

ת.ז: 1027434125	שם המבוטח:	פלהיימר שלהבת לא מין:	נקבה ביטוח:	שיא:	ת.לידה: 24/06/1974
כתובת:	מצפה נבו 00074 מעלה אדומים	מיקוד:	98411	טלפון:	052-5628872



סיכום ביקור

ביקור ב - 19/10/2025 12:47 אצל ד"ר מרגוליס יצחק , רפואת משפחה מ.ר: 20332
 ביקור ראשון עם אישור זמני

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• stretch trauma - rt leg
 now has pain rt hip / pelvis
 radiating to rt chest and shoulder

תאונת דרכים - 9/10/2025

רגל השתפשף בגל רכב נוסע - הזיזה את הרגל בעוצמה - הרגיה מתיחה חזקה

אבחנות

- BACKACHE right , acute mechanical back strain - myofascial pain
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT , 9/10/2025
- SPRAIN HIP right , myofacial

הפניות למכונים

- אבחון וייעוץ רפואה משלימה
- פיזיותרפיה כללי

אישורים

- אישור מחלה מיום 29/09/2025 עד יום 29/09/2025

תרופות

- CATAFLAM 50MG 10TAB PO 1 TAB X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)

		רשיון: 20332	רפוא/מטפל: ד"ר מרגוליס יצחק
חתימת הרופא	טלפון: 02-5412111	תחום עיסוק: רפואת משפחה	כתובת: הרכס 31 מעלה אדומי

ת.ז: 1027434125	שם המבוטח:	פליימר שלהבת לא	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/06/1974
כתובת:	מצפה נבו 00074 מעלה אדומים	מיקוד: 98411	טלפון: 052-5628872				



הבדיקה הדרושה: **פיזיותרפיה כללי - PRG0059**

תלונות החולה:

• stretch trauma - rt leg
now has pain rt hip / pelvis
radiating to rt chest and shoulder

תאונת דרכים - 9/10/2025

רגל השתפשף בגל רכב נוסע - הזיזה את הרגל בעוצמה - הרגיה מתיחה חזקה

אבחנות:

- BACKACHE right , acute mechanical back strain - myofascial pain

שאלות לבדיקה:

MYOFASCIAL PAIN RT

צריכה טיפול בפסיה

רופא/מטפל:	ד"ר מרגוליס יצחק	רשיון: 20332	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון: 02-5412111	
כתובת:	הרכס 31 מעלה אדומי		



-- רפואי אישי --

 תאריך רישום: 12/11/2025 13:15
 תאריך הדפסה: 13/11/2025

ת.ז: 1027434125 שם המבוטח: פליימר שלהבת לא מין: נקבה ביטוח: שיא ת.לידה: 24/06/1974
 כתובת: מצפה נבו 00074 מעלה אדומים מיקוד: 98411 טלפון: 052-5628872



מס. טופס



3958000063

הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה כללי - PRG0059

אבחנות:

- BACKACHE right , acute mechanical back strain - myofascial pain
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT , 9/10/2025
- SPRAIN HIP right , myofacial

שאלות לבדיקה:

גב



רשיון: 20332

רופא/מטפל: ד"ר מרגוליס יצחק

טלפון: 02-5412111

תחום עיסוק: רפואת משפחה

כתובת: הרכס 31 מעלה אדומי

ת.ז: 1027434125 שם המבוטח: פלהיימר שלהבת לא
מ.ז: 24/06/1974 ת.לידה: 24/06/1974 מ.י: נקבה ביטוח: שיא
מ.ז: 052-5628872 טלפון: 98411 מיקוד: מצפה נבו 00074 מעלה אדומים
כתובת:



הבדיקה הדחשה: פזיותרפיה כללי - PRG0059

תלונות החולה:

- העתק מ-19.10.2025: rt leg - stretch trauma
now has pain rt hip / pelvis
radiating to rt chest and shoulder
תאונת דרכים - 9/10/2025
רגל השתפשף בגל רכב נוסע - הזיזה את הרגל בעוצמה - הרגיה מתיחה חזקה

ביום 30.11.2025
עדיין כאבים +++ צד ימין - אגן גב חזה
ASSEMENT - SACRO-ILIAC PAIN
MYOFASCIAL PAIN
צריכה טיפול פיזיותרפיה
מומחה ל-SACRO-ILIAC DYSFUNCTION
FACIA - MYO-FACIA PAIN טיפול ב-

אבחנות:

- BACKACHE right , acute mechanical back strain - myofascial pain
- BACKACHE right , acute mechanical back strain - myofascial pain
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT , 9/10/2025
- SPRAIN HIP right , myofascial

שאלות לבדיקה:

עקב הסוג של פציעה וכאב
מומלץ טיפול אצל מומחה לבעיות
SIJ כאב
FACIA - כאב

לקן מומלץ על טיפול פיזיותרפיה פרטית עם מומחיות מיוחדת בטיפולים אלו



רשיון: 20332
טלפון: 02-541211

רופא/מטפל: ד"ר מרגוליס יצחק
תחום עיסוק: רפואת משפחה
כתובת: הרכס 31 מעלה אדומים



ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

נכר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל 058-5352166, 02-5352166
פקס 02-5909705
דוא"ל
אתר אינטרנט:

Maale Adumim, Israel

Lisa Cohen, Physical Therapy LTD.

515873487
28/12/2025

ח.פ.
תאריך
מקור

No. 5880

חשבונית מס/קבלה

27434125 ת.ד.

0525628872 טל.

שם: פלחיימר שלהבת
כתובת: מעלה אדומים 0

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	אמצעי תשלום
410.00		28/12/2025	מזומן
			נתקבל במזומן

347.46 סה"כ ש"ח ללא מע"מ
62.54 מע"מ % 18.00
410.00 סה"כ ש"ח כולל מע"מ

חתימה:

לעסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

כר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

Lisa Cohen Physical Therapy LTD.

אתר אינטרנט:

515873487
04/01/2026

ח.פ.
תאריך
מקור

No.

5888

חשבונית מס/קבלה

לכבוד

שם: פלהיימר שלהבת
כתובת: מעלה אדומים 0

ת.ז.: 27434125

טל: 0525628872

סיכום תשלום

אמצעי תשלום

מזומן	נתקבל במזומן	ת.פרעון	פרטים	סכום
		04/01/2026		310.00

262.71	סה"כ ש"ח ללא מע"מ
47.29	מע"מ % 18.00
310.00	סה"כ ש"ח כולל מע"מ

טיפול פרטי

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:
אתר אינטרנט:

Maale Adumim, Israel

Lisa Cohen Physical Therapy LTD.

515873487
11/01/2026

ח.פ.
תאריך

מקור

No.

5897

חשבונית מס/קבלה

לכבוד

ת.ז: 27434125

שם: פליימר שלהבת

טל: 0525628872

כתובת: מעלה אדומים 0

סיכום תשלום

אמצעי תשלום	ת.פרעון	פרטים	סכום
מזומן	11/01/2026		310.00
נתקבל במזומן			

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 % 47.29
סה"כ כולל מע"מ 310.00

חתימה:

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
515873487

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166

פקס: 02-5909705

דוא"ל:

אתר אינטרנט:

Maale Adumim, Israel

Lisa Cohen Physical Therapy LTD.

515873487
18/01/2026

ח.פ.
תאריך
מקור

No.

5902

חשבונית מס/קבלה

לכבוד

שם: פלהיימר שלהבת
כתובת: מעלה אדומים 0

ת.ז: 27434125

טל: 0525628872

סיכום תשלום

אמצעי תשלום

מזומן

נתקבל במזומן

ת.פרעון

פרטים

סכום

18/01/2026

310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 % 47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 310.00

טיפול פרטי

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

לכר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 02-5352166, 058-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

Lisa Cohen Physical Therapy LTD.

אתר אינטרנט:

515873487
25/01/2026

ח.פ.
תאריך
מקור

No.

5911

חשבונית מס/קבלה

לכבוד

שם: פלהיימר שלהבת
כתובת: מעלה אדומים 0

ת.ד. 27434125

טל: 0525628872

סיכום תשלום

אמצעי תשלום

מזומן	נתקבל במזומן	ת.פרעון	פרטים	סכום
		25/01/2026		310.00

262.71	סה"כ ש"ח ללא מע"מ
47.29	מע"מ % 18.00
310.00	סה"כ ש"ח כולל מע"מ

טפול פרטי

חתימה כהן פזיטרמיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
דוא"ל:

פקס: 02-5909705
אתר אינטרנט: Lisa Cohen Physical Therapy LTD.
ח.פ. 515873487
תאריך: 22/02/2026

מקור No. קבלה 7451

לכבוד

ת.ז: 27434125
טל: 0525628872

שם: פלתימר שלהבת
כתובת: מעלה אדומים

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
310.00		08/03/2026 רגיל	46001003	לאומיקארד	אשראי

310.00

סה"כ שולם

טיפול פרטי

חתימה:

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

ח.פ. 515873487
תאריך: 22/02/2026

מקור No. 7451 קבלה מס'

חשבונית מס 7693

לכבוד

טל: 0525628872

שם: פלהיימר שלהבת
ת.ז.: 27434125
תיק: כתובת:

אמצעי תשלום כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	46001003	8423	08/03/2026 רגיל	310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 310.00

טיפול פרטי

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ת.ז: 1027434125 שם המבוטח: פלהיימר שלהבת לא מין: נקבה ביטוח: שיא ת.לידה: 24/06/1974
 כתובת: מצפה נבו 74 מעלה אדומים מיקוד: 98410 טלפון: 053-6282276

סיכום ביקור

ביקור ב - 08/03/2026 19:00 אצל ד"ר מרגוליס יצחק , רפואת משפחה מ.ר: 20332
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- מצב אחרי תאונת דרכים
 כאבים ++++ ירך מותן - גב תחתון -ימין מקרין לרגל
 +++ MYOFASCIAL PAIN
 טיפול פיזיותרפיה - באמצע תהליך של טיפול פיזיקאלי
 יש שיפור הדרגתי
 צריכה המשך טיפול

אבחנות

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT , 9/10/2025
- BACKACHE right , acute mechanical back strain - myofascial pain

תרופות

- ANTI LEG CRAMPS 50CAP PO 1 CAP X 2/day for 10 days 1 O.P.(78%)
- COMBODEX 150/500MG 24TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(80%)

 מאוחדת ד"ר מרגוליס יצחק רפואת משפחה תחום עיסוק: רפואת משפחה מ.ר: 20332 כתובת: דרך הקדם 5 מעלה אדומי	 רשיון: 20332 טלפון: 02-5412111	רפא/מטפל: ד"ר מרגוליס יצחק תחום עיסוק: רפואת משפחה כתובת: דרך הקדם 5 מעלה אדומי
--	---	--

מרשם רופא

ת.ז: 1027434125	שם המבוטח:	פלהיימר שלהבת לא	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/06/1974
כתובת:	מצפה נבו 74 מעלה אדומים	מיקוד:	98410	טלפון:	053-6282276			

78%	ANTI LEG CRAMPS 50CAP PO 1 CAP X 2/day for 10 days	71006	הנחה במאוחדת פארם בלבד	1 - O.P.
80%	COMBODEX 150/500MG 24TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days (IBUPROFEN, PARACETAMOL)	4333	הנחה במאוחדת פארם בלבד	1 - O.P.
	XXXXXXXX			
	XXXXXXXX			
	XXXXXXXX			

הנחה בקופה בלבד



020332
רישיון רופא

הדפסה מספר 1

תוקף המרשם

מתאריך: 08/03/2026
עד תאריך: 22/03/2026

מס מרשם - 1



18590106

ת. מרשם - 2



0803260039

מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן
לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד
שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה

בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת
לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

הפריטים ימכרו בגובה ההשתתפות המאושרת לפריט ולא
פחות משיעור האגרה שבתוקף בכפוף לאישורים
הנדרשים

אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות.
המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו
מהמרשם בנוכחותי
ת.ז. וחתימה

תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.



רשיון: 20332

רופא/מטפל: ד"ר מרגוליס יצחק

תחום עיסוק: רפואת משפחה

טלפון: 02-5412111

כתובת: דרך הקדם 5 מעלה אדומי

כר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:
אתר אינטרנט:

Maale Adumim, Israel

Lisa Cohen Physical Therapy LTD.

515873487
22/03/2026

ח.פ.
תאריך

מקור

No.

5979

חשבונית מס/קבלה

לכבוד

27434125 ת.ז.

שם: פלהיימר שלהבת

0525628872 טל:

כתובת: מעלה אדומים 0

סיכום תשלום

אמצעי תשלום	ת.פרעון	פרטים	סכום
מזומן	22/03/2026		310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ	262.71
מע"מ 18.00 %	47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ	310.00

טיפול פרטי

חתימה:
ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

תרגילים

לכם- להחזיק את המתיחה 30 שניות X 3

רגל לחזה ואז תורדות הרגל השנייה מעבר למיטה.

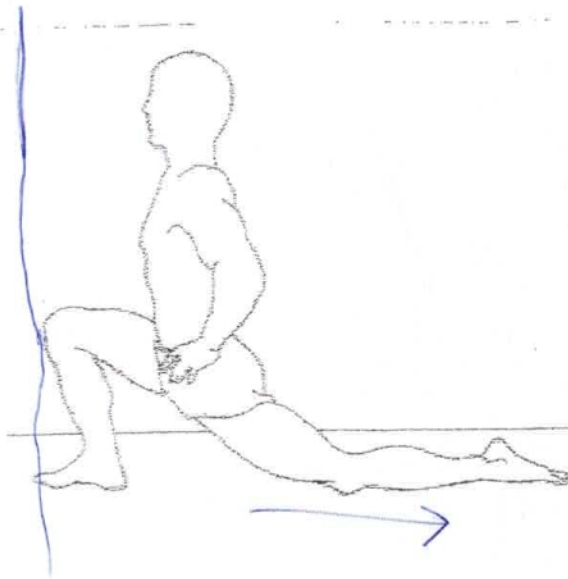


3 ו-4 הינם שתי דרכים שונות למתיחה של אותו שריר.



5 ו-6 הינם שתי דרכים שונות למתיחה של אותו שריר.

2.



4



6.



קיר
יד
יד

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
דוא"ל:

פקס: 02-5909705
אתר אינטרנט: Lisa Cohen Physical Therapy LTD.
ח.פ. 515873487
תאריך 12/04/2026

מקור No. קבלה 7712

לכבוד

שם: פליימר שלהבת
כתובת: מעלה אדומים

ת.ז: 27434125
טל: 0525628872

סיכום תשלום

אמצעי תשלום	כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	לאומיקארד	26001002	8423	02/05/2026 רגיל	310.00

310.00

סה"כ שולם

טיפול פרטי

חתימה:
ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

ח.פ. 515873487
תאריך: 12/04/2026

מקור

No.

חשבונית מס 8009

קבלה מס' 7712

לכבוד

טל: 0525628872

שם: פלהיימר שלהבת
ת.ז.: 27434125
תיק:
כתובת:

אמצעי תשלום כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	26001002	8423	02/05/2026 רגיל	310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 310.00

טיפול פרטי

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

ח.פ. 515873487
תאריך: 24/05/2026

מקור

No.

חשבונית מס 8206

לכבוד

קבלה מס' 7942

שם: פלהיימר שלהבת
ת.ז.: 27434125
תיק: כתובת:

טל: 0525628872

אמצעי תשלום	כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	לאומיקארד	54001002	8423	08/06/2026 רגיל	310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 310.00

טיפול פרטי

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

חתימה:

רופא: ליסה - פרטי