

13:15:29

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. 70241249 מתאריך: 14/07/26

18612

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח
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:

=====

723.1

724.50

CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

LOW BACK PAIN - LBP

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 ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

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

דף 1 מתוך 1 דפים