



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 13/02/2026 הופק ע"י דר' הלפרן לינור מ.ר. 192704 13/02/2026 20:21

שם משפחה:	סאיג	ת. לידה:	03/11/1976	מלרד אגף C
שם פרטי:	ניסן חי	ת. זהות:	3351425-8	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
כתובת:	לבונטין 12, נתניה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
טלפון:	0522028112	גיל:	49	מס' קבלה למחלקה: 2562483801
סוג דם:		מספר קבלה:	2562483801	טלפון: 09-7472323
מחוז:		שם האב:	רוחמים	פקס: 09-7410984
גורם מממן:	שרון שומרון	מספר קבלה:	2562483801	

תאריך קבלה: 15:20 13/02/2026

משרד קבלה

סיבת פנייה: תאונת דרכים

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אדום

רופא אחראי

רופא: דר' הלפרן לינור מ.ר. 192704

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF CUBOID BONE, CLOSED	82523	Right		✓			
FRACTURE OF METATARSAL BONE(S), CLOSED	82525	Right					
3RD							

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 49 בריא בד"כ.

ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופנוע חובש קסדה. התנגש ברכב במנגנון קדמי אחורי. לאחר התאונה קסדה נותרה על הראש. הצליח לשאת משקל ולהתהלך. לאחר מספר שעות החל לסבול מכאבים בכף רגל ימין, ללא יכולת לשאת עוד משקל. בנוסף מלין על כאבים בגב.

בבדיקתו-

מצב כללי טוב, נינוח.

כף רגל ימין עם נפיחות באספקט קדמי ולטרלי של המידפוט. בנוסף נפיחתו פטישון לטרלי.

ללא המטומה פלנטרית.

ללא רגישות פטישון מדיאלי או אחורי.

מניע בהזנות. מניע קרסול מעט תוך מגבלת כאב.

תחושה שמורה

דפקים נימושים.

גב רגישות מידליון מעל חוליות גביות. ללא סימן חבלה או דפורמציה.

ללא חסר NV דיסטלי.

בצילומי כף רגל ימין - שבר בסיס מסרק 3, שבר קובואיד.

הושם בסד גבס אחורי.

השלים CT - שבר בסיס מסרק 3, שבר קובואיד.



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סאיג	תאריך לידה:	03/11/1976	מלרד אגף C
שם פרטי:	ניסן חי	ת. זהות:	3351425-8	מנהל מלר"ד: דר' חודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	רחמים		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

הוסבר למטופל על אופי הפציעה, יגיע לביקורת מרפאת כף רגל בעוד שבוע.
משוחרר עם ההמלצות הבאות -

בדיקה גופנית

נרשם ע"י: דר' הלפך לינור מ.ר. 192704, C מלרד אגף

תאריך עדכון: 13/02/2026 20:18

דיווח / דיון:

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
19:07 13/02/2026	מדדים	מצב הכרה
	מדדים	לחץ דם 138/94
	מדדים	דופק 100
	מדדים	SAT RA 95
	מדדים	רמת כאב 3
15:24 13/02/2026	מדדים	מצב הכרה
	מדדים	לחץ דם 150/96
	מדדים	דופק 106
	מדדים	SAT RA 100
	מדדים	רמת כאב 10
	מדדים	הקלת כאב

מחנה לראות רופא

ביצוע תרופות

מיטן	צורת מיטן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	מיטן
Drug Dosage: 1000 mg	INF	13/02/2026 16:15	Once Rate from nurse:0	PARACETAMOL SALF INF 1000 mg	IntraVenous

תוצאות מעבדה באיחור

13/02/26 15:59	ערכי ייחוס	* בדיקות
		המטולוגיה
12.38 ↑	K/microL 4.50 - 11.00	WBC
4.99	M/microL 4.50 - 5.90	RBC
15.20	g/dL 13.50 - 17.50	HB
46.6	% 41.0 - 53.0	HCT



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: סאיג תאריך לידה: 03/11/1976
 שם פרטי: ניסן חי ת. זהות: 3351425-8
 סוג דם: שם האב: רחמים

מלרד אגף C מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
 אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

לא הוקלדה תשובה	13/02/2026	ט.מ. CT כף רגל
לא הוקלדה תשובה	13/02/2026	ט.מ. CT קרסול
לא הוקלדה תשובה	13/02/2026	צילום חזה
לא הוקלדה תשובה	13/02/2026	צילום כף רגל ימין
לא הוקלדה תשובה	13/02/2026	צילום עמוד שדרה גבי
לא הוקלדה תשובה	13/02/2026	צילום קרסול ימין

תרופות מומלצות להמשך טיפול

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
ROKAcet PLUS (PARACETAMOL, CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE)	Oral	2 cap	X 3 ביום	7 ימים			כל כדור מכיל: Paracetamol 500mg, Caffeine 50mg, Codeine Phosphate 15mg**** נא לשים לב, תרופת LASA קיימת תרופה בעלת מראה דומה	✓
CRUSIA PREFILLED (ENOXAPARIN)	SubCutaneous	40 mg	X 1 ביום	30 ימים				✓

המלצות

המלצה: רגל בסד גבס אחורי, לשמור נקי ויבש.
 ללא דריכה על הגבס! יש להעזר בקביים או כיסא גלגלים
 ביקורת מרפאת כף רגל במוסדנו בעוד שבוע
 משככי כאבים לפי הצורך
 שימוש במדללי דם CRUSIA לפי מרשם מצורף כל עוד הרגל בגבס ועד חזרה לניידות מלאה.
 בכל החמרה יש לפנות לטיפול רפואי

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

נחתם ע"י: דר' הלפרן לינור מ.ר. 192704
 חתימה דיגיטלית

חתימה:

רופא מטפל:	רישיון:
דר' הלפרן לינור	192704



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מלרד מהלכים D
מנהל מלר"ד: דר' חודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	סאיג	תאריך לידה:	03/11/1976
שם פרטי:	ניסן חי	ת. זהות:	3351425-8
סוג דם:		שם האב:	רחמים

תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
	מדדים SAT RA	97
	מדדים רמת כאב	5
	מדדים הקלת כאב	

לקח נגד כאבים טרם הגעתו

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1000 mg	INF	13/02/2026 16:15	Once Rate from nurse:0	PARACETAMOL SALF INF 1000 mg
Drug Dosage: 40 mg	SRG	13/02/2026 20:53	Once Rate from nurse:0	CRUSIA PREFILLED SRG 40 mg

סיכום

ללא עדות לבעיה אותרופדית חריפה המצריכה המשך בירור/טיפול במיון

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל יש להביא מכתב זה לרופא מטפל בהקדם לצורך המשך מעקב רפואי משככי כאב לפי הצורך ובמינון המוקבל
אין להרטיב את הגבס - אין להכניס דברים כגון שיפוד או מסררה
ללא דריכה על הרגל המגובסת
רגל מורמת
המשך טיפול במדללי דם מניעת
המשך ביקורת אורתופד כפי שהומלץ בשחרור
בכל החמרה - חוסר תחושה כאבים עזים, נפיחות חדשה, כל החמרה אחרת - לפנות מיידית לבדיקת רופא רפואה שלמה

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

חתימה:

נחתם ע"י: דר' תבדי אלכס מ.ר. 165400
חתימה דיגיטלית

רופא מטפל:	רשיון:
דר' תבדי אלכס	165400

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית:

הגנת מידע



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סאיג	תאריך לידה:	03/11/1976	מלרד מהלכים D
שם פרטי:	ניסן חי	ת. זהות:	3351425-8	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	רחמים		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

המכתב הודפס על ידי דר' תבדי אלכס 16/02/2026 12:59

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים



מאיר
אורתופדיה

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

הופק ע"י דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110 24/02/2026 10:32

מנהל המערך פרופ' אוחנה
נסים מ.ר. 17343
מרפאה אורתופדית כף רגל
וקרסול
מנהל שירות: פרופ' פלמנביץ'
אסקיאל מ.ר. 36325
אח/אחות אחראיים: מרחה נאצר
מס' ביקור: 3659727701
טלפון: 09-7471801
פקס: 09-7472631

שם משפחה:	סאיג	ת. לידה:	03/11/1976
שם פרטי:	ניסן חי	ת. זהות:	3351425-8
כתובת:	לבונטין 12, גתניה 4231823	מין:	זכר
טלפון:	0522028112	גיל:	49
סוג דם:		מראה:	
מחוז:		שם האב:	רחמים
גורם מממן:	שרון שומרון		

אבחנת ביקור

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
			✓		Right	8252
FRACTURE OF OTHER TARSAL AND METATARSAL BONES, CLOSED						
Cuboid fx ; MT 3 neck fx						

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטת ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		16/12/2020		Right	Z7937	Diagnosis: OPEN RED. OF FRACT. OF TARSALS AND METATARS. WITH INT. FIXATION

סיבת פניה/תלונה/מחלה נוכחית - רישומים קודמים

נרשם ע"י דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110, מרפאה אורתופדית כף רגל וקרסול

תאריך עדכון: 24/02/2026 10:29

דיווח / דיון: ב 13.2.26 תבלת כף רגל ימין בתאונת אופנוע.
במיון אובחן שבר קובואיד, מאז בסד ללא דריכה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: ק 10 סיגריות ליום מזה, התחיל לעשן לפני 20 יום לאחר הפסקה של 8 חודשים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: חדר כושר

בדיקה גופנית

נרשם ע"י דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110, מרפאה אורתופדית כף רגל וקרסול

תאריך עדכון: 24/02/2026 10:30

דיווח / דיון: ב CT - שבר קובואיד בעמדה מתקבלת
שבר צוואר מטרק 3 עמדה מתקבלת

מסמכים בלויים

הפניה

פרטי המבקש: דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110



סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מנהל המערך: פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343
מרפאה אורתופדית כף רגל וקרוסול
מנהל שירות פרופ' פלמנביץ' אסקיאל מ.ר. 36325
אח/אחות אחראיים: מחוה נאצר
מס' ביקור: 3659727701

שם משפחה:	סאיג	תאריך לידה:	03/11/1976
שם פרטי:	ניסן חי	ת. זהות:	3351425-8
סוג דם:		שם האב:	רחמים

הפניה
תאריך: 10:31 24/02/2026
מחלקה מייעצת: מכון אורטופדי
הגדרת הבעיה: CAMBOOT WALKER

דיון והמלצות
אסורה דריכה על הרגל לעוד חודש
ניתן להחליף הסד למגף פלסטיק
המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד	70017		1 חודשים	

דיווח פעולות:
קוד שירות: 70017
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא אורתופד
תאריך: 10:32 24/02/2026
נרשם ע"י: דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110

מדיניות קביעת תור

מטופל יקר,
אם נתבקשת על ידי הרופא לחזור לביקורת - מא לעבור דרך עמדת המזכירות לקביעת תור המשך

נחתם ע"י: דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110

חתימה:



4929

הפניה

מרפאה אורתופדית כף רגל וקרסול
מנהל שירות פרופ' פלמנוביץ' אסקיאל
מ.ר. 36325
אחות אחראית: מרזיה נאצר
טלפון: 09-7471801
פקס: 09-7472631
תאריך ביקור: 24/02/2026
מספר ביקור: 3659727701

ת. לידה: 03/11/1976
ת.ז: 3351425
מין: זכר
גיל: 49
מצב משפחתי:
שם האב: רחמים

שם משפחה: סאיג
שם פרטי: ניסן חי
כתובת: נתניה, לבונטין, 3
טלפון: 0522028112
נייד: 0542272448
סוג דם:

יעוצים

פרטי המבקש: דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110
תאריך: 10:31 24/02/2026
מחלקה מיעצת: מכון אורטופדי
הגדרת הבעיה: CAMBOOT WALKER

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
FRACTURE OF OTHER TARSAL AND METATARSAL BONES, CLOSED	8252	Right		✓			
Cuboid fx ; MT 3 neck fx							

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		16/12/2020		Right	Z7937	Diagnosis: OPEN RED. OF FRACT. OF TARSALS AND METATARS. WITH INT. FIXATION

סיבת הפניה/תלונה

נרשם ע"י דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110, מרפאה אורתופדית כף רגל וקרסול

תאריך עדכון: 10:29 24/02/2026

דיווח / דיון: ב 13.2.26 חבלת כף רגל ימין בתאונת אופנוע.
במיון אובחן שבר קובואיד, מאז בסד ללא דריכה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: ק 10 סיגריות ליום מזה, התחיל לעשן לפני 20 יום לאחר הפסקה של 8 חודשים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: חדר כושר

מסמכים נלווים

נחתם ע"י דר' טאובר ישראל מ.ר. 106110

חתימה:

סיכום ביקור

תאריך: 23/03/2026

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סאיג ניסן חי	מס זהות:	00033514258	גיל:	49.04	מין:	ז
ת.לידה:	03/11/1976	ישוב:	נתיניה	רחוב:	לבונטין			
מס בית:	12 / 3	טלפון:	52- 2028112	טלפון נוסף:	54- 2272448			

שלום רב.

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/03/2026

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 49

לדבריו לפני כחודשו חצי תאונת אופנוע
 אובחן בביה"ח עם שברים בכף רגל ימין קבואיד, מסרק 3
 ביקורת נומחה כף רגל 24.02.26 - מותרת דריכה מלאה עם מגף דריכה
 ערבי נינוח נושא משקל עם מגף דריכה ימין וקביים, ללא פצעים, רגישות דפוזית
 כף רגל ימין גבית אזור מסרק 3
 גב ללא המטומה/דפורמציה רגישות גבית מרכזית
 CT ללא רושם לממצא גרמי חריץ בספק הנמכת חוליות עמ"ש טורוקאלי יופנה
 להשלמת MRI עמ"ש גבי

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

דיון/תוכנית טיפולית: הוסבר על המשך הטיפול, שאלות נענו

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78106-צילום כף רגל ימין	H3	הודפס
הפניה לדימות	78548-ת.מ. MRI בדיקת עמוד	H3	הודפס
הפניה לדימות	78106-צילום כף רגל ימין	H3	הודפס

סיכום והמלצות: ביקורת חודש עם צילום עדכני כף רגל ימין

עדכון ומעקב רופא מטפל

בוגדי כאב לפי צורך

קומפרסים קרים לפי צורך - יש להימנע ממגע קרח/עור ישיר

בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא זמין

השלמת הדמיה כפי שהוסבר - הפניה מצורפת

בריאות שלמה!

בברכה,

ד"ר שי שפירא

150401

****נחתם דיגיטלית****

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא

ד"ר שי שפירא

150401

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 23/03/2026 הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סאיג ניסן חי	מס זהות:	00033514258	גיל:	49.04	מין:	ז
ת.לידה:	03/11/1976	ישוב:	נתינה	רחוב:	לבונטין	טלפון נוסף:	54- 2272448	
מס בית:	12 / 3	טלפון:	52- 2028112					

מספר הפניה ישירה:	33105161671	מספר רשיון	150401
תז נבדק	33514258	מספר הפניה	033105161671
גורם שולח	3105		

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משרד	תיאור רפואי	שירות רפואי
78106	73620	צילום כף רגל ימין	10401050

המטופל מתלונן על

בן 49
לדבריו לפני כחודשו חצי תאונת אופנוע
אובחן בביה"ח עם שברים בכף רגל ימין קובואיד, מסרק 3
ביקורת מומחה כף רגל 24.02.26 - מותרת דריכה מלאה עם מגף דריכה
ערכי נינוח נושא משקל עם מגף דריכה ימין וקביים, ללא פצעים, רגישות דפוזית
כף רגל ימין גבית אזור מסרק 3
גב ללא המטומה/דפורמציה רגישות גבית מרכזית
CT ללא רושם לממצא גרמי חריף בספק הנמכת חוליות עמ"ש טורוקאלי יופנה
להשלמת MRI עמ"ש גבי

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

דיון/תוכנית טיפולית הוסבר על המשך הטיפול, שאלות נענו

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
19/03/2019		BMI >30
11/11/2020	2d,3d,4th Rt	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/03/2019		BELL'S PALSY
01/01/2020		SMOKER

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2022	01/01/1992		SMOKER



מספר רשיון 150401
טלפון 09-7940400
פקס 09-7940414
מחוז שרון שומרון

שם הרופא ד"ר שי שפירא
תחום אורתופדיה
כתובת בן גוריון, 43
מרפאה בן גוריון - רפואה יועצת - כפר סבא

תאריך: 23/03/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סאיג ניסן חי	מס זהות:	00033514258	גיל:	49.04	מין:	ז
ת.לידה:	03/11/1976	ישוב:	נתינה	רחוב:	לבונטין	טלפון נוסף:	54 - 2272448	52 - 2028112
מס בית:	12 / 3	טלפון:						

מספר הפניה:	33105161661	מספר רשיון:	150401
תז נבדק:	33514258	מספר הפניה:	033105161661
גורם שולח:	3105		

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: MRI עמ"ש טורוקאלי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משרד	תיאור רפואי	שירות רפואי
78548	72146	MRI בדיקת עמוד שדרה גבי	10306025

המטופל מתלונן על

בן 49
לדבריו לפני כחודשו חצי תאונת אופנוע
אובחן בבית"ח עם שברים בכף רגל ימין קובואיד, מסרק 3+5
ביקורת מומחה כף רגל 24.02.26 - מותרת דריכה מלאה עם מגף דריכה
השלים CT בספק הנמכת חוליה מרכז עמ"ש טורוקאלי, עדיין כאבים, ממליץ על
MRI לאפיון ממצאים והחלטה על המשך טיפול

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

דיון/תוכנית טיפולית הוסבר על המשך הטיפול, שאלות נענו

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
19/03/2019		BMI >30
11/11/2020	2d,3d,4th Rt	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/03/2019		BELL'S PALSY
01/01/2020		SMOKER

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/01/2022	01/01/1992		SMOKER

ד"ר שי שפירא

150401

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 23/03/2026

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סאיג ניסן חי	מס זהות:	00033514258	גיל:	49.04	מין:	ז
תלידה:	03/11/1976	ישוב:	נתניה	רחוב:	לבונטין	טלפון נוסף:	54-2272448	
מס בית:	3 / 12	טלפון:	52-2028112					

מספר הפניה: 33105161672

גורם שולח



3105

מספר הפניה



033105161672

תז נבדק



33514258

מספר רשיון



150401

**לכבוד: כאבי גב מרכזי וכף רגל ימין לאחר מעורבות בתאונה כמתואר
נא בדיקה/הערכה/הפעלה**

תודה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	אבחון ובניית תכנית טיפול פיזיותרפיה	80015

OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה בן 49

לדבריו לפני כחודשו חצי תאונת אופנוע
אובחן בביה"ח עם שבירים בכף רגל ימין קובואיד, מסרק 3
ביקורת מומחה כף רגל 24.02.26 - מותרת דריכה מלאה עם מגף דריכה
ערני נינוח נושא משקל עם מגף דריכה ימין וקביים, ללא פצעים, רגישות דפוזית
כף רגל ימין גבית אזור מסרק 3
גב ללא המטומה/דפורמציה רגישות גבית מרכזית
CT ללא רושם לממצא גרמי חריף בספק הנמכת חוליות עמ"ש טורקאלי יופנה
להשלמת MRI עמ"ש גבי

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
19/03/2019		BMI >30
11/11/2020	2d,3d,4th Rt	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/03/2019		BELL'S PALSY
01/01/2020		SMOKER

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2022	01/01/1992		SMOKER

תרופות קבועות

ביום	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
1	1	טבליות	1	TERBINAFINE HCL 250MG TAB 250MG

נחתם דיגיטלית

150401

ד"ר שי שפירא

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.