



המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: לוז	שם פרטי: ויטל	ת"ז: 28615367
גיל: 55	מין: זכר	טלפון נייד: 0505329246
תאריך ביקור: 12:30 10/05/2026	מספר ביקור: 10098206	קופת חולים: מכבי
כתובת: החי"ל 20/13 רמת גן 5266520		

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)
- Whiplash injury to neck [trauma, cervical] (847.0)

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים) (S/P 30/06/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: מטופל בן ברקע DM

הבוקר היה בתאונת דרכים נכסו בו משאול בממהירות 80 נפתחו כריות אוויר. מתלונן על צלצולי באוזניים, וכאבים מהחגורת וחבלה בראש הגיעה להמשך בירור

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ סטורציה	אמצעי עזר לנשימה
12:47 10/05/2026					ללא חמצן/אוויר חדר
12:46 10/05/2026	3				
12:42 10/05/2026		36.9	48	97 / 127 / 73	

אנמנזה ובדיקה גופנית

עמית רופא אייזמן בן-ציון מ.ר. 189871 13:59 10/05/2026

בן 55 ברקע - סכרת תחת טיפול פומי תרופות - גלוקמין. ללא טיפול ב AC או מעכבי טסיות רגישות לפניצילין בן 55 סכרתי, נהג מונית במקצועו, פונה אחר שהיה מעורב לדבריו בת"ד היום בעת שנע ברכבו ורכב שפנה מהצד פגע בו. לדבריו מהירות כ 80 קמ"ש, היה עטוי חגורה, סביב התאונה חבלת ראש, חבלה בחזה, כאבי צוואר וכאבי גב תחתון. מתאר פתיחה של כריות אוויר, שבר של זכוכיות, חבלה פרונטאלית בראשו. שולל אובדן הכרה או הקאות, הפרעת סוגרים. התנהל בהליכה במלר"ד. בבדיקה - עירני, ללא סימני מצוקה A - משוחח חופשי וללא סימני חסימת נ"א, צוואר ללא גודש ורידים, ללא רגישות ע"פ עמש"צ, רגישות פרה ורטברלית דו"צ עם הגבלה בהנעה B - ללא נשמת, חזה ללא סימני חבלה או סימני חגורה, רגישות קלה באיזור סטרנום, בהאזנה כניסת אוור טובה דו"צ C - המטומה פרונטאלית קטנה מימין, ללא דמם פעיל, אגן יציב ומהלך, יציב המודינמית D - גזלגו 15, אישונים שווים, ללא חסר נוירולוגי לפי ASIA L2S1, C5-T1 E - רגישות קלה במותניים דו"צ, פרה ורטברלית לעמ"ש לומברי. יתר בדיקה כולל גב, בטן, עמ"ש, גפיים ללא רגישות או הגבלה בבדיקה צל"ח ללא רושם לתת"ג לסיכום - רושם לפציעה במנגנון צליפת שוט במטופל בן 55 אחר מעורבות בת"ד עם קינמטיקה ביונית (כריות אוויר, 80 קמ"ש, חבלת ראש), מלין כעת על סחרחורת, צלצולים באוזניים, כאבי

שם מלא: לוז ויטל 28615367

ראש וצוואר פרה ורטברליים, ללא רושם לסרים לפי ASIA בבדיקתו ת - אנלגזיה, CT ראש

עמית רופא אייזנמן בן-ציון מ.ר. 189871 10/05/2026 14:20
הטבה אחר אנלגזיה ישתחרר באישור ד"ר לוינקופף

עמית רופא אייזנמן בן-ציון מ.ר. 189871 10/05/2026 14:25

מעבדה - ס"ד ללא חריגות בממדי דלקת, HB או טסיות קרישה תקינה כימיה שפירה ללא החמרה כלייתית, ללא חריגות באנזימי כדב ובלב, CRP תקין

עמית רופא אייזנמן בן-ציון מ.ר. 189871 10/05/2026 14:20

שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 10/05/2026 מספר: 4015014431502 [CT מוח לשלילת דימום מוחי] [סיבת הפניה: חבלת ראש כחלק מתאונת דרכים. טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד. בהשוואה לבדיקה קודמת: 26/03/2024 ממצאים: אין עדות לדימום תוך גולגולתי חריף. ללא עדות לשבר או ממצא הורס עצם. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. חדרים, חריצים וציסטערנות במראה תקין. מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי. סינוסים פארנזאליים עם עיבוי רירית והפרשות קלות. תאי מסטואיד מאווררים. לא אותר דימום בתוכנת בינה מלאכותית. לסיכום: אין עדות לדימום אינטראקרניאלי. ללא עדות לשבר.] שים לב! תשובה לא סופית! פוענח על-ידי: ד"ר רז רוטמן מספר רשיון: 1179675

סיכום רופא משחרר

לסיכום, מר ויטל התקבל אחר מעורבות לדבריו בת"ד במנגנון של חזית צד עם פתיחת כריות אוויר ושברי חלונות. במלר"ד כאוב, מעט מסוחרר ומתהלך, ללא ממצאים חריפים בבדיקה גופנית, מעבדה, דימות. רושם לפגיעה במנגנון צליפת שוט. הטבה ניכרת אחר אנלגזיה. משתחרר במצב משביע רצון באישור ד"ר לוינקופף עם ההנחיות בהאות:

המלצות

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
10/05/2026 14:27	עמית רופא אייזנמן בן-ציון מ.ר. 189871	מעקב אורטופדי לפי צורך -משככי כאבים לפי צורך - הוסבר למטופל, ניתן שלב תרופות ממשפחת איבופרופן (על בטן מלאה), פרצטמול ואופטלגין אחת ל 4-5 שעות בנפרד לכל תרופה -קומפרסים חמים לפי צורך -3 ימי מנוחה -בכל החמרה במצב נא לפנות להערכה רפואית	בברכת רפואה שלימה!

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
1000 mg	10/05/2026 14:03 פוקס שלהבת	Once	DIPYRONE 1000mg/2ml inj (Optalgin) 1000 mg



שם מלא: לוז ויטל 28615367

Benzion
Eisenmann

נחתם ע"י: עמית רופא אייזמן בן-ציון מ.ר. 189871

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב כי תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועות שנתות בית המשפט. בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועות שנתות בית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

לברור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאר הודעה במענה הקולי, אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים. ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il. באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים: פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> בברכת בריאות שלמה משתחררים ממין? כדאי להכיר, שיבא BEYOND לליווי וטיפול אונליין מהבית



למידע נוסף סרוק

במסגרת מחויבותנו לערך הצלת החיים ולקידום בריאות הציבור, אנו פועלים להעלאת המודעות לתרומת איברים. אנו מזמינים אותך לשקול חתימה על כרטיס אדי ולהצטרף למעגל האנשים הבוחרים להעניק תקווה והזדמנות לחיים לאחרים. לחתימה אנא סרוק את הקוד.



מוח לשלילת דימום מוחי CT 10/05/2026:

שם מלא: לוז ויטל 28615367

שים לב! תשובה לא סופית!

פרטי הבדיקה- תאריך: 10/05/2026 מספר: 4015014431502

CT מוח לשלילת דימום מוחי

1

[

סיבת הפניה:

חבלת ראש כחלק מתאונת דרכים.

טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.
בהשוואה לבדיקה קודמת: 26/03/2024

ממצאים:

אין עדות לדימום תוך גולגולתי חריף.
ללא עדות לשבר או ממצא הורס עצם.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרים, חריצים וציסטרנות במראה תקין.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
סינוסים פארנאליים עם עיבוי רירית והפרשות קלות.
תאי מסטואיד מאווררים.
לא אותר דימום בתוכנת בינה מלאכותית.

לסיכום:

אין עדות לדימום אינטראקרניאלי.
ללא עדות לשבר.

]

שים לב! תשובה לא סופית!

-

מספר רשיון: 1179675

פוענח על-ידי: ד"ר רז רוטמן

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

שם מלא: לוז ויטל 28615367

תמונות מפתח:

שם המפענח:

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	10/05/26 13:02	10/05/26 12:48
CBC	WBC (K/microL)	4-10.8	10.76	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9	4.94	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5	15.02	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2	43.36	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7	87.78	
CBC	MCH (pg)	26-32	30.4	
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	34.6	
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	13.09	
CBC	PLT (K/microL)	130-440	236	
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	8.88	
CBC	PCT (%)	0.15-0.32	0.21	
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	85.2↑	
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	9.0↓	
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	5.0	
CBC	EOS% (%)	0-7	0.5	
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.2	
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6	0.1	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	9.17↑	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	0.97↓	
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.54	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.06	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.03	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.02	
תפקודי קרישה בסיסיים	PT (%)	75-135	110	
תפקודי קרישה בסיסיים	INR	0.80-1.20	0.92	
תפקודי קרישה בסיסיים	PTT (sec.)	26-40	28	
ביוכימיה בדם	Lipemia		Normal	
ביוכימיה בדם	Estimated Glumerular Filtration Rate (CKD-EPI 2021) (ml/min/1.73m)	60	87	
ביוכימיה בדם	Icterus		Normal	
ביוכימיה בדם	Hemolysis		+	
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	35	
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17	1.02	
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	120↑	
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	4.2	
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	133↓	
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	99	
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.4	
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	3.30	
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7	1.90	
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2	8.7↑	
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.69	
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40	33	



שם מלא: לוז ויטל 28615367

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	10/05/26 13:02	10/05/26 12:48
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45	25	
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260	326↑	
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115	77	
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49	21	
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	7.9	
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	4.2	
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	3.70↑	
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	279	
ביוכימיה בדם	CPK -Blood ,total (U/L)	0-190	185	
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90	110↑	
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60	71.0↑	
סמנים דלקתיים	CRP (mg/l)	0-5	12.66↑	
Acid/Base Balance	pH	7.32-7.43		7.413
Acid/Base Balance	pCO2 (mmHg)	41-55		38.8↓
Acid/Base Balance	pO2 (mmHg)			53.6
Acid/Base Balance	HCO3 (Bicarbonate)-calc. (mmol/l)			24.2
Acid/Base Balance	Base Excess (mmol/l)			-0.2
Co-Oxymetry	Methemoglobin (%)	0.5-1.3		0.1↓
Co-Oxymetry	Saturation, O2 (%)	94-98		90.3↓
Co-Oxymetry	Hemoglobin (g/dl)	13.5-17.5		14.5
Co-Oxymetry	Hematocrit (%)	39.8-52.2		43
Co-Oxymetry	Oxyhemoglobin (%)			89.1
Co-Oxymetry	Deoxyhemoglobin (%)			9.6
Co-Oxymetry	Carboxyhemoglobin (%)	1-2		1.2
Electrolytes	Anion Gap (meq/l)	10-22		15.6
Electrolytes	Sodium (meq/l)	136-148		137
Electrolytes	Potassium (meq/l)	3.5-5.2		3.9
Electrolytes	Calcium, Ionized (mmol/l)	1.00-1.20		1.16
Electrolytes	Chloride (meq/l)	98-110		101
Metabolites	Glucose (mg/dl)	70-100		124↑
Metabolites	Lactate (mg/dl)	6-18		17

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

CT מוח לשלילת דימום מוחי

סיבת הפניה:

חבלת ראש כחלק מתאונת דרכים.

טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.

בהשוואה לבדיקה קודמת: 26/03/2024

ממצאים:

אין עדות לדימום תוך גולגולתי חריף.
ללא עדות לשבר או ממצא הורס עצם.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרים, חריצים וציסטרנות במראה תקין.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
סינוסים פארנזאליים עם עיבוי רירית והפרשות קלות.
תאי מסטואיד מאווררים.
לא אותר דימום בתוכנת בינה מלאכותית.

לסיכום:

אין עדות לדימום אינטראקרניאלי.
ללא עדות לשבר.

-

פוענח על-ידי: ד"ר רז רוטמן	מספר רשיון: 1179675	
אושר על-ידי: ד"ר מייקל וולף	מספר רשיון: 153067	תאריך אשרור:
10/5/2026		



טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

פרטי הנבדק:	שם משפחה: לוז	שם פרטי: ויטל	ת.ז.: 28615367
ת.לידה: 07/04/1971	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0505329246	מיקוד: 5266520
כתובת: החי"ל 20/13, רמת גן	0028615367		

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם האב	שכיר/עצמאי	חבר (כ/ל)	שם המעביד וכתובתו	מקצוע
אברהם	עצמאי	כ		
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה		
10/05/2026	09:15			
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל		נמצא בטיפול מיום	
גב צוואר ברכיים בטן				

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

ת.ד. ת.ע. 10.5.26 טפול ראשוני מיום תה"ש
כאבי צוואר גב חזה ברכיים**הממצא הקליני:**

רגישות ע"ש צווארי כוח גס תחושה החזרים בגפיים עליונות שמורים.
רגישות ע"ש מותני כוח גס תחושה החזרים בגפיים תחתנות שמורים.
ברכיים ללא נפיחות רגישות דיפוזית

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- WHIPLASH INJURY
- CONTUSION
- back knees

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 22 ימים, היינו מיום: 10/05/2026 עד יום: 31/05/2026 (בכלל)

14/05/2026

חתימה וחותמת הרופא**תאריך הבדיקה**

חשוב -	תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.
--------	--

מ.ר גורם מפנה

דר' ברנע מנשה

כירורגיה אורתופדית



0010125300



015218



קוד הפניה: 490523920

טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28615367

שם פרטי: ויטל

שם משפחה: לוז

טל.עבודה/נייד: 0505329246

מין: ז

07/04/1971

ת.לידה:



0028615367

מיקוד 5266520

הח"ל 20/13, רמת גן

כתובת:

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

ת.ד. ת.ע. 10.5.26 טפול ראשוני מיון תה"ש
כאבי צוואר גב חזה ברכיים

ממצאים:

רגישות ע"ש צווארי כוח גס תחושה החזרים בגפיים עליונות שמורים.
רגישות ע"ש מותני כוח גס תחושה החזרים בגפיים תחתנות שמורים.
ברכיים ללא נפיחות רגישות דיפוזית

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- WHIPLASH INJURY
- CONTUSION
- back knees

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (02/2025)
- OBESITY (12/2021)
- PREDIABETES (05/2022)

רגישויות לתרופות:

נפיחות - PENICILLIN - 26/07/2019

תרופות קבועות:

GLUCOMINE 850MG X 30 1X1X90

מעשנת/ לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדילוג:

לחץ שורשי?

בדיקת מעבדה	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
Creatinine (B)	0.95	39 ימים	05/04/2026
eGFR	90	39 ימים	05/04/2026

שם הרופא: דר' ברנע מנשה

תאריך: 14/05/2026

תאריך: 14/05/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

דר' ברנע מנשה

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0010125300



015218



קוד הפניה: 490523920

טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28615367

שם פרטי: ויטל

שם משפחה: לוז

טל.עבודה/נייד: 0505329246

מין: ז

ת.לידה: 07/04/1971

מיקוד 5266520

הח"ל 20/13, רמת גן

כתובת:



0028615367

הפניה למכון דימות - C.T

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 14/05/2026 עד תאריך - 08/02/2027

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מ.ר גורם מפנה

דר' ברנע מנשה

כירורגיה אורתופדית



0010125300



015218



קוד הפניה: 490523920

טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28615367

שם פרטי: ויטל

שם משפחה: לוז

טל.עבודה/נייד: 0505329246

מין: ז

ת.לידה: 07/04/1971



0028615367

מיקוד 5266520

הח"ל 20/13, רמת גן

כתובת:

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

ת.ד. ת.ע. 10.5.26 טפול ראשוני מיון תה"ש
כאבי צוואר גב חזה ברכיים

ממצאים:

רגישות ע"ש צווארי כוח גס תחושה החזרים בגפיים עליונות שמורים.
רגישות ע"ש מותני כוח גס תחושה החזרים בגפיים תחתנות שמורים.
ברכיים ללא נפיחות רגישות דיפוזית

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- WHIPLASH INJURY
- CONTUSION
- back knees

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (02/2025)
- OBESITY (12/2021)
- PREDIABETES (05/2022)

רגישויות לתרופות:

נפיחות - PENICILLIN - 26/07/2019

תרופות קבועות:

GLUCOMINE 850MG X 30 1X1X90

מעשנת/ לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדילוג:

לחץ שורשי?

בדיקת מעבדה	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
Creatinine (B)	0.95	39 ימים	05/04/2026
eGFR	90	39 ימים	05/04/2026

שם הרופא: דר' ברנע מנשה

תאריך: 14/05/2026

תאריך: 14/05/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

דר' ברנע מנשה

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0010125300



015218



קוד הפניה: 490523920

טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28615367

שם פרטי: ויטל

שם משפחה: לוז

טל.עבודה/נייד: 0505329246

מין: ז

ת.לידה: 07/04/1971

מיקוד 5266520

הח"ל 20/13, רמת גן

כתובת:



0028615367

הפניה למכון דימות - C.T

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 14/05/2026 עד תאריך - 08/02/2027

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **