

13:18:46

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

רופא אישי
גורם מפנה

מ.ר. : 192110

ד"ר קייקוב אילנה

מ.ר. : 28667

ד"ר מסארוה מוסא

רפואת משפחה

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

08-9543300

מס דני 13 רמלה

הפניה מס. 70241297 מתאריך: 14/07/26

34800

הבדיקה הדרושה: עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT
ת.ז. : 1-31820888/1
פרטי המטופל : שולמן שושנה

גיל: 29Y 0M

מגדר: נ

1/07/97

ת.לידה:

משה רבינו 2/17 לוד 71352

כתובת :

052-7635156

טלפון :

LOW BACK PAIN - LBP

אבחנה משוערת:

724.50

האם בהריון?...: לא

תלונות:

הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתאריך 23.11.2025 נפגעה בגב תחתון וצוואר .
נבדקה בטרם.
המשיכה כאבים בצוואר וכאבי ראש וסחרחורת וכאבי גב תתון
רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.
הגבלה בתנועות הצוואר.
רגישות דיסטלית עמוד שדרה מותני.
פיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון.
בדיקת נוירולוג בקופת חולים עקב כאב ראש ופוסטטראומה.
צלום צוואר וגב תחתון.

תאריך הפקה: 14/07/26 הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תוקף הפנייה זו מתאריך: 14/07/26 עד תאריך: 13/10/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

13:18:46

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

רופא אישיגורם מפנה

מ.ר. : 192110

ד"ר קייקוב אילנה

מ.ר. : 28667

ד"ר מסארוה מוסא

רפואת משפחה

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

08-9543300

מס דני 13 רמלה

הפניה מס. 70241297 מתאריך: 14/07/26 - המשך

34800

הבדיקה הדרושה: עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT

ת.ז. : 1-31820888/1

פרטי המטופל : שולמן שושנה

להפניה זו מצורפת התחייבות מס. 128636526
לבית החולים: משוב שירותי רנטגן והדמיה, לוד

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים