



רכז רפואי רבין
חולים בילינסון

סיכום אשפוז

31748284-2 קייקוב דוד

בן: 34

כתובת: ירושלים 6. גבעת שמואל 5442801

מספר קבלה: 2872134601

תאריך אישפוז: 01/06/2026 22:10

מחלקה: מחלקה אורתופדית	טלפון: 03-9376158
מנהל המחלקה: פרופ' קוסאשוילי יונה מ.ר. 28498	פקס: 03-9376156
סגן מנהל מחלקה: דר' לוריא טל	דואר אלקטרוני
מחלקתי: bl2013100@clalit.org.il	מנהל היחידה לכירורגיה של היד: ד"ר סורין דניאל יורדאש
אמיר	אחות אחראית: גב' צליל ישר

תאריך שחרור

09:58 03/06/2026 שעה:

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED	81305	Left	01/06/2026				

תלונה עקרית

שבר ראש רדיוס עם פרגמנט חופשי במפרק

תולדות מחלה

בן 34, בריא בדרך כלל, לא נטול תרופות קבועות, שולל רגישויות.
ספר במקצועו, RHD.

מחלה נוכחית

=====

ביום קבלתו נפל מקרקנט ונחבל במפרק שמאל וברך שמאל.
מלין על כאבים ונפיחות.

בבדיקתו במיון

מרפק שמאל -

סימני שפשוף באספקט דורסאלי, רגישות מדיאלית במישוש ורגישות על פני האולקרנון, רגישות ראש רדיוס. רגישות בהנעה אקטיבית ופסיבית בכיוון ויזור.
ללא רגישות בפרונציה וסופינציה.
טווח תנועה 20-90. הנעת כף היד ואצבעות תקינה. תחושה דיסטלית שמורה, דופק רדיאלי ואולנרי נמושו.

ברך שמאל -

נושא משקל על הרגל, עם צליעה אנטלגית.
סימני שפשוף סביב הפיקה עם נפיחות בקדמת הברך.
רגישות במישוש על פני הפיקה, ללא רגישות על פני הסדקים המפרקיים.
ללא רגישות או סימני חבלה בקרסול או בכף הרגל.
מנגנון ייזור שמור. תחושה שמורה דיסטאלית. DP נימוש.

בצילומים - שבר ראש רדיוס מייסון 2

ב-CT שבר ראש רדיוס עם פרגמנט חופשי במפרק



מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



יתאשפז להמשך טיפול ניתוחי להוצאת פרגמנט

הוסברו אופציות הטיפוליות כולל טיפול שמרני מול טיפול ניתוחי, הוסברו הסיכונים בכל גישה. הביעה את הסכמתו בע"פ ובכתב לניתוח. הוחתם, סומן

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		02/06/2026		Left	Z7932	Diagnosis: , OPEN REDUCT.OF FRACT.OF RADIUS AND ULNA WITH INT. FIXATION Action: , ORIF LT RADIAL HEAD

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
00:46 03/06/2026	מדדים סטורציה	96
	מדדים חום	36.6
	מדדים דופק	80
	מדדים לחץ דם	138/60
22:18 02/06/2026	מדדים חום	36.6
	מדדים דופק	85
	מדדים לחץ דם	126/80
22:16 02/06/2026	מדדים סטורציה	95
15:29 02/06/2026	מדדים סטורציה	95
	מדדים דופק	80
15:28 02/06/2026	מדדים חום	36.7
15:28 02/06/2026	מדדים לחץ דם	108/64

סיכום אשפוז

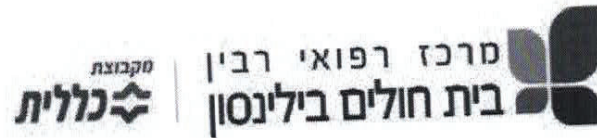
31748284-2 קייקוב דוד

בן: 34

כתובת: ירושלים 6. גבעת שמואל 5442801

מספר קבלה: 2872134601

תאריך אישפוז: 01/06/2026 22:10



תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
09:40 02/06/2026	מדדים	2
09:39 02/06/2026	מדדים	אחר, מסתובב/ת לבד
07:18 02/06/2026	מדדים	97
	מדדים	89
07:17 02/06/2026	מדדים	37.0
אומדן רגל סוכרתית		

מועד עדכון: 00:05 02/06/2026	קבלה
לא	מטופל מאובחן כסוכרתי

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן כף רגל סוכרתית	02/06/26 00:05	0	לא נדרש	

המלצות אורטופדית - פיזיותרפיה

המלצות אורטופדיות - פיזיותרפיה

יד שמאל - בסד גבס, ללא הפעלת מרפק למשך שבועיים, הפעלת מפרקים סמוכים.

סיכום והמלצות

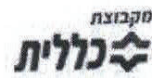
בן 34 רקע כמתואר

בתאריך 02.06.2026 עבר תחת הרדמה כללית ניתוח לשחזור וקיבוע שבר ראש רדיוס משמאל. מהלך תקין. הושם סד גבס למרפק שמאל. מהלך בטר ניתוחי תקין ללא אירועים חריגים. השלים פיזיותרפיה כמקובל, כאבים תחת שליטה. משתחרר עם ההמלצות הבאות:

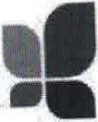
תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	Oral	OPTALGIN NEW (20DR/ML) 500mg/1mL (DIPYRONE)
✓	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה			14 ימים	1 X 3 ביום	1 cap	Oral	ROKAcet PLUS (CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE, PARACETAMOL)

המלצות



מרכז רפואי רבין
בית חולים בלינסון



המלצה:

#מעקב רופא מטפל

#נגד כאבים כפי הצורך

#פיזיותרפיה – יד שמאל - בסד גבס, ללא הפעלת מרפק למשך שבועיים, הפעלת מפרקים סמוכים.

#הסרת סיכות 14 יום לאחר הניתוח - יבוצע במסגרת ביקורת מרפאה

#ביקורת מרפאה אורתופדיה טראומה (ד"ר חמודיס) בעוד כשבועיים, לאחר תיאום תור מול המזכירות. יש להצטייד בהתחייבות (טופס 17) לרבות לבדיקת רופא, הוצאת סיכות, הסרת גבס.

#במקרה של החמרה, לרבות חום, הפרשה מן הפצע הניתוחי או אירוע חריג אחר, יש לפנות למיון בלינסון. חופשת מחלה: 3 חודשים.

סיכום אשפוז

31748284-2 קייקוב דוד

בן: 34

כתובת: ירושלים 6. גבעת שמואל 5442801

מספר קבלה: 2872134601

תאריך אישפוז: 01/06/2026 22:10

מקבוצת
כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	02/06/2026	שיקוף RF עצמות בחדר ניתוח ללא חיוב

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	01/06/26 21:27	01/06/26 21:25
המטולוגיה			
WBC	K/micl 4.500 - 11.000	13.760 ↑	
RBC	M/micl 4.50 - 5.30	5.09	
HB	g/dL 13.0 - 16.0	15.1	
HCT	% 37.0 - 49.0	43.7	
PLT	K/micl 150 - 450	253	
MPV	fl 7.1 - 11.1	10.7	
MCV	fl 78.0 - 98.0	85.9	
MCH	pg 25.0 - 35.0	29.7	
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	34.6	
RDW	% 11.5 - 14.5	12.1	
NEUT%	%	81.50	
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	11.2 ↑	
LYM%	%	11.90	
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.8	1.6	
MONO%	%	5.20	
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	0.72	
EOS %	%	1.10	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.1	
BASO %	%	0.3	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2	0.0	
PT-INR	INR		1.01
PT-SEC	seconds 10.0 - 13.5		12.2
PT %	% 85 - 150		95
FIBRINOGEN CALCUL	mg/dl 240 - 560		368
APTT-sec	seconds 24.0 - 35.0		30.4

סיכום אשפוז

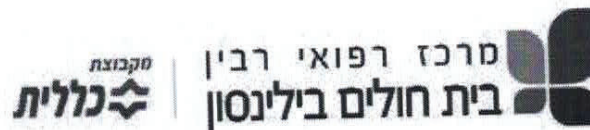
31748284-2 קייקוב דוד

בן: 34

כתובת: ירושלים 6. גבעת שמואל 5442801

מספר קבלה: 2872134601

תאריך אישפוז: 01/06/2026 22:10



* בדיקות	ערכי ייחוס	01/06/26 21:27	01/06/26 21:25
FIBRINOGEN.	mg/dl 170 - 450		238
ביוכימיה			
SODIUM- BLOOD	mEq/l 135 - 145		140
CALCIUM	mg/dl 8.5 - 10.5		9.9
URIC ACID	mg/dl 3.5 - 7.2		5.3
PHOSPHORUS	mg/dl 2.5 - 5.0		2.8
PROTEIN-TOTAL	g/dL 6.6 - 8.3		7.9
ALBUMIN	g/dL 3.5 - 5.2		5.0
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4		2.9
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl 0.30 - 1.20		0.61
ALK. PHOSPHATASE	U/L 30 - 120		66
AST (GOT)	U/L 0 - 35		20
ALT (GPT)	U/L 0 - 45		20
GGT	U/L 0 - 55		12
LDH	U/L 135 - 225		210
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			+
HEMOLYTIC			NORMAL
GLUCOSE	mg/dl 70 - 100		102 ↑
UREA	mg/dl 17 - 43		36
CREATININE	mg/dl 0.67 - 1.17		0.85
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l 3.5 - 5.1		4.0
אימונו-סרו			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl 0.000 - 0.500		0.100

תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה*

המסמך הודפס ע"י דר' עמיאל עדן

בתאריך: 03/06/2026 10:38

** חסוי אש"י **

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

רופא מאשר: דר' עמיאל עדן	מספר רישיון: 168860	חתימה דיגיטלית:
--------------------------	---------------------	-----------------

סיכום אשפוז

31748284-2 קייקוב דוד

בן: 34

כתובת: ירושלים 6. גבעת שמואל 5442801

מספר קבלה: 2872134601

תאריך אשפוז: 01/06/2026 22:10

מקבוצת
כלית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



לכבוד,
קייקוב דוד (שם האב: דניאל)
ירושלים 6
גבעת שמואל 5442801

בית חולים בילינסון אורתופדית

מיקום: בניין מרפאות חוץ, קומת קרקע
טלפון: 03-9377070 | פקס: 03-9377049 | דוא"ל: BL2033100@clalit.org.il
מוקד זימון תורים: 03-9376666 | ימים א'-ה' 8:00-16:00

ת.ז. 0031748284-2

Newsweek קבע:

בילינסון
מבתי החולים
הטובים
בעולם



בילינסון
NEXT

בית חולים
וירטואלי
לטיפול מהבית
ומכל מקום

לזימון תור און-ליין
03-9377777



דוד שלום רב,

הנך מוזמן לאורטופדיה-טראומה 2

ביום שלישי, א' בתמוז תשפ"ו, 16/06/2026, בשעה 11:10

אנו עושים כל מאמץ לקבלך בזמן, אך יתכן שיחול עיכוב בקבלתך בשל אילוצים שונים.

נא להביא לבדיקה

1. כרטיס מגנטי ותעודה מזהה עם תמונה.
2. מכתב הפניה מהרופא המטפל הכולל עדכון מצב רפואי ותרופות.
3. צילומים קודמים במידה ויש.
4. נא להביא התחייבות (ט17) עבור שירות בדיקת רופא קוד L9249 (קוד כללית 70017).

הכנות לבדיקה

1. ההערכה במרפאה כוללת מס' תחנות ולכן זמן השהות הצפוי במרפאה הינו כ- 3 שעות. אנא היערכו בהתאם.

הערות

1. לביורורים, שימי התור נא להתקשר למרפאה: 03-9377070 / מוקד זימון תורים: 03-9376666.
2. מידע נוסף אודות המרכז הרפואי ניתן למצוא באתר: www.rmc.org.il
3. לידיעתך, זכותך לבקש נוכחות אדם נוסף במהלך בדיקה גופנית ובהתאם לתנאים המקובלים בבי"ח.
4. בכל שיחה שלך עם הצוות המטפל חשוב לשאול שאלות על מצבך הרפואי ועל הטיפול המתוכנן לך.
5. במידה ולא תוצג התחייבות (או הפניה ישירה) ביום קבלתכם לבית החולים, ביה"ח ידרוש תשלום מלא עבור השירות.

בברכת בריאות שלמה
צוות מרפאה אורתופדית

המידע על ההתחייבויות לבדיקה (ט17) נכון ל
03/06/2026

תאריך: 04/06/2026

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי: קייקוב דוד	
מס זהות: 00317482842	גיל: 34.08 מין: ז	ת.לידה: 28/09/1991	ישוב: גבעת שמואל
רחוב: ירושלים	טלפון נוסף: 58 - 6603331	מס בית: 6	טלפון: 58 - 6603331

מספר הפניה: 35149063814

גורם שולח



5149

מספר הפניה



035149063814

תז נבדק



0317482842

מספר רשיון



187408

לכבוד: פיזיותרפיה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	שירות רפואי
		FALL	80015

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה: עבר ניתוח ביד שמאל לאחר תאונת דרכים
הומלץ על פיזיותרפיה יד שמאל בסד גבס ללא הפעלת מרפק למשך שבועיים,
הפעלת מפרקים סמוכים

נחתם דיגיטלית

חתימה וחותמת הרופא

187408

מספר רשיון

ד"ר מוחמד טביה

שם הרופא

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

להזמנת תור עבור הערכה וטיפול יש לפנות: **למוקד זימון תורים כללית CALL 2700***

לתיאום ביקור עבור טיפול קבוצתי או על פי הנחיית הרופא יש לפנות לאחד ממכוני הפיזיותרפיה הבאים:

שם המכון	כתובת	עיר	טלפון
אור יהודה	משה אביב 15	אור יהודה	03-5387400
אלעד	בן יאיר 35	אלעד	03-9084240
אריאל	כיכר ה' באייר	אריאל	03-5407297
בלומנטל	עלי הכהן 13	בני ברק	03-5779680
המעורר	מורדי הגטאות 8	גבעתיים	03-6790207
הרצל	הרצל 34	רמת גן	03-6752870
כיכר המושבה	סוקולוב 46	הוד השרון	09-7420813
נופרים	העבודה 14	ראש העין	03-9006200
קניון קרית אונו	שלמה המלך 37	קרית אונו	03-7383405
רוטשילד	רוטשילד 119	פתח תקווה	03-9395320

- ביום הבדיקה, יש להגיע למכון כ-10 דקות לפני מועד התור.
- יש להביא כרטיס מנגנון, טופס הפניה מרופא הקהילה, מסמכים רפואיים רלוונטיים וצילומים קודמים.
- במקרה של ביטול תור, יש להודיע מוקדם ככל האפשר למוקד כללית CALL או ישירות למכון הפיזיותרפיה.
- להצלחת הטיפול, חשוב להקפיד על לוח הזמנים, תדירות המפגשים וביצוע ההנחיות שניתנו על ידי המטפל.
- טיפול בפיזיותרפיה כרוך בגבייה רבעונית.
- היעדרות משני טיפולים רצופים תגרור ביטול יתר התורים וסיום הטיפול.

נא רשום/מי לפניך:

תאריך התור: _____

יום: _____

שעה: _____

שם המכון: _____

שם המטפל: _____

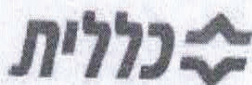
איתכם בכל מצב



304406077



317482842

**-מקור-****חסוי/אישי**

תאריך: 04/06/2026

מחוז מנפק : 004 דן פתח-תקוה

מחוז מטופל : 004 דן פתח-תקוה

מרפאה מנפקת : 05149 גבעת שמואל טלפון: 03-7385200

מנהלת מטופל : 01 מנהלת דן

מרפאת מטופל : 05149 מרפאת גבעת שמואל טלפון: 03-7385200

**התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות (טופס 17)
לטיפולים אמבולטורים מספר: 304406077**

לכבוד : רבין-בילינסון - 33100 אורתופדיה לקביעת תור: 03-9376666

מטופל : קייקוב דוד 2-0031748284

רופא מטפל : 26091 ורטקין מרינה

רופא מפנה : 26091 ורטקין מרינה

קוד משה"ב	קוד שירות	כמות	תאור הטיפול / בדיקה
L9249	70017	1	בדיקת רופא אורתופד במרפאה

תאריך תוקף ההתחייבות עד : 04/12/2026

תאריך התור: 04/06/2026

נתקבל סך של 41.00 ש"ח בקבלה מס. 1353125

ככל שטופס ההתחייבות לא ימומש, אנא פנה למרפאה לשם קבלת החזר דמי ההשתתפות העצמית

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית
במועד מתן השירות.

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך !

רוצה לקבל את השירות במקום אחר ? אם עדיין לא מימשת את ההתחייבות, אפשר לבטל ולהוציא בקלות טופס התחייבות
חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת הספקים בהסדר

לספקים נוספים ניתן לפנות לצוות המרפאה או לערוצים הדיגיטליים

טלפון לזימון תור
*2700

יישוב

ספקים בהסדר בחירה
מרפאות קהילה**כללית מאחלת לך בריאות טובה !**

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות

שירותי בריאות כללית

מחוז : דן פתח-תקוה
 מרפאה : 5149 גבעת שמואל
 בארי 10 03-7385200
 תאריך : 04/06/26
 שעה : 11:49

מקור

קבלה: 01353125 / 1

מספר תיק: 589906114

עבור : 2 תשלום עבור טופס התחייבות

לכבוד: 0031748284 קייקוב דוד

פירוט גביה:	תאור שירות	תאריך ביקור	לתשלום
2	אמבולטורי בית-חולים	04/06/26	41.00
בי"ח:	120-רבין-בילינסון / 33100-אורתופדיה		
שירות:	70017 בדיקת רופא אורתופד במרפאה	קבוצה: 46 אורתופדיה	

41.00 סה"כ לטופס :

41.00 סה"כ שולם במזומן

41.00 סה"כ שולם:

קופאי: 99384 - 8 מדמון רות

לשירותים החייבים בגביה רבעונית תוקף הקבלה 3 חודשים
 מתאריך ההתחייבות הראשון לתקופה
 ככל שטופס ההתחייבות לא ימומש, אנא פנה למרפאו
 לשם קבלת החזר דמי ההשתתפות העצמית
 נא לשמור על הקבלה
 להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות

לכבוד,
קייקוב דוד (שם האב: דניאל)
ירושלים 6
גבעת שמואל 5442801

בית חולים בילינסון אורתופדית

מיקום: בניין מרפאות חוץ, קומת קרקע
טלפון: 03-9377070 | פקס: 03-9377049 | דוא"ל: BL2033100@clalit.org.il
מוקד זימון תורים: 03-9376666 | ימים א'-ה' 8:00-16:00

ת.ז. 0031748284-2

דוד שלום רב,

הנך מוזמן לאורטופדיה-טראומה 2

ביום חמישי, ב' באב תשפ"ו, 16/07/2026, בשעה 09:50

אנו עושים כל מאמץ לקבלך בזמן, אך יתכן שיחול עיכוב בקבלתך בשל אילוצים שונים.

נא להביא לבדיקה

1. כרטיס מגנטי ותעודה מזהה עם תמונה.
2. מכתב הפנייה מהרופא המטפל הכולל עדכון מצב רפואי ותרופות.
3. צילומים קודמים במידה ויש.
4. תשלום/טופס התחייבות (17) כבר הוסדרו.

הכנות לבדיקה

1. ההערכה במרפאה כוללת מס' תחנות ולכן זמן ההשהות הצפוי במרפאה יהיה כ- 3 שעות. אנא היערכו בהתאם.

הערות

1. לבירורים, שינוי התור נא להתקשר למרפאה: 03-9377070 / מוקד זימון תורים: 03-9376666.
2. מידע נוסף אודות המרכז הרפואי ניתן למצוא באתר: www.rmc.org.il
3. לידיעתך, זכותך לבקש נוכחות אדם נוסף במהלך בדיקה גופנית ובהתאם לתנאים המקובלים בבי"ח.
4. בכל שיחה שלך עם הצוות המטפל חשוב לשאול שאלות על מצבך הרפואי ועל הטיפול המתוכנן לך.
5. במידה ולא תוצג התחייבות (או הפניה ישירה) ביום קבלתכם לבית החולים, ביה"ח ידרוש תשלום מלא עבור השירות.

המידע על ההתחייבויות לבדיקה (ט) 17 נכון ל
16/06/2026

בברכת בריאות שלמה
צוות מרפאה אורתופדית

Newsweek קבע:

בילינסון
מבתי החולים
הטובים
בעולם



בילינסון
NEXT

בית חולים
וירטואלי
לטיפול מהבית
ומכל מקום

לזימון תור און-ליין
03-9377777



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
אורתופדיה - מנהלת
מרכז רפואי רבין

הופק ע"י ד"ר חמודים אלכסנדר מ.ר. 121142 מ.ר. 11:21 16/06/2026

סיכום ביקור אמבולטורי

:
מרפאת אורתופדיה - כללית
דר' לוריא טל מ.ר. 35749:
אח/אחות אחראיים: מרינה אג'סון
מס' ביקור: 5004115101
טלפון: 03-9377070
פקס: 03-9377049

שם משפחה:	קייקוב	ת. לידה:	28/09/1991
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	31748284-2
כתובת:	ירושלים 6, גבעת שמואל	מין:	זכר
טלפון:	5442801	גיל:	34
סוג דם:	0586603331	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	דניאל
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה		

מס' טלפון מחלקת אורתופדיה: 03-9376158

כתובת דוא"ל: bl2033100@clalit.org.il

סיכום הביקור נכתב/עודכן ב: 11:21 16/06/2026

סיכום הביקור נכתב/עודכן ב: 11:21 16/06/2026

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED	81305	Left	01/06/2026				

סיבת הפניה/תלונה עיקרית

בתאריך 02.06.2026 עבר תחת הרדמה כללית ניתוח לשחזור וקיבוע שבר ראש רדיוס משמאל. מהלך תקין הושם סד גבס למרפק שמאל. מהלך בתר ניתוחי תקין ללא אירועים חריגים. השלים פיזיותרפיה כמקובל, כאבים תחת שליטה. 16/6/2026 מציין שבפציעה היה בור בכביש ולכן נפל מקורקינט. כעת: מתחיל מחר פיזיותרפיה, סה"כ מרגיש טוב, יד בסד גבס. לא ידועה רגישות לתרופות. לא ידועה רגישות לחומרים.

בדיקה גופנית

נרשם ע"י: ד"ר חמודים אלכסנדר מ.ר. 121142, מרפאת אורתופדיה - כללית

תאריך עדכון: 11:21 16/06/2026

דיווח / דיון: הוסר סד גבס. פצע ניתוחי תקין סגור בסיכות. טווח תנועה במרפק מוגבל כצפוי לשלב זה ללא רגישות בטווחי אמצע.

הוסרו סיכות

מעקב רופא בדיקה גופנית בביקור

נרשם ע"י: ד"ר חמודים אלכסנדר מ.ר. 121142, מרפאת אורתופדיה - כללית

תאריך עדכון: 11:21 16/06/2026

דיווח / דיון: הוסר סד גבס. פצע ניתוחי תקין סגור בסיכות. טווח תנועה במרפק מוגבל כצפוי לשלב זה ללא רגישות בטווחי אמצע.

הוסרו סיכות



בילינסון
אורתופדיה - מנהלת
מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור אמבולטורי

מרפאת אורתופדיה - כללית
דר' לוריא טל מ.ר. 35749
אח/אחות אחראיים: מרינה אג'סון
מס' ביקור: 5004115101

שם משפחה:	קייקוב	תאריך לידה:	28/09/1991
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	31748284-2
סוג דם:		שם האב:	דניאל

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן כף רגל סוכרתית	02/06/26 00:05	0	לא נדרש	
דיווח פעולות:				
קוד שירות	70017	תאריך	11:13 16/06/2026	נרשם ע"י
58056		דר' חמודיס אלכסנדר מ.ר. 121142		טהא נאהד
כמות	1	פעולה		
1		בדיקת רופא אורתופד במרפאה		
		הורדת גבס		

המשך טיפול:

לא

סיכום והמלצות

פיזיותרפיה - הפעלה מלאה של מרפק בהדרגה בכיפוף, ישור ופרוסופינציה ללא משקלים או התנגדויות
נוגדי כאב לפי הצורך
ביקורת מרפאתנו בעוד חודש לצורך בדיקה וצילום (החזמן)
חופש מחלה ל-3 חודשים מהניתוח

חתימה:

נחתם ע"י: דר' חמודיס אלכסנדר מ.ר. 121142

חתימה דיגיטלית

רשיון:	121142
רופא מטפל:	דר' חמודיס אלכסנדר

חתימה דיגיטלית:

