

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' מקלדה נאנא ב-19/04/2026 03:45

מלרד - אגף מהלכים

מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637

אח/ת אחרא/ית: נחמי בקר

טלפון: 03-9377011

פקס: 03-9222173

ת. לידה: 19/01/2008

ת. זהות: 33149947-5

מין: נקבה

גיל: 18 ש' ו' 2 ח'

שם משפחה: כהן

שם פרטי: שירה

כתובת: בית גוברין, רמת השרון, 4728030

טלפון:

תאריך קבלה: 19/04/2026 01:00

מספר קבלה: 2870096801

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אזור

אבחנה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
Contusion of Head	920			✓			
MILD TBI							

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלת ראש

הערות: מדלת של אוטובוס

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בת 18 וחודשיים,

ללא רקע רפואי משמעותי

מגיעה כעת לאחר שביליל קבלתה נסגרה עליה דלת של תא מטען של האוטובוס, עם חבלה בקוקוד הראש עם דימום קל חיצוני. שוללת סחרחורת, בחילות, הקאות, ללא טשטוש ראייה, אובדן הכרה או עילפון, לאחר החבלה מהדלת של התא מטען לא הייתה נפילה וללא חבלות למעט החבלת ראש.

במלר"ד:

סימנים חיוניים: דופק 88 ל"ד 119/90 סטורציה 98 בא"ח

בדיקה נוירולוגית: כח גס ותחושתית שמורה, תפקודי מוחן תקינים, עצבים קרניאליים שמורים.

תולדות המחלה

חבלת ראש

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	כאב
01:08 19/04/2026	88	119/90	98	3

מהלך ודיון

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' מקלדה נאנא ב-03:45 19/04/2026

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת: פרופ' שיבר שחק מ.ר. 88637
אח/ת אחראית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: כהן	ת. לידה: 19/01/2008
שם פרטי: שירה	ת. זהות: 33149947-5
כתובת: בית גוברין, רמת השרון, 4728030	מין: נקבה
טלפון:	גיל: 18 ש' 2 ח'

גרשם ע"י דר' מקלדה נאנא מ.ר. 135671, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 03:45 19/04/2026

דיווח / דיון: MILD TBI
GCS 15

שמורה נירחולגית ללא חסרים

המלצות

המלצה:
*המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנעשה במלרד"ד בשבוע הקרוב.
*משככי כאבים לפי הצורך.
*בכל החמרה או הפרעה חדשה יש לפנות לעזרה רפואית.
*כל ביקור במלרד"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים
*רפואה שלמה
חופשת מחלה: 3 ימים.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופלת יציבה המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופלת, רושם שמבינה את התהליכים שבוצעו במלרד"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' מקלדה נאנא מ.ר. 135671

נחתם ע"י דר' מקלדה נאנא מ.ר. 135671

חתימה:

כל ביקור במלרד"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' מקלדה נאנא ב-03:45 19/04/2026

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים

חתימה דיגיטלית

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

המכתב הופק ע"י דר' מקלדה נאנא ב-19/04/2026 03:45

מלד - אגף מהלכים
מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/ת אחרא/ית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: כהן	ת. לידה: 19/01/2008
שם פרטי: שירה	ת. זהות: 33149947-5
כתובת: בית גוברין, רמת השרון, 4728030	מין: נקבה
טלפון:	גיל: 18 ש' ו2 ח'

רופא מטפל:	רשיון:
דר' מקלדה נאנא	135671

חתימה דיגיטלית:

סרקו את הקוד על מנת לצפות בבדיקות ובמכתבי השחרור



הדפסת ביקור למטופל

שם : כהן שירה	ת.ז. : 1-33149947/5
גיל בעת הביקור : 18Y 3M	ת.לידה : 19/01/2008

תאריך ביקור: 23/04/26 שעת ביקור: 8:03
אתר.....: סניף רמת השרון
רופא/מטפל...: 128837 כספי רויטל
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר
אבחנות.....:

920 CONTUSION OF HEAD

תלונות.....:
=====

בת 18 נשים, בריאה ברקע,
לפני 5 ימים נפגעה בראש מתא מטען של אוטובוס,
נסגרה עליה דלת של תא המטען עם חבלה בקודקוד הראש עם דימום קל חיצוני.
שוללת סחרחורת בחילות או הקאות פרכוסים אובדן הכרה או טשטוש ראייה או עלפון.
ללא חבלות נוספות.
פנתה למיון - מדדים חיוניים ובדיקה נוירולוגית תקינה, ללא צורך בהמשך בירור.
מאז למשך יומיים כאב ראש באזור המכה וחולשה.
לאחר מכן כאב ליממה באזור העורף מימין ואוזניים סתומות.
ללא תלונות אחרות, בימים האחרונים חשה בטוב הכאב חלף למעט רגישות במגע ישיר על אזור החבלה.

בדיקה גופנית...:
=====

רועם כללי	במצב כללי טוב, עירנית וחיונית, ללא כחלון, חיוורון או צהבת, ללא סימני מצוקה נשימתית, הידרציה שמורה
ראש וצוואר	ללא סימני חבלה, ללא המטומות או רגישות, ללא רגישות בעורף או בהנעת הצוואר
עיניים	אישונים שווים ומגיבים לאור ולאקומדציה, תנועות עיניים מלאות תקינות
אוזניים	תופיות תקינות דו"צ ללא המוטימפנום
ריאות	כניסת אוויר שווה וטובה, ללא צפצופים, ללא קריפיטציות
לב	קולות לב סדירים ללא אוושות
בטן	רכה, לא רגישה

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

הדפסת ביקור למטופל - המשך

ת.ז. :	1-33149947/5	שם :	כהן שירה
ת.לידה :	19/01/2008	גיל בעת הביקור :	18Y 3M

ללא המטומות

עור

אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות,
עצבים קרניאלים שמורים, כוח גס תקין, הליכה תקינה
כולל טנדם, תפקודי מוחון תקינים, רומברג שלילי

מערכת העצבים

סיכום דיון והמלצות:

=====

5 ימים לאחר קונטוזיה לראש, ללא תלונות למעט רגישות מקומית, בדיקה נוירולוגית תקינה
הונחו לשוב לבדיקה בכל מקרה של כאב ראש, הפרעות בראיה, פרכוסים וכדומה.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

10:18:53

תאריך הדפסה : 4/05/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר כספי רויטל

מ.ר. : 128837

רופא אישי

ד"ר כספי רויטל

מ.ר. : 128837

רפואת ילדים

רפואת ילדים

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

03-7606800

טרומפלדור 5 רמת השרון

03-7606800

טרומפלדור 5 רמת השרון

הפניה מס. 69350905 מתאריך: 4/05/26

90862

הבדיקה הדרושה: נוירולוג/עצבים מומחה
ת.ז. : 1-33149947/5
פרטי המטופל : כהן שירה

ת.לידה: 19/01/08 מגדר: נ גיל: 18Y 3M
 כתובת : בית שמאי 04/22 רמת השרון 47278
 טלפון : 077-3233077 055-6798143

אבחנה משוערת:

=====

784.59

OTHER SPEECH DISTURBANCE

תלונות:

=====

בת 18 שנים, בריאה ברקע, לפני כשבועיים נפגעה בראש מתא מטען של אוטובוס, נסגרה עליה דלת של תא המטען עם חבלה בקודקוד הראש עם דימום קל חיצוני. שוללת סחרחורת בחילות או הקאות פרכוסים אובדן הכרה או טשטוש ראייה או עלפון. ללא חבלות נוספות. פנתה למיון - מדדים חיוניים ובדיקה נוירולוגית תקינה, ללא הדמיה. מאז למשך יומיים כאב ראש באזור המכה וחולשה. לאחר מכן כאב ליממה באזור העורף מימין ואוזניים סתומות. נבדקה אצלי בתאריך 23/4 5 ימים לאחר החבלה - ללא תלונות אחרות, בימים האחרונים חשה בטוב הכאב חלף למעט רגישות במגע ישיר על אזור החבלה. בדיקתה הנוירולוגית הייתה תקינה. כעת מלינה על בלבול בדיבור, כאילו נעלמות לה מילים, וכן באמצע שיחה שוכחת מה רצתה לומר ואחרי כמה רגעים נזכרת

אבחנות כרוניות:

=====

367.1

MYOPIA

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

10:18:53

תאריך הדפסה : 4/05/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר כספי רויטל

מ.ר. : 128837

רופא אישי

ד"ר כספי רויטל

מ.ר. : 128837

רפואת ילדים

רפואת ילדים

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

03-7606800

טרומפלדור 5 רמת השרון

03-7606800

טרומפלדור 5 רמת השרון

הפניה מס. 69350905 מתאריך: 4/05/26 - המשך

90862

הבדיקה הדרושה: נוירולוג/עצבים מומחה
ת.ז. : 1-33149947/5
פרטי המטופל : כהן שירה

< bilateral > ASTIGMATISM, UNSPECIFIED	367.20
< bilateral > PYELONEPHRITIS, CHRONIC, WITH LESION OF RENAL MEDULLARY NECROSIS HYDRONEPHROSIS	590.01 591
< left > VESICoureTERAL REFLUX UNSPECIFIED OR WITHOUT REFLUX NEPHROPATHY	593.70
< bilateral > VESICoureTERAL REFLUX WITH REFLUX NEPHROPATHY, OTHER	593.73
LABIAL ADHESIONS - ADHESION OF LABIUM (MAJUS/MINUS), CONGENITAL	752.494
RENAL DYSPLASIA	753.15
< left > HEADACHE	784.0

השאלה ליועץ:

=====

הפרעה בדיבור ושליפת מילים לאחר חבלת ראש
אודה להערכתך וכן בשאלה של צורך בהדמיה

תאריך הפקה: 4/05/26 הופק במקור ע"י ד"ר כספי רויטל מ"ר: 128837

תוקף הפנייה זו מתאריך: 4/05/26 עד תאריך: 3/08/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט
אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים



התחייבות: 127815634



ת.ז. לקוח: 331499475

לכבוד

שם ספק : הרצליה מדיקל סנטר

כתובת : שד' אלי לנדאו 7 הרצליה

טלפון : 09-9592555

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 5/05/2026

תוקף התחייבות: 30/06/2026

העתק

התחייבות למכון מספר: 127815634

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 5/05/2026

פרטי הלקוח				
שם לקוח : כהן שירה		ת.ז. לקוח : 331499475		
שנת לידה : 2008	טלפון : 077-3233077			
כתובת : בית שמאי 04/22 רמת השרון 4727810	טלפון נוסף : 055-6798143			
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	32100	טומוגרפיה ממוחשבת, ס.י. טי. CT	32100	1
לקוח/ה יקר/ה, לתשומת ליבך				
רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת התחייבות זו, ניתן לבטלה בקלות ולהוציא התחייבות חדשה, למוסד רפואי אחר באמצעות מוקד השירות *507. רשימת ספקי השירות של הקופה ניתן למצא באתר הקופה (לשונית "איתור שירותים" לפי קוד טיפול) וכן באזור האישי. חשוב לשמור על הבטחת רצף הטיפול הרפואי במקום אחד בכפוף לנהלי הקופה ולשיקול דעת רפואי. להארכת תוקף ההתחייבות ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *507.				
הנחיות נוספות				
אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.				
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה : שבתאי הרצל		רישיון : 20193		
תודה שבחרת לאומית				

18:08:33

תאריך הדפסה : 5/05/26

ה ע ת ק

גורם מפנה
ד"ר שבתאי הרצל
נוירולוג/עצבים
כתובת המרפאה וטלפון :
יהודה הלוי 1 בני ברק
03-5778700
טרומפלדור 5 רמת השרון
03-7606800
מ.ר. : 20193
מ.ר. : 128837
רופא אישי
ד"ר כספי רויטל
רפואת ילדים
כתובת המרפאה וטלפון :

הפניה מס. 69378120 מתאריך: 5/05/26

32092 CT הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי.ראש

פרטי המטופל : כהן שירה ת.ז. : 1-33149947/5

ת.לידה: 19/01/08 מגדר: נ גיל: 18Y 3M
כתובת : בית שמאי 04/22 רמת השרון 47278
טלפון : 077-3233077 055-6798143

HEADACHE
CONTUSION OF HEAD

אבחנה משוערת:
=====

האם נדרשת הרדמה: לא.

האם בהריון?...? לא

היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה:

ביקור ראשון כאן - נשלחה ע"י רופא. /או על דעת עצמו/ה
בת 18 שנים, בריאה ברקע,
לפני כשבועיים נפגעה בראש מתא מטען של אוטובוס,
נסגרה עליה דלת של תא המטען עם חבלה בקודקוד הראש עם דימום קל
חיצוני.
שוללת סחרחורת בחילות או הקאות פרכוסים אובדן הכרה או טשטוש
ראיה או עלפון.
ללא חבלות נוספות.
פנתה למיון - מדדים חיוניים ובדיקה נוירולוגית תקינה, ללא
הדמיה.
מאז למשך יומיים כאב ראש באזור המכה וחולשה. לאחר מכן כאב
ליממה באזור העורף מימין ואוזניים סתומות.
נבדקה אצלי בתאריך 23/4 5 ימים לאחר החבלה- ללא תלונות אחרות,
בימים האחרונים חשה בטוב הכאב חלף למעט רגישות במגע ישיר על
אזור החבלה.
בדיקתה הנוירולוגית הייתה תקינה.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 3 דפים

T

18:08:33

תאריך הדפסה : 5/05/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר שבתאי הרצל

נוירולוג/עצבים

כתובת המרפאה וטלפון :

יהודה הלוי 1 בני ברק

רופא אישי

ד"ר כספי רויטל

רפואת ילדים

כתובת המרפאה וטלפון :

טרומפלדור 5 רמת השרון

מ.ר. : 20193

03-5778700

מ.ר. : 128837

03-7606800

הפניה מס. 69378120 מתאריך: 5/05/26 - המשך

32092

CT

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי.ראש

ת.ז. : 1-33149947/5

פרטי המטופל : כהן שירה

כעת מלינה על בלבול בדיבור, כאילו נעלמות לה מילים, וכן באמצע שיחה שוכחת מה רצתה לומר ואחרי כמה רגעים נזכרת
5.5.2026

מאז חבלה בראש מדלת אוטובוס
מתלוננת על מתבלבלת בשמות ו קשה להוציא מילים מגמגמת /

שאלה קלינית לרדיולוג:

CT מוח ללא חו נ

משקל : 58.000 קוד מקור: מדידה שלי. תאריך מדידה: 5/05/2026

מחלת כליות ידועה : לא.

המשך מחלת כליות ידועה. :

סוכרת. : לא.

סוכרת הריונית. : לא.

מחלות בלוטת מגן. : לא.

האם מטופל כעת או בחצי השנה הקרובה ביוזם רדיואקטיבי? : לא יד

שאת בלוטת המגן : לא.

אלרגיה ידועה ליוד. : לא.

תגובה אנפילקטית ידועה ליוד : לא.

אסטמה פעילה כעת. : לא.

קוצב לב/מוח. : לא.

שלום,

נא לתת דיסק הבדיקה למטופל.ת

תאריך הפקדה: 5/05/26 הופק במקור ע"י ד"ר שבתאי הרצל מ"ר: 20193

תוקף הפניה זו מתאריך: 5/05/26 עד תאריך: 4/08/26

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 3 דפים

18:08:33

תאריך הדפסה : 5/05/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר שבתאי הרצל

נוירולוג/עצבים

כתובת המרפאה וטלפון :

יהודה הלוי 1 בני ברק

רופא אישי

ד"ר כספי רויטל

רפואת ילדים

כתובת המרפאה וטלפון :

טרומפלדור 5 רמת השרון

מ.ר. : 20193

03-5778700

מ.ר. : 128837

03-7606800

הפניה מס. 69378120 מתאריך: 5/05/26 - המשך

32092

CT

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי.ראש

ת.ז. : 1-33149947/5

פרטי המטופל : כהן שירה

להפניה זו מצורפת התחייבות מס. 127815634
לבית החולים: הרצליה מדיקל סנטר

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 3 מתוך 3 דפים



הזמנה לבדיקות מעבדה



מדבקה:

תאריך הזמנה: 10/05/26 מס.דרישה: 37256602 דף: 1

תאריך דיגום:

שם גורם שולח:

תא.לידה: 19/01/08 מין: נ

ת"ז: 1-33149947/5 שם הלקוח: כהן שירה

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

אבחנה.....:

מ.רשיון: 128837

טל. 03-7606800

שם מזמין... ד"ר כספי רויטל

No	מספר דגימה	כמ	מיכל/מקום לקיחה	צבע פקק	נ.ד.	סוג דגימה	נפח	ד
1		1	מ. סרוג'ל	לבן		סרום		
2	**** מספור יעודי ****	1	מ. סרוג'ל	לבן		סרום		
3	**** מספור יעודי ****	1	מ. ספירת דם	סגול		דם מלא		
4	**** מספור יעודי ****	1	מ. סוכר	אפור		פלסמה		

No הערות מקום לקיחה נ.ד. תאור הבדיקה קוד ד

(המשך בעמוד הבא...)



מס.דרישה: 37256602



הזמנה לבדיקות מעבדה



תאריך הזמנה: 10/05/26 מס.דרישה: 37256602 דף: 2

מדבקה:

תאריך דיגום:

שם גורם שולח:

תא.לידה: 19/01/08 מין: נ

ת"ז: 1-33149947/5 שם הלקוח: כהן שירה

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

אבחנה.....:

מ.רשיון: 128837

טל. 03-7606800

שם מזמין... ד"ר כספי רויטל

קוד ד	מקום לקיחה	נ.ד.	תאור הבדיקה	No הערות
6911	Complete Blood Count			3
1101	Albumin			1
1102	Alkaline Phosph.			1
1103	ALT (GPT)			1
1106	AST (GOT)			1
1107	Calcium			1
1109	Chloride			1
1121	Globulin			1
1122	Glucose			4
1123	Iron			1
1124	LDH			1
1129	Phosphorus			1
1130	Potassium			1
1133	Sodium			1
1134	Bilirubin, Total			1
1135	Total Protein			1
1138	Urea			1
1140	Uric Acid			1
1313	Transferrin			1
1334	Transf. Saturation			1
1933	LDL-C (profile)			1
1944	Creat&eGFR (profile)			1
3102	TSH			2

(המשך בעמוד הבא...)



מס.דרישה: 37256602



הזמנה לבדיקות מעבדה



תאריך הזמנה: 10/05/26 מס.דרישה: 37256602 דף: 3

מדבקה:

תאריך דיגום:

שם גורם שולח:

תא.לידה: 19/01/08 מין: נ

ת"ז: 1-33149947/5 שם הלקוח: כהן שירה

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

אבחנה.....:

מ.רשיון: 128837

טל. 03-7606800

שם מזמין... ד"ר כספי רויטל

No הערות	מקום לקיחה	נ.ד.	תאור הבדיקה	קוד ד
2				6401 Ferritin

תוקף הזמנת בדיקה זו מתאריך 10/05/2026 עד תאריך 8/08/2026 .

מועד הדפסה: 10/05/26 12:39:49 הופק במקור ע"י ד"ר כספי רויטל רישיון 128837

*** יש דרישות הכנה לבדיקות - מצורף דף הנחיות ***

*** סוף ***

ניתן לצפות בתוצאות הבדיקה באתר www.leumit.co.il ב"תיק הבריאות שלי" מיד עם הגעתן. כמו כן, ניתן לצפות בתוצאות באפליקציית לאומית Smart הזמינה להורדה ב-app store וב-google play. יש לפנות לנציגת הקשר לקבלת שם משתמש וסיסמא.



מס.דרישה: 37256602



הכנת מטופל לבדיקות מעבדה

מספר דרישה: 37256602

תאריך הזמנה: 10/05/2026

תוקף הזמנה: 8/08/2026

א.:

מועד הדפסה: 10/05/2026

12:39:50

ד"ר כספי רויטל מ.ר. : 128837

תחום טיפול: רפואת ילדים

מרפאה: סניף רמת השרון

כתובת: טרומפלדור 5

טלפון: 03-7606800

תאריך לידה: 19/01/2008

מין: נ

שם הלקוח: כהן שירה

ת"ז: 1-33149947/5

Albumin, Alkaline Phosph., ALT(GPT), AST(GOT), Calcium, Chloride,
Globulin, Glucose, Iron, LDH, Phosphorus, Potassium, Sodium,
Bilirubin, Total, Total Protein, Urea, Uric Acid, Transferrin,
Transf. Saturation, LDL-C (profile), Creat&eGFR (profile), TSH, Ferritin,
Complete Blood Count

רשימת בדיקות:

עליך להיות בצום של 12 שעות לפני ביצוע הבדיקות.

הנחיות:

מומלץ לשתות מים לפני הדיגום

בילדים מתחת לגיל שנתיים יש להתייעץ בנוגע לצום עם הרופא המטפל

ניתן לפנות לצוות הרפואי בסניף לבחינת האפשרויות

למניעת כאב בעת דיגום דם.

יש להימנע מנטילת תכשירי ברזל 24 שעות לפני הדיגום

Iron

יש להימנע מנטילת אופטלגין (DIPYRONE) לפני הדיגום.

Uric Acid

יש להימנע מנטילת אופטלגין (DIPYRONE) לפני הדיגום. יש להימנע

LDL-C (profile)

מנטילת אופטלגין (DIPYRONE) לפני הדיגום.

ניתן לצפות בתוצאות באתר www.leumit.co.il ב- "תיק הבריאות שלי" מיד עם הגעתך.
כמו כן, ניתן לצפות בתוצאות באפליקציית לאומית Smart הזמינה להורדה ב- app store
וב- google play. יש לפנות לנציגת הקשר לקבלת שם משתמש וסיסמה.

מספר זהות:	33149947-5
שם מטופל:	שירה כהן
תאריך לידה:	19/01/2008
מין:	נקבה
גיל בעת ביצוע:	18y 03m 25d
מספר בדיקה:	408193
תאריך קליטת דגימות:	12/05/2026
רופא:	ד"ר כספי רויטל

Complete Blood Count

שם בדיקה	תוצאה	תוצאה ביחס לטווח הנורמה	הערות
WBC	4.95K/uL	4 4.95	10
RBC	4.04M/uL	4 4.04	6.6
HGB	12.9g/dL	12 12.9	15
HCT	37.6%	36 37.6	46
MCV	93.1fL	83 93.1	101
MCH	31.9pg	27 31.9	32
MCHC	34.3g/dL	31.5 34.3	34.5
PLT	229K/uL	150 229	450
RDW-SD	42.6fL	39 42.6	46
RDW-CV	12.4%	11.6 12.4	14
PDW	16.4fL	9 16.4	17
PCT	0.29%	0.2 0.29	0.36
MPV	12.6fL	7.8 12.6	12
P-LCR	47.4%		
% Nucleated RBC	0.0%	0 0	2
Nucleated RBC	0.00K/uL		

Instrumental Differential

שם בדיקה	תוצאה	תוצאה ביחס לטווח הנורמה	הערות
% Neutrophils	52.5%	42.5 52.5	73.2
% Lymphocytes	35.2%	18.2 35.2	47.4

% Monocytes	10.1%	4.3	10.1	11
% Eosinophils	1.8%	0	1.8	3
% Basophils	0.4%	0	0.4	2
Neutrophils	2.60K/uL	2	2.6	7.15
Lymphocytes	1.74K/uL	1.16	1.74	3.18
Monocytes	0.50K/uL	0.29	0.5	0.71
Eosinophils	0.09K/uL	0.03	0.09	0.27
Basophils	0.02K/uL	0.02	0.02	0.1

Biochemistry

שם בדיקה	תוצאה	תוצאה ביחס לטווח הנורמה	הערות
Hemolysis Index	+		
Sodium	137.5mmol/L	136 137.5 145	
Potassium	4.3mmol/L	3.5 4.3 5.1	
Chloride	107.1mmol/L	98 107 107.1	
Glucose	85.1mg/dL	70 85.1 100	
Calcium	9.3mg/dL	8.4 9.3 10.2	
Phosphorus	4.0mg/dL	2.9 4 5	
Urea	26.5mg/dL	18 26.5 44.9	
Creatinine	0.75mg/dL	0.5 0.75 1	
Uric Acid	5.15mg/dL	2.5 5.15 6.2	
eGFR	117eGFR IU		eGFR IU = mL/min/1.73m מחושב לפי הנוסחה IDMSTraceable CKD-EPI הנוסחה אינה מתאימה לשימוש עבור נשים בהריון, חולי דיאליזה ובמצבים של אי-ספיקת כליות חדה
LDH	264U/L	125 220 264	סרום המוליטי עלול לגרום לתוצאה גבוהה כזוה בבדיקה
AST(GOT)	26U/L	17 26 33	
ALT(GPT)	12U/L	0 12 55	

.Alkaline Phosph	93U/L	44	93	107
Bilirubin, Total	0.50mg/dL	0.3	0.5	1.2
Total Protein	7.37g/dL	6.4	7.37	8.3
Albumin	4.7g/dL	3.5	4.7	5.2
Globulin	2.68g/dL			
Cholesterol, Total	178.5mg/dL			מומלץ ערך קטן מ - mg/dL 200
Triglycerides	47.3mg/dL			מומלץ ערך קטן מ - mg/dL 150
HDL Cholesterol	57mg/dL			מומלץ ערך גדול מ - mg/dL 40
LDL Cholesterol	112mg/dL			מומלץ ערך קטן מ - mg/dL 130 לחולי לב, חולי סוכרת ובעלי סיכון למחלת לב מומלצים ערכים נמוכים יותר יש לפנות לרופא לקביעת הערכים המתאימים לך
Non-HDL Cholesterol	121mg/dL			מומלץ ערך קטן מ - mg/dL 160 לחולי לב, חולי סוכרת ובעלי סיכון למחלת לב מומלצים ערכים נמוכים יותר יש לפנות לרופא לקביעת הערכים המתאימים לך
Iron	90.5ug/dL	20	90.5	162
Transferrin	315mg/dL	180	315	382
Transf. Saturation	20.4%			
Ferritin	14.03ng/mL	4.63	14.03	204

Endocrinology

שם בדיקה	תוצאה	תוצאה ביחס לטווח הנורמה	הערות
TSH	1.47mIU/L	0.35	1.47