



טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 208413351

שם פרטי: אורן

שם משפחה: אנטייב

טל.עבודה/נייד: 0545899265

036572370

טלפון:

מין: ז

19/03/1997

ת.לידה:



0208413351

מיקוד 5935748

כתובת:

השומרים 13/14, בת ים

מכתב שחרור

24/06/2025

תאריך:

שעת קבלה: 21:39

שעת שחרור: 22:03

סיבת הפניה:

תאונת דרכים במנגנון אחורי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אויר. שולל כאב ראש, סחרחורות או טשטוש ראייה.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. ללא רגישות במישוש עמ"ש מותני, גבי, צווארי.
בדיקה ניירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.

אבחנות פעילות:

- HEALTHY OTHERWISE (07/2012)

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
24/06/2025	21:47	לחץ דם	117/78
24/06/2025	21:47	דופק	85
24/06/2025	21:47	אומדן נשימה	סטורציה: 99 מס. נשימות בדקה:

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
24/06/2025	21:47	אומדן כאב	עוצמה: 4	
24/06/2025	21:47	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY

תוכנית טיפולית: - נוגדי כאבים לפי הצורך.
- ניתן להשתמש בקומפרסים חמים
- ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד שבוע
במידת הצורך.
- עד לביקורת יש להימנע ממאמצים פיזיים.
- בכל החמרה תסמינית לשוב לבדיקה
רפואית.

ד"ר כהן כפיר



156972

מוקד רפואה דחופה
24/06/2025

ד"ר כהן כפיר

טראומטולוגיה

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 208413351

שם פרטי: אורן

שם משפחה: אנטייב

טל.עבודה/נייד: 0545899265

036572370

טלפון:

מין: ז

19/03/1997

ת.לידה:



0208413351

מיקוד 5935748

השומרים 13/14, בת ים

כתובת:

מכתב שחרור

חתימה וחתימת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.