

תאריך: 18/06/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	פלטיניק מיה	מס זהות:	00300503091	גיל:	38.07	מין:	נ
ת.לידה:	22/11/1987	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	הנביאים	טלפון נוסף:	2 - 5333690	
מס בית:	3 / 28	טלפון:	54 - 7770530					

שלום רב,

תאריך הביקור: 18/06/2026

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: 38 בת

ב-08.05 תאונת דרכים כהולכת רגל מול רכב נדרסה עם חבלה לכף רגל שמאל - שבר מסרק 3+ עצם הקובייד בבדיקתה : רגישות צד לטרלי של כף הרגל שמאל רגישות על פני מסרק 3 נפיחות דיפוזית ללא דיפורמציות מתהלכת עם מגף בנוסף בלוטה באיזור הגלואטאוס צד שמאל רושם לגוש סולידי נייד תוכנית צילומים ביקורת בעוד שבוע מגף עוד שבועיים US ירך

קוד	איפיון	אבחנה
L17		FOOT & TOE SYMPTOMS/COMPLAINTS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78106-צילום כף רגל שמאל	H3	הודפס
הפניה לדימות	78014-א.א. US אגן	H3	הודפס

בברכה,

נחתם דיגיטלית

173355

מוחמד עבאדי

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא