

13:16:19

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר מסארוה מוסא

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

מס דני 13 רמלה

רופא אישי

ד"ר קייקוב אילנה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

הרב אלישיב 6 לוד

מ.ר. : 28667

08-9543300

מ.ר. : 192110

08-6777200

הפניה מס. 70241264 מתאריך: 14/07/26

90862

הבדיקה הדרושה: נוירולוג/עצבים מומחה
ת.ז. : 1-31820888/1
פרטי המטופל : שולמן שושנה

גיל: 29Y 0M

מגדר: נ

ת.לידה: 1/07/97

כתובת : משה רבינו 2/17 לוד 71352

טלפון : 052-7635156

אבחנה משוערת:

=====

784.0

723.1

HEADACHE

CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

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.

השאלה ליועץ:

=====

לטיפולך

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

תוקף הפניה 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

13:16:19

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. 70241264 מתאריך: 14/07/26 - המשך

90862

הבדיקה הדרושה: נוירולוג/עצבים מומחה

ת.ז. : 1-31820888/1

פרטי המטופל : שולמן שושנה

אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

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

דף 2 מתוך 2 דפים