

תאריך הדפסה : 30/08/18
שעת הדפסה : 17:14:49
דף : 1



ר"ר איסקוב ויקטוריה
סיכיאטריה
ר. : 24946
תובת : שד' רוטשילד 66 חדרה
לפון : 04-6126600

הדפסת ביקור למטופל

שם : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 53Y 1M	ת.לידה : 23/07/1965

תאריך ביקור: 30/08/18 שעת ביקור: 17:00
אתר: סניף חדרה
רופא: 24946 איסקוב ויקטוריה
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

Z00.4 GENERAL PSYCHIATRIC EXAMINATION, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED

תלונות:

בן 53 ג', עובד בתל השומר, אחראי על שטח ציבורי. לא מוכר למערכת פסיכיאטרית במסגרת קופת חולים. לדבריו פנה לראשונה לפסיכיאטר לפני הגירושין. לא טופל תרופתית. היום הגיע לבדיקה כי הומלץ לו ע"י מרפאת כאב טיפול בקנביס רפואי בגלל כאבים בגוף לאחר שהיה מעורב בשתי תאונות דרכים ברצף במסגרת עבודתו (בזמן תאונות נחבל בחלק גוף שונים כתף, מרפק, צלעות בתאונה שניה נשברה קרסול). מאז מקבל טיפול במשככי כאבים. לדבריו סובל מרגישות לתרופות שונות שגורמים לו כל מני תופעות לוואי. לציין שבתיק רפואי אובחן כסובל מהפרעת חרדה לאחר תאונה אובחן ע"י רופא משפחה ומאז מקבל טיפול תרופתי בצפרלקס ואלפרליד. אין סימנים של פוסט טראומה

בדיקה גופנית:

מצב נפשי ושכלי
בבדיקה מסתתף פעולה, אין הפרעות במהלך החשיבה, אין תכנים פסיכוטיים, אין תכנים דכאוניים, ללא תכנים של חרדה. אפקט תואם מגיב, אין מחשבות אובדניות. תובנה ושפוט תקינים

סיכום דיון והמלצות:

בבדיקה ללא עדות להפרעה פסיכיאטרית מזוהית. אין מניעה למתן קנביס רפואי מבחינה פסיכיאטרית. אך הומלץ להיות במעקב פסיכיאטרי לאחר שמקבל טיפול תרופתי בנוגדי דכאון וחרדה ואובחן כסובל מחרדה ע"י רופא משפחה

ד"ר איסקוב ויקטוריה
מומחית בפסיכיאטריה
מס' רישיון 24946
מס' דיו"מ 17871

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



מדינת ישראל
משרד הבריאות
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)



טופס בקשה לרישיון שימוש בקנביס רפואי

מספר בקשה: 428464 מספר זהות המטופל: 059751636 תאריך: 27/8/2018

מידע כללי - פרטי המבקש (המטופל)	
מספר זהות 059751636	שם פרטי שאול
מין זכר	שם משפחה סייג
מצב משפחתי גרושה	תאריך לידה 23/07/1965
כתובת: שלם 12, רמת גן 5221580	גורם מבטח לאומית
מספר טלפון ראשי: 050-8351117	
נולד בישראל: כן	
מעשן: לא	עבר הדרכה: לא
סיבת הפנייה פניה ראשונה	
אינדקסציה לבקשה כאב כרוני נזירופטי לא על רקע סרטן, לאחר מיצוי טיפול מקובל וסיבה ברורה	
אבחנה רפואית 338.4 CHRONIC PAIN SYNDROME	
פירוט האבחנה	
ראה מכתב גלווה	
אבחנה פסיכיאטרית לא ידוע/ לא דווח על אבחנה פסיכיאטרית	
סימפטומים בגינם מבוקש הטיפול בקנביס כאב מעורב ממקור לא סרטני	

☒ הוסבר לחולה כי אין לנו מידע לגבי תופעות לוואי לטווח ארוך של שימוש בקנביס

☒ הוסבר לחולה כי חל איסור חוקי לנהוג כל עוד הוא מטופל בקנביס

☐ החולה מאשר ליק"ר לשלוח אליו מסרונים טקסט (SMS) ובכלל זה עדכוני סטטוס הבקשה שלו

☒ החולה מאשר השתתפות במחקר

צורת הטיפול המבוקשת	המיון המבוקש (בגרם)
שם הספק: ע"פ החלטת משרד הבריאות	20
פרטי הרופא	שם פרטי ודים
שם פרטי ודים	שם משפחה טלפון לבירורים 03-5303106
תחום התמחות נזירולוגיה	מספר רשיון מומחה 26081
מספר רשיון מומחה 26081	מספר רשיון רופא 36829
שם מרפאה/בית חולים כאב שיבא	פקס 03-5302346

חתימה וחומת

טופס בקשה לרישיון שימוש בקנביס רפ

למילוי ע"י המבקש (המטופל):

אני מצהיר כי הפרטים לעיל הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להגיע למעקב רפואי סדיר, אצל הרופא ששמו יפורט ברישיון ולכל הפחות אחת לרבעון, וזאת כל עוד אני מחזיק ברישיון תקף. אני מסכים שכל גורם רפואי יעביר למנהל לפי פקודת הסמים המסוכנים, ולפועלים מטעמו ובכלל זה צוות היחידה לקנביס רפואי במשרד הבריאות (היק"ר) כל מידע רלוונטי לבקשה אודותי המצוי ברשותם. כמו כן אני מאשר למחלקה למידע והערכה במשרד הבריאות למסור כאמור מידע על אשפוזים פסיכיאטרים שעברתי, ככל שהיו.

בנוסף הנני מסכים/מה שצוות מחקר יצור איתי קשר למעקב אחר הטיפול שלי בקנביס רפואי. ידוע לי שאני חופשי/ה לבחור שלא להשתתף במחקר, וכן חופשי/ה להפסיק בכל עת, כל זאת מבלי לפגוע בזכותי לקבל את הטיפול המקובל. אני מתחייב/ת להופיע למעקב מסודר כפי שאתבקש

חתימת המבקש (המטופל): שילי סייג

יש להדפיס את הטופס, לחתום במקומות הייעודיים, ולשלוח את הטופס בצירוף סיכום מידע רפואי מלא ועדכני מרופא המשפחה, ליחידת קנביס רפואי (יק"ר) במשרד הבריאות באחת מן הדרכים:

בדוא"ל: yakar.metupalim@moh.gov.il

או בדואר רגיל אל הכתובת: משרד הבריאות-יק"ר, רחוב ירמיהו 39 ירושלים, 9446724.

או באמצעות פקס: 02-6474810

מספר בקשה: 428464 מספר זהות המטופל: 059751636 תאריך: 27/8/2018

על פי דרישת יק"ר אבקש לצרף:

- מכתב סיכום כללי מרופא משפחה
- תדפיס משיכת תרופות דרך קו"ח
- מכתב מפסיכיאטר או פסיכולוג על היעדר התוויות כנגד מתן מריחואנה

27/08/18


חברת הרפואי ע"ש חיים שיבא והר"ש
ד"ר ורדים טשליקוב
מומחה בגנירולוגיה ורפואת שיכור כאב
מ.ר. 36829 מ.ת.מ. 26081
המכון לרפואת שיכור כאב
1802