



28.07.26



לכבוד

דהן אלון

הר הצופים 31

חולון, 5849325

הנדון: זימון למרפאה טרום הרדמה

מר/גב' דהן אלון 5-3845947 מוזמן/ת ביום שלישי 22/09/2026 לשעה 08:15 למרפאה
טרום הרדמה מרדים אורטו אמבולטורי בבניין טרום ניתוח A108.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19268 ✓	בדיקת רופא מרדים	364 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • צילום מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------------	--

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס מרפאה: 08-9779611 דוא"ל מרפאה:	מס' טלפון מטופל: 050-6275780 דוא"ל מטופל: alondahan@police.gov.il
-----------------	--	---

הערות	הכנות לבדיקה:
	זמן שהייה במרפאה עד כ-4 שעות.
	לבדיקת רופא מרדים יש להביא:
	1. הפניה לניתוח,
	2. מכתב מרופא משפחה עם ציון מחלות רקע, ניתוחים בעבר, טיפול תרופתי קבוע, רגישויות לתרופות.
	3. על מטופלים נמצאים במעקב רופא קרדיולוג / פולמונולוג / נפרולוג / נוירולוג / המטולוג / אנדוקרינולוג או כל מומחה במחלה ייחודית נא להביא מכתב על מצב הנוכחי של המחלה.
	4. למטופלים מושתלים קוצב לב/דפיברילטור נדרש כרטיס הקוצב.
	5. בדיקות דם נא להתייחס לדרישת בדיקות דם ממחלקה מנתחת.
	6. צילום חזה:
	מטופלים מעל גיל 65;
	סובלים ממחלת ריאה כרונית או אי ספיקת לב;
	מצב לאחר ניתוח/פעולה בבית החזה כולל השתלת קוצב לב;
	מועמדים לניתוחים מורכבים בבטן עליונה או ניתוחים בבית החזה מחלימים ממחלה ריאתית אקוטית.



7. אק"ג (E.C.G) לגברים מעל גיל 40, נשים מעל גיל 50, וכל מטופלים עם השמנה
חולנית או בעיות לב ידועות.

8. מטופלים עם סוכרת נא להביא בדיקת HbA1c ב-3 חודשים אחרונים

9. מטופלים עם בעיית בלוטת תריס רמת TSH ב-3 חודשים אחרונים.

תוקף תוצאות הבדיקות, תרשים אק"ג וחוות דעת של רופאים מומחים - בין 3 עד 6
חודשים; צילום חזה שנה במידה ולא חלה החמרה.

יש להבהיר כי חלק מהמסמכים לא ניתן לראות במחשב של מרכז הרפואי. חוסר
מסמכים עלול לגרום לעיכוב בקבלת שירות וביקור נוסף במרפאת טרום ניתוח.

מייל של מרפאה טרום ניתוח: 089779983@shamir.gov.il

**נא להגיע עם בדיקות לטרום ניתוח **

*בדיקת רופא במרפאות ובמכונים ללא צורך בהתחייבות בעלות של 180 ש"ח

דף הנחיות למטופל המיועד לניתוח מתוכנן בבית החולים "שמיר" לצורך סיקור
וטיפול להכחדת נשאות של Staphylococcus aureus לפני ניתוחים

שלום רב

בית החולים עושה מאמצים מירביים על מנת למנוע סיבוכים אפשריים בניתוח אות
הינך מיועד/ת לעבור. נשאות של חיידק בשם סטאפילוקוקוס אאורוס מהווה גורם
סיכון לזיהום של פצע הניתוח ע"י חיידק זה. כחלק מההכנות והבדיקות שעליך
לבצע מחוץ לבית החולים טרום הניתוח, הינך נדרש/ת לבצע גם בדיקת נשאות
לחיידק זה דרך הרופא/ה המטפל/ת.

עליך להגיע ליום בו הנך מוזמן/ת טרום הניתוח עם תשובת הסיקור ועם אישור
שקיבלת טיפול להכחדת הנשאות במידה ותימצא/י חיובי/ת בבדיקת הנשאות.

הוראות לטיפול:

תרבית חיובית, משמע המטופל נשא של S. aureus
MRSA או MSSA

יש לתת את הטיפול הבא למשך
5 ימים:

Bactroban nasal (mupirocin) ointment
מריחה פעמיים ביום לתוך שני הנחיריים, למשך 5 ימים +
Septal scrub (4% Chlorhexidine)

הקבלה מותנית בהצגת תעודה מזהה בלבד (ת"ז /רישיון נהיגה/דרכון).
מטופל מתחת לגיל 18 יתקבל בליווי אפוטרופוס והצגת ת"ז הורה.
במידה והנך סובל מחום ו/או תסמינים אחרים למחלה מדבקת אין להגיע
לשטח ביה"ח. יש ליצור קשר לתיאום מועד חדש.

התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת
הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנהלי משרד
הבריאות.

במידה ויתבצעו בדיקות/ טיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס התחייבות שהצגת
-תחוייב בתשלום/ בהמצאת התחייבות נוספת.

במידה והנך מתקשה בהליכה, סובל מסחרחורות, חולשה, ליקוי ראייה
או אי יציבות, או משתמש בציוד עזר, אנו ממליצים שתגיע עם מלווה.
לרשותך קיימות עמדות להשאלת כיסא גלגלים בסמוך למרפאות ולמיון.

לתשומת ליבכם, בשעות השיא קיים עומס במגרשי החניה ולכן מומלץ לתכנן את
הגעתכם בהתאם - איחור עלול להוביל לביטול הביקור.

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ



28.07.26



לכבוד

דהן אלון

הר הצופים 31

חולון, 5849325

הנדון: העתק זימון למרפאה ברך/כתף

מר/גב' דהן אלון 3845947-5 מוזמן/ת ביום שלישי 22/09/2026 לשעה 09:15 למרפאה ברך/כתף לטרום ארתרו ב בבנין 106- מרפאות חוץ (שילוט כחול).

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19249 ✓	בדיקת רופא אורתופד - ה	364 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף
- התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 08-9779650	מס' טלפון מטופל: 050-6275780
	מס' פקס מרפאה: 08-9779653	דוא"ל מטופל: alondahan@police.gov.il
	דוא"ל מרפאה: 089779653@shamir.gov.il	

הערות

****נא להגיע עם בדיקות לטרום ניתוח ****

*בדיקת רופא במרפאות ובמכונים ללא צורך בהתחייבות בעלות של 180 שח נא להביא איתך:

CT/ MRI וכל צילום עדכניים לפני מועד הביקור בתיאום עם הרופא המטפל בקופה

- ההתחייבות/אישור תקציבי עבור הניתוח ע"פ הקוד שמצוין על גבי ההזמנה לניתוח

הקבלה מותנית בהצגת תעודה מזהה בלבד (ת"ז /רישיון נהיגה/דרכון).

מטופל מתחת לגיל 18 יתקבל בליווי אפוטרופוס והצגת ת"ז הורה.

במידה והנך סובל מחום ו/או תסמינים אחרים למחלה מדבקת אין להגיע לשטח ביה"ח. יש ליצור קשר לתיאום מועד חדש.

התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנהלי משרד הבריאות.

במידה ויתבצעו בדיקות/ טיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס התחייבות שהצגת -תחוייב בתשלום/ בהמצאת התחייבות נוספת.

במידה והנך מתקשה בהליכה, סובל מסחרחורות, חולשה, ליקוי ראייה

או אי יציבות, או משתמש בצידוד עזר, אנו ממליצים שתגיע עם מלווה.

לרשותך קיימות עמדות להשאלת כיסא גלגלים בסמוך למרפאות ולמיון.



תאריך 28.07.26



לכבוד: דהן אלון

הר הצופים 31

חולון 5849325

הזמנה לניתוח באשפוז

שם מחלקה: יחידת ברך/כתף (ספורט)

שם מנהל מחלקה: ד"ר בר יפתח

טלפון: 08-9779650 , פקס: 08-9779653

מר/גב' דהן אלון 3845947-5

עליך להגיע בתאריך 06/10/26 בשעה 06:30 לבנין מס' 125 - חדרי ניתוח (שילוט כחול)

תאריך הניתוח: 06/10/26 ביום שלישי

הנך מוזמן/ת לניתוח G0108
נתוח בעצם הבריח/זרוע/אמה, שבר סגור, כולל פריקה סגורה של
המפרק האקרומיוקליקולרי, למעט זרוע מרוחקת ואמה אמצעית,
לרבות

OPEN REDUCTION SHOULDER LE
TENDON GRAFT

טלפונים לביירוטים: 08-9779650 פקס: 08-9779653

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות הבאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוריאה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, צילום

חזה, א.ק.ג., שתן כלילית.

עליך לברר הפסקת תרופות לדילול דם (כגון אספירין) מול המחלקה המנתחת במעמד

טרם הניתוח

למי שיש מינוי אפוטרופוס יש להגיע עם צו בית משפט

נא להביא עמך:

- תעודת זהות, הזמנה זו, התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום מזומן

- תיעוד רפואי שבידך: מכתבי הפניה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן, דיסקים)

(MRI , CT.א.ק.ג. , מעבדה וכד.

*** הרדמה כללית - צום 8 שעות ****

מטופלים שיופיעו ללא כל הבדיקות, היעוצים הנדרשים והתחייבות כספית לא יתקבלו. למבוגרים/מתבגרים בגיל העשרה: אין להגיע לניתוח עם איפור.

חפצי ערך כגון: תכשיטים, כרטיסי אשראי וסכומי כסף ניתן להפקיד בכספת המיועדת למטרה זאת במשרד הקבלה בבניין המחלקה לרפואה דחופה (מיון). וכן להסיר בניית ציפורניים ופירסינג. בית החולים לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי ערך כאמור. מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן בחדרי הניתוח.

אנו מזדים לך על סבלנותך ומאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה. במידה ואין ביכולתך להגיע נבקש להודיע לנו בהקדם.