פיתה/לחם כוסמין או חיטה מלאה
עם שקדייה/טחינה
חביתה, ירקות
90 מ"ל תמ"ל סימילאק לפני שינה -לפני השינה

תוספת תזונתית

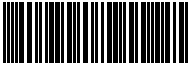
תוספת תזונתית: ויט' D

שתייה

מים- 100 מ"ל

פרטי חופא

מס ביקור

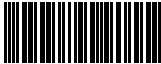

000180039597

שם רופא: ד"ר עילוטי חנאן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

מין: נ

גיל: 3 שבועות

טלפון: 000000000, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להם מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 24/09/2021 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
oculentum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	למריחה 1 פעם ביום	3 ימים				1.	24/09/2021-08/10/2021	כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 15 %
infus. sodium chloride 900 mg * SODIUM CHLORIDE, SOD. CHLORIDE, SOD.CHLORIDE 0.9%	להזרקה 2 מ"ל 3 פעמים ביום	3 ימים	2 מ"ל	2 מ"ל	2 מ"ל		24/09/2021-08/10/2021	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: 26/09/2021

מ.ר גורם מפנה



018212

קוד הפניה: 236941245

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

19/02/2026

ד"ר גודמן צפורית

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 02-5660796

כתובת: רד"ק 21, ירושלים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 000000000

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:



0234484749

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - ילדים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: הריון תקין. לידה רגילה. שב 39. מל 3040. ללא בעיות לאחר הלידהאפגאר 1-9 יונקת.

ממצאים: מצב כלילט וב. עירנית וחיונית. ללא טאכיפניאה או דיספניאה.מרפס תקין. מנוזלת. לוע אודם קל. אזנים תקינות. קולות לב תקינים ללא אוושות. דפקים פמורלים נמושו תקינים. ריאות נקיות. מעט חרחורים גסים מפוזרים. בטן רכה כבדוטחול אינם מוגדלים. טונוס והחזרים תקינים. קימת הגבלה בפישוק

אבחנה:

• BABYCARE NORMAL CHILD

מעש/ת: אין מידע

מטרת ההפניה: קימת הגבלה בפישוק. לאם סיפור של CDH .. מופנית לבדיקתך כולל US של פרקי הירך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

26/09/2021

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/09/2021 עד תאריך - 25/03/2022

פרטי רופא

מס ביקור



000180138004

שם רופא:

ד"ר גודמן צפורית

מומחיות:

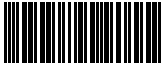
רופאת ילדים

טלפון:

02-5660796

פרטי מטופל

ת"ז



0234484749

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל 3 שבועות

מין: נ

טלפון:

000000000, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להם מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 26/09/2021 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
oral drops simethicone 66.7 mg/ml * SIMICOL TIPTIPOT	לבליעה לפי הצורך						26/09/2021-10/10/2021	כמות לניפוק: 1 יחידות ** 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



000182338453

שם רופא:

ד"ר גודמן צפורית

מומחיות:

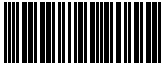
רופאת ילדים

טלפון:

02-5660796

פרטי מטופל

ת"ז



0234484749

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל:

1 חודשים ו-2 שבועות

טלפון:

000000000, 0544525248

מין:

נ

רשימת תרופות שהופק להם מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 17/10/2021 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
oculentum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	למריחה 3 פעמים ביום	5 ימים	.1	.1	.1		17/10/2021-31/10/2021	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: 16/11/2021

מ.ר גורם מפנה



130485

קוד הפניה: 244657435

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

מרכז ייעוץ וטיפול יום

19/02/2026

ד"ר שליון לי

רפואת ילדים

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 000000000

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:



0234484749

דף מידע לבדיקות - מרכז טיפול יום

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: מומלץ למסור דגימת צואה טריה. במקרים מיוחדים, ניתן לשמור את הצואה עד למחרת במקרר.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בליקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה. תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 16/11/2021 עד תאריך 14/02/2022.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.



פקס: 03-7178254
כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אבירם		שם פרטי: משי נל		ת.ז.: 234484749	
ת.לידה: 01/09/2021		מ.י.נ: 0544525248		טלפון: 0000000000		טל.עבודה/נייד: 6608229	
כתובת: אברבנאל 29, תל אביב - יפו		מיקוד: 6608229					

מכתב שחרור

שעת קבלה: 17:48
שעת שחרור: 18:42
לכבוד: ד"ר גודמן צפורית

סיבת הפניה:

בת חודשיים, הריון תקין, נולדה במועד, בריאה בד"כ, מחוסנת כמקובל (חיסון גיל חודשיים היום), ללא אלרגיות ידועות. כלכלת הנקה (נסיין בודד של תמ"ל לפני מספר שבועות לאחריו פליטה גדולה). מזה 4 ימים יציאות מימיות, לפני יומיים דם בניגוב, היום פסי דם בחיתול. ללא חום, ללא פליטות או הקאות, תאבון שמור, עירנית וחיונית, נותנת שתן כהרגלה.

ממצאים:

במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, נינוחה נשימתית, הידרציה שמורה. קולות לב סדירים ללא אוושות, כניסת אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים, בטן רכה ללא רגישות, באיזור האנוס ספק פיסורה בשעה 12, מרפס נורמוטנסיבי, טונוס תקין, רפלקסי ילוד תקינים.

טיפול אחות

מידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
16/11/2021	17:51	חום	36.6 [P.A.]

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
16/11/2021	17:51	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
16/11/2021	17:52	מיון ראשוני - TRIAGE		
16/11/2021	17:52	הכוונה לגורם מטפל אחר		רופא ילדים מוקד בוקר

הפניות:

בדיקות מעבדה

הערכה:

שלשולים מימיים ושני אירועים של דם בצואה (ניגוב/חיתול). במוקד במצב כללי מצוין, בדיקה גופנית ללא ממצא חריג למעט חשד לפיסורה. באבחנה מבדלת: AGE חיידיקי, אולם ללא חום וכמות מועטה של דם. נשלים בדיקות צואה, לעת עתה לא נתחיל טיפול אנטיביוטי. משני לפיסורה - ספק פיסורה בבדיקה, ללא סיפור של עצירות. ימנעו ממגבונים. אלרגיה לחלבון חלב - על הנקה מלאה, האם תפסיק כעת מוצרי חלב. ימשיכו מעקב ובירור ע"י רופא מטפל.

אבחנה:

• BLOOD IN STOOL



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
מרכז ייעוץ וטיפול יום
19/02/2026

ד"ר שליון לי
רפואת ילדים

פקס: 03-7178254
כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: משי נל	שם משפחה: אבירם
ת.ז.: 234484749	ת.לידה: 01/09/2021
טל.עבודה/נייד: 000000000	מיון: נ
מיקוד: 6608229	כתובת: אברבנאל 29, תל אביב - יפו

מכתב שחרור

טיפולים והמלצות:

- מעקב רופא מטפל מחר.
- מסירת דגימת צואה, מעקב אחר תשובות ויצירת קשר עם רופא מטפל.
- בכל החמרה במצב כגון ישנוניות, אי שקט ניכר, מיעוט ניכר באכילה, החמרה בתדירות שלשולים, הקאות, מיעוט במתן שתן, או כל החמרה אחרת - יש לפנות לבדיקת רופא זמין.

ד"ר שליון לי

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: 29/11/2021

מר גורם מפנה



093212

קוד הפניה: 246352160

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 000000000

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

אחות

גורם משלים: 42 וירטואלי מרשמים

אבחנה:

• ELECTRONIC PRESCRIPTION

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
זריקה תוך שרירית IM	להזרקה	BEXSERO I.M	1 dose	1	אחת ל 2 חודשים	4 חודשים	2	

מטופל – הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
זריקה תוך שרירית IM	לטיפול בזריקה IM/SC יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *עליך לרכוש את התרופה ולהביא אותה לטיפול. עליך להישאר 20 דקות במרפאה להשגחה לאחר הטיפול.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

29/11/2021 08:46

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/11/2021 עד תאריך - 28/05/2022

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

פרטי רופא

מס ביקור


000186791863

פקס: 073-2284275

שם רופא:

ד"ר קון דניאל

מומחיות:

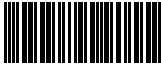
מומחה ברפואת ילדים

טלפון:

03-5425252

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

מין: נ

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל 2 חודשים ו- 4 שבועות

טלפון:

000000000 ,0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 29/11/2021 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
vaccine meningoccal vaccine group b * BEXSERO I.M	להזרקה 1 מנות 1 פעם ביום	1 ימים	1 מנות				29/11/2021-28/05/2022 - כמות לניפוק: OP 2	** השתתפות עצמית: 70 % יש לרכוש את החיסון מיד לפני הזרקתו אצל אחות. אין לשמור במקרר ביתי

* 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


000187449858

073-2284275 **פקס:**

שם רופא:

ד"ר קון דניאל

מומחיות:

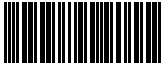
מומחה ברפואת ילדים

טלפון:

03-5425252

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

מין: נ

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל 3 חודשים

טלפון:

000000000, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 06/12/2021 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
RECTOZORIN* הצורך	למריחה 2 פעמים ביום לפי	7 ימים					06/12/2021-20/12/2021 - כמות לניפוק: 1 יחידות	** 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: 19/01/2022

מ.ר גורם מפנה



017510

קוד הפניה: 254426992

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 000000000

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, 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: מומלץ למסור דגימת צואה טריה. במקרים מיוחדים, ניתן לשמור את הצואה עד למחרת במקרר.

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 19/01/2022 עד תאריך 19/04/2022. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

תאריך: 05/04/2022

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 266311906

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

תלונות: שיחה טלפונית- חום מהיום 38.5.
עייפה מהרגיל וישנונית.

ממצאים: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: לדברי האם ישנונית
מפנה למוקד

• FEVER

אבחנה:

מעש/ת: אין מידע

מופנה לצורך:

טיפולכם

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה. **
תוקף הפניה זו לתאריך 06/04/2022 בשעה 16:38:59

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

05/04/2022

חתימה וחותמת

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

תאריך: 05/04/2022

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

ת.לידה: 01/09/2021



מיקוד 6608229

כתובת: אברבנאל 29, תל אביב - יפו

0234484749

מכתב שחרור

05/04/2022

תאריך:

שעת קבלה: 19:01

שעת שחרור: 19:18

לכבוד: ד"ר שכטר דוידוב אניט

סיבת הפניה:

שבועיים מנוזלת, שיעול בשבוע האחרון, הפרשות מהעיניים. חום מהיום. אתמול חוסנה לגיל חצי שנה.

ממצאים:

עירנית, חיונית, מרפס נט, ללא קוצר נשימה, לב סדיר, ריאות נקיות, לוע תקין, אזניים עכירות ללא בלט

טיפול אחות

מדירות:

תאריך	שעה	מידה	תוצאה
05/04/2022	19:06	דופק	148
05/04/2022	19:06	אומדן נשימה	סטורציה: 100 ס. נשימות בדקה:
05/04/2022	19:06	משקל	7.6
05/04/2022	19:06	חום	[P.A] 36.8

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
05/04/2022	19:04	אומדן כאב	עוצמה: 0	
05/04/2022	19:07	מיון ראשוני - TRIAGE		
05/04/2022	19:07	הכוונה לגורם מטפל אחר		רופא ילדים מוקד
05/04/2022	19:07	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

הערכה:

טיפול סימפטומטי. מעקב אם החום נמשך

אבחנה:

• VIRAL INFECTIONS UNS

תרופות שניתנו:

ANESTHETIC EAR D. 10ML - {למשך 3 ימים} X 3
LACROMYCIN 5ML - {למשך 5 ימים} X 3

05/04/2022: תאריך:

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 01/09/2021



מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

מכתב שחרור

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



0015314016



037985

קוד הפניה: 269210088

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

כתובת: שלמה המלך 82, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 01/09/2021



0234484749

מיקוד: 6608229

כתובת:

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

תלונות: חום מהלילה 38.3, הבוקר 39.2.

מצב רוח טוב, תאבון תקין. יש פיפי.

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 - אודם בלוע וחיך עליון ללא תפליטים

דיון ואבחנה מבדלת: חום מהלילה, בדיקה תקינה למעט אודם בלוע

מצב רוח ותאבון תקינים

רושם למחלה וירלית כעת אך זו רק תחילת המחלה

בשלב זה מעקב,

בהחמרה לחזור לביקורת רופא זמין.

במידה ובעוד יומיים חום ביקורת.

• FEVER

אבחנה:

מעשנות: אין מידע

מופנה לצורך:

טיפולכם

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה. **
תוקף הפניה זו לתאריך 29/04/2022 בשעה 08:54:43השירות 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

28/04/2022

חתימה וחותמת

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

תאריך: 28/04/2022

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 269256589

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

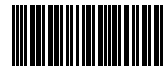
0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי תת תחום: ילדים

אלרגולוגיה ילדים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בזמן הנקה היה דם בצואה ומאז לא נחשפה לחלבון חלב פרה

ממצאים: במצב כללי טוב

מחייכת

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 - אודם בלוע וחיך עליון ללא תפליטים

דיון ואבחנה מبدלת: הפנייה לאלרגולוג ילדים

בשאלה של אלרגיה לחלבון חלב פרה

אבחנה:

• FEVER

מעש/ת : אין מידע

מטרת ההפניה: אודה על בדיקתך וחווית דעתך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

28/04/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/04/2022 עד תאריך - 25/10/2022



019077

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

פרופ' קונפינו-כהן רונית
אימונולוגיה/אלרגולוגיה

התמחויות:

מומחית באימונולוגיה/אלרגולוגיה
מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-6488684

פקס: 073-2868050

כתובת: רומנלי 4 א

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר שכטר דוידוב אניט

בבדיקה שנעשתה ב: 16/05/2022

עקב: בת 8 חודשים

בימים הראשונים לחיים שתתה פורמולה . אח"כ ינקה בלבד. בגיל 3 חודשים הופיע מעט דם בצואה במשך 4 ימים. האם הפסיקה חלב. התופעה חלפה אולי אחרי שבוע. ינקה עד גיל 6 חודשים. אח"כ עברה לסימילאק צימחי ומוצקים: פרות ירקות, דגנים, עוף, טחינה, שקדים. הופנתה בשאלה של אלרגיה לחלב. מעולם לא נזקקה לאינהלציה

ממצאים: טסט: הסטמין 3/5 מדלל 0 חלב 0 קזאין 0

Extended allergy test

טיפול:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

סיכום והמלצות: נחשפה לתמ"ל חלבי בתינוקיה ואח"כ הנקה בלבד. בתקופה זו היה ארוע של דם בצואה. הופנו בשאלה של אלרגיה לחלב. כצפוי-ללא רגישות בטסט. יכולה להתחיל לשתות פורמולה חלבית. בתחילה בכמות זעירה ויעלו כמויות מאד בהדרגה.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

16/05/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 23/05/2022

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 272794409

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, 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:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

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 23/05/2022 עד תאריך 21/08/2022. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

תאריך: 03/07/2022

מ.ר גורם מפנה



017510

קוד הפניה: 278667493

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, 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: מומלץ למסור דגימת צואה טריה. במקרים מיוחדים, ניתן לשמור את הצואה עד למחרת במקרר.

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 03/07/2022 עד תאריך 01/10/2022. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

פרטי חופא

מס ביקור


000209261153

שם רופא: דר' שמעון ברק

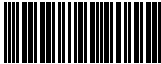
מומחיות: מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

גיל 10 חודשים

טלפון: 0544525248, 0544525248

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/07/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
TASECTANE SACHETS	להמיס ולשתות 1 שקית 2 פעמים ביום לפי הצורך * under 3 y: 1 sachet every 6 hours	5 ימים					03/07/2022-17/07/2022 - כמות לניפוק: SACH 10	לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גברית 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: 05/07/2022

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 279203714

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

התייעצות מומחה

תת תחום: ילדים

- במכבי

מחלות זיהומיות ילדים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

תלונות: טסים לתילנד לריזורט
יעוץ לגבי חיסונים

ממצאים: לא נמצא בבדיקה

דיון ואבחנה מبدלת: יעוץ מרפאת מטיילים
או זיהומולוג ילדים

אבחנה:

• HEALTH ADVICE

מעשנת: אין מידע

מטרת ההפניה: אודה על בדיקתך וחווית דעתך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

05/07/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 05/07/2022 עד תאריך - 01/01/2023



037985

קוד הפניה: 279203812

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

יעוץ מחלות זיהומיות ילדים (וירטואלי)

פרופ' סומך אלי

לכבוד:

שאלה ליעוץ:

שלום רב, משי טסה לתילנד עם משפחתה בעוד כחודשיים. מחוסנת כפי גילה בטיפת חלב פרט לחיסון גיל שנה אותו תשלם בחזרתה מתילנד. האם יש חיסונים מסוימים נוספים שכדאי לבצע לפני הנסיעה. תודה רבה וד"ש חמה.



037985

קוד הפניה: 280164376

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

מכון להתפתחות הילד

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

מכון:

מכבי השלום - יגאל אלון 96 תל אביב. פקס: 03-7178291 דוא"ל: child@mac.org.il

1. יוזם ההפניה: הורים

2. תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
 משי בת 10 חודשים, זוחלת כחודשיים על הגחון וגוררת רגל אחת (בזמן הזחילה רק רגל אחת דוחפת הניהול נגררת ולא משתתפת בפעולה).

(נא לצרף מסמכים רפואיים קודמים)

4. בדיקת הרופא/ה:

גופנית: תקינה

נוירולוגית: תקינה

5. סיבת ההפניה: מוטוריקה גסה,

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 זו.

- שאלון הורים ממולא + שאלון גננת/מורה ממולא (ניתן להוריד שאלונים מאתר האינטרנט של מכבי - <http://www.maccabi-health.co.il> או לקבלם בסניף)

12/07/2022

חתימת הרופא

תאריך

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il

תאריך: 06/08/2022

מ.ר גורם מפנה



024535

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
התפתחות הילד
19/02/2026

ד"ר אורלי נקר

נוירולוגית ילדים והתפתחות הילד

התמחויות:

מומחית בנויר' 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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובת ועדת מיון - מכון התפתחות הילד

לכבוד:

ד"ר שכטר דוידוב אניט

בועדת קבלה שנעשתה ב: 06/08/2022

עקב: הפניית המטופל למכון התפתחות הילד

החלטת הועדה: 1. אבחון פרטני: פיזיו

דיון והחלטות: עיכוב במג

06/08/2022

חתימה וחותמת

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 06/08/2022

מ.ר גורם מפנה



024535

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

התפתחות הילד

19/02/2026

ד"ר אורלי נקר

נוירולוגית ילדים והתפתחות הילד

התמחויות:

מומחית בנויר' 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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובת ועדת מיון - מכון התפתחות הילד

לכבוד:

ד"ר שכטר דוידוב אניט

בועדת קבלה שנעשתה ב: 06/08/2022

עקב: הפניית המטופל למכון התפתחות הילד

החלטת הועדה: 1. אבחון פרטני: פיזיו

דיון והחלטות: עיכוב במג

06/08/2022

חתימה וחותמת

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

פרטי רופא

מס ביקור

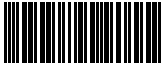

000212902887

שם רופא: ד"ר פולק טליה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

גיל 11 חודשים

מין: נ

טלפון: 0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/08/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
gel miconazole 20 mg DAKTARIN ORAL GEL * הצורך	למריחה 1 פעם ביום לפי	5 ימים					07/08/2022-21/08/2022	כמות לניפוק: 1 יחידות ** 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 חופא

מס ביקור


000213270119

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם רופא:

מומחית ברפואת ילדים

מומחיות:

03-5221143

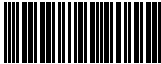
פקס:

03-5271146

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

234484749

ת"ז:

מין: נ

גיל 11 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 11/08/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
oculentum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	למריחה 3 פעמים ביום	5 ימים	. 1	. 1	. 1		11/08/2022-25/08/2022	כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 15 %
ear drops dexamethasone 1 mg/ml neomycin sulph 5 mg/ml polymyxin sulph. 10000 iu/ml * DESO CARE	לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום	5 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות		11/08/2022-25/08/2022	כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10 %
oral drops dimethindenum 1 mg/ml * TINDEN, FENISTIL DRP 20ML	לבליעה 9 טיפות 2 פעמים ביום	4 ימים	9 טיפות		9 טיפות		11/08/2022-25/08/2022	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: 12/08/2022

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
19/02/2026

פרופ' סרוגו יצחק
מחלות זיהומיות ילדים

התמחויות:

מומחה במחלות זיהומיות
מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 04-9037700

פקס: 0732284305

כתובת: רימונים 1 קרית טבעון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובה לרופא המטפל

לכבוד:

ד"ר שכטר דוידוב אניט

בבדיקה שנעשתה ב: 12/08/2022

עקב: ביקור מנהלי

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

סיכום והמלצות: חייבים להגיע למרפאת מטיילים של מכבי

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

12/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



111161

קוד הפניה: 287027928

מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
19/02/2026

טל דנה

תזונה - תינוקות וילדים מגיל 0-18 | תזונה - תינוקות וילדים עד גיל 6

התמחויות:

דיאטנית

טלפון: 03-5425252

פקס: 073-2284275

כתובת: רחוב השל"ה 7, ת"א (קומה 2)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 01/09/2021



0234484749

מיקוד: 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

הדפסת תפריט

מטרות הטיפול: תזונה מועשרת בברזל

ייעדים ביקור נוכחי:

תדירות	יעד
לגוון מידי יום	לארוחת צהריים להקפיד על תוספת מקורות לברזל: בשר הודו נקבה אדום- ניתן להגיש כקציצות/ בולונז, אפשר לערבב עם עוף ולהוסיף עלים ירוקים/עדשים לבלילה
2-3 פעמים בשבוע	אפשר לשלב עם אורז/פתייתים/בורגול וכו': קטניות כמו עדשים/אפונה/קינואה/גרגר' חומס/ שעועית
מידי יום	בארוחת ערב: להוסיף טחינה/שקדייה/חמאת בוטנים
	מקורות נוספים לברזל כל העלים הירוקים, שיבולת שועל, כוסמין
לא חובה המשך מתן תמ"ל	החל מגיל שנה

בהצלחה, טל דנה



135809

הערכת סופר
19/02/2026

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

ת.לידה: 01/09/2021



0234484749

מיקוד: 6608229

כתובת: אברבנאל 29, תל אביב - יפו

מכתב שחרור

15/09/2022

תאריך:

שעת קבלה: 13:03

שעת שחרור: 13:24

סיבת הפניה:

בריאה מחוסנת (טרם חיסוני גיל שנה)
מ11 בבוקר בערך חום 38 ללא סימנים נוספים אינה משמשלשלת אינה מקיה אינה
משתעלת
אוכלת ושותה טוב נותנת שתן

ממצאים:

דופק 130
מתוקה חייכנית
עירנית וחיונית, צבע תקין, ללא סימני התייבשות, ללא סימני גירוי מניגיאלי.
עור ללא פריחה.
לב קולות סדירים ללא אוושות, פרפוזיה תקינה.
נינוחה נשימתית. כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ.
בטן רכה לא רגישה ללא הגדלת כבד או טחול.
עיניים ללא הפרשות.
אוזניים תופיות תקינות. ללא זקירות אפרכסת או אודם על פני המסטיוד.
לוע ללא אודם או תפליטים.
גפיים ללא ממצאים פתולוגיים.

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מידה	תוצאה
15/09/2022	13:13	חום	37.2 [P.A]
15/09/2022	13:13	משקל	8.1

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
15/09/2022	13:12	אומדן כאב	עוצמה: 0	
15/09/2022	13:12	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
15/09/2022	13:13	הכוונה לגורם מטפל אחר		
15/09/2022	13:13	מיון ראשוני - TRIAGE		

הערכה:

בדקתי את משי המתוקה 3 שעות לאחר תחילת החום (דווח בגן) גכת מצב כללי טוב מאד אוכלת ושותה ללא מקור לחום בדיקה גופנית
הסבתרי לאב שיש לעקוב אחר מצבה כיון שבדיקה כעת עלולה להיות מוקדמת מדי ותסמינים משמעותיים יותר יופיעו בהמשך

אבחנה:

• FEVER



135809

העניין טופס
19/02/2026

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

מכתב שחרור

טיפולים והמלצות:

המשך מעקב רופא מטפל מחר בבוקר או מוקדם יותר בכל החמרה במצבה
נבדקה שעות ספורות בלבד לאחר תחילת מחלת החום יש לעקוב אחר מצבה
בכל החמרה במצב לרבות עליית חום גבוה, קוצר נשימה, שינוי במצב כללי, חשד להתייבשות - יש לפנות בהקדם לבדיקת רופא

ד"ר גלברט מרים

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: 27/10/2022

מ.ר גורם מפנה



037985

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 27/10/2022 עד יום: 31/10/2022, סה"כ 5 ימים.

27/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 30/10/2022

מ.ר גורם מפנה



017510

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

אישור בריאות

הנ"ל: הריני מאשר היותי הרופא המטפל של הנ"ל. בריאה וכשירה לבקר בגן ילדים

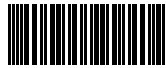
30/10/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 31/10/2022

מ.ר גורם מפנה



0068155266



017510

קוד הפניה: 295080557

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

כתובת:

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: טראומה אורתופדית דחופה

תלונות: בביקור בתאריך 30/10/2022 בשעה 09:39:07

טפסים

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 16:08:28

גל חום גבוה יממה לאחר סיום מחלת הפה והגפיים

ממצאים: בביקור בתאריך 30/10/2022 בשעה 09:39:07

לא בוצעה בדיקה גופנית בביקור זה

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 16:08:28

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

אבחנה:

מעשנת : אין מידע

מופנה לצורך:

בהתחשב בחום הגבוה והעדר סימני מחלה בבדיקה הגופנית נא ביצוע בדיקת שתן לכללית ותרבית. אם בדיקת השתן מראה סימני דלקת נא להתחיל בטיפול כבר.

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה. ****
תוקף הפניה זו לתאריך 01/11/2022 בשעה 16:09:15

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 ****

31/10/2022

חתימה וחותמת

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

תאריך: 02/11/2022

מ.ר גורם מפנה



017510

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 31/10/2022 עד יום: 03/11/2022, סה"כ 4 ימים.

02/11/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור


000224462731

פקס: 03-5221143

שם רופא:

דר' שמעון ברק

מומחיות:

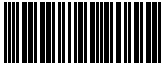
מומחה ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

מין: נ

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל 1 שנים ו- 3 חודשים

טלפון:

0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/12/2022 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ont. sodium fusidate 20 mg/g * FUCIDIN	למריחה 2 פעמים ביום	5 ימים	. 1		. 1		08/12/2022-22/12/2022	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: 14/02/2023

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 14/02/2023 עד יום: 15/02/2023, סה"כ 2 ימים.

14/02/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור



000234466396

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם רופא:

מומחית ברפואת ילדים

מומחיות:

03-5221143

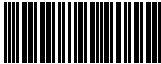
פקס:

03-5271146

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

מין: נ

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 16/03/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
vaccine meningoccal vaccine group b * BEXSERO I.M	להזרקה 1 מנות 1 פעם ביום	1 ימים	1 מנות				16/03/2023-12/09/2023	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 70 % יש לרכוש את החיסון מיד לפני הזרקתו אצל אחות. אין לשמור במקרר ביתי

* 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: 16/03/2023

מ.ר. גורם מפנה



037985



קוד הפניה: 316411280

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

אחות

אבחנה:

• MEDICAL EXAMINATION N.A.D.

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
חיסון נגד מנינגוקוק B זן				1	חד פעמי		1	

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
חיסון נגד מנינגוקוק B זן	לחיסון דלקת קרום המוח יש להזמין תור במוקד מכבי ללא הפסקה בטל' 3555*. עליך להגיע עם פנקס חיסונים..עליך לרכוש את החיסון סמוך למועד קבלת החיסון; לשמור במקרר (לא בהקפאה) ולהביאו עם קרחום.עליך להישאר 20 דק' במרפאה להשגחה לאחר החיסון.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08:51 16/03/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 16/03/2023 עד תאריך - 12/09/2023

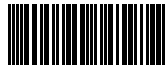
בכל פניה למרפאת אחות לצורך קבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים!

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה,

עליך לפנות למרכז זימון תורים : 3555* או ל 1-700-50-53-53

תאריך: 30/05/2023

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 326835652



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

תלונות: חום 38 והקאות מהלילה, הקאה אחרונה לפני שעתיים

שלשול אחד

לא אכלה ולא שתתה

ממצאים:

במצב כללי טוב

עירני וחיוני

ללא סימנים מניגיאליים

לב- סדיר ללא אוושות

ריאות- אוורור תקין

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

עור- ללא פריחה

הידרציה- עיניים מעט שקועות, מילוי קפילרי 1 שנייה, שפתיים יבשות

דין ואבחנה מבדלת: בדיקה תקינה

רושם למחלה וירלית AGE

הקאות מהלילה

לא שותה

הפנייה למוקד מכבי לעירוי נוזלים

בהחמרה לחזור לביקורת

אבחנה:

- GASTROENTERITIS ACUTE
- VOMITING
- DEHYDRATION

מעשנות: אין מידע

מופנה לצורך:

טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 31/05/2023 בשעה 16:55

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

30/05/2023

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך: 30/05/2023

מר גורם מפנה



037083



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

19/02/2026

דר טלי טקסיר

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 326861325

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד: 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

אחות - מרכז טיפול יום

אבחנה:

• GASTROENTERITIS ACUTE

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
בדיקת גלוקוז בגלוקומטר								

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

18:26 30/05/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/05/2023 עד תאריך - 26/11/2023

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

תאריך: 30/05/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

19/02/2026

דר טלי טקסיר

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 30/05/2023 עד יום: 31/05/2023, סה"כ 2 ימים.

30/05/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 30/05/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

19/02/2026

דר טלי טקסיר

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

ת.לידה: 01/09/2021



0234484749

מיקוד: 6608229

כתובת:

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

מכתב שחרור

30/05/2023

תאריך:

שעת קבלה: 17:58

שעת שחרור: 19:18

לכבוד: ד"ר שכטר דוידוב אניט

סיבת הפניה:

בת 1.8 שנים. בריאה ומחוסנת. מלפנות בוקר חום סביב 38. הקאות * 5 - אחרונה לפני שעה. שלשול * 1. ללא דם או ריר. מנוזלת ומשתעלת. במהלך היום ישנה יותר. ערנית ומגיבה. ממעטת באכילה. שותה תמ"ל בלי הגבלה ומקיא. נתנה שתן. ללא סיפור של חבלה.

ממצאים:

במצב כללי טוב. ערנית וחיונית. ללא קשיון עורף. הידרציה שמורה. ללא מצוקה נשימתית. מנוזלת. קולות סדירים ללא אוושות. 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

מידות:

תאריך	שעה	מידה	תוצאה
30/05/2023	18:15	חום	36.5 [P.A]
30/05/2023	18:15	אומדן נשימה	סטורציה: 100 מס. נשימות בדקה:
30/05/2023	18:15	דופק	130
30/05/2023	18:15	משקל	10
30/05/2023	18:48	גלוקוז בגלוקומטר	95

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
30/05/2023	18:14	אומדן כאב	עוצמה: 0	
30/05/2023	18:14	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
30/05/2023	18:15	מיון ראשוני - TRIAGE		

הפניות:

אחות: בדיקת גלוקוז בגלוקומטר

אבחנה:

• GASTROENTERITIS ACUTE

טיפולים והמלצות:

AGE. הידרציה שמורה. בדיקה גופנית תקינה. גלוקוז בסטיק 95. שהתה בנסיין שתיה במוקד. אכלה קרטיב. שתתה. ללא הקאות נוספות. משוחררת במצב מצויין בהמלצות הבאות:
1. מעקב רופא מטפל.

תאריך: 30/05/2023

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
מרכז ייעוץ וטיפול יום

העתק טופס
19/02/2026

דר טלי טקסיר
רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פקס: 03-7178254

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 01/09/2021



מיקוד: 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

מכתב שחרור

- במקרה של החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין.
- הקפדה על שתיה, גם מתוקה בכמויות קטנות בתדירות תכופה. עלייה הדרגתית בכמויות.
- חידוש כלכלה הדרגתי - במידה ומשלשלת כלכלה עוצרת. ההורים הודרכו.

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

פרטי רופא

מס ביקור



000246101154

פקס: 03-5221143

שם רופא:

דר' שמעון ברק

מומחיות:

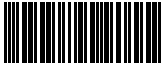
מומחה ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז



0234484749

מין: נ

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל: 1 שנים, 10 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון:

0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/07/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
gel fusidic acid 10 mg * FUCITALMIC	למריחה 2 פעמים ביום	8 ימים	.1		.1		18/07/2023-01/08/2023	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: 18/07/2023

מ.ר גורם מפנה



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

אישור בריאות

הנ"ל: יכולה לחזור ולבקר בגן ביום חמישי 20 יולי 2023

18/07/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 20/07/2023

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 18/07/2023 עד יום: 20/07/2023, סה"כ 3 ימים.

20/07/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור


000246594681

03-5221143 פקס:

שם רופא:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות:

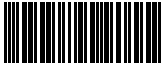
מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

מין: נ

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל: 1 שנים, 10 חודשים ו-2 שבועות

טלפון:

0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/07/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ear drops amethocain 5 mg/ml phenazone 5 mg/ml ANESTHETIC EAR D., * OTIDIN	לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום לפי הצורך	4 ימים					23/07/2023-13/08/2023	- 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.

תאריך: 23/07/2023

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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



מיקוד 6608229

אברבנאל 29, תל אביב - יפו

כתובת:

0234484749

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 23/07/2023 עד יום: 23/07/2023, סה"כ 1 ימים.

23/07/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור


000254132773

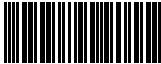
שם רופא: ד"ר רומח טל

מומחיות: רופא/ת ילדים

טלפון: 03-5331755

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

מין: נ

גיל: 2 שנים, 1 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 13/10/2023 (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 * פעם אחת כעת ופעם נוספת בעוד 10 ימים	לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום	1 ימים	5 מ"ל				13/10/2023-27/10/2023	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 חופא

מס ביקור


000257652159

שם רופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

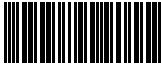
מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

גיל: 2 שנים, 2 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0544525248, 0544525248

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/11/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ear drops dexamethasone 1 mg/ml neomycin sulph 5 mg/ml polymyxin sulph. 10000 iu/ml * DESO CARE, DESOREN, DEX-OTIC	לטפטף באוזן 2 טיפות 3 פעמים ביום	5 ימים	2 טיפות	2 טיפות	2 טיפות		19/11/2023-10/12/2023	- 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: 01/02/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 362506342



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

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

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 01/02/2024 עד תאריך 01/05/2024. 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.

פרטי רופא

מס ביקור



000269635649

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

שם רופא:

מומחית ברפואת ילדים

מומחיות:

03-5221143

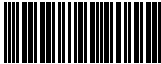
פקס:

03-5271146

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

מין: נ

גיל: 2 שנים, 6 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון: 0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 10/03/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. amoxicillin trihydrate 50 mg/ml MOXYVIT FORTE 100, * AMOXY CARE 100ML, MOXYPEN FORTE 60, MOXYPEN F. 100ML	לבליעה 8.5 מ"ל 2 פעמים ביום	5 ימים	8.5 מ"ל		8.5 מ"ל		10/03/2024-24/03/2024	- 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.

פרטי חופא

מס ביקור


000283981527

שם רופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

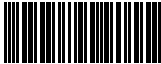
מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

מין: נ

גיל: 2 שנים ו- 11 חודשים

טלפון: 0544525248, 0544525248

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/08/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. diphenhydramine hcl 2 mg/ml pseudoephedrine 4 mg/ml * BRONCHOKID	לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום	5 ימים	2 מ"ל		2 מ"ל		01/08/2024-22/08/2024	- כמות לניפוק: 1 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* 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


000290404510

שם רופא: ד"ר שכטר דוידוב אניטה

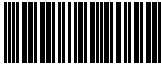
מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5271146

פקס: 03-5221143

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

שם מטופל: אבירם משי נל

ת"ז: 234484749

גיל: 3 שנים ו-1 חודשים

טלפון: 0544525248, 0544525248

מין: נ

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
ear drops amethocain 5 mg/ml phenazone 5 mg/ml ANESTHETIC EAR D., * OTIDIN	לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום	5 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות		06/10/2024-27/10/2024	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
ear drops dexamethasone 1 mg/ml neomycin sulph 5 mg/ml polymyxin sulph. 10000 iu/ml * DESO CARE, DEX-OTIC	לטפטף באוזן 1 טיפות 3 פעמים ביום	5 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות		06/10/2024-27/10/2024	- 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: 18/12/2024

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 410835927



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

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: לבצוע 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 18/12/2024 עד תאריך 18/03/2025. 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.

תאריך: 07/01/2025

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 414069486



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

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:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Celiac Serology - 06211

FERRITIN - 02728
TSH - 04443

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

טיפול תרופתי: אין ליטול ברזל במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה
יש לבצע את הבדיקה לפני נטילת התירוקסין או ליוותרין Levothyroxine or Liothyronine

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 07/01/2025 עד תאריך 07/04/2025. 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


000300375434

פקס: 03-5221143

שם רופא:

ד"ר שכטר דוידוב אניטה

מומחיות:

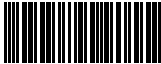
מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-5271146

פרטי מטופל

ת"ז


0234484749

מין: נ

שם מטופל:

אבירם משי נל

ת"ז:

234484749

גיל: 3 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות

טלפון:

0544525248, 0544525248

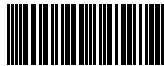
רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 09/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
syr. mebendazole 20 mg/ml * VERMOX	לבליעה 5 מ"ל 1 פעם ביום אחת ל 7 ימים	21 ימים	5 מ"ל				09/01/2025-23/01/2025	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: 30/12/2025

מ.ר גורם מפנה



0015314016



037985

קוד הפניה: 469813017



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

מיקוד 6264116

אמסטרדם 20/1, תל אביב-יפו

כתובת:

חדר מיון

15:48

בשעה:

30/12/2025

בבדיקה שערכתי בתאריך:

סוג מיון: ילדים

תלונות: חבלה בראש בגן, ירד גם דם
מפנה למיון לבדיקה

אבחנות:

• FILL OUT FORMS

מעש/ת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: טיפולכם

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

תוקף הפניה זו לתאריך 31/12/2025 בשעה 15:48

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

30/12/2025

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

תאריך: 19/01/2026

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 473125086



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

טלפון: 0544525248

מין: נ

ת.לידה: 01/09/2021



0234484749

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

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 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: 27/01/2026

מ.ר גורם מפנה



037985

קוד הפניה: 474665548



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.: 234484749

שם פרטי: משי נל

שם משפחה: אבירם

טל.עבודה/נייד: 0544525248

0544525248

טלפון:

מין: נ

01/09/2021

ת.לידה:



0234484749

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:

THROAT CULTURE - 07060

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת THROAT CULTURE:

ניתן לשמור בטמפרטורת החדר (לא בקרור) ולהביא למעבדה לא יאוחר מ 72 שעות מהלקיחה. לקיחת הדגימה לפני אכילה ושתייה. ניתן לקבל תוצאות במענה טלפוני אוטומטי במס' 089311555. יש להצטייד במספר דרישה ומספר ת.ז.

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 14 יום, מתאריך 27/01/2026 עד תאריך 10/02/2026. 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.