

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 05/08/2025
ארוע: 1347

מספר טופס: 19031217

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 204498497

שם משפחה: גולדברג

שם פרטי: אסתר

מין: נקבה

תאריך לידה: 27/05/1992

גיל: 33

כתובת: עין הוד, עין הוד, 0

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: לאומית

נייד: 0545660798

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: תל אביב יפו, דרך מנחם בגין, התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה, 41

אנמנזה:

תלונה עיקרית: לאחר תאונת דרכים חבלת ראש

מחלה נוכחית: בת 33 שכובה ברחוב בהכרה מלאה.

לדבריה בעת שחצתה את הכביש נפגעה מרכב. אינה זוכרת את כל פרטי האירוע.

מתלוננת על כאבים בראש בגב ובצד הבטן. הוגדרה בינוני בעקבות קינמטיקה.

לדברי עוברי אורח וכווננים הזיזו אותה מהכביש למדרכה, חבשו את הראש וקיבעו בעזרת צווארון. קובעה לקרש גב על ידי הצוות. בבדיקה, מתנשמת במהירות, חיוורת ומזיעה, ללא בחילות הקאות או סחרחורות, ללא חבלות או דימומים למעט חבלה מדממת קל מהראש, צלולה ומתמצאת, ללא קליניקה חריגה נוספת וללא תלונות נוספות מפונה למיון איכילוב להמשך בירור וטיפול.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1	
09:20	בדיקות
ללא בחילות	הקאות
נושם	נשימות
28	קצב נשימה
סדיר	דופק
76	דופק לדקה
מלאה A	הכרה
חיוור, לח	עור ורירית

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1	
09:20	בדיקות
98	SPO2 באוויר החדר
150/100	לחץ דם
מוניטור	אופן המדידה
כן	אישונים שווים

אבחנה משוערת: חבלת ראש

טראומה:

בטן ימין עליונה: כאב
גולגולת: דימום קל, כאב
גב: כאב

טיפול

אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1	
09:20	בדיקות
חבישה, קיבוע, צווארון, מקבע ראש, לוח גב	טיפולים שניתנו

תרופות

אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1	

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: הולך רגל

הערות

מפונה ללא ליווי.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: בינוני יציב המודינמית

המבקש : עובר אורח

המסייעים: עובר אורח, כונן מד"א

מקום האירוע : דרך מנחם בגין/התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה 41 - התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה תל אביב יפו
קוד מבצעי: 2011

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

נשימות לדקה: 26

דופק ספונטני: סדיר

דופק לדקה: 76

לחץ דם: 150/100

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: איכילוב-תל-אב

מחלקה: חדר טראומה \ הלם

נמסר ל: אילן

זמנים

קבלה 09:07 : יציאה 09:07 : הגעה 09:16 : מפנה 09:21 : ביעד 09:26 :

אנשי צוות

שם הנהג : איתי ששון חתימה : _____



שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: גולדברג	שם פרטי: אסתר	ת.ז.: 204498497
תאריך לידה: 27/05/1992	גיל: 33	טלפון: 054-5660798
מין: נקבה	מבוטח בקופה: לאומית	כתובת: עין הוד עין הוד הוד 3089000

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 05/08/2025 09:31 מספר מקרה: 13506595

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בת 33

ביום קבלתה תאונת דרכים כהולכת רגל מול רכב פרטי
נחבלה בראש אחורי ימני וחזה ימני.
מתלוננת על כאבים במקומות החבלה
שוללת אובדן הכרה, אובדן זיכרון, בחילות או הקאות

כעת במלר"ד יציבה
כאובה אך אינה מעוניינת באנגלטיקה
מדדיה החיוניים תקינים

בדיקה גופנית:

A נתיב אוויר שמור, ללא המטומה מתפשטת על הצוואר
B נשימה בועית, ללא רגישות על בית החזה, התרוממות סימטרית
C מדדים כמתואר, פצע שפשוף אוקסיפיטלית אחורית - לא לסגירה
D גלזגו 15, כוח גס שמור, אישונים שווים ומגיבים לאור
E ללא סימני חבלה או רגישות על עמ"ש לכל אורכו, בית חזה, בטן ואגן.
F תקין ב-4 תחנות

מעבדה:

BE 1

ללא מדדי דלקת

אלקטר' וכליות תקינים

ללא אנמיה

בדיקות עזר:

צל"ח - ללא המו/פנאמוטורקס

צל"א - ללא עדות לשברים

CT מוח:

===

תפיחות קרקפתית פריאטלית אחורית מימין עם מרכיב של לסרציה.
לא נצפו דמם תוך גולגולתי טרי, שבר או סימני לחץ.
לא נצפו ממצאים מוקדיים ברקמת המוח.
חדרי המוח סימטריים, אינם מורחבים.
החללים התת-עכבישיים כולל צסטרנות הבסיס תקינים.
איזורי האוכף התורכי, ארובות העיניים ופורמן מגנום בטווח התקין.
חללי האויר בגולגולת מאווררים היטב.
לסיכום:
ללא דמם תוך גולגולתי טרי, שבר או סימני לחץ.
ללא ממצא מוחי ודאי.

CT צוואר:

=====

עמדה קיפוטית של עמוד השדרה הצווארי.
המפרקים האטלנטואקסיפטיילים והאטלנטואקסיאליים שמורים.
התעלה העצבית ברוחב תקין, ללא היצרות נקבים בין-חולייתיים.
ללא עדות לשבר או דיסלוקציה.
ללא תפיחות פרה-ורטברלית.
סיכום:
ללא עדות לשבר או דיסלוקציה.

CT חזה בטן אגן:

=====

ללא קשרי לימפה מוגדלים בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות.
כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין.
הלב תקין בגודלו, ללא תפליט פריקדיאלי.
ללא חזה אויר.
ללא תפליט פלאורלי.
פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי.
שינויים אטלקטטיים דפנדנטיים עדינים בבסיסים.
ללא שברים בצלעות.
הכבד תקין בגודל ובמרקם.
מוקד היפודנסי זעיר מדי גם בכיפת הכבד (13-15).
ללא הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות.
כיס המרה ללא ממצא חריג.
הלב לב תקין ברוחבו ומבנהו, ללא הרחבת צינור הלב לב.
הטחול תקין בגודלו, ללא ממצא מוקדי.
האדרנלים ללא ממצא חריג.
הכליות בגודל ומיקום תקינים, מרכזות סמטרית ללא אבנים או הידרונפרוזיס.
השופכנים תקינים.
הרטרופריטונאום ללא הגדלת קשרי לימפה.
האאורטה הבטנית אינה מורחבת.
פיתולי המעי ללא ממצא חריג.
ללא נוזל או אויר חופשי.
שלפוחית השתן במילוי חלקי, במגבלות זו ללא ממצא חריג.
הרחם תקין בגודל ובמנח, ללא ממצא חשוד. השחלות תקינות.
ללא ממצא חבלתי בשלד.
לסיכום:

ללא ממצא חבלתי.

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
ACCIDENT - PEDESTRIAN	E819.7			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

שם: אסתר גולדברג	ת"ז: 204498497	מקרה:	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
------------------	----------------	-------	----------------------------

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה	מספר נשימות
09:45 05/08/2025			3		
09:39 05/08/2025		68		93	17
09:36 05/08/2025	122 / 70				
09:34 05/08/2025		80		100	19

מטופל מונשם

תאריך ושעה	סטורציה	מספר נשימות
09:39 05/08/2025	93	17
09:34 05/08/2025	100	19

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה	מספר נשימות
09:39 05/08/2025		68	93	17
09:36 05/08/2025	122 / 70			
09:34 05/08/2025		80	100	19

מדדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	כאב	סטורציה
09:45 05/08/2025	3	
09:39 05/08/2025		93
09:34 05/08/2025		100

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
TETADIF (DIPHTERIA-TETANUS adult) VAC VAC 0.5 ml	Once	10:15 05/08/2025 רוזנבליט בן	VAC 0.5 ml I.M

חיסון	מינון	מספר אצווה	תאריך	ניתן ע"י
TETADIF (DIPHTERIA-TETANUS adult) VAC	0.50 ml	X3H653V	05/08/2025	רוזנבליט בן

סיכום

בת 33 לאחר תאונת דרכים כהולכת רגל, נכנסה כנוהל טראומה לחדר הקים
לא ממצאים בCT כלל גופי מלבד המטומה אקסטרה אקסיאלית בקרקפת אחורית ימנית.
חוסנה לטטנוס

אינה מעוניינת באנלגטיקה
לאחר השגחה מרגישה טוב
קעת שחרור במצב כללי משביע רצון בהמלצות הבאות

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה

#נוגדי כאב לפי צורך

#בדיקות דם חוזרות בעוד 3-4 ימים

#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה!

חופשת מחלה: 7 ימים.

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערכי ייחוס	05/08/25 09:57	05/08/25 09:49	05/08/25 09:41	05/08/25 09:34
תפקודי קרישה					

* בדיקות	ערכי ייחוס		05/08/25 09:57	05/08/25 09:49	05/08/25 09:41	05/08/25 09:34
PT, Sec - blood	Sec	10.03 - 12.43	10.50			
PT, INR		0.97 - 1.19	0.96 ↓			
PTT	Sec	25.00 - 34.00	23.50 ↓			
ספירת דם						
RBC	10e6/μL	3.8 - 5.1		4.7		
Hemoglobin	g/dL	11.7 - 15.5		14.1		
HCT	%	35 - 45		42		
MCV	fL	80.0 - 96.0		90.4		
MCH	pg	26.0 - 34.0		30.2		
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0		33.4		
RDW	%	0.0 - 15.0		14.0		
NRBC/100 WBC	%			0.1		
WBC	10e3/μL	4.0 - 11.0		8.8		
Neutrophils %	%	40.0 - 75.0		73.7		
Neutrophils No.	10e3/μL	1.4 - 6.0		6.5 ↑		
Lymphocytes %	%	20.0 - 40.0		18.3 ↓		
Lymphocytes No	10e3/μL	1.2 - 3.0		1.6		
Mono%	%	2.0 - 13.0		6.8		
Monocytes No.	10e3/μL	0.0 - 1.3		0.6		
Eosinophils %	%	0.0 - 6.0		0.7		
Eosinophils No.	10e3/μL	0.0 - 0.4		0.1		
Basophils%	%	0.0 - 1.9		0.5		
Basophils No.	10e3/μL	0.0 - 0.2		0.0		
Platelet, automated count	10e3/μL	150 - 450		316		
Mean platelet volume	fL	7.0 - 12.0		8.4		
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood				4.1		
כימיה בדם						
Ethanol - blood	mg/dL	10.0 - 30.0			<10	
Glucose - blood	mg/dL	70 - 110			91	
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5 - 25			11	
Sodium - blood	mmol/L	135.0 - 146.0			140.0	
Potassium - blood	mmol/L	3.50 - 5.30			4.36	
Chloride - blood	mmol/L	95 - 110			108	
Creatinine	mg/dL	0.60 - 1.10			0.71	
Creatine kinase (CK), (CPK) - blood	U/L	34 - 145			79	
Bilirubin, total - blood	mg/dL	0.10 - 1.20			0.42	
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	8 - 35			16	
Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	U/L	6 - 28			11	
CRP (WIDE RANGE)	mg/L	0.00 - 5.00			5.12 ↑	
Troponin I - blood	ng/L	0 - 50			<2.500	

* בדיקות	ערכי ייחוס		05/08/25 09:57	05/08/25 09:49	05/08/25 09:41	05/08/25 09:34
Lipase - blood	U/L	12 - 51			30	
eGFR	ml/min/1.73m	60 - 200			112	
גזים בדם						
Actual base excess - venous blood						1
pH - venous blood		7.320 - 7.420				7.445 ↑
pCO2 - venous blood	mmHg	38.0 - 52.0				36.9 ↓
pO2 - venous blood		28.0 - 48.0				27.9 ↓
HCO3 (Bicarbonate) - venous blood	mmol/L	19.0 - 25.0				24.8
tCO2- - venous blood	mmol/L	23.0 - 28.0				25.9
Saturaion O2 - venous blood	%	70 - 75				62 ↓
Carboxyhemoglobin - blood	%	0.0 - 2.0				2.9 ↑
Methemoglobin, quantitative - blood	%	0.0 - 1.5				0.0
Calcium, ionized - blood	mmol/L	1.15 - 1.35				1.14 ↓
Anion gap - blood	mmol/L					13
Oxyhemoglobin - blood	%	40 - 70				60
Hct (Hematocrit) - venous blood	%	35.0 - 45.0				41.0
Deoxyhemoglobin - blood	%	30.0 - 60.0				37.1
Hemoglobin, total - venous blood	g/dl	12.0 - 18.0				13.8
Chloride, direct - blood	mmol/L	95.00 - 105.00				107.00 ↑
Glucose, direct - blood	MG\DL	70 - 115				91
Potassium, direct - blood	mmol/L	3.60 - 4.80				4.39
Sodium, direct - blood	mmol/L	135.00 - 145.00				140.00
Lactate (lactic acid) - blood	mmol/L	0.50 - 2.20				1.72

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
קאסם שריף	אח/ות משחררת	05/08/2025 11:56

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר זינגר אילן מ.ר. 158604	רופאה משחררת	05/08/2025 11:16

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



תאריך הדפסה : 12/08/25
שעת הדפסה : 11:42:06
דף : 1

כתובת : מגן אברהם 23 תל אביב-יפו
טלפון : 03-5130500

הדפסת ביקור למטופל

שם : גולדברג אסתר	ת.ז. : 1-20449849/7
גיל בעת הביקור : 33Y 2M	ת.לידה : 27/05/1992

תאריך ביקור: 7/08/25 שעת ביקור: 7:16
רופא/מטפל: 55731 טוביאנה הרוה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
אתר: : סניף יפו
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות:
=====

בעקבות תאונת דרכים
היא נפגעה ממכונת לפני יומיים
היא פנתה לבית החולים ולא נמצאו שברים
היא מתלוננת על כאבים בצוואר שמאל וכאבים בחזה הרקטלי הימני ובחזה הצידי הימני
המטופלת מתלוננת גם על קשיי נשימה; נשימתה מהירה, 35 נשימות לדקה
דווח כי למטופלת הייתה אובדן הכרה קצר
סריקת ה-CT הייתה תקינה
היום
אין סימנים נוירולוגיים, אין הפרעות שיווי משקל
אין סימנים של תפליט פלאורלי או פנאומוטורקס
בסך הכל, חבלות מרובות ללא סימנים ברורים של חומרה
משככי כאבים פניית לקוח: בוקר טוב, עברתי תאונה לפני יומיים, אני בסדר אבל כואב לי הגוף ואני
צריכה פיוזתרפיה ואוסתואופתיה תוכל להוציא לי התחייבות בשביל הביטוח לתקופה ארוכה?

תודה רבה

מרשמים:
=====

ARCO-TEVA 90 MG 14 TAB -20087
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 14 ימים), OP 1
ELTROXIN 100MCG 100T NEW -14586
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 100 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
CIPRALEX 10 MG 28 TAB -56414
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
ELTROXIN 50MCG 100T NEW -14585
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים בשבוע (במשך 7 ימים), OP 1

פניות לרופא, ...
=====

תאריך הדפסה : 12/08/25
שעת הדפסה : 11:42:06
דף : 2

כתובת : מגן אברהם 23 תל אביב-יפו
טלפון : 03-5130500

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : גולדברג אסתר	ת.ז. : 1-20449849/7
גיל בעת הביקור : 33Y 2M	ת.לידה : 27/05/1992

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 7/08/2025
תוכן הפניה :
בוקר טוב, עברתי תאונה לפני יומיים, אני בסדר אבל כואב לי הגוף ואני צריכה פיזיותרפיה
ואוסטאופתיה תוכל להוציא לי התחייבות בשביל הביטוח לתקופה ארוכה?
תודה רבה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, לצורך מענה רפואי מלא לפנייתך, עליך לזמן אלי תור.
אני צריך לראות אותך לפני שאני מרשם לך אוסטאופתיה או פיזיותרפיה.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

העתק מרשם 190825986

תוקף המרשם מתאריך: 7/10/2025 ועד תאריך: 6/11/2025 תאריך 12/08/2025 שעה 11:43

מספר מרשם: 190825986

רשיון רופא: 55731



סניף : יפו
טלפון : 054-5660798
גיל : 33y2m מין : נ

שם מבוטח : גולדברג אסתר

ת.ז. : 1-20449849/7

כתובת : ת.ד. 35, עין הוד

14586 ELTROXIN 100MCG 100T NEW

15% השתתפות הלקוח

OP 1

1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 100 ימים)

מרשם 3 מתוך 3

בימ"ק קופה/פרטי

ESCITALOPRAM 10 MG TAB
ESTO ; ESCITALOPRA ; CIPRALEX (*)

60% אחוז הנחה

OP 1

1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים)

מרשם 3 מתוך 3

בימ"ק קופה/פרטי תוקף אישור מנהלי עד 12/06/2026



תחום טיפול : רפואת משפחה
טלפון : 03-5130500

רשיון הרופא : 55731

שם הרופא : טוביאנה הרוה

כתובת : מגן אברהם 23, תל אביב-יפו

מרפאה : סניף יפו

הודעות לרוקח: יש לנפק תרופות רק עם הצגת כרטיס מגנטי
העתק מרשם חתום דיגיטלית, תקף רק אם המרשם האלקטרוני טרם מומש
חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת.
בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה וקיימת במלאי.
המרשם יכולד בבתי המרקחת של הקופה ובבתי מרקחת פרטיים שבהסדר, רשימת בתי
המרקחת באתר או באפליקציית לאומית. לצד כל תרופה מסומן היכן ניתן לרכוש :

(*) בית מרקחת קופה/פרטי בהסדר מורחב, (**) קופה בלבד,
(**) בית מרקחת פרטי בלבד, ללא כוכביות כל בתי המרקחת קופה ובהסדר.

תאריך הדפסה : 12/08/25
שעת הדפסה : 11:40:37
דף : 1

כתובת : מגן אברהם 23 תל אביב-יפו
טלפון : 03-5130500

הדפסת ביקור למטופל

שם : גולדברג אסתר	ת.ז. : 1-20449849/7
גיל בעת הביקור : 33Y 2M	ת.לידה : 27/05/1992

תאריך ביקור: 11/08/25 שעת ביקור: 9:41
רופא/מטפל: 55731 טוביאנה הרוה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
אתר: : סניף יפו
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

ניתנה הסכמה מדע

=====

אבחנות:

=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות:

=====

כאבי צוואר פוסט-טראומטיים

מרשמים:

=====

MUSCOL 20 TAB -01403

2 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 5 ימים), OP 1

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 1/07/26
שעת הדפסה : 19:08:41
דף : 1



ד"ר טוביאנה הרוה
רפואת משפחה

כתובת: מגן אברהם 23 תל אביב-יפו
טלפון: 03-5130500

הדפסת ביקור למטופל

שם : גולדברג אסתר	ת.ז. : 1-20449849/7
גיל בעת הביקור : 34Y 1M	ת.לידה : 27/05/1992

תאריך ביקור: 1/07/26 שעת ביקור: 18:16
רופא/מטפל: 55731 טוביאנה הרוה
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית
אתר:: סניף יפו
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:
=====

724.3 SCIATICA
< RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP

הפניות:
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 70081716)

מרשמים:
=====

BREXIN 20 MG 20 TAB -05853
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), 10 יח'

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 1/07/26
שעת הדפסה : 19:08:41
דף : 1

ד"ר טוביאנה הרוה
רפואת משפחה

כתובת: מגן אברהם 23 תל אביב-יפו
טלפון: 03-5130500

הדפסת ביקור למטופל

שם : גולדברג אסתר	ת.ז. : 1-20449849/7
גיל בעת הביקור : 34Y 1M	ת.לידה : 27/05/1992

תאריך ביקור: 1/07/26 שעת ביקור: 18:16 אתר.....: סניף יפו
רופא/מטפל...: 55731 טוביאנה הרוה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:
=====

724.3 SCIATICA
< RIGHT >
724.50 LOW BACK PAIN - LBP

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 70081716)

מרשמים.....:
=====

BREXIN 20 MG 20 TAB -05853
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), 10 יח'

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

הדפסת ביקור למטופל

שם : גולדברג אסתר	ת.ז. : 1-20449849/7
גיל בעת הביקור : 34Y 1M	ת.לידה : 27/05/1992

תאריך ביקור: 1/07/26 שעת ביקור: 18:04
רופא/מטפל...: 55731 טוביאנה הרוה
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני
אתר.....: סניף יפו
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות.....
=====

כאב גב תחתון המקרין למטה ברגל ימין

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 70081621)

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

18:18:54

תאריך הדפסה : 1/07/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

מ.ר. : 55731

ד"ר טוביאנה הרוה

מ.ר. : 55731

ד"ר טוביאנה הרוה

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

הפניה מס. 70081716 מתאריך: 1/07/26

18612

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח
ת.ז. : 1-20449849/7
פרטי המטופל : גולדברג אסתר

ת.לידה: 27/05/92 מגדר: נ גיל: 34Y 1M
 כתובת : ת.ד. 35 עין הוד 30890
 טלפון : 04-9542288 054-5660798

אבחנה משוערת:

SCIATICA	724.3
< right >	
LOW BACK PAIN - LBP	724.50

אבחנות כרוניות:

ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED	F41.9
DEPRESSIVE CONDUCT DISORDER	F92.0
ENCOUNTER FOR FERTILITY PRESERVATION COUNSELING	V26.42
PATIENT UNDERGOING IN VITRO FERTILIZATION [IVF] CYCLE	V26.810
GOITER, UNSPECIFIED	240.9
HYPOTHYROIDISM FOLLOWING THERAPY, SUCH AS IRRADIATION	244.10
HYPOTHYROIDISM, ACQUIRED, OTHER SPECIFIED	244.8
HYPOTHYROIDISM, ACQUIRED, UNSPECIFIED	244.9
HYPOTHYROIDISM PRIMARY OR NOS	244.90
HASHIMOTO'S DISEASE	245.20
VITAMIN B12 DEFICIENCY	266.22
MONOCYTIC REACTION	288.801
LUMBOSACRAL ROOT LESIONS, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	353.4

תרופות קבועות:

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

דף 1 מתוך 2 דפים

18:18:54

תאריך הדפסה : 1/07/26
ה ע ת ק
גורם מפנה
מ.ר. : 55731
ד"ר טוביאנה הרוה
מ.ר. : 55731
ד"ר טוביאנה הרוה
רפואת משפחה
רפואת משפחה
כתובת המרפאה וטלפון :
כתובת המרפאה וטלפון :

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

הפניה מס. 70081716 מתאריך: 1/07/26 - המשך
18612
הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח
ת.ז. : 1-20449849/7
פרטי המטופל : גולדברג אסתר

56414 CIPRALEX 10 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים)

תאריך הפקה: 1/07/26 הופק במקור ע"י ד"ר טוביאנה הרוה מ"ר: 55731

תוקף הפנייה זו מתאריך: 1/07/26 עד תאריך: 30/09/26 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 2 מתוך 2 דפים