

תאריך: 10/05/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	גרינבלט אברהם אבירם	מס זהות:	00200328367	גיל:	38.03	מין:	ז
תלידה:	17/02/1988	ישוב:	באר שבע	רחוב:	אלישע	טלפון נוסף:	50-2222982	
מס בית:	39 / 1	טלפון:	50-2222982					

תאריך תאונה 16/11/2025

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 32006512561

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



2006



032006512561



0200328367



035628

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.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039	CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	10304017
78073	L1039	CT עמוד שדרה צוארי	10304010

המטופל מתלונן על כחצי שנה תד בעבודה כאב בצוואר גב תחתון וברגל שמאל בברך

ממצאים עיקריים צוואר - רגישות פארוורטברלית לעש צוארי דו"צ רגישות בטרפזיוס כח גסש מורב ידיים גב - רגישות מעל עש מותני ופארוורטברלית

כח גס שמור ברגליים

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
		cervicalgia' lbp

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
21/05/2019		NO DISEASE
09/11/2025		HYPERTRIGLYCERIDEMIA

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

נחתם דיגיטלית

35628

ד"ר מוחמד אבו טיר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם 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: 10/05/2026

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	גרינבלט אברהם אבירם	מס זהות:	00200328367	גיל:	38.03	מין:	ז
ת.לידה:	17/02/1988	ישוב:	באר שבע	רחוב:	אלישע	טלפון נוסף:	50 - 2222982	
מס בית:	39 / 1	טלפון:	50 - 2222982					

תאריך תאונה 16/11/2025

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 32006512559

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



2006

032006512559

0200328367

035628

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80074	97140	טיפול פיזיותרפי פרטי	80074

cervicalgia' lbp

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה כחצי שנה תד בעבודה
כאב בצוואר גב תחתון ו ברגל שמאל בברך

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
21/05/2019		NO DISEASE
09/11/2025		HYPERTRIGLYCERIDEMIA

תרופות קבועות

יום	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
2 כמות	1	OMACOR CAP (M) 1000MG 28 1000MG		

ממצאים קליניים

צוואר - רגישות פארוורטברלית לעש צווארי דו"צ
רגישות בטרפידיוס
כח גס מורב ידיים
גב -רגישות מעל עש מותני ופארוורטברלית

כח גס שמור ברגליים

נחתם דיגיטלית

35628

ד"ר מוחמד אבו טיר

חתימה וחוקתמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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