



קוד הפניה: 445664962

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

**מכון פיזיותרפיה**

**תלונות:** לאחר תאונת דרכים ב-03/24 בתור נהגת במגמון אחורי - מאז סובלת מכאבי גב תחתון וכאבים בצוואר. השלימה טיפולי פיזיו עם הטבה חלקית - עדיין מוגבלת בתפקוד. בבדיקתה - ללא חסר נוירולוגי גס, ללא חסר NV בגפיים. רושם לכאבים ממקור MSK - מופנית הערכה אורתופדית חוזרת + רפואה משלימה ופיזיו

אבחנות:

• BACK PAIN

• MELIANE 21TAB 1X1X63  
• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנ/ : לא

**סיבת ההפניה: התאמת טיפול פיזיו - לשקול הידרותרפיה**

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/07/2025 עד תאריך - 24/01/2026

\*\*נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים\*\*

28/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה \*3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית ) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.