

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת_תיקים_אונליין

פרטים אישיים

תעודת זהות 28902013 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: ברמלי	ת.לידה: 29/09/1971	רחוב: הכלנית
שם פרטי: ניצן	גיל: 54.9	מס: 52
שם האב: מרדכי	מין: ז	עיר: אלישמע
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 4588000
		טלפון בבית: 09-7409843
		טלפון נייד: 0505072866
ארץ לידה: ישראל		

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/04/2013

07/03/2015 07:11:07

אנמנזה

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: רווק

פרטים ליצירת קשר (*לפרטים נוספים: כפתור ימני על השורה - הצגת פרטי שורה)

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
02/03/2026	סיגל	אחר	מסירת מידע ויצירת קשר. איש קשר לשעת חירום	גרשתו	0505072657	

גורם מסייע

ת.רישום	גורם מסייע	תאריך תחילה	מהות הסיוע
02/03/2026	ללא מטפל		

תנאי מגורים

ת.רישום	מקום מגורים	קומה	מעלית	עם מי גר	הערות
02/03/2026	בית פרטי		לא	חי בגפו	קיים ממ"ד.

פינוי מטופל בשעת חירום

ת.רישום	אופן פינוי	ציוד חיוני לפינוי	הערות	גנרטור
02/03/2026	ישיבה		כעת בשל ניתוח אורתופדי	

בעיות ידועות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה	תחילת הבעיה
			HYPERTENSION	02/2024
Knee	Rt		TENDON RUPTURE TRAUMATIC	2010
	Rt		FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED	03/2026

רגישויות

עדכון אחרון: 30/03/2021

לא ידוע על רגישות לתרופות: ☒

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

שם המעדכן	תחום	סטטוס רגישויות	ת.רישום
סמארה עיראקי רנא	אחות	לא ידוע על רגישות לתרופות	30/03/2021

הרגלים

עישון:

סטטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	שנות חפיסה	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	ת. רישום	נרשם ע"י
לא							20/02/2024	רים פדילה אחות סניף

פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
07/08/2014	ללא פ"ג		
17/11/2015	פ"ג מתבצעת	פעילות אירובית	121-150
05/06/2017	פ"ג מתבצעת	רכיבה על אופניים	101-120
30/03/2021	פ"ג מתבצעת		

אלכוהול :

ת.רישום	סטטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
27/04/2006	לא		
07/08/2014	לא		
05/06/2017	לא		
30/03/2021	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
27/04/2006	לא					
07/08/2014	לא					
05/06/2017	לא					
30/03/2021	לא					

19/02/2026 09:56:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.4 מספר ביקור: 00343172786

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 18/02/2026 12:48:08 טל: 050-5072866 שאלה כללית: שלום דוקטור קרטיס היקרה לפי בקשת הקרדיולוג אבקש בדיקות דם מקיפות לעשות בדגש על בדיקות כולסטרול תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:57:23 19/02/2026 לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 18/08/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

ביקור משפחה/ילדים

02/03/2026 10:03:37

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00344231063

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: לפי דבריו לפני יומיים תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

ביקור משפחה/ילדים

03/03/2026 08:40:05

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00344322625

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 02/03/2026 15:20:42 טל:050-5072866 שאלה כללית: דוקטור קרטיס היקרה דברו איתי ממכבי ואמרו שידברו איתך לגבי אחות סעודית שתגיע לטפל בי וגם שהזכיר לך כדי שתוציאי הפניה בנושא תודה רבה אין כמוך היום אני משתחרר
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:45:20 03/03/2026 לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37 לפי דבריו לפני יומיים תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

הערות	בדיקות/הפניות
30/08/2026 - בתוקף עד	אחות: טיפול פצע/חבישה
30/08/2026 - בתוקף עד	מכון פיזיותרפיה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

03/03/2026 16:53:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00344378461

שם רופא/ה: ד"ר שם טוב יוסף תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:54:37 03/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: אחרי שבר ברגל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

הערות	בדיקות/הפניות
30/08/2026 - בתוקף עד	אחות: טיפול פצע/חבישה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4191400

04/03/2026 10:11:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00344418722

שם רופא/ה: ד"ר גרין ברנרד תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 10:11	בקשה טופלה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:14:13 04/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - שוחרר מב"ח בלינסון - להמשך מעקב בקהילה.
אושפז עקב מעורבות בתאונת דרכים, שבר בטיביה ופיבולה משמאל,

*** הנ"ל נוטל אספירין לבדוק שאין התנגשות***

מרשמים
CRUSIA 40MG X 2
OPTALGIN NEW 500MG/ML
ROKACET 20CAP
CEFOVIT FORTE 500MG X 20

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
		Rt	FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמסה 4 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, צהריים 1 כמסה, ערב 1 כמסה, לפני שינה 1 כמסה) לתקופה של 10 ימים. עם האוכל	<10> 1	1 cap X 4 -2 op	CEFOVIT FORTE 500MG X 20
להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום, (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 40 ימים.	<40> 1	1 amp X 1 -20 op	CRUSIA 40MG X 2
לבליעה 20 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 20 טיפות, צהריים 20 טיפות, ערב 20 טיפות) לתקופה של 21 ימים.	<21> 1	20 drp X 3 -2 op	OPTALGIN NEW 500MG/ML
לבליעה 1 כמסה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, צהריים 1 כמסה, ערב 1 כמסה) לתקופה של 6 ימים.	<6> 1	1 cap X 3 -1 op	ROKACET 20CAP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0604600

08/03/2026 09:15:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00344689265

שם רופא/ה: ד"ר קגן רות תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 09:15	בקשה טופלה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:16:45 08/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: שוחרר מב"ח בלינסון - להמשך מעקב בקהילה.
אושפז עקב מעורבות בתאונת דרכים, שבר בטיביה ופיבולה משמאל,

מתגורר לבד ביקור לצורך פצעים פתוחים אחרי ניתוח ברגל שמאל.

דחוף

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

הערות	בדיקות/הפניות
אחות: טיפול פצע/חבישה	בתוקף עד - 04/09/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2342900

08/03/2026 09:24:05

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00344691197

שם רופא/ה: ד"ר שם טוב יוסף תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:24:44 08/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: המצב הרפואי מחייב ביקור בבית בלבד

שוחרר מב"ח בלינסון - להמשך מעקב בקהילה.
אושפז עקב מעורבות בתאונת דרכים, שבר בטיביה ופיבולה משמאל,

מתגורר לבד ביקור לצורך פצעים פתוחים אחרי ניתוח ברגל שמאל.

דחוף

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

הערות	בדיקות/הפניות
04/09/2026 - בתוקף עד	אחות: טיפול פצע/חבישה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4191400

15/03/2026 14:46:52

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00345427425

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37
לפי דבריו לפני יומיים תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינסון
שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

בביקור בתאריך 15/03/2026 בשעה 14:46:52
טלפונית - יעוץ טלפוני 050-5072866
לגבי הפציעה ברגל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 15/03/2026 בשעה 14:46:52

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 15/03/2026 בשעה 14:46:52

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			Lt

הערות	בדיקות/הפניות
11/09/2026 - בתוקף עד	אחות: הוצאת תפרים

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0603600

16/03/2026 08:39:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00345492443

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:39:42 16/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - מרשם
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -3 op	DUPLEX 5/80MG X30

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0603600

17/03/2026 10:58:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.5 מספר ביקור: 00345646786

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37
לפי דבריו לב28.02.2026 תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן . עקב חבלה בראש
בוצע CT ראש שהדגים דימום קל וCT חוזר ללא דימום
שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

בביקור בתאריך 17/03/2026 בשעה 10:58:02
טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני0505072866
3 ימים לחץ באוזן וצפופים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0603600

ביקור משפחה/ילדים

29/03/2026 14:10:39

גיל: 54.6 מספר ביקור: 00346752788

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:17:18 29/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:49:53 29/03/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37 לפי דבריו לב28.02.2026 תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן . עקב חבלה בראש בוצע CT ראש שהדגים דימום קל וCT חוזר ללא דימום שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

בביקור בתאריך 17/03/2026 בשעה 10:58:02 טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני0505072866 3 ימים לחץ באוזן וצפצופים

בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 14:10:39 נבדק אצל רופא א.א.ג. ללא ממצא. עדיין כאבים באוזן שמאל וצפצופים . מומלץ בדיקת שמיעה פצע פתוח בשוק. ילך לאחיות לטפל בפצע חזר ללכת ועושה פיזיותרפיה . רוצה להפסיק CRUSIA כיוון שהוא כבר מתהלך החלטנו להפסיק את דילול הדם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: אוזניים ב.מ.פ.
רגישות בלסת שמאל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

הערות	בדיקות/הפניות
25/09/2026 - בתוקף עד	אחות: טיפול פצע/חבישה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ETOPAN 400MG X 30	1 tab X 2 -1 op	1 <15>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 15 ימים. (אחרי האוכל (קיבה מלאה

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמוסה 1 פעם ביום , (בוקר 1 כמוסה) לתקופה של 30 ימים. יש ליטול לפני הארוחה	<30> 1	1 cap X 1 -1 op	OMEPRADEx 20MG X 30

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

12/04/2026 15:42:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.6 מספר ביקור: 00347767545

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12/04/2026 14:56:16 טל:050-5072866 שאלה כללית: שלום דוקטור קרטס היקרה אני צריך הפניה למכון פזוטרפיה להמשך הטיפול ברגל כי הפסיקו להגיע אלי והזמנתי תור ליום רביעי והם ביקשו הפניה מהרופא תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12/04/2026 15:43:39 לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37 לפי דבריו לבב28.02.2026 תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן . עקב חבלה בראש בוצע CT ראש שהדגים דימום קל וCT חוזר ללא דימום שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

בביקור בתאריך 17/03/2026 בשעה 10:58:02 טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני0505072866 3 ימים לחץ באוזן וצפצופים

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

דין ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 12/04/2026 בשעה 15:42:33

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
		Lt	FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

הערות	בדיקות/הפניות
מכון פיזיותרפיה	בתוקף עד - 09/10/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

19/04/2026 15:03:21

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.6 מספר ביקור: 00348546036

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37
לפי דבריו לב28.02.2026 תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן. עקב חבלה בראש
בוצע CT ראש שהדגים דימום קל וCT חוזר ללא דימום
שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

בביקור בתאריך 17/03/2026 בשעה 10:58:02
טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני0505072866
3 ימים לחץ באוזן וציפופים

בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 14:10:39
נבדק אצל רופא א.א.ג. ללא ממצא. עדיין כאבים באוזן שמאל וציפופים. מומלץ בדיקת
שמיעה
פצע פתוח בשוק. ילך לאחיות לטפל בפצע
חזר ללכת ועושה פיזיותרפיה. רוצה להפסיק CRUSIA
כיוון שהוא כבר מתהלך החלטנו להפסיק את דילול הדם

בביקור בתאריך 19/04/2026 בשעה 15:03:21
פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר
טלפוני
מיעד לניתוח ברגל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 19/04/2026 בשעה 15:03:21

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
		Lt	FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

23/04/2026 08:34:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.6 מספר ביקור: 00348865341

שם רופא/ה: ד"ר גרין ברנרד תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 08:34	בקשה טופלה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:36:29 23/04/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - יעוץ טלפוני 050-5072866
הפניה למיון
לפני 6/52 תד
TIBIA FIBULA #
גם פצע מרוכב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
post MVA			INFECTED WOUND

בדיקות/הפניות	הערות
חדר מיון	בתוקף עד - 24/04/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0604600 !

20/05/2026 16:26:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00351994640

שם רופא/ה: ד"ר שם טוב יוסף תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:37:03 20/05/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות.
בפצע עם פוסריום.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר
להמשיך בטיפול
שוחרר עם GGT 747 וTRANSAMINASES תקין
המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים

HTN
DUPLEX

PREVNETION
לא מעשן/אלכוהול
קולונו 2024 עם סעיפים

SURG
ללא
PCI-2025 תקין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: has VAC on leg
RRR
CTA

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			INFECTED WOUND

בדיקות/הפניות	הערות
בדיקות מעבדה (בוטל)	בתוקף עד - 16/11/2026
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 16/11/2026

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
VORICONAZOLE 200MG X 28	1.5 tab X 2 -3 op	1 <21>	לבליעה 1.5 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1.5 טבליה, ערב 1.5 טבליה) לתקופה של 21 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
ESOMEPRAZOLE 40MG X 30	1 tab X 1 -1 op	1 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4191400

21/05/2026 10:38:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00352067159

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 09:36:15 21/05/2026 טל: 050-5072866 תרופות קבועות: • ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 תרופות נוספות: • LYRICA 50MG X 56 הערה לתרופות: חג שמח דוקטור קרטיס היקרה צריך מרשם לתרופות תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	10:39:27 21/05/2026 חג שמח! בברכה ד"ר קרטס. לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ASPIRIN CARDIO 100MG X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. עם או אחרי אוכל ***90
LYRICA 50MG X 56	1 cap X 2 -1 op	1 <28>	לבליעה 1 כמוסה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 כמוסה, ערב 1 כמוסה) לתקופה של 28 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

23/05/2026 18:41:52

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00352123260

שם רופא/ה: ד"ר חליל אשרף

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה

סיבת הפניה: חולה עם טיפול בורקנזול אנטי פטירתי עקב זיהום פטירתי שוק שמאל לאחר ניתוחים ברגל

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
18:27	36.6		125	159/93		

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ABDOMINAL PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
19/11/2026 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 3799203

24/05/2026 17:21:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.7

מספר ביקור: 00352256673

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 20/05/2026 בשעה 16:26:33 עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות. בפצע עם פוסריום.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר להמשיך בטיפול
שוחרר עם GGT 747 ו TRANSAMINASES תקין
המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים
נא אישורים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 24/05/2026 בשעה 17:21:41

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			INFECTED WOUND

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 20/11/2026	מחלקת אישורי תרופות

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

26/05/2026 09:38:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00352462807

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:41:07 26/05/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני
לגבי הכדורים שהזמין מחכה לאשור 0505072866

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 22/11/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

27/05/2026 13:41:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00352638855

שם רופא/ה: ד"ר שם טוב יוסף תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני 0505072866

עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות.
בפצע עם פוסריום.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר
להמשיך בטיפול

שוחרר עם GGT 747 TRANSAMINASES תקין
המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים

HTN
DUPLEX

PREVNETION
לא מעשן/אלכוהול
קולונו 2024 עם סעיפים

SURG
ללא
PCI-2025 תקין
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4191400

ביקור משפחה/ילדים

28/05/2026 09:07:32

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00352718250

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:08:09 28/05/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - המצב הרפואי מחייב ביקור בבית בלבד
בדיקות דם בלבד- ללא ביקור פיזית במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 24/11/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

ביקור משפחה/ילדים

28/05/2026 19:21:19

גיל: 54.7 מספר ביקור: 00352815319

שם רופא/ה: ד"ר קגן רות תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר
טלפוני
was anxious re CRP rise from 2 to 2.3
currently out at an event
feels fine
reassured that if feels well no need to worry and advised to come to clinic for check up

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2342900

03/06/2026 12:18:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.8 מספר ביקור: 00353395091

שם רופא/ה: ד"ר גרין ברנרד תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני 0505072866
מקבל VORICONAZOLE
מסיים בעוד שבוע טיפול
LFT גבוה אבל יציב
ממליץ להמשיך טיפול
ביום ראשון לחזור על הבדיקות דם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT OPEN

הערות	בדיקות/הפניות
30/11/2026 - בתוקף עד	יעוץ מחלות זיהומיות (וירטואלי)

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0604600

04/06/2026 12:24:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.8 מספר ביקור: 00353535511

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: שיחת טלפון עליה של LIVER ENXZYMES
יתיעץ עם מומחה זיהומים
יסיים את הטיפול בעוד יומיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LIVER ENZYMES ELEVATED

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0603600

07/06/2026 16:12:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.8 מספר ביקור: 00353781914

שם רופא/ה: ד"ר גרין ברנרד תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 16:12	בקשה טופלה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:14:36 07/06/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - הזהום ברגל לא עובר אמרו לו בבלינסון לחזור בחזרה אם החום לא יורד-הפניה למיון
מקבל VORICONAZOLE
מסיים בעוד שבוע טיפול
LFT גבוה אבל יציב
ממליץ להמשיך טיפול
חום לא יורד
עליה בLFT

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT OPEN
			WOUND INFECTION
			LIVER ENZYMES ELEVATED

הערות	בדיקות/הפניות
08/06/2026 - בתוקף עד	חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0604600

ביקור משפחה/ילדים

08/06/2026 15:10:05

גיל: 54.8 מספר ביקור: 00353913246

שם רופא/ה: ד"ר גרין ברנרד תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:10:26 08/06/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - מבקש לקבל מרשם לרוקסט פלוס.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 8 ימים.	1 <8>	1 tab X 3 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0604600

14/06/2026 09:12:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.8 מספר ביקור: 00354453655

שם רופא/ה: ד"ר שם טוב יוסף תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 09:12	בקשה טופלה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:12:57 14/06/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני 0505072866
מבקש לקבל הפניה למיון
זיהום חמור ברגל....

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

בדיקות/הפניות	הערות
חדר מיון	בתוקף עד - 15/06/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4191400

26/07/2026 12:29:21

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.9 מספר ביקור: 00359166454

שם רופא/ה: דר' קרטס יהודית תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:47:56 26/07/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: לאחר תואנת דרכים עבר ניתוח לשבר בקרסול. לאחר הניתוח זיהום בפצע הניתוחי עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות. בפצע עם פוסריום.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר להמשיך בטיפול
שוחרר עם 747 GGT וTRANSAMINASES תקין
המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים
נא אישורים

בביקור בתאריך 26/07/2026 בשעה 12:29:21
טלפונית - יעוץ טלפוני 0505072866
בעקבות הזיהום התפתח OSTEOMYELITIS עבר ניתוח נוסף בבית חולים מאיר
משתחרר בימים הקרובים עם המלצה להמשך טיפול בVORICONASOLE 300X2 לשבועים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS
			INFECTED WOUND
			OSTEOMYELITIS

הערות	בדיקות/הפניות
22/01/2027 - בתוקף עד	מחלקת אישורי תרופות
22/01/2027 - בתוקף עד	אחות: טיפול פצע/חבישה
22/01/2027 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0603600 !

05/04/2026 12:16:28

רישום ביקור אורטופד

גיל: 54.6

שם רופא/ה: ד"ר מעוז גיא

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 0347231120

תלונות: 2.3.26 שוחרר מבלינסון לאחר IMN TIBIA שמאל תאונת אופנוע
בבדיקה איזור עור נקרוטי גדול קידמי קוטר 20 סמ
צלקת פיקה תקינה אין פחת מוטורי
מרגיש תחושת שריפה לאורך השוק

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
S/P IMN TIBIA		Lt	FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			PARESTHESIA

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמוסה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 כמוסה, ערב 1 כמוסה) לתקופה של 28 ימים.	1 <28>	1 cap X 2 -1 op	LYRICA 50MG X 56

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1857800 !

15/04/2026 09:40:45

רישום ביקור אורטופד

גיל: 54.6

שם רופא/ה: ד"ר גורמן גאורגי

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 0348133688

תלונות: בן 54 לדבריו
2.3.26 שוחרר מבלינסון לאחר IMN TIBIA שמאל תאונת אופנוע
בבדיקתו הליכה עם קב אחד
עבר מעקב במרפאת חו"ץ.
פצע קרוסטה יבשה.
לאור טקלה טכנית לא ניתן לפתוח דיסק. אך בצילום עמדה מתקבלת.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

המלצות למטופל:
פיזיותרפיה
המשך מעקב בלינסון
המשך מעקב פלסטיקאי

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2966300 !

רישום ביקור עור
22/03/2026 20:14:09
רישום ביקורים

מספר ביקור: 00346137837

גיל: 54.5

שם רופא/ה: דר' רובינוביץ ולדימיר

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: פריחה על שוק לאחר חבלה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEG OPEN WOUND

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	ont X 2 -3 op	THREOLONE 10GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0332300 !

רישום ביקור עור
24/03/2026 17:23:28
רישום ביקורים

מספר ביקור: 00346369379

גיל: 54.5

שם רופא/ה: דר' רובינוביץ ולדימיר

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 22/03/2026 בשעה 20:14:09 פריחה על שוק לאחר חבלה

בביקור בתאריך 24/03/2026 בשעה 17:23:28

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 24/03/2026 בשעה 17:23:28

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 24/03/2026 בשעה 17:23:28

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEG OPEN WOUND

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 15 ימים.	<15>1	ont X 2 -3 op	BETACORTEN G OINT 15GR
למריחה 1 פעם ביום, (בוקר 1) לתקופה של 15 ימים.	<15>1	crm X 1 -1 op	SILVEROL 1% X 50GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0332300 !

רישום ביקור עור
רישום ביקורים
09/04/2026 17:48:41

מספר ביקור: 00347576907

גיל: 54.6

שם רופא/ה: דר' רובינוביץ ולדימיר

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 22/03/2026 בשעה 20:14:09 פריחה על שוק לאחר חבלה

בביקור בתאריך 24/03/2026 בשעה 17:23:28

בביקור בתאריך 09/04/2026 בשעה 17:48:41

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 24/03/2026 בשעה 17:23:28

בביקור בתאריך 09/04/2026 בשעה 17:48:41

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 24/03/2026 בשעה 17:23:28

בביקור בתאריך 09/04/2026 בשעה 17:48:41

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
LEG OPEN WOUND			
GRANULATION TISSUE EXCESSIVE			

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
Electrocoagulation - Skin lesion	9030	02.7	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0332300

17/03/2026 14:20:18

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00345679315

שם רופא/ה: ד"ר ג'בארין באסל

גיל: 54.5

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

תלונות/סיבת הפניה: לפני שבועיים תאונת דרכים באופנוע. היה מחוסר הכרה
בוצע CT פעמיים, ניתוח ברך
מרגיש לחץ באוזן בעיקר מימין, קיבל מכה מימין מהקסדה
יש ווקום
טנטון אוזניים
ללא סחרחורת
מרגיש ירידה בשמיעה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: אוזניים - תעלה רחבה, תופית שקופה דוץ.

אין ניד ספונטני, ללא Gaze Nystagmus.

Head Shake שלילי.

Head Thrust שלילי.

רומברג - תקין.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
TINNITUS SUBJECTIVE			
HEARING LOSS UNS			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 13/09/2026	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים, טימפנומטריה

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
CALORIC TEST	6000	04.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2946000

19/03/2026 18:24:36

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00345947154

שם רופא/ה: ד"ר שבתאי דניאל

גיל: 54.5

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

תלונות/סיבת הפניה: לפני שבועיים ת.ד\ כעת 3 ימים אטימות מימין וטינטון מימין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: אוטוסקופיה תקינה-תעלה תקינה תופית תקינה אוזן תיכונה מאוררת

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			TINNITUS
			HEARING EXAMINATION

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 15/09/2026	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0215600

02/03/2026 14:39:42

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 18

שם אח/ות: ירון אוריה

תחום הטיפול: אח/ות טיפולי בית מצפן

אתר: מחוז השרון מצפן

רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה:	02/03/2026	שעת השיחה:	14:39
--------------	------------	------------	-------

תאריך ביצוע: 02/03/2026 שעת ביצוע: 14:39

גיל: 54.5

יוזם הפניה: 18 אחות / צוות מצפן

סיבת הפניה: הערכה לאחר שחרור מאשפוז

בן 54, שוחרר מב"ח בלינסון - להמשך מעקב בקהילה.

אושפז עקב מעורבות בת"ד, שבר בטיביה ופיבולה משמאל, נותח

בין המלצות בשחרור: פיזיו ביתי, המשך טיפול בקרוסיה, אנטיביוטיקה מניעתית, ביקורת

בביה"ח

בשיחה עמו - מרגיש יותר טוב, מץגורר בגפו, מסתדר עם הזרקת קרוסיה, מבקש ביקור

אחות בבית לצורך הדרכה לטיפול בפצע ניתוחי, הוסבר כי יצרו קשר מפיזיו לצורך תיאום

ביקור בית, הודרך להמשך מעקב רופא מטפל

במסגרת פעילות התערבותית ע"מט"ר מכתב הופנה לגורמים מטפלים.

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
02/03/2026	14:46	3							ירון אוריה

התערבות כאב

תאריך	שעה	טיפול /הדרכה/הפניה/תאום	יעדים/משימות לביצוע	מבצע
02/03/2026	14:46	הדרכה לשיכון וטיפול בכאב		ירון אוריה

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
14:41	ירון אוריה			עם ניצן	דיאלוג טלפוני יזום
14:45	ירון אוריה				הדרכה טלפונית
14:46	ירון אוריה				הדרכה על שירותי הקהילה
14:46	ירון אוריה			רופא מטפל פיזיותרפיה	הכוונה לגורם מטפל אחר
14:46	ירון אוריה				אנמנזה סעודית
14:46	ירון אוריה		הדרכה על שיקום במסגרת קהילה		תיאום שיקום למטופל
14:46	ירון אוריה	הופנה לרופא			תאום שחרור חולה לקהילה
14:46	ירון אוריה	עוצמה: 3			אומדן כאב
14:46	ירון אוריה		ניטור עצמי של עוצמת הכאב מנוחה נדרשת להקטנת כאב נטילת תרופה לשיכוך כאב (OTC) מנוחה מתאימה נשיאת משקל מותאם לסוג הכאב פעילות גופנית מותאמת לסוג הכאב		הדרכה לשיכוך וטיפול בכאב
14:47	ירון אוריה				הדרכה לטיפול אנטיביוטי בהוראת רופא
14:47	ירון אוריה	היענות גבוהה			אומדן היענות/דבקות בטיפול תרופתי
14:47	ירון אוריה				הדרכה להיענות לטיפול תרופתי

סיכום ביקור: במסגרת פעילות התערבותית ע"מ מט"ר מכתב הופנה לגורמים מטפלים.

03/03/2026 11:28:25 רישום ביקור אחות

שם אח/ות: חנדוקלו סמאת
תחום הטיפול: אח/ות
אתר: מר.רפואי כפר סבא-מרפאת אחיות
רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית
סוג הפנייה: פעולה בהעדר מטופל
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 03/03/2026 שעת ביצוע: 11:28
גיל: 54.5

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: שוחרר מב"ח בלינסון - להמשך מעקב בקהילה.
אושפז עקב מעורבות בתאונת דרכים, שבר בטיביה ופיבולה משמאל,
מבקש ביקור בית לצורך הדרכה לטיפול בפצע ניתוחי,
הופעל שר"ן

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:29	חנדוקלו סמאת			שר"ן	הכוונה לגורם מטפל אחר

04/03/2026 12:01:36 רישום ביקור אחות

שם אח/ות: אורית כהן
תחום הטיפול: אח/ות
אתר: מר.רפואי כפר סבא-מרפאת אחיות
רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית
סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/03/2026 שעת ביצוע: 12:01

גיל: 54.5

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: שוחרר מבי"ח בלינסון - להמשך טיפול בקהילה.
אושפז עקב מעורבות בתאונת דרכים, נמצא עם שברים בטביה ופיבולה
מבקש ביקור בית לצורך החלפת חבישה
הופעל שר"ן- אושרו קבלת הפרטים בהודעה חוזרת
מטופל עודכן בשיחה טלפונית שיצרו עימו קשר מהשר"ן לתאום
בנוסף-הושארו מרשמים במערכת להמשך טיפול עצמאי (עפ"י עדכון טיפול של אח
מהשר"ן)
המטופל עודכן שיש לחבוש באופן עצמאי/ע"י בן משפחה בימים הבאים

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
12:04	אורית כהן			שר"ן	הכוונה לגורם מטפל אחר
13:02	אורית כהן				מתן מרשם לחומרי חבישה

הערות	בדיקות/הפניות
הופק ע"י: אורית כהן בתוקף עד - 03/04/2026	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-חבישות מתקדמות
הופק ע"י: אורית כהן בתוקף עד - 03/04/2026	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-סל חבישות בסיסי ללא עלות

08/03/2026 13:36:06

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 21

שם אח/ות: פלד דבורה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי כפר סבא הירוקה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית

סוג הפנייה: פעולה בהעדר מטופל

גורם משלם: 23 ביקור מעקב

תאריך ביצוע: 08/03/2026 שעת ביצוע: 13:36

גיל: 54.5

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: פניית משט- הפניה להמשך חבישות. נפתחה פניה לשרן לכניסה של 3 פעמים השבוע הקרוב

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
13:38	פלד דבורה				הכוונה לגורם מטפל אחר

16/03/2026 09:35:43

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 22

שם אח/ות: קטלן סשה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי כפר סבא הירוקה-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

09:35	שעת השיחה:	16/03/2026	תאריך השיחה:
-------	------------	------------	--------------

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך ביצוע: 16/03/2026 שעת ביצוע: 09:35

גיל: 54.5

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: נוצר קשר עם המטופלת לגבי ביקור בית להוציא תפרים. קיבלנו הפנייה במש"ט:
פתחנו שר"ן

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
09:36	קטלן סשה				דיאלוג טלפוני יזום
09:41	קטלן סשה			שר"ן	הכוונה לגורם מטפל אחר

21/05/2026 11:09:12

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 23

שם אח/ות: לובנה עינאש

תחום הטיפול: אח/ות טיפולי בית מצפן

אתר: מחוז השרון מצפן

רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

11:09	שעת השיחה:	21/05/2026	תאריך השיחה:
-------	------------	------------	--------------

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך ביצוע: 21/05/2026 שעת ביצוע: 11:09

גיל: 54.7

יוזם הפניה: 18 אחות / צוות מצפן

סיבת הפניה: שחרור מאשפוז בה"ח בלינסון
בן 54 ג+3 ברקע ילד,

אשפוז עקב פצע עמוק בשוק שמאל אספקט קידמי לאחר תאונת אופנוע
במהלך האשפוז טופל ע"י אנטי פטריתי
הומלץ על ניתוח חוזר כמפורט בשחרור, לפי בקשת המטופל הניתוח נדחה והמשך
טיפול שמרני.

המלצות בשחרור:-

- מעקב רופא מטפל

- משככי כאבים לפי הצורך

- המשך טיפול VORICONAZOLE ל 3 שבועות

- מעקב מעבדתי אנזמי כבד כל 3 ימים

- מעקב מרפאת כבד בקהילה

- מניעת חשיפה לשמש

- ביקורת מרפאת פצע בעוד שבועיים

- יעוץ דיאטנית

- טיפול מקומי לפצע בחבישת VAC

במסגרת פעילות התערבותית ע"י מט"ר מכתב הופנה לגורמים מטפלים

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
21/05/2026	11:29	4	חרף	שוק שמאל					לובנה עינאש

התערבות כאב

תאריך	שעה	טיפול / הדרכה/הפניה/תאום	יעדים/משימות לביצוע	מבצע
21/05/2026	11:30	הדרכה לשיכון וטיפול בכאב		לובנה עינאש

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
דיאלוג טלפוני יזום	מטופל			לובנה עינאש	11:18
הדרכה טלפונית	בשיחה עם המטופל מציין שכבר העביר מכתב לרופא מטפל לדבריו מכיר כל ההנחיות בשחרור מציין שכבר הגיעו אליו הביתה וח'ברו אותו ל VAC .			לובנה עינאש	11:18
הכוונה לגורם מטפל אחר	רופא מטפל דיאטנית			לובנה עינאש	11:18
הדרכה על שירותי הקהילה	לפנות בכל החמרה למטר ולמל"ה באין שעות פעילות			לובנה עינאש	11:18
התערבות מנהלית	מכתב שחרור הועבר לגורמים הרלוונטים			לובנה עינאש	11:18
דיון צוות	סיכום נשלח לרופא בקליקס			לובנה עינאש	11:18
תאום שחרור חולה לקהילה			הופנה לרופא	לובנה עינאש	11:19
הדרכה להיענות לטיפול תרופתי		שם התרופה מטרה ופעילות מינון וזמני נטילה תופעות לוואי מצבים חריגים בדיקות מעקב		לובנה עינאש	11:28
הדרכה לטיפול תרופתי עפ"י הוראת רופא	המשך טיפול ב VORICONAZOLE ל 3 שבועות			לובנה עינאש	11:28
אומדן כאב			עוצמה: 4	לובנה עינאש	11:29
הדרכה לשיכון וטיפול בכאב		ניטור עצמי של עוצמת הכאב מנוחה נדרשת להקטנת כאב נטילת תרופה לשיכון כאב (OTC) מנוחה מתאימה נשיאת משקל מותאם לסוג הכאב פעילות גופנית מותאמת לסוג הכאב		לובנה עינאש	11:30

סיכום ביקור: הכוונה לגורמים הרלוונטיים להמשך טיפול

23/05/2026 18:25:07

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 24

שם אח/ות: נאסר שורוק

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: מוקד רמת השרון

רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 23/05/2026 שעת ביצוע: 18:25

גיל: 54.7

סיבת הפניה: מזה שבוע ימים כאבים בבטן , בנוסף שتن כמויות דולות מהרגיל צריבה במתן שתן , ללא תלונות נוספות

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 6 סולם מדידה: VAS הערות: לא מעוניין

טריאז

נושא	כן	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית		X			נאסר שורוק
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X				נאסר שורוק

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם דופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
23/05/2026	18:27	93	159			125		נאסר שורוק

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
23/05/2026	18:27	36.6		נאסר שורוק

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
23/05/2026	18:26	6							נאסר שורוק

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 6	נאסר שורוק	18:26
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				נאסר שורוק	18:27
מדידת חום			36.6	נאסר שורוק	18:27
מדידת לחץ דם			159/93	נאסר שורוק	18:27
בדיקת דופק			125	נאסר שורוק	18:27

08/06/2026 18:41:39

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 25

שם אח/ות: נואר כנאענה

סטטוס: עדכון

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 08/06/2026 שעת ביצוע: 18:31

סיבת הפניה: טריאז'

שני

09-7409843

הבת פונה עבורו

לפני כ 3 חודשים עבר תאונת אופנוע עבר מספר ניתוחים קיבוע בטיביה ונוצר נמק נעשה

הטריה כרגע עם וואק ביתי . כיומיים כאבים בעצם טיביה

כרגע- כאב ברגל VAS-10, לא מצליח לדרוך

שולל חום.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיות בגפיים ללא חבלה בתוספת רד, 140 מהות הטיפול: הזמנת ביקור בית ע"י האחיות

מעוניין בשיחת וידאו: לא

13/06/2026 12:41:26

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 26

שם אח/ות: מנאר דעים

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 13/06/2026 שעת ביצוע: 12:22

סיבת הפניה: טריאז'

ניצן

09-7409843

מחובר לוואק ביתי, יש תקלה הומלץ לפנות למוקד ע"י החברה ויבואו לביקור מחר,

שואל לאן יכול להגיע כדי לחבוש את הפצע, לא מעוניין בהערכה רפואית, שולל סימני

זיהום

הוסבר לגבי מוקדים ושעות פעילות

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר משפחה,163
מהות הטיפול:הדרכה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/07/2026 14:54:10

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 27

שם אח/ות: פלד דבורה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי כפר סבא-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' קרטס יהודית

סוג הפנייה: פעולה בהעדר מטופל

גורם משלם: 23 ביקור מעקב

תאריך ביצוע: 26/07/2026 שעת ביצוע: 14:54

גיל: 54.9

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: פניית משט- בקשה מהמרפאה לביקור בית להחלפת חבישה
מתגורר מחוץ לעיר נעשתה פנייה לשירות קנאי

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
14:55	פלד דבורה				התערבות מנהלתית

02/03/2026 14:47:38

מצפן/גריאטריה-דיון צוות

תאריך הדיון: 02/03/2026 תאריך רישום: 02/03/2026

שם הממלא: ירון אוריה

מחלקה מבצעת: מצפן

בעיות פעילות:

אנמנזה רפואית:

HYPERTENSION 02/2024

TENDON RUPTURE TRAUMATIC 2010

תוכנית התערבות

אחות:

דוח מצב: במסגרת פעילות התערבותית ע"מ מט"ר מכתב הופנה לגורמים מטפלים.

סיכום ביקור: בן 54, שוחרר מב"ח בלינסון - להמשך מעקב בקהילה. אושפז עקב מעורבות בת"ד, שבר בטיביה ופיבולה משמאל, נותח בין המלצות בשחרור: פיזיו ביתי, המשך טיפול בקרוסיה, אנטיביוטיקה מניעתית, ביקורת בביה"ח בשיחה עמו - מרגיש יותר טוב, מְגֹרָר בגפו, מסתדר עם הזרקת קרוסיה, מבקש ביקור אחות בבית לצורך הדרכה לטיפול בפצע ניתוחי, הוסבר כי יצרו קשר מפיזיו לצורך תיאום ביקור בית, הודרך להמשך מעקב רופא מטפל

© תשובה תוצג לנמען בפתיחת משמרת

21/05/2026 11:29:11

מצפן/גריאטריה-דין צוות

21/05/2026 תאריך רישום: 21/05/2026 תאריך הדיון:

שם הממלא: לובנה עינאש

מחלקה מבצעת: מצפן

בעיות פעילות: אנמנזה רפואית:
HYPERTENSION 02/2024
TENDON RUPTURE TRAUMATIC 2010
FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED 03/2026

תוכנית התערבות

אחות:

דוח מצב: במסגרת פעילות התערבותית ע"מ מט"ר מכתב הופנה לגורמים מטפלים.

סיכום ביקור: שחרור מאשפוז בה"ח בלינסון בן 54+3 ברקע ילד, אשפוז עקב פצע עמוק בשוק שמאל אספקט קידמי לאחר תאונת אופנוע במהלך האשפוז טופל ע"י אנטי פטריטי הומלץ על ניתוח חוזר כמפורט בשחרור, לפי בקשת המטופל הניתוח נדחה והמשך טיפול שמרני. המלצות בשחרור:-
- מעקב רופא מטפל
- משככי כאבים לפי הצורך
- המשך טיפול ב-VORICONAZOLE ל-3 שבועות
- מעקב מעבדתי אנזימי כבד כל 3 ימים
- מעקב מרפאת כבד בקהילה
- מניעת חשיפה לשמש
- ביקורת מרפאת פצע בעוד שבועיים
- יעוץ דיאטנית
- טיפול מקומי לפצע בחבישת VAC
במסגרת פעילות התערבותית ע"מ מט"ר מכתב הופנה לגורמים מטפלים בשיחה עם המטופל מציין שכבר העביר מכתב לרופא מטפל לדבריו מכיר כל ההנחיות בשחרור מצוין שכבר הגיעו אליו הביתה וחיברו אותו ל-VAC.

© תשובה תוצג לנמען בפתיחת משמרת

24/05/2026 16:23:18

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00352243115

שייכות למערכת: מצפן

גיל: 54.7

שם דיאטנית: פריימן עמית

גורם משלם: 99 מנהלי

סוג ביקור: מנהלי

מטופל: מכון

מקום הטיפול: מרפאה

סדרה: 0 מספר ביקור: 1

קוד	אבחנה
Y20606	ROAD ACCIDENT

מהלך הטיפול: מנהלי

מטרות הטיפול: מנהלי

יעדים:

תאריך יצירה	שם מטפל	תאריך עדכון סטטוס	סטטוס	תאריך יעד	תדירות	יעד
24/05/2026	פריימן עמית	24/05/2026				מנהלי

סיכום ביקור

סיכום ביקור: מכתב שחרור הועבר במסגרת רצף הטיפול, בן 54, עבר תאונת דרכים, השתחרר מביה"ח עם טיפול VAC. נדרש מעקב בקהילה אצל דיאטנית לאור תפקודי כבד וערכי סוכר גבוהים. המכתב הועבר לדיאטנית בקהילה לצורך תאום תור במרפאה

4522703 ! !

טיפולים וניתוחים
טיפולים

שם הרופא: ד"ר ג'בארין באסל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: -2

תאריך ביצוע: 17/03/2026 שעת ביצוע: 14:20

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	04.0	6000	CALORIC TEST

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			TINNITUS SUBJECTIVE
			HEARING LOSS UNS

טיפולים וניתוחים
טיפולים

שם הרופא: דר' רובינוביץ ולדימיר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דווח טיפול: !

תאריך ביצוע: 09/04/2026 שעת ביצוע: 17:48

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא - 0000

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	02.7	9030	Electrocoagulation - Skin lesion

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEG OPEN WOUND
			GRANULATION TISSUE EXCESSIVE

מראות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 01/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

מראות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 02/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

03/03/2026 14:35:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 03/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

04/03/2026 17:34:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 04/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

08/03/2026 15:13:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 08/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

10/03/2026 17:05:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 10/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

12/03/2026 14:15:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 12/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

17/03/2026 13:03:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 17/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

23/04/2026 10:09:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 23/04/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

שם מסמך
מסמך 1
מסמך 2
מסמך 3
מסמך 4
מסמך 5
מסמך 6
מסמך 7
מסמך 8
מסמך 9
מסמך 10
מסמך 11
מסמך 12

20/05/2026 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 20/05/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

29/05/2026 00:00:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 29/05/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

31/05/2026 19:30:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 31/05/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

שם מסמך	
מסמך 1	
מסמך 2	

08/06/2026 18:46:16 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 08/06/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

09/06/2026 12:06:00 **מרפאות חוץ ומכונים**
תאריך ביצוע: 09/06/2026 שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית

01/03/2026 13:06:59 **אשפוזים כבי"ח**
תאריך רישום: 02/03/2026
תאריך אשפוז: 28/02/2026 תאריך שחרור: 01/03/2026
בית החולים: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין מחלקה: אורטופדיה

02/03/2026 13:04:50 **אשפוזים כבי"ח**
תאריך רישום: 04/03/2026
תאריך אשפוז: 02/03/2026 תאריך שחרור: 02/03/2026
בית החולים: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין מחלקה: אורטופדיה

03/03/2026 13:05:09 **אשפוזים כבי"ח**
תאריך רישום: 04/03/2026
תאריך אשפוז: 01/03/2026 תאריך שחרור: 01/03/2026
בית החולים: קמפ גולדה/השרון מרכז רבין מחלקה: אורטופדיה

אשפוזים בבי"ח 24/04/2026 13:06:42

תאריך רישום:	22/05/2026	תאריך אשפוז:	23/04/2026
תאריך שחרור:	20/05/2026	בית החולים:	קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מחלקה: כירורגיה פלסטית			

אשפוזים בבי"ח 10/06/2026 13:05:59

תאריך רישום:	13/06/2026	תאריך אשפוז:	09/06/2026
תאריך שחרור:	11/06/2026	בית החולים:	קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מחלקה: אורטופדיה			

אשפוזים בבי"ח 15/06/2026 13:05:49

תאריך רישום:	27/07/2026	תאריך אשפוז:	14/06/2026
תאריך שחרור:	26/07/2026	בית החולים:	מאיר -מרכז רפואי ספיר
מחלקה: אורטופדיה ב'			

אחות קש"ב-אשפוז 02/03/2026 11:44:27

שם השולח: לילא יחיה

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין מזהה בית חולים: 1301

תאריך תחילת טיפול/אשפוז: 02/03/2026 מספר אשפוז: 2868138501

מחלקה: אורטופדיה

תאריך כניסה למחלקה: 02/03/2026

תאריך ביקור: 02/03/2026

סוג מידע: 11 פניה למצפן

מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון

רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע

טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866

Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית

סיבת אשפוז: שבר טיביה לאחר תאונת דרכים

תאריך שחרור: 01/03/2026

הערה:

בן 54, התקבל לחדר טראומה לאחר תאונת דרכים, עבר ניתוח שחזור וקיבוע של הטיביה, קבל קרזיה, אנטיביוטיקה מניעתית IV תוך 4 ע"י פיזיו לדריה מלאה, מוגש לשיקום ביתי. איש קשר סיגל- בת זוג 0505072657 רפואה שלימה!

מסמכים מקושרים:

שם המסמך
מכתב שחרור מאשפוז

תאריך יצירה: 02/03/2026 שעה: 11:44:27

03/03/2026 07:23:51

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: לילא יחיה

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 02/03/2026
מחלקה: אורטופדיה
תאריך כניסה למחלקה: 02/03/2026
תאריך ביקור: 03/03/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משוייך): קרטס יהודית
הערה:
שוחרר דרך מצפן להמשך שיקום בית
תאריך יצירה: 03/03/2026 שעה: 07:23:51

26/04/2026 13:59:29

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: רוזיטה ארדת לויאן

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 26/04/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משוייך): קרטס יהודית
הערה:
פצע נמקי בשוק שמאל.ב-28.2 עבר ת.דרכים

28/04/2026 09:03:33

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 28/04/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
מועמד לניתוח הטריית פצע, ברקע תד כרוכב אופנוע
תאריך יצירה: 28/04/2026 שעה: 09:03:33

03/05/2026 09:30:26

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: אלונה טורצינסקי

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 03/05/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
יום 5 להטריה בח.נ פצע נמקי בשוק שמאול.אנטביוטיקה.לניתוח מחר
תאריך יצירה: 03/05/2026 שעה: 09:30:26

05/05/2026 09:13:01

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מזהה בית חולים: 1301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מספר אשפוז: 2870303801
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 05/05/2026
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
פצע נמקי שוק שמאל,עבר אתמול הטרייה
תאריך יצירה: 05/05/2026 שעה: 09:13:01

05/05/2026 09:13:57

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מזהה בית חולים: 1301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026 מספר אשפוז: 2870303801
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 05/05/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
פצע נמקי שוק שמאל, עבר אתמול הטרייה. ברקע נפגע ת.ד.
תאריך יצירה: 05/05/2026 שעה: 09:13:57

10/05/2026 13:50:04

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: רוזיטה ארדת לויאן

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מזהה בית חולים: 1301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026 מספר אשפוז: 2870303801
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 10/05/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
מחר ישקלו חיבור ל-VAC
תאריך יצירה: 10/05/2026 שעה: 13:50:04

12/05/2026 10:50:09

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מזהה בית חולים: 1301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מספר אשפוז: 2870303801
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 23/04/2026
תאריך ביקור: 12/05/2026
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
טיפול בפצע שוק אחרי ת.ד. הוחלט על ניתוח אורתופדי להחלפת מסמר, מועמד להעברה לאורתופדיה
תאריך יצירה: 12/05/2026 שעה: 10:50:09

13/05/2026 08:17:43

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: לילא יחיה

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
מזהה בית חולים: 1301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מספר אשפוז: 2870303801
מחלקה: אורתופדיה
תאריך כניסה למחלקה: 13/05/2026
תאריך ביקור: 13/05/2026
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
מעקב אחרי רמות ווריקנזול, ייעוץ פתלוגי לאור עליה באנזימי כבד, ניוד מלא ופיזיותרפיה
תאריך יצירה: 13/05/2026 שעה: 08:17:43

17/05/2026 00:04:44

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: נטאליה גנדלמן

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מחלקה: אורטופדיה
תאריך כניסה למחלקה: 13/05/2026
תאריך ביקור: 16/05/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
משאול . בשל פצע מזוהם עבר שתי ניתוחים שטיפה והטריה, AB, עצמאי עם קביים
תאריך יצירה: 17/05/2026 שעה: 00:04:44

19/05/2026 10:32:07

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 18/05/2026
תאריך ביקור: 19/05/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:
21+ להטרייה בחדר ניתוח, 15+ להטרייה חוזרת, לקראת שחרור עם VAC
תאריך יצירה: 19/05/2026 שעה: 10:32:07

21/05/2026 09:37:42

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: רוזיטה ארדת לויאן

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 23/04/2026
מחלקה: כירורגיה פלסטית
תאריך כניסה למחלקה: 18/05/2026
תאריך ביקור: 21/05/2026
סוג מידע: 11 פניה למצפן
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:

בן 54 אושפז בשל טיפול בפצע נמקי בשוק שמאל לאחר תאונת דרכים. שוחרר עם VAC-הנושא טופל.

מסמכים מקושרים:

שם המסמך
מכתב שחרור מאשפוז

תאריך יצירה: 21/05/2026 שעה: 09:37:42

10/06/2026 05:36:46

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: לילא יחיה

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 09/06/2026 מספר אשפוז: 2872515601
מחלקה: אורטופדיה
תאריך כניסה למחלקה: 09/06/2026
תאריך ביקור: 10/06/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): קרטס יהודית
הערה:

בן 54, התקבל עם פצע מזהם בשוק, מתאשפז לצורך שטיפה והטריה

תאריך יצירה: 10/06/2026 שעה: 05:36:46

14/06/2026 10:46:47

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: נטאליה גנדלמן

נותן שרות: קמפ' בלינסון-מ.רפואי רבין
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 09/06/2026 מספר אשפוז: 2872515601
מחלקה: אורטופדיה
תאריך כניסה למחלקה: 09/06/2026
תאריך ביקור: 14/06/2026 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 6 סניף אדמ': 6616 שם סניף: הוד השרון
רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע
טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866
Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוייך): קרטס יהודית

הערה:

שוחרר לקהילה עם המשך טיפול בואק

תאריך יצירה: 14/06/2026 שעה: 10:46:47

15/06/2026 09:29:57

אחות קש"ב-אשפוז

שם השולח: אלונה טורצינסקי

נותן שרות: מאיר -מרכז רפואי ספיר מזהה בית חולים: 1303

תאריך תחילת טיפול/אשפוז: 14/06/2026 מספר אשפוז: 2569947501

מחלקה: אורטופדיה ב'

תאריך כניסה למחלקה: 14/06/2026

תאריך ביקור: 15/06/2026 סוג ביקור: 1 רגיל

סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק

מחוז: 6 סניף אדמ'ל: 6616 שם סניף: הוד השרון

רחוב: הכלנית מספר בית: 52 ישוב: אלישמע

טלפון בבית: 0097409843 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0505072866

Email: mlona@walla.com מצב משפחתי: רווק

מצב במגן זהב: שלי

רופא מטפל (משוייך): קרטס יהודית

הערה:

בפברואר שבר טיביה פיבולה לאחר ת.ד. עבר קיבוע,לאור זיהום טופל עם ואק.בבלינסון לפני מספר ימים אובחן אוסטאומייליטיס וחזו סר איחוי - זקוק לניתוח הוצאת חומרה.פנה למאיר לצורך המשך טיפול.לניתוח ביום ג.

תאריך יצירה: 15/06/2026 שעה: 09:29:57

21/05/2026 10:39:10

תרופות קבועות

פרטי תרופה

LYRICA 50MG X 56

קב' פרמקולוגית: ANTICONSULSANT 20

YARPA CODE: 32216

קב' טיפולית: GABAPENTINOIDS

שם גנרי: PREGABALIN

פרטי מינון

הוראות שימוש

התמחות: משפחה

עודכן ע"י: דר' קרטס יהודית

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 1 X 2 (פעמים ביום), למשך: 28 ימים O.P 1 יחידות: כמסה

הוראות לקיחה:

בוקר: 1 כמסה			ערב: 1 כמסה		
הגשה: Cap.			אופן לקיחה: לבליעה		
ת.התחלה: 21/05/2026			ת. הפקה אחרון: 21/05/2026		
מס' מרשמים שהופקו: 1			מס' מרשמים שהופקו: 1		
אחוז הענות: 50			ת. רכישה אחרון: 23/05/2026		
עודכן בתאריך: 16/07/2026			עודכן בתאריך: 16/07/2026		
היסטוריה של שינוי סטטוס					

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר קרטס יהודית	תרופה פעילה	21/05/2026	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, ערב 1 כמסה) לתקופה של 28 ימים.	הוספת תרופה

19/03/2026 18:27:36 יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל
שם רופא מפנה: ד"ר קרטס יהודית
מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היעוץ

תאריך רישום: 19/03/2026
שם יועץ: ד"ר שבתאי דניאל
תחום: אף אוזן וגרון
תלונות החולה: לפני שבועיים ת.ד\ כעת 3 ימים אטימות מימין וטינטון מימין
ממצאים: אוטוסקופיה תקינה-תעלה תקינה תופית תקינה אוזן תיכונה מאוררת
אבחנה משוערת:
• TINNITUS
• HEARING EXAMINATION
סיכום והמלצות:
בקורת עם בש

09/06/2026 06:39:28 יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: וירטואלי
תאריך הפניה: 03/06/2026
סוג הפניה: התיעצות מומחה
גורם מפנה: רופא מכבי
שם רופא מפנה: ד"ר גרין ברנרד
התמחות: משפחה, פנימית וכללית
מס' רשיון: 19238
כתובת: ויצמן 42, כפר סבא
טלפון: 09-7446765
אבחנה:
• ADMINISTRATIVE PROCESS
• FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT OPEN

מטרת ההפניה: מקבל VORICONAZOLE מסיים בעוד שבוע טיפול LFT גבוה אבל יציב ממליץ להמשיך טיפול

ביום ראשון לחזור על הבדיקות דם
עקב יציבות של התפקודי כבד(יש עליה בGGT) האם אפשר להמשיך עם הטיפול

תשובת היועץ

שם יועץ: ד"ר שפירא בן דוד שירלי
תחום: מחלות זיהומיות
תאריך ייעוץ: 09/06/2026

תשובה נשלחה

המלצה לטיפול (תכנית טיפולית): הי,
חסרים הרבה פרטים- מדוע מקבל את הטיפול לא רואה תרבות במערכת אז קשה
לי לענות. עקרונית אני מבינה שמסיים את קורס הטיפול שהומלץ לו? יש מעט
ירידה בGGT אבל כרגע פי 10 מהנורמה. מציעה בכל מקרה יעוץ מומחה כבד.

קבלה מוקד 23/05/2026 18:21:31

שם המקליד: סילבנה בר
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
רופא קבוע: דר' קרטס יהודית בויצמן 83 כפר סבא
הופנה למוקד רפואה דחופה לא
תחום שירות: מבוגרים
סיבת הפניה: כאב באיבר

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
22:17	ד"ר חליל אשרף	רופא - מכתב שחרור			

אומדן חולה כרוני 02/03/2026 14:47:10

שם אח/ות: ירון אוריה
תחום הטיפול: אח/ות טיפולי בית מצפן
תאריך ביצוע: 02/03/2026 שעת ביצוע: 14:39
מספר ביקור: 18

כף רגל סוכרתית

כף רגל סוכרתית

כף רגל ימין:

כף רגל ימין	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

כף רגל שמאל

כף רגל שמאל	פרוט
כיב סוכרתי	
מצב העור	
מבנה כף הרגל	
תחושה	
כלי דם פריפריים	

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

אומדן אדמונטון

אומדן אדמונטון

***יש לבחור את המספר המתאר בצורה הטובה ביותר את עוצמת הסימפטום, מעל ציון 4 יש צורך בתוכנית התערבות

סוג תסמין	עוצמה	סרגל מדידה		
כאב		0 - ללא כאב 10 - הכאב הקשה ביותר האפשרי		
עייפות		0 - ללא עייפות 10 - העייפות הקשה ביותר		
בחילה		0 - ללא בחילה 10 - הבחילה הקשה ביותר		
דיכאון		0 - ללא דיכאון 10 - הדיכאון הקשה ביותר		
חרדה		0 - ללא חרדה 10 - החרדה הקשה ביותר		
ישנוניות		0 - ללא ישנוניות 10 - ישנוניות הקשה ביותר		
תיאבון		0 - תיאבון מצויין 10 - ללא תיאבון לחלוטין		
שלומות - רווחה		0 - רווחה מצויינת 10 - רווחה גרועה ביותר		
קוצר נשימה		0 - ללא קוצר נשימה 10 - קוצר נשימה הגרוע ביותר		
		0 - הבעיה לא מפריעה 10 - הבעיה מפריעה באופן הקשה ביותר		
		0 - הבעיה לא מפריעה 10 - הבעיה מפריעה באופן הקשה ביותר		

אומדן הנקה

אומדן הנקה

BPAP אומדן

אומדן BPAP

02/03/2026 14:46:20

אומדני רצף

שם אח/ות: ירון אוריה
מספר ביקור: 18
תחום הטיפול: אח/ות טיפולי בית מצפן
תאריך ביצוע: 02/03/2026 שעת ביצוע: 14:39

הערכה לאחר אשפוז

הערכה לאחר אשפוז

תאריך שחרור: 02/03/2026 סיבת אשפוז: דחוף

פרוט		
		עדכון פרטים סוציו-דמוגרפיים
	X	קיים מכתב שחרור רפואי
		קיים מכתב שחרור סיעודי
מערכת תמיכה תואמת את הצרכים	X	קיימת מערכת תמיכה
		קיימות המלצות לשינוי בטיפול תרופתי
		נדרש המשך טיפול במרפאת אחות
פיזיותרפיה	X	קיימת הפניה להמשך טיפול רב- מקצועי

תוצאה: הופנה לרופא

הערכת התאמה ליחידה לטיפול בית

הערכת התאמה ליחידה לטיפול בית

נושא		כן	לא
מסוגל לצאת מביתו			
קיים מערכת תמיכה/ מטפל עיקרי			
נדרשים טיפולים מורכבים (סטומה, IV, פצע)			
נדרש טיפול בתדירות גבוהה			

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נילויים	השפעה על אורח חיים	מבצע
02/03/2026	14:46	3							ירון אוריה

אומדן נפילות בקשישים

נפילות בקשישים

פרוט	
	האם נפלת בשנה האחרונה?
	כמה פעמים?
	האם היו חבלות/פציעות?
	האם קמת לבד?
	האם נזקקת לטיפול רפואי כתוצאה מחבלה/פציעה (מיון/אשפוז)?
	האם אתה מרגיש אי יציבות בזמן הליכה/עמידה?
	האם אתה מרגיש פחד מנפילה?

פרוט	
	ניידות ושימוש באביזרי עזר
	האם נוטל תרופות?
	החל טיפול תרופתי חדש בחודשיים האחרונים
	נוטל יותר משמונה תרופות
	נוטל תרופות לשינה
	האם יש ירידה בראייה?
	האם יש ירידה בשמיעה?
	האם יש מדרגות בכניסה/בתוך הבית?
	האם יש לחצן מצוקה?
	האם יש ידיות אחיזה באמבטיה?
	האם יש קושי בניידות במעברים בתוך הבית (לדוגמא שטיחים, חוטים, נעליים בטיחותית)?
	האם אתה מרגיש בעיות בזיכרון?
	האם אתה מרגיש ירידה במצב הרוח?

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא
שוכח ליטול את התרופה		X
מקפיד על זמני נטילה	X	
מפסיק טיפול כשמרגיש טוב		X
נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה		X
מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי		X
מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה	X	

תוצאה: היענות גבוהה

אומדן התאמה לאשפוז ביתי

אומדן התאמה לאשפוז ביתי

פרטים ליצירת קשר

* לעדכון אנא לחץ/י על הכותרת

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
02/03/2026	סיגל	אחר	מסירת מידע ויצירת קשר. איש קשר לשעת חירום	גרושתו	0505072657	

בדיקת התאמה

נושא	כן	לא	הערות
עמידה בקריטריונים הקליניים			
תיעוד להנחיית רופא לאשפוז ביתי והמלצות להמשך טיפול			
קיום מטפל עיקרי נוכח במהלך האשפוז בבית			
נדרש מטפל סיעודי			
המטופל/האפוטרופוס חתם על אשפוז ביתי			
ניידות - מרותק לבית			

הדרכת מטופל

נושא	כן	לא
מתן הדרכה על אשפוז ביתי		
מתן דף מידע		

מעקב נדרש

נושא	כן	לא
אספקת ציוד הכרחי (כגון חמצן)		
מעקב תוצאות בדיקות מביה"ח		

21/05/2026 11:18:58

אומדני רצף

שם אח/ות: לובנה עינאש מספר ביקור: 23
תחום הטיפול: אח/ות טיפולי בית מצפן
תאריך ביצוע: 21/05/2026 שעת ביצוע: 11:09

הערכה לאחר אשפוז

הערכה לאחר אשפוז

תאריך שחרור: 20/05/2026 סיבת אשפוז: דחוף

פרוט		
עדכון פרטים סוציו-דמוגרפיים		
קיים מכתב שחרור רפואי	X	
קיים מכתב שחרור סיעודי	X	
קיימת מערכת תמיכה		
קיימות המלצות לשינוי בטיפול תרופתי	X	
נדרש המשך טיפול במרפאת אחות	X	
קיימת הפניה להמשך טיפול רב- מקצועי		

תוצאה: הופנה לרופא

הערכת התאמה ליחידה לטיפול בית

הערכת התאמה ליחידה לטיפול בית

נושא	כן	לא
מסוגל לצאת מביתו		
קיים מערכת תמיכה/ מטפל עיקרי		

נושא		
כן	לא	
		נדרשים טיפולים מורכבים (סטומה, IV, פצע)
		נדרש טיפול בתדירות גבוהה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
21/05/2026	11:29	4	חרף	שוק שמאל					לובנה עינאש

אומדן נפילות בקשישים

נפילות בקשישים

פרוט	
	האם נפלת בשנה האחרונה?
	כמה פעמים?
	האם היו חבלות/פציעות?
	האם קמת לבד?
	האם נזקקת לטיפול רפואי כתוצאה מחבלה/פציעה (מיון/אשפוז)?
	האם אתה מרגיש אי יציבות בזמן הליכה/עמידה?
	האם אתה מרגיש פחד מנפילה?

פרוט	
	ניידות ושימוש באביזרי עזר
	האם נוטל תרופות?
	החל טיפול תרופתי חדש בחודשיים האחרונים
	נוטל יותר משמונה תרופות
	נוטל תרופות לשינה
	האם יש ירידה בראייה?
	האם יש ירידה בשמיעה?
	האם יש מדרגות בכניסה/בתוך הבית?
	האם יש לחצן מצוקה?
	האם יש ידידות אחיזה באמבטיה?
	האם יש קושי בניידות במעברים בתוך הבית (לדוגמא שטיחים, חוטים, נעליים בטיחותית)?
	האם אתה מרגיש בעיות בזיכרון?
	האם אתה מרגיש ירידה במצב הרוח?

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

דביקות/היענות לטיפול תרופתי

הערות	כן	לא
שוכח ליטול את התרופה		
מקפיד על זמני נטילה		
מפסיק טיפול כשמרגיש טוב		
נוטל את תרופה רק כשמרגיש חולה		
מפסיק טיפול ללא התייעצות עקב תופעות לוואי		
מאמין כי הטיפול מסייע לאיזון המחלה		

שם מבצע: ירון אוריה

02/03/2026

מתאריך:

תוצאה קודמת: היענות גבוהה

אומדן התאמה לאשפוז ביתי

אומדן התאמה לאשפוז ביתי

פרטים ליצירת קשר

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
02/03/2026	סיגל	אחר	מסירת מידע ויצירת קשר. איש קשר לשעת חירום	גרושתו	0505072657	

בדיקת התאמה

נושא	כן	לא	הערות
עמידה בקריטריונים הקליניים			
תיעוד להנחיית רופא לאשפוז ביתי והמלצות להמשך טיפול			
קיום מטפל עיקרי נוכח במהלך האשפוז בבית			
נדרש מטפל סיעודי			
המטופל/האפוטרופוס חתם על אשפוז ביתי			
ניידות - מרותק לבית			

הדרכת מטופל

נושא	כן	לא
מתן הדרכה על אשפוז ביתי		
מתן דף מידע		

מעקב נדרש

נושא	כן	לא
אספקת ציוד הכרחי (כגון חמצן)		
מעקב תוצאות בדיקות מביה"ח		

23/03/2026 21:41:31

גליון סדרה-פיזיו

סדרת טיפולים

מס' סדרה: 2	מס' ביקור: 16	גיל: 54.5	תחילת הטיפול: 09/03/2026	תאריך עדכון: 15/04/2026
שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי	שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר נב, כפר סבא			
סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית	גורם משלם: 1 ביקור רגיל		מצב הסדרה: סגורה	

פרטי סגירת סידרה

גורם משחרר:	פיזיותרפיסט	יכולת חזרה לפעילות: חלקית
השגת מטרות הטיפול:	המטרות הושגו במלואן	
מידת שיתוף הפעולה	מרובה	
התמדה בהגעה לטיפולים:	☒	
התמדה בתרגול עצמי:	☒	

☒הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנות רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

תאריך עדכון הציון: 23/03/2026

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנת פיזיותרפיסט	תאריך	אבחנה מובילה
FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA	23/03/2026	כן

מס' ביקורים שבועו: 16 מס' טיפולים שבועו: 32

15/04/2026 19:47:35

גליון סדרה-פיזיו

סדרת טיפולים

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8 גיל: 54.6 תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026

שם מכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

☒הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה

תאריך ההפניה: 12/04/2026

אבחנות רופא:

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ELECTRONIC FORMS			
FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED			
TINNITUS			
WOUND INFECTION			
TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS			

תאריך עדכון הציון: 15/04/2026

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנת פיזיותרפיסט	תאריך	אבחנה מובילה
FRACTURE OF TIBIA	15/04/2026	כן

מס' ביקורים שבועו: 8 מס' טיפולים שבועו: 18

23/03/2026 21:47:05

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם מכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה

תאריך ההפניה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 1

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 09/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 15:00 יציאה מביתו בשעה: 15:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול נוכחי: טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
EVALUATION INITIAL	שתי רגליים	ניהול סיכון נפמיל		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 23/03/2026 21:48:33

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבוצעו: 32

מס' ביקורים שבוצעו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 2

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

תיאור: רגיל

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'

ק"מ: 5

ביקור כפול: לא

15:45

יציאה מביתו בשעה:

15:00

הגעה לבית המטופל/ת בשעה:

10/03/2026

תאריך ביצוע:

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
EVALUATION INITIAL	***Secondary code not necessary***	שתי רגליים	ניהול סיכון נפסילות, הדרכה על תרגול באופן עצמאי, תוכנית טיפול,	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

23/03/2026 21:49:31

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

15/04/2026

תאריך עדכון:

תחילת הטיפול: 09/03/2026

מס' ביקור: 16

מס' סדרה: 2

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

התמחות: משפחה

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

03/03/2026

תאריך ההפנייה:

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבוצעו: 32

מס' ביקורים שבוצעו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 3

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 12/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 15:00 יציאה מביתו בשעה: 15:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	ASSIST GAIT BETTER	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

23/03/2026 21:50:39

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

מצב הסדרה: סגורה

התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 4

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'
תאריך ביצוע: 16/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 15:00 יציאה מביתו בשעה: 15:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	ASSIST GAIT BETTER	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 23/03/2026 21:51:51

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16
שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפנייה: 03/03/2026
שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026
מצב הסדרה: סגורה
התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 5

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'
תאור: רגיל

תאריך ביצוע: 17/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 15:00 יציאה מביתו בשעה: 15:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	ASSIST GAIT BETTER	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 23/03/2026 21:52:51

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026
שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל מצב הסדרה: סגורה
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה
תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 6

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 19/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 15:00 יציאה מביתו בשעה: 15:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	ASSIST GAIT BETTER	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

23/03/2026 21:53:47

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16
שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפנייה: 03/03/2026
תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026
שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
מצב הסדרה: סגורה
התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 7

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 23/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 15:00 יציאה מביתו בשעה: 15:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	ASSIST GAIT BETTER	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	תרגול חזיוק שתי ר		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

08/04/2026 11:08:42

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16
שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפנייה: 03/03/2026
תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026
שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
מצב הסדרה: סגורה
התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 8

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 24/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 07:00 יציאה מביתו בשעה: 07:45 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	ASSIST GAIT BETTER	שתי רגליים	תרגול חזיוק שתי רגלים חזיוק שריר תואמים קואדראסיפי, המסטרינג, שיפור טווחי תנועה, פרוגול הליכה בתבנית נכונה עם קב אחד, שיפור יציבות שיווי משקל, עמידה באופן עצמאי	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	תרגול חזיוק לשריר		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

הערות: מטופל כאוב מתעייף מהר מתקשר בתרגול מדרגת קושי וכאבים קיים שיפור במצבו התפקודי התחיל ללכת עם מקל למרחק של 300-500 מ יש הפסקות בין כל 100 מ עומד באופן עצמאי עם כאבים חזקים

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 08/04/2026 11:13:37

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2
מס' ביקור: 16
שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפניה: 03/03/2026

תחילת הטיפול: 09/03/2026
תאריך עדכון: 15/04/2026
שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
מצב הסדרה: סגורה
התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבועו: 16 מס' טיפולים שבועו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 9

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 26/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 16:00 יציאה מביתו בשעה: 16:30 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מיישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

הערות טיפול קודם: מטופל כאוב מתעייף מהר מתקשר בתרגול מדרגת קושי וכאבים קיים שיפור במצבו התפקודי התחיל ללכת עם מקל למרחק של 300-500 מ יש הפסקות בין כל 100 מ עומד באופן עצמאי עם כאבים חזקים

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים	תרגול חזיון לשרירי ירכיים ושרירי תרומים, עליה וירידת מדרגות, תרגול יציבות שיווי משקל, תרגול הליכה	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	תרגול הליכה מרחק		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

הערות: צטופל מאוד כאוב הטיפול לוקח זמן עקב הכאבים ועייפות

! 3472103

08/04/2026 11:18:11

גלין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם מכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

התמחות: משפחה

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבועו: 32

מס' ביקורים שבועו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 10

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 29/03/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 07:00 יציאה מביתו בשעה: 07:30 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישיבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

הערות טיפול קודם: צטופל מאוד כאוב הטיפול לוקח זמן עקב הכאבים ועייפות

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים	תרגול הליכה מרחק ארוך בתבנית נכונה עם שתי קביים 300מ מחוץ לבית- תרגול יציבות שיווי משקל עמידה על רגל המנותחת עמידה על קצה אצבעות שתי רגלים העברה משקל משך שלוש ש ניותימין לשמאל ומשמאל לימין	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	הליכה עם מקל מרח		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 08/04/2026 11:20:06

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבועו: 32

מס' ביקורים שבועו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 11

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'

תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 31/03/2026

הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 16:00

יציאה מביתו בשעה: 16:30

ביקור כפול: לא

ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכח למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים	הליכה ע עם מקל מרחק 100 מ ולאחר מכן הליכה ללא מקל- מתקשה אמוד בתנית לקויה צולע כאוב חיזוק שרירי רגלים, יציבות, שיווי משקל	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	מטופל היה עייף כ		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

הערות: מאומל היה כאוב מאוד מתקשה בתרגול- עברנו על תרגול הליכה מחוץ לבית עם שתי קביים רמת קושי נמוכה משך 10 דקות

3472103 !

גליון ביקור-פיזיו

12/04/2026 17:33:19

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2

מס' ביקור: 16

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			
FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED			

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כ	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבוצעו: 32

מס' ביקורים שבוצעו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 12

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

תיאור: רגיל

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'

ק"מ: 5

ביקור כפול: לא

07:30

יציאה מביתו בשעה:

07:00

הגעה לבית המטופל/ת בשעה:

01/04/2026

תאריך ביצוע:

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

הערות טיפול קודם: מאוסל היה כאוב מאוד מתקשה בתרגול- עברנו על תרגול הליכה מחוץ לבית עם שתי קביים רמת קושי נמוכה משך 10 דקות

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים	מטופל היה עייף ככאוב מאוד	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

! 3472103

12/04/2026 17:35:04

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

15/04/2026

תאריך עדכון:

09/03/2026 תחילת הטיפול:

מס' ביקור: 16

מס' סדרה: 2

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

התמחות: משפחה

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

03/03/2026

תאריך ההפנייה:

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבוצעו: 32

מס' ביקורים שבוצעו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 13

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'

תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 05/04/2026

הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 16:30

יציאה מביתו בשעה: 17:00

ביקור כפול: לא

ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

3472103 !

12/04/2026 17:37:52

גלין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' טיפולים שבוצעו: 32

מס' ביקורים שבוצעו: 16

פרטי ביקור

מס' ביקור: 14

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'

תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 07/04/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 17:00 יציאה מביתו בשעה: 17:30 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	תרגול הליכה בתבני		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

3472103 !

גליון ביקור-פיזיו 12/04/2026 17:40:04

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 15

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז' תיאור: רגיל
תאריך ביצוע: 12/04/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 16:00 יציאה מביתו בשעה: 16:25 ביקור כפול: לא ק"מ: 5
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000 מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים	תרגול הליכה בתבנית נכונה(עדין צולע) יש כאב לפי 7/10דVA, תרגול חזיוק שיפור יציבות ושיי משקל	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	תרגול יציבות שיוו		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

הערות: מטופל כאוב מאוד, תולע, מתקשה בניידות- חזרו לו כאבים חזקים

! 3472103

גליין ביקור-פיזיו 15/04/2026 16:44:12

פרטי סדרה

מס' סדרה: 2 מס' ביקור: 16 תחילת הטיפול: 09/03/2026 תאריך עדכון: 15/04/2026
שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית מצב הסדרה: סגורה
גורם משלם: 1 ביקור רגיל הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה
תאריך ההפנייה: 03/03/2026

אבחנת רופא

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	23/03/2026	FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA

מס' ביקורים שבוצעו: 16 מס' טיפולים שבוצעו: 32

פרטי ביקור

מס' ביקור: 16

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 83 ביקור בית - מעבר לשעות העבודה - מכון פיז'
תיאור: רגיל

תאריך ביצוע: 14/04/2026 הגעה לבית המטופל/ת בשעה: 07:00 יציאה מביתו בשעה: 07:30 ביקור כפול: לא ק"מ: 5

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

הערות טיפול קודם: מטופל כאוב מאוד, תולע, מתקשה בניידות- חזרו לו כאבים חזקים

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים	תרגול יציבות שיווי משקל, מדרגות, חיזוק שרירים	!
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים	תרגול חיזוק, תבני		
ביקור בית רגיל מחוץ לשעות העבו				

הערות: סגירה סידרה עוברים למכון קבע תור למחר 15.04.2026

! 3472103

גלין ביקור-פיזיו

15/04/2026 19:50:23

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8 תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל מצב הסדרה: פתוחה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 12/04/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' ביקורים שבועו: 8

מס' טיפולים שבועו: 18

פרטי ביקור

מס' ביקור: 1

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 15/04/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026
טיפול נוכחי: טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד		
EVALUATION INITIAL	שתי רגליים					
ביקור רגיל						

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 17/04/2026 12:32:09

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8 תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

תאריך ההפנייה: 12/04/2026

מצב הסדרה: פתוחה

התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' ביקורים שבוצעו: 8 מס' טיפולים שבוצעו: 18

פרטי ביקור

מס' ביקור: 2

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 17/04/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
EVALUATION INITIAL	***Secondary code not necessary***	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	שתי רגליים			
ביקור רגיל				

! 3472103

19/04/2026 17:05:18

גליין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8
שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפנייה: 12/04/2026
מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8
שם מכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפנייה: 12/04/2026
מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8
שם מכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026

מצב הסדרה: פתוחה

התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			
FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED			
TINNITUS			
WOUND INFECTION			
TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS			

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' ביקורים שבוצעו: 8 מס' טיפולים שבוצעו: 18

פרטי ביקור

מס' ביקור: 3

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל
שם המכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

תאריך ביצוע: 19/04/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	***Secondary code not necessary***	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	שתי רגליים			
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור רגיל				

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 20/04/2026 16:41:20

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3
מס' ביקור: 8
שם מכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: דר' קרטס יהודית
תאריך ההפניה: 12/04/2026

תחילת הטיפול: 15/04/2026
תאריך עדכון: 07/06/2026
שם המכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא
מצב הסדרה: פתוחה
התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' ביקורים שבועו: 8 מס' טיפולים שבועו: 18

פרטי ביקור

מס' ביקור: 4

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי שם המכן: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 20/04/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	***Secondary code not necessary***	שתי רגליים		!
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור רגיל				

! 3472103

גלין ביקור-פיזיו 27/04/2026 18:00:02

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3

מס' ביקור: 8

תחילת הטיפול: 15/04/2026

תאריך עדכון: 07/06/2026

שם פזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

תאריך ההפניה: 12/04/2026

מצב הסדרה: פתוחה

התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' ביקורים שבועו: 8 מס' טיפולים שבועו: 18

פרטי ביקור

מס' ביקור: 5

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 27/04/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	שתי רגליים			
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור רגיל				

! 3472103

גליין ביקור-פיזיו 24/05/2026 19:39:28

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8 תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

תאריך ההפנייה: 12/04/2026

מצב הסדרה: פתוחה

התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' טיפולים שבועו: 18

מס' ביקורים שבועו: 8

פרטי ביקור

מס' ביקור: 6

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 24/05/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	***Secondary code not necessary***	שתי רגליים		!
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE		שתי רגליים		
ביקור רגיל				

! 3472103

גליון ביקור-פיזיו 04/06/2026 18:52:04

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 8 תחילת הטיפול: 15/04/2026 תאריך עדכון: 07/06/2026

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מצב הסדרה: פתוחה

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

התמחות: משפחה

תאריך ההפנייה: 12/04/2026

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

פרטי ביקור

מס' ביקור: 7

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/06/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור רגיל				

! 3472103

07/06/2026 19:44:48

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

07/06/2026

תאריך עדכון:

תחילת הטיפול: 15/04/2026

מס' ביקור: 8

מס' סדרה: 3

שם מכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: דר' קרטס יהודית

תאריך ההפנייה: 12/04/2026

מצב הסדרה: פתוחה

התמחות: משפחה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED
			TINNITUS
			WOUND INFECTION
			TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	15/04/2026	FRACTURE OF TIBIA

מס' טיפולים שבוצעו: 18

מס' ביקורים שבוצעו: 8

פרטי ביקור

מס' ביקור: 8

שם המכון: פיזיותרפיה נטע אברהם - בר ניב, כפר סבא

שם פיזיותרפיסט: עבד אל קאדר סנאי

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 07/06/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500 מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נכונה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

טיפול קודם:

טיפול	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	STABILIZATION EXERCISE	שתי רגליים		!
ביקור רגיל				!

טיפול נוכחי:	פרטי טיפול	אזור	תאור/תגובה/הערות	ד
THERAPEUTIC EXERCISE	שתי רגליים			
ביקור רגיל				

! 3472103

23/03/2026 21:41:40

קבלה כללית/ אורטופדית

גיליון קבלה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 2

משך הבעיה:

בעיה חריפה - עד שלשה שבועות

הסטוריה:

מטופל בן 54 גר באלישמע בבית פרטי קומה קרקע ללא מדרגות גר לבד בבית - משתף פעולה, מתשר, מתמצא- לפני אירוע אחרון היה עצמאי עבר תאונה דרגים כרוכב אופנוע תוצאה שבר מידשאפט פיבולה ואטיבה עבר ניתוח שיחזור וקיבוע שבר יש צורך בעזרה רבה בכל תפקוד ADL אוכל ושתייה עצמאי מסוגל לעמוד על רגל אחד עידן לא דרך על רגל מנותחת למרות שמותר מתנייד עם קביים המלצות בשחרור - שריכה מלאה שיקום בבית תוכנית טיפול יקבל טיפולי פיזיותרפיה בתדירות שלושה פעמים בשבוע

סימפטומים:

מיקום הסימפטומים	ימין	שמאל	מרכז
בתחילת הופעתם		שוק	
ב48 שעות אחרונות			

כללי

סוג הפעילות במהלך היום: ישיבה ממושכת

פעילות גופנית: לא

דגלים אדומים:

דגל אדום	כן	לא	לא רלוונטי
היסטוריה של סרטן		X	
ירידה לא מתוכננת במשקל		X	
כאבי לילה		X	
חום/צמרמורות/הזעה לילית		X	
קושי בשליטה על סוגרים		X	
פרסטזיות אוכף		X	
קושי בבליעה		X	
טינטון		X	
הפרעות ראייה		X	
סחרחורות		X	
התעלפויות		X	

15/04/2026 19:47:43

קבלה כללית/ אורטופדית

גיליון קבלה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 3

משך הבעיה:

בעיה תת חריפה -בין 3 שבועות ל- 3 חודשים

הסטוריה:

פי דבריו לב 28.02.2026תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינסון . עקב חבלה בראש בוצע CTראש שהדגים דימום קלי ו CTחוזר ללא דימום
OPEN REDUCTION שבר בשוק שמאל

בביקור בתאריך 17/03/2026בשעה 10:58:02
טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני0505072866
3ימים לחץ באוזן וצפצופים
עבר קיבוע עצם TIBIA

סימפטומים:

מיקום הסימפטומים	ימין	שמאל	מרכז
בתחילת הופעתם			
ב48 שעות אחרונות			

כללי

סוג הפעילות במהלך היום: משולב

פעילות גופנית: לא

דגלים אדומים:

דגל אדום	כן	לא	לא רלוונטי
היסטוריה של סרטן		X	
ירידה לא מתוכננת במשקל		X	
כאבי לילה		X	
חום/צמרמורות/הזעה לילית		X	
קושי בשליטה על סוגרים		X	
פרסטזיות אוכף		X	
קושי בבליעה		X	
טינטון		X	
הפרעות ראייה		X	
סחרחורות		X	

דגל אדום	כן	לא	לא רלוונטי
התעלפויות		X	

23/03/2026 21:45:37

בדיקה כללית/ אורטופדית

גיליון בדיקה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 2

תאריך: 23/03/2026

הסתכלות: אמל

תנועות

ממצאים בתנועה:

אזור	סוג התנועה	אופן ביצוע	ממצאים
שתי רגליים	הליכה	ACTIVE	יש צורך בשימוש קביים
שתי רגליים	עמידה	ACITVE	יש צורךבעזרה

בדיקות נוספות

יעדי פזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נוכנה למרחק 3000מ, עליה וירידת מדרגות באופן עצמאי, עמידה מישבה באופן עצמאי			23/03/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	23/03/2026

15/04/2026 19:48:47

בדיקה כללית/ אורטופדית

גיליון בדיקה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 3

תאריך: 15/04/2026

הסתכלות: אמל

תנועות

ממצאים בתנועה:

אזור	סוג התנועה	אופן ביצוע	ממצאים
שתי רגליים	הליכה	ACTIVE	צולע

בדיקות נוספות

יעדי פזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הליכה בתנית נכונה מרחק 1500מ, עליה וירידת מדרגות בתבנית נכונה חזרה לריצה בתבנית נוכנה למרחק 3000 , חזרה לפעילות גופנית שלוש פעמים בשבוע			15/04/2026	עבד אל קאדר סנאי	בדיקה אורטופדית	15/04/2026

26/01/1997 18:51:00

אנמנזה רפואית

בעיות ידועות/ניתוחים/ רגישויות

רגישויות

לא ידוע למטופל על רגישויות לתרופות ☒

הרגלים

עישון סיגריות :

דפי מידע	תאריך סיום	סהכ שנים	ממוצע ליום	סטאטוס	ת.רישום
גורמי סיכון				לא	23/02/2007
				לא	27/06/2004

27/04/2006 17:21:38

אנמנזה סיעודית

מידע סיעודי

בריא בדרך כלל. - 07/08/2014

מידע רפואי

תרופות קבועות

אינו נוטל תרופות בקביעות. - 07/08/2014

רגישויות

לא ידועה רגישות לתרופות. - 07/08/2014

לא ידועה רגישות אחרת. - 07/08/2014

רגישויות אחרות

ניתוחים בעבר

לא נותח בעבר. - 27/04/2006

הרגלי אורח חיים

עישון סיגריות

ת.רישום	סטאטוס	ממוצע ליום	סהכ שנים	תאריך סיום	דפי מידע
27/04/2006	לא				
07/08/2014	לא				

* בעמודת ממוצע ליום יש להתייחס לכמות סיגריות ממוצעת ליום

פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטאטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
07/08/2014	ללא פ"ג		

אלכוהול :

ת.רישום	סטאטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
27/04/2006	לא		
07/08/2014	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטאטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
27/04/2006	לא					
07/08/2014	לא					

היסטוריה סיעודית לצפייה

פעילות גופנית- מידע ישן לצפייה

תאריך	סטאטוס	סוג	סה"כ פעמים ביום	סה"כ שעות ביום	סה"כ שנים
27/04/2006	כן	אופניים שטח			

מספר טיפול: 2993338

סיכום קליני סיכום אחיות שרון

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

עיר: אלישמע

רחוב: הכלנית

מספר בית: 52

טלפון: 0505072866

נייד:

דוא"ל:

ארגון: מכבי מחוז שרון

גורם מפנה: סימאת חנדוקלו

מרפאה: ויצמן 83 כפר סבא

תאריכים בשירות

התחלת השירות: 03-03-2026

סה"כ ימים בטיפול שרון: 1

תאריך ביקור/מעקב: 03-03-2026

פרטי קבלה

סיבת קבלה:

מחלה נוכחית:

היסטוריה רפואית:

סיכום ותוכניות בקבלה:

תיאור ביקור/מעקב

מטופל בן 54

מתגורר לבד ביקור לצורך חבישה אחרי תפירה

יציב הימודינאמית

יציב נשימתית

ללא חום

מתלונן על כאבים ברגל שמאל

לחולה תפרי סיכות נחבש עם פולידין

חולה לא יכול לבצע חבישה לבד כי קשה להתקופף ללא עזרה

רגישויות למטופל: לא ידוע

סימנים חיוניים

saturation: 97

משקל:

חום: 37

סיסטולי: 130

:L/Min

גובה:

נשימות:

דיאסטולי: 68

:%,02

מ"ג סוכר %

קצב לב:

דופק: 73

א.ק.ג.: קצב דופק: ציר: הולכה: קצב: איסכמיה:

בדיקה גופנית

סיכום קליני סיכום אחיות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

מצב כללי:

אוזניים: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

לוע: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

עין ימין: ב.מ.פ: ☐ אישון:

עין שמאל: ב.מ.פ: ☐ אישון:

צוואר: ב.מ.פ: ☐ אושה: ☐ גודש ורידי: ☐

ריאות: ב.מ.פ: ☐ כניסת אויר מופחתת: ☐ הערות:

לב: ב.מ.פ: ☐ קולות לב: ☐ תפקוד קצב: ☐ מיקום: ☐ אושה: ☐ חוזק אושה: ☐

בטן ב.מ.פ: ☐ מצב: ☐ מיקום: ☐ מיימת: ☐

כבד: ב.מ.פ: ☐ טחול: ☐

כליות: ב.מ.פ: ☐ כליה ימנית: ☐ כליה שמאלית: ☐

מוסקולוסקלטלי: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

גפיים: ב.מ.פ: ☐ בצקת: ☐ דופק פריפולי: ☐ סימני DVT: ☐

נוירולוגי: ב.מ.פ: ☐ הכרה: ☐ סימני צד: ☐ מוחון: ☐ נוקשות צוואר: ☐ עצבים קרביאליים: ☐ רפלקסיה: ☐

רגל ימין: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

רגל שמאל: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

תאריך ביקור: 03-03-2026 שעה: 14:35:00 שם האחיות: אחמד קשקוש מספר רשיון: 219469

חתימת האחיות:

מספר טיפול: 2994547

סיכום קליני סיכום אח/ות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

עיר: אלישמע

רחוב: הכלנית

מספר בית: 52

טלפון: 0505072866

נייד:

דוא"ל:

ארגון: מכבי מחוז שרון

גורם מפנה: סימאת חנדוקלו

מרפאה: ויצמן 83 כפר סבא

תאריכים בשירות

התחלת השירות: 04-03-2026

סה"כ ימים בטיפול שרון: 1

תאריך ביקור/מעקב: 04-03-2026

פרטי קבלה

סיבת קבלה:

מחלה נוכחית:

היסטוריה רפואית:

סיכום ותוכניות בקבלה:

תיאור ביקור/מעקב

מטופל בן 54

מתגורר לבד ביקור לצורך חבישה אחרי ניתוח ברגל שמאל

יציב המודינאמית

יציב נשימתית

ללא חום

מתלונן על כאבים ברגל שמאל

חולה מוכר סוכרת נוטל עם פוסיד

חולה אינו יכול לבצע חבישה לבד כי קשה להתכופף ללא עזרה

המשך אומדן פצעים

אומדן עור

המשך חבישה לפי המלצה

חבישה על ידי פולדין או indeine

רגישויות למטופל: לא ידוע

סימנים חיוניים

סיסטולי: 129

חום: 36.8

משקל:

saturation: 98

דיאסטולי: 77

נשימות:

גובה:

:L/Min

דופק: 86

קצב לב:

מ"ג סוכר % 110

:%.02

סיכום קליני סיכום אחיות שרון

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

א.ק.ג.: קצב דופק: ציר: חולכה: קצב: איסכמיה:

בדיקה גופנית

מצב כללי:

אוזניים: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

לוע: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

עין ימין: ב.מ.פ: ☐ אישון:

עין שמאל: ב.מ.פ: ☐ אישון:

צוואר: ב.מ.פ: ☐ אושה: ☐ גודש ורידי: ☐

ריאות: ב.מ.פ: ☐ כניסת אויר מופחתת: ☐ הערות:

לב: ב.מ.פ: ☐ קולות לב: תפקוד קצב: מיקום: אושה: חוזק אושה:

בטן: ב.מ.פ: ☐ מצב: מיקום: מיימת:

כבד: ב.מ.פ: ☐ טחול:

כליות: ב.מ.פ: ☐ כליה ימנית: כליה שמאלית:

מוסקולוסקלטלי: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

גפיים: ב.מ.פ: ☐ בצקת: דופק פריפולי: סימני DVT: ☐

נוירולוגי: ב.מ.פ: ☐ הכרה: סימני צד: ☐ מוחון: נוקשות צוואר: ☐ עצבים קרניאליים: רפלקסיה:

רגל ימין: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

רגל שמאל: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

תאריך ביקור: 04-03-2026 שעה: 17:34:00 שם האחיות: מחמד חטיב מספר רשיון: 217526

מספר טיפול: 2994547

סיכום קליני סיכום אח\ות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

חתימת האח\ות:

מספר טיפול: 2999408

סיכום קליני

סיכום אחיות שרון

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

עיר: אלישמע

רחוב: הכלנית

מספר בית: 52

טלפון: 0505072866

נייד:

דוא"ל:

ארגון: מכבי מחוז שרון

גורם מפנה: סימאת חנדוקלו

מרפאה: ויצמן 83 כפר סבא

תאריכים בשירות

התחלת השירות: 08-03-2026

סה"כ ימים בטיפול שרון: 1 תאריך ביקור/מעקב: 08-03-2026

פרטי קבלה

סיבת קבלה:

מחלה נוכחית:

היסטוריה רפואית:

סיכום ותוכניות בקבלה:

תיאור ביקור/מעקב

מטופל בן 54

מתגורר לבד ביקור לצורך חבישה אחרי ניתוח ברגל שמאל

יציב המודינאמית

יציב נשימתית

ללא חום

מתלונן על כאבים ברגל שמאל

חולה מוכר סוכרת

חולה אינו יכול לבצע חבישה לבד כי קשה להתכופף ללא עזרה

המשך אומדן פצעים

אומדן עור

המשך חבישה לפי המלצה

חבישה על ידי פולידין או indeine I

רגישויות למטופל: לא ידוע

סימנים חיוניים

סיסטולי: 136

חום: 36.8

משקל:

saturation: 99

דיאסטולי: 76

נשימות:

גובה:

:L/Min

דופק: 68

קצב לב:

מ"ג סוכר %

:%,02

מספר טיפול: 2999408

סיכום קליני סיכום אחות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

א.ק.ג.: קצב דופק: ציר: חולכה: קצב: איסכמיה:

בדיקה גופנית

מצב כללי:

אוזניים: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

לוע: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

עין ימין: ב.מ.פ: ☐ אישון:

עין שמאל: ב.מ.פ: ☐ אישון:

צוואר: ב.מ.פ: ☐ אושה: ☐ גודש ורידי: ☐

ריאות: ב.מ.פ: ☐ כניסת אויר מופחתת: ☐ הערות:

לב: ב.מ.פ: ☐ קולות לב: תפקוד קצב: מיקום: אושה: חוזק אושה:

בטן ב.מ.פ: ☐ מצב: מיקום: מיימת:

כבד: ב.מ.פ: ☐ טחול:

כליות: ב.מ.פ: ☐ כליה ימנית: כליה שמאלית:

מוסקולוסקלטלי: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

גפיים: ב.מ.פ: ☐ בצקת: דופק פריפולי: סימני DVT: ☐

נוירולוגי: ב.מ.פ: ☐ הכרה: סימני צד: ☐ מוחון: נוקשות צוואר: ☐ עצבים קרביאליים: רפלקסיה:

רגל ימין: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

רגל שמאל: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

תאריך ביקור: 08-03-2026 שעה: 15:13:00 שם האח/ות: מחמד חטיב מספר רשיון: 217526

מספר טיפול: 2999408

סיכום קליני סיכום אח\ות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

חתימת האח\ות:

מספר טיפול: 2999409

סיכום קליני סיכום אחיות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

עיר: אלישמע

רחוב: הכלנית

מספר בית: 52

טלפון: 0505072866

נייד:

דוא"ל:

ארגון: מכבי מחוז שרון

גורם מפנה: סימאת חנדוקלו

מרפאה: ויצמן 83 כפר סבא

תאריכים בשירות

התחלת השירות: 08-03-2026

סה"כ ימים בטיפול שרון: 3

תאריך ביקור/מעקב: 10-03-2026

פרטי קבלה

סיבת קבלה:

מחלה נוכחית:

היסטוריה רפואית:

סיכום ותוכניות בקבלה:

תיאור ביקור/מעקב

מטופל בן 54

מתגורר לבד ביקור לצורך חבישה אחרי ניתוח ברגל שמאל

יציב המודינאמית

יציב נשימתית

ללא חום

מתלונן על כאבים ברגל שמאל

חולה מוכר סוכרת

חולה אינו יכול לבצע חבישה לבד כי קשה להתכופף ללא עזרה

המשך אומדן פצעים

אומדן עור

המשך חבישה לפי המלצה

חבישה על ידי פולידין או indeine I

רגישויות למטופל: לא ידוע

סימנים חיוניים

סיסטולי: 130

חום: 36.8

משקל:

saturation: 98

דיאסטולי: 80

נשימות:

גובה:

:L/Min

דופק: 88

קצב לב:

מ"ג סוכר %

:%.02

מספר טיפול: 2999409

סיכום קליני סיכום אחיות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

א.ק.ג.: קצב דופק: ציר: חולכה: קצב: איסכמיה:

בדיקה גופנית

מצב כללי:

אוזניים: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

לוע: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

עין ימין: ב.מ.פ: ☐ אישון:

עין שמאל: ב.מ.פ: ☐ אישון:

צוואר: ב.מ.פ: ☐ אושה: ☐ גודש ורידי: ☐

ריאות: ב.מ.פ: ☐ כניסת אויר מופחתת: ☐ הערות:

לב: ב.מ.פ: ☐ קולות לב: תפקוד קצב: מיקום: אושה: חוזק אושה:

בטן: ב.מ.פ: ☐ מצב: מיקום: מיימת:

כבד: ב.מ.פ: ☐ טחול:

כליות: ב.מ.פ: ☐ כליה ימנית: כליה שמאלית:

מוסקולוסקלטלי: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

גפיים: ב.מ.פ: ☐ בצקת: דופק פריפולי: סימני DVT: ☐

נוירולוגי: ב.מ.פ: ☐ הכרה: סימני צד: ☐ מוחון: נוקשות צוואר: ☐ עצבים קרניאליים: רפלקסיה:

רגל ימין: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

רגל שמאל: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

תאריך ביקור: 10-03-2026 שעה: 17:05:00 שם האחיות: מחמד חטיב מספר רשיון: 217526

מספר טיפול: 2999409

סיכום קליני סיכום אח\ות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

חתימת האח\ות:

מספר טיפול: 2999410

סיכום קליני

סיכום אחיות שרון

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

עיר: אלישמע

רחוב: הכלנית

מספר בית: 52

טלפון: 0505072866

נייד:

דוא"ל:

ארגון: מכבי מחוז שרון

גורם מפנה: סימאת חנדוקלו

מרפאה: ויצמן 83 כפר סבא

תאריכים בשירות

התחלת השירות: 08-03-2026

סה"כ ימים בטיפול שרון: 5

תאריך ביקור/מעקב: 12-03-2026

פרטי קבלה

סיבת קבלה:

מחלה נוכחית:

היסטוריה רפואית:

סיכום ותוכניות בקבלה:

תיאור ביקור/מעקב

מטופל בן 54

מתגורר לבד ביקור לצורך חבישה אחרי ניתוח ברגל שמאל

יציב המודינאמית

יציב נשימתית

ללא חום

מתלונן על כאבים ברגל שמאל

חולה מוכר סוכרת

חולה אינו יכול לבצע חבישה לבד כי קשה להתכופף ללא עזרה

המשך אומדן פצעים

אומדן עור

המשך חבישה לפי המלצה

חבישה על ידי פולידין או indeine I

רגישויות למטופל: לא ידוע

סימנים חיוניים

סיסטולי: 135

חום: 36.6

משקל:

saturation: 98

דיאסטולי: 78

נשימות:

גובה:

:L/Min

דופק: 88

קצב לב:

מ"ג סוכר %

:%,02

סיכום קליני סיכום אחות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

א.ק.ג.: קצב דופק: ציר: הולכה: קצב: איסכמיה:

בדיקה גופנית

מצב כללי:

אוזניים: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

לוע: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

עין ימין: ב.מ.פ: ☐ אישון:

עין שמאל: ב.מ.פ: ☐ אישון:

צוואר: ב.מ.פ: ☐ אושה: ☐ גודש ורידי: ☐

ריאות: ב.מ.פ: ☐ כניסת אויר מופחתת: ☐ הערות:

לב: ב.מ.פ: ☐ קולות לב: תפקוד קצב: מיקום: אושה: חוזק אושה:

בטן ב.מ.פ: ☐ מצב: מיקום: מיימת:

כבד: ב.מ.פ: ☐ טחול:

כליות: ב.מ.פ: ☐ כליה ימנית: כליה שמאלית:

מוסקולוסקלטלי: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

גפיים: ב.מ.פ: ☐ בצקת: דופק פריפולי: סימני DVT: ☐

נוירולוגי: ב.מ.פ: ☐ הכרה: סימני צד: ☐ מוחון: נוקשות צוואר: ☐ עצבים קרניאלים: רפלקסיה:

רגל ימין: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

רגל שמאל: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

תאריך ביקור: 12-03-2026 שעה: 14:15:00 שם האחיות: מחמד חטיב מספר רשיון: 217526

מספר טיפול: 2999410

סיכום קליני סיכום אח\ות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

חתימת האח\ות:

מספר טיפול: 3011820

סיכום קליני

סיכום אחיות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

עיר: אלישמע

רחוב: הכלנית

מספר בית: 52

טלפון: 0505072866

נייד:

דוא"ל:

ארגון: מכבי מחוז שרון

גורם מפנה: סימאת חנדוקלו

מרפאה: ויצמן 83 כפר סבא

תאריכים בשירות

התחלת השירות: 17-03-2026

סה"כ ימים בטיפול שרון: 1

תאריך ביקור/מעקב: 17-03-2026

פרטי קבלה

סיבת קבלה:

מחלה נוכחית:

היסטוריה רפואית:

סיכום ותוכניות בקבלה:

תיאור ביקור/מעקב

מטופל בן 54.

מתגורר לבד, ביקור לצורך חבישה אחרי ניתוח ברגל שמאל.

יציב המודינמית, ללא חום.

מתלונן על כאבים ברגל שמאל.

חולה מוכר כסוכרתי.

החולה אינו יכול לבצע חבישה לבד כי קשה להתכופף ללא עזרה.

המשך אומדן פצעים.

אומדן עור.

המשך חבישה לפי המלצה.

חבישה על ידי פולידין ו-lal indeine.

בוצע הוצאת סיכות

המשך מעקב וחבישה

רגישויות למטופל: לא ידוע

סימנים חיוניים

סיסטולי: 124

חום: 36.7

משקל:

saturation: 98

דיאסטולי: 80

נשימות:

גובה:

:L/Min

דופק: 82

קצב לב:

מ"ג סוכר % 118

:%,02

סיכום קליני סיכום אחות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

א.ק.ג.: קצב דופק: ציר: הולכה: קצב: איסכמיה:

בדיקה גופנית

מצב כללי:

אוזניים: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

לוע: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

עין ימין: ב.מ.פ: ☐ אישון:

עין שמאל: ב.מ.פ: ☐ אישון:

צוואר: ב.מ.פ: ☐ אושה: ☐ גודש ורידי: ☐

ריאות: ב.מ.פ: ☐ כניסת אויר מופחתת: ☐ הערות:

לב: ב.מ.פ: ☐ קולות לב: תפקוד קצב: מיקום: אושה: חוזק אושה:

בטן: ב.מ.פ: ☐ מצב: מיקום: מיימת:

כבד: ב.מ.פ: ☐ טחול:

כליות: ב.מ.פ: ☐ כליה ימנית: כליה שמאלית:

מוסקולוסקלטלי: ב.מ.פ: ☐ תיאור:

גפיים: ב.מ.פ: ☐ בצקת: דופק פריפולי: סימני DVT: ☐

נוירולוגי: ב.מ.פ: ☐ הכרה: סימני צד: ☐ מוחון: נוקשות צוואר: ☐ עצבים קרניאלים: רפלקסיה:

רגל ימין: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

רגל שמאל: ב.מ.פ: ☐ Femoral TP Popliteal DP

תאריך ביקור: 17-03-2026 שעה: 13:03:00 שם האחות: מחמד חטיב מספר רשיון: 217526

מספר טיפול: 3011820

סיכום קליני סיכום אח/ות שרן

סיכום ביקור בשירות - ביקור אחות מכבי

סוג הטיפול - מעקב

אופן הטיפול - ביקור בית

פרטים אישיים

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 028902013

גיל: 54

מין: זכר

חתימת האח/ות:

שם המטופל: ברמלי ניצן - לחץ שלילי - 28902013
תאריך דיווח: 20/05/26



ניאופרם- קיור (2005) בע"מ
בית הראשונים 12
עמק חפר 3877701
טלפון: 03-9264266, פקס: 1-800-30-68-68
נוסק מורשה: 513654848
מספר תיק במע"מ: 557638103
מס. תיק ניכויים: 921446720
מדווח לצרכי מע"מ באיחוד עוסקים מספר 557638103

מס. לקוח: 28902013
שם לקוח: ברמלי ניצן - לחץ שלילי
תעודת זהות: 028902013
כתובת: כלנית 52
עיר: אלישמע
טלפון: 0505072866

תאריך טיפול אחרון: 20/05/26
מחוז: לקוח מרכז מכב-לחץ שלילי

סיכום ביקור אח/אחות 1752382

תשובות לשאלון לקוח לטיפול הביתי

שאלה	תשובה
מיקום ההדרכה (שם ב"ח/קהילה- עיר)	בית
נכח/ בהדרכה	אף אחד
סטטוס הטיפול	התחלת טיפול
האם נקבע תור למעקב רפואי?	כן
תאריך ביקורת רופא פצע	16/06/26
המלצות להמשך טיפול בלחץ שלילי	כן
מיקום הפצע	שוק
תיאור הפצע (צבע, שוליים)	אדום
אחוז גרנולציה (%)	90
סלאף	כן
אורך הפצע בס"מ	14
רוחב הפצע בס"מ	9
עומק הפצע בס"מ	1
הפרשות בס"מק	0
זיהום	לא
תעלות	כן
אורך התעלה בס"מ	2
כיוון התעלה	6
הלחץ במ"מ כספית	120
סוג ההפעלה	רציפה
חבישת דבש	כן
ביקור משותף צוות קופ"ח	לא
המטופל ומשפחתו קבלו דף מידע לגבי קבלת משאבה והאחריות שלהם עליה	לא

סיכום מדידות למטופל

תאריך משימה	מספר משימה	סטטוס הטיפול	אחוז גרנולציה (%)	אורך הפצע בס"מ	רוחב הפצע בס"מ	עומק הפצע בס"מ	הפרשות בס"מק	תעלות	אורך התעלה בס"מ	ביקור משותף צוות קופ"ח
20/05/26	1,752,382	התחלת טיפול	90	14	9	1	0	כן	2	לא



Wound Measurement Form

DATE: 10/28/14

TIME: 14:00

WOUND: 2.5

WOUND: 14.0

WOUND: 14.0



שם המטופל: ברמלי ניצן - לחץ שלילי - 28902013

תאריך דיווח: 29/05/26



ניאופרם- קיור (2005) בע"מ

בית הראשונים 12

עמק חפר

עמק חפר 3877701

טלפון: 03-9264266, פקס: 1-800-30-68-68

נוסק מורשה: 513654848

מספר תיק במע"מ: 557638103

מס. תיק ניכויים: 921446720

מדווח לצרכי מע"מ באיחוד עוסקים מספר 557638103

מס. לקוח: 28902013

שם לקוח: ברמלי ניצן - לחץ שלילי

תעודת זהות: 028902013

כתובת: כלנית 52

עיר: אלישמע

טלפון: 0505072866

תאריך טיפול אחרון: 29/05/26

מחוז: לקוח מרכז מכב-לחץ שלילי

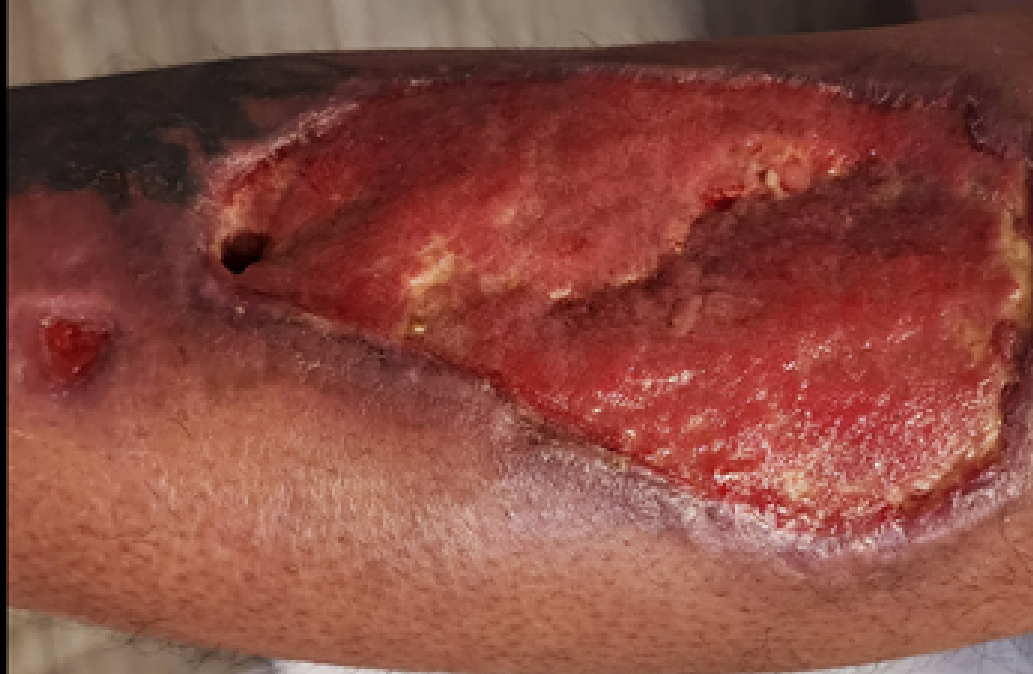
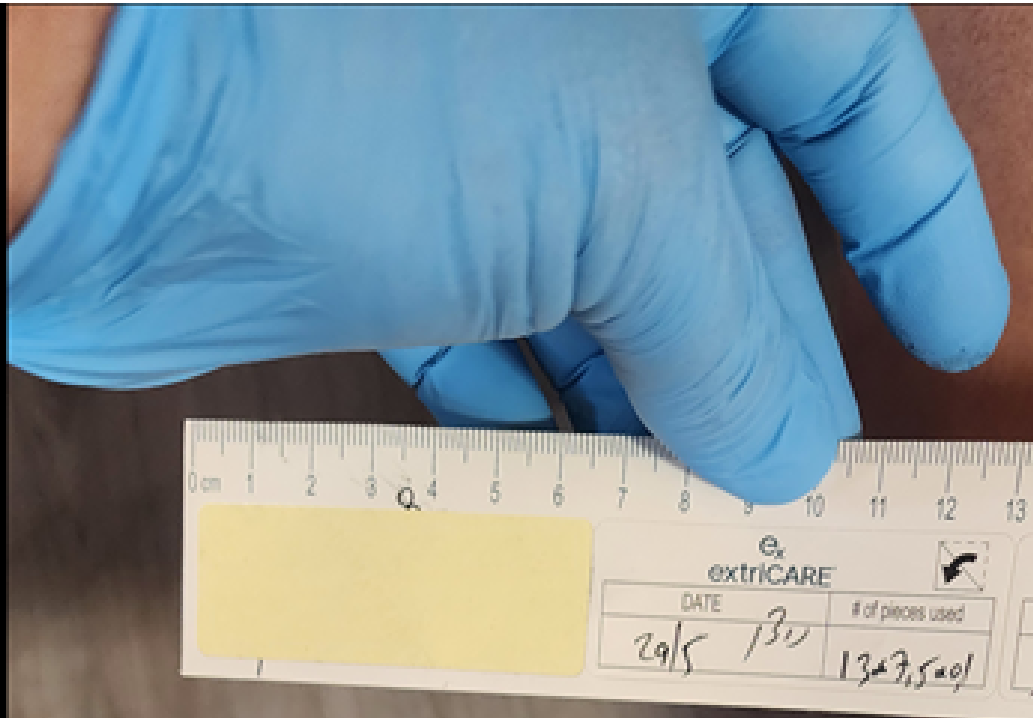
סיכום ביקור אח/אחות 1754532

תשובות לשאלון לקוח לטיפול הביתי

שאלה	תשובה
מיקום ההדרכה (שם ב"ח/ קהילה- עיר)	בית
נכח/ו בהדרכה	אף אחד
סטטוס הטיפול	המשך טיפול
האם נקבע תור למעקב רפואי?	כן
תאריך ביקורת רופא פצע	22/06/26
המלצות להמשך טיפול בלחץ שלילי	כן
מיקום הפצע	שוק
תיאור הפצע (צבע , שוליים)	אדום
אחוז גרנוולציה (%)	90
סלאף	לא
אורך הפצע בס"מ	13
רוחב הפצע בס"מ	7.5
עומק הפצע בס"מ	0.1
הפרשות בס"מ מק	150
זיהום	לא
תעלות	לא
הלחץ במ"מ כספית	120
סוג ההפעלה	רציפה
חבישת דבש	לא
ביקור משותף צוות קופ"ח	לא
המטופל ומשפחתו קבלו דף מידע לגבי קבלת משאבה והאחריות שלהם עליה	לא

סיכום מדידות למטופל

תאריך משימה	מספר משימה	סטטוס הטיפול	אחוז גרנוולציה (%)	אורך הפצע בס"מ	רוחב הפצע בס"מ	עומק הפצע בס"מ	הפרשות בס"מ מק	תעלות	אורך התעלה בס"מ	ביקור משותף צוות קופ"ח
20/05/26	1,752,382	התחלת טיפול	90	14	9	1	0	כן	2	לא
22/05/26	1,753,694	המשך טיפול	90	14	9	1	150	כן	2	לא
24/05/26	1,754,179	המשך טיפול	90	13	7.5	0.1	150	כן	1	לא
26/05/26	1,755,814	המשך טיפול	90	13	7.5	0.1	100	כן	1	לא
29/05/26	1,754,532	המשך טיפול	90	13	7.5	0.1	150	לא		לא





תאריך: 19/02/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 478554309



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

GLUCOSE (B) - 02947
SODIUM (Na) (B) - 04295
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
Urine General - 01000
ALT (SGPT) - 04460

Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Lipid (cholesterol) batt - 02464

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 12 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

• עבור בדיקת Lipid (cholesterol) batt:

אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה
הסוללה כוללת בדיקות כולסטרול וטריגליצרידים

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 19/02/2026 עד תאריך 18/08/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות, Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 03/03/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 480258472

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד: 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
								טיפול פצע/חבישה

מטופל - הנחיות

הנחיות	סוג טיפול
לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים. בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין: עליך להגיע למרפאת האחות בשעות הפעילות. במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחית האחות/רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).	טיפול פצע / חבישה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08:42 03/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

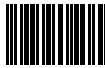
לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 03/03/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 480258508



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

כן

ביקור בית:

תלונות: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37

לפי דבריו לפני יומיים תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינוסן

שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

אבחנות:

- ELECTRONIC FORMS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee

תרופות קבועות:

- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: נא לקבל לטיפול

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 03/03/2026 עד תאריך - 30/08/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

03/03/2026

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 03/03/2026

מ.ר גורם מפנה



117323

קוד הפניה: 480333604



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא

ד"ר שם טוב יוסף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: אינו נייד

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

• FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
צריך פעם ביום לשבוע								טיפול פצע/חבישה

מטופל - הנחיות

הנחיות	סוג טיפול
לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים. בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחריות בשעות הפעילות. במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחית האחות/רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).	טיפול פצע / חבישה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

03/03/2026 16:54

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

27/07/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000344418722

שם גורם מטפל: ד"ר גרין ברנרד

מומחיות: מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז


0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו-5 חודשים

טלפון: 097409843, 0505072866

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. cephalexin monohydrate 500 mg * CEFOVIT FORTE	לבליעה 1 כמסה 4 פעמים ביום * עם האוכל	10 ימים	1 כמסה	1 כמסה	1 כמסה	1 כמסה	04/03/2026-18/03/2026	- כמות לניפוק: CAP 40 ** השתתפות עצמית: 10 %
amp. enoxaparin 40 mg/amp * CRUSIA	להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום	40 ימים	1 אמפולה				04/03/2026-03/04/2026	- כמות לניפוק: AMP 40 ** השתתפות עצמית: 15 %
oral drops dipyrone 500 mg/ml * DIPYRAZ, OPTALGIN NEW, V-DALGIN 10ML, OPTALGIN	לבליעה 20 טיפות 3 פעמים ביום	21 ימים	20 טיפות	20 טיפות	20 טיפות		04/03/2026-01/04/2026	- כמות לניפוק: 2 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
cap. caffeine 30 mg codeine phosphate 10 mg paracetamol 500 mg * ROKACET	לבליעה 1 כמסה 3 פעמים ביום	6 ימים	1 כמסה	1 כמסה	1 כמסה		04/03/2026-01/04/2026	- כמות לניפוק: 20 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 04/03/2026

מ.ר גורם מפנה



249800

קוד הפניה: 480430763

מכבי שירותי בריאות

מרפאת אחיות

תעודת טופס
27/07/2026

אורית כהן

אחות

התמחויות:

אחות

טלפון: 09-7644666

פקס: 073-2132427

כתובת: רוטשילד 56, כפר סבא

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000344440293

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 04/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

סוג מוצר: מדף

תחום: חבישות מתקדמות

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
GRASSOLIND 10X10CM	0.5	5	5614		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 03/04/2026

04/03/2026

חתימה וחותמת

תאריך

ניתן לקבל את כלל המוצרים ללא עלות בסניפי מכבי פארם בלבד, בכפוף להגבלה כמותית חודשית.
באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

תאריך: 04/03/2026

מ.ר גורם מפנה



249800

קוד הפניה: 480430774

מכבי שירותי בריאות

מרפאת אחיות

תעודת טופס
27/07/2026

אורית כהן

אח/ות

התמחויות:

אחות

טלפון: 09-7644666

פקס: 073-2132427

כתובת: רוטשילד 56, כפר סבא

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י.ן: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000344440293

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 04/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

סוג מוצר: מדף

תחום: סל חבישות בסיסי ללא עלות

שם אביזר	מאזנים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
פד לא סטרילי 100=10 ס"מ	1	100	90834		כן
תחבושת אלסטית 10 ס"מ MAC	4	20	69250		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 03/04/2026

04/03/2026

חתימה וחותמת

תאריך

ניתן לקבל את כלל המוצרים ללא עלות בסניפי מכבי פארם בלבד, בכפוף להגבלה כמותית חודשית.
באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

תאריך: 08/03/2026

מ.ר גורם מפנה



134162



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

ד"ר קגן רות

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 480765995

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מ.י: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד: 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

אחות

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
								טיפול פצע/חבישה

מטופל - הנחיות

הנחיות	סוג טיפול
לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים..בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחות בשעות הפעילות..במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבית לפי הנחית האחות /רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).	טיפול פצע / חבישה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08/03/2026 09:16

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 08/03/2026

מ.ר גורם מפנה



117323

קוד הפניה: 480768692



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא

ד"ר שם טוב יוסף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: אינו נייד אחרי שברים

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

• ADMINISTRATIVE PROCESS

טיפול	מינון	פעולה	צורת מתן	פעמים ביום	תדירות	סה"כ	משך טיפול	הערות
טיפול פצע/חבישה								

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
טיפול פצע / חבישה	לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים. בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחיות בשעות הפעילות. במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחית האחות/רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08/03/2026 09:24

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 15/03/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 481818126

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מ.י.נ: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד: 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

אחות

בקשה לביקור בבית

ביקור בית:

☒ כן

סיבה לביקור בית: לא נייד

אבחנה:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
יש להוציא תפרים 14 ימים לאחר פעולת התפירה.								הוצאת תפרים

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
הוצאת תפרים	להוצאת תפרים יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. יש להביא הפניה מרופא ו/או סיכום רפואי.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

15/03/2026 14:49

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

27/07/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000345492443

שם גורם מטפל: דר' קרטס יהודית

מומחיות: מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז


0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו- 5 חודשים

טלפון: 0505072866, 097409843

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 16/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. amlodipine 5 mg valsartan 80 mg EXFORGE FCT, * DUPLEX	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך	1 טבליה				16/03/2026-04/06/2026	- כמות לניפוק: 90 tab ** השתתפות עצמית: 25 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 17/03/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק טופס
27/07/2026

ד"ר ג'בארין באסל

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה בא.א.ג וכירורגית ראש צוואר

טלפון: *8440

קוד הפניה: 482179954

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא (במגדל, קומה 11, מרפאת שר"פ פלוס)



0039627823



116772



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד: 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

מכון שמיעה

תלונות: לפני שבועיים תאונת דרכים באופנוע. היה מחוסר הכרה
בוצע CT פעמיים, ניתוח ברך
מרגיש לחץ באוזן בעיקר מימין, קיבל מכה מימין מהקסדה
יש ווקום
טנטון אאוזיים
ללא סחרחורת
מרגיש ירידה בשמיעה

ממצאים: אוזניים - תעלה רחבה, תופית שקופה דוץ.
אין ניד ספונטני, ללא Gaze Nystagmus.
Head Shake שלילי.
Head Thrust שלילי.
רומברג - תקין.

- TINNITUS SUBJECTIVE
- HEARING LOSS UNS

אבחנה:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

בעיות ידועות:

*	הבדיקה הדרושה
92557	בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים
92567	טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

17/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

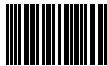
תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/03/2026 עד תאריך - 13/09/2026

תאריך: 19/03/2026

מ.ר גורם מפנה



0055640577



022027

קוד הפניה: 482567400



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 03-7323311

פקס: 03-7322929

כתובת: דרך יצחק רבין 53, גבעתיים (קניון גבעתיים קומה 5)

ד"ר שבתאי דניאל

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

מכון שמיעה

תלונות: לפני שבועיים ת.ד\ כעת 3 ימים אטימות מימין וטינטון מימין

ממצאים: אוטוסקופיה תקינה-תעלה תקינה תופית תקינה אוזן תיכונה מאוררת

- TINNITUS
- HEARING EXAMINATION

אבחנה:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

בעיות ידועות:

הבדיקה הדרושה	
*	
92557	בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

19/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2026 עד תאריך - 15/09/2026

תאריך: 19/03/2026

מ.ר גורם מפנה



022027



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

ד"ר שבתאי דניאל

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-7323311

פקס: 03-7322929

כתובת: דרך יצחק רבין 53, גבעתיים (קניון גבעתיים קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר קרטס יהודית

בבדיקה שנעשתה ב: 19/03/2026

עקב: לפני שבועיים ת.ד\ כעת 3 ימים אטימות מימין וטינטון מימין

ממצאים: אוטוסקופיה תקינה-תעלה תקינה תופית תקינה אוזן תיכונה מאוררת

אבחנות:

- TINNITUS
- HEARING EXAMINATION

סיכום והמלצות: בקורת עם בש

19/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

27/07/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000346137837

שם גורם מטפל:

דר' רובינוביץ ולדימיר

מומחיות:

מומחה במחלות עור ומין

טלפון:

09-7427407 09-7422694

פרטי מטופל

ת"ז

0028902013

שם מטופל:

ברמלי ניצן

ת"ז:

28902013

גיל:

54 שנים ו-6 חודשים

טלפון:

0505072866 ,097409843

מין:

ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 22/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ont. chloramphenicol 30 mg/g prednisolone 5 mg/g * THREOLONE	למריחה 2 פעמים ביום	10 ימים	.1			.1	22/03/2026-05/04/2026	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/07/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000346369379

שם גורם מטפל: דר' רובינוביץ ולדימיר

מומחיות: מומחה במחלות עור ומין

טלפון: 09-7427407 09-7422694

פרטי מטופל

ת"ז

0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו-6 חודשים

טלפון: 0505072866, 097409843

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 24/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
ont. betamethasone valerate 1 mg/g gentamicin (sulphate) 1 mg/g * BETACORTEN G OINT	למריחה 2 פעמים ביום	15 ימים	.1		.1		24/03/2026-07/04/2026	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 10 %
crm. silver sulfadiazine 10 mg/g * SILVEROL	למריחה 1 פעם ביום	15 ימים	.1				24/03/2026-07/04/2026	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 29/03/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 483719910

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

אחות

אבחנה:

- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left
- TINNITUS
- WOUND INFECTION

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
								טיפול פצע/חבישה

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
טיפול פצע / חבישה	לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים..בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחיות בשעות הפעילות..במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחיות האחות /רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

29/03/2026 14:17

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

27/07/2026

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000346752788

שם גורם מטפל: דר' קרטס יהודית

מומחיות: מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז


0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו-6 חודשים

טלפון: 0505072866, 097409843

מין: ז



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 29/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. etodolac 400 mg ETOPAN * (אחרי האוכל (קיבה מלאה	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום	15 ימים	1 טבליה		1 טבליה		29/03/2026-26/04/2026	- כמות לניפוק: TAB 30 ** השתתפות עצמית: 50 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000346752788

שם גורם מטפל: דר' קרטס יהודית

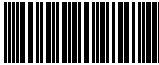
מומחיות: מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז


0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו-6 חודשים

טלפון: 0505072866, 097409843

מין: ז



העתק טופס
27/07/2026

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 29/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. omeprazole 20 mg OMEPRAX, * OMEPRADAX, LOSEC, OMEPRADAX-Z, LOSEC 20MG OTC	לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום יש ליטול לפני הארוחה	30 ימים	1 כמסה				29/03/2026-26/04/2026	- כמות לניפוק: CAP 30 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/07/2026

פרטי מטופל

ת"ז

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

מין: ז

גיל: 54 שנים ו- 6 חודשים

טלפון: 0505072866, 097409843

0028902013



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

שם גורם מטפל: ד"ר מעוז גיא

מומחיות: מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 09-9551747

000347231120





רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 05/04/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. pregabalin 50 mg PREGABALIN TEVA, * LYRICA, PREGABALIN DEXC	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום	28 ימים	1 כמסה			1 כמסה	05/04/2026-03/05/2026	- כמות לניפוק: CAP 56 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 12/04/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 485182843



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מ.י: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד: 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 02/03/2026 בשעה 10:03:37 לפי דבריו ב-28.02.2026 תאונת דרכים. אושפז בבית חולים בלינסון. עקב חבלה בראש בוצע CT ראש שהדגים דימום קל CT חוזר ללא דימום שבר בשוק שמאל OPEN REDUCTION

בביקור בתאריך 17/03/2026 בשעה 10:58:02 טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני 0505072866 3 ימים לחץ באוזן וצפופים

אבחנות:

- ELECTRONIC FORMS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Left
- TINNITUS
- WOUND INFECTION
- TEMPOROMANDIBULAR JOINT DIS

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

בעיות ידועות:

- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: נא לקבל לטיפול

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/04/2026 עד תאריך - 09/10/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

12/04/2026

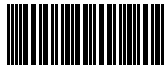
חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 23/04/2026

מ.ר גורם מפנה



0015623580



019238

קוד הפניה: 486844331



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

ד"ר גרין ברנרד

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 097409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 23/04/2026 בשעה: 08:36

סוג מיון: מיון כללי

תלונות: טלפנית - יעוץ טלפוני 050-5072866

הפניה למיון

לפני 6/52 תד

TIBIA FIBULA #

גם פצע מרוכב

אבחנות:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- INFECTED WOUND
- post MVA

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

בעיות ידועות:

- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: נא לקבל לטיפול

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 24/04/2026 בשעה 08:36

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

23/04/2026

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות



117323

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026ד"ר שם טוב יוסף
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

קוד הפניה: 491638070

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

הפניות לבדיקות שהומלצו לביצוע חוזר אחת ל 3 ימים למשך 21 ימים ימתינו בתאריכים הבאים בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי .
ניתן יהיה לבצע בדיקות בימי פעילות המעבדה בלבד החל מהתאריכים שהוגדרו להלן.

**** יש להגיע עם דף זה למעבדה ********* יש לשמור את דף המידע לצורך מעקב ביצוע *****

לנוחיותך, טבלת עזר למעקב ביצוע בדיקות:

#	לביצוע החל מתאריך	בוצע	הערות
1	20/05/2026		
2	23/05/2026		
3	26/05/2026		
4	29/05/2026		
5	01/06/2026		
6	04/06/2026		
7	07/06/2026		

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא לביצוע חוזר. אנא פעל בהתאם להנחיות:

GLUCOSE (B) - 02947
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
BILIRUBIN Total - 02250
GAMMA GT - 02977

Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
ALT (SGPT) - 04460
CBC (BLOOD COUNT) - 05022

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ******צום לפני הבדיקה:** דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, החל מהתאריכים המפורטים בטבלת המעקב לעיל. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין ילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות, Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

מס ביקור


000351994640

שם גורם מטפל: ד"ר שם טוב יוסף

מומחיות: מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז


0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו- 8 חודשים

טלפון: 097409843, 0505072866

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 20/05/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. voriconazole 200 mg * VORICONAZOLE, VFEND	לבליעה 1.5 טבליה 2 פעמים ביום * .שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	21 ימים	1.5 טבליה		1.5 טבליה		20/05/2026-17/06/2026	- כמות לניפוק: TAB 63 ניפוק בבית מרקחת מכבי: על פי הנהלים הקיימים, ללא צורך באישור מקדים
tab. esomeprazole 40 mg * ESOMEPRAZOLE, ESOPRIM, NEXIUM	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	30 ימים	1 טבליה				20/05/2026-17/06/2026	- כמות לניפוק: TAB 30 ** השתתפות עצמית: 40 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/07/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000352067159

שם גורם מטפל: דר' קרטס יהודית

מומחיות: מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז

28902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו-8 חודשים

טלפון: 097409843, 0505072866

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 21/05/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. acetylsalicylic acid. 100 mg * MEDIPIRIN, MICROPIRIN, ASPIRIN CARDIO, CARTIA, TEVAPIRIN ***90	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום * עם או אחרי אוכל	מתמשך	1 טבליה				21/05/2026-09/08/2026	- כמות לניפוק: 90 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
cap. pregabalin 50 mg PREGABALIN TEVA, * LYRICA, PREGABALIN DEXC	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום	מתמשך	1 כמסה		1 כמסה		21/05/2026-10/06/2026	- כמות לניפוק: CAP 56 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



127168

העתק טופס
27/07/2026

ד"ר חליל אשרף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

קוד הפניה: 491828559

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

דף מידע לבדיקות - מוקד רפואה דחופה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנו פעל בהתאם להנחיות:

GLUCOSE (B) - 02947
Potassium (B) - 04132
Creatinine (B) - 02565
AST (SGOT) - 04450
CRP - 06139
URINE CULTURE - 07085
CK - 02550
ALT (SGPT) - 04460

Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
AMYLASE - 02150
Urgent CBC - 05025
Urine General - 01000
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
BILIRUBIN Total - 02250

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

הנחיות נוספות:

• עבור בדיקת CK:

מומלץ לא לבצע פעילות גופנית לפחות יממה לפני הבדיקה

• עבור בדיקת URINE CULTURE:

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי
הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. במקרה של בדיקה מקטטר במבוגרים, יש לסגור את הקטטר חצי שעה
לפני לקיחת הדגימה במרפאת אחיות

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן
מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים
למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 23/05/2026 עד תאריך 19/11/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנו פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות,

Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 23/05/2026

מ.ר גורם מפנה



127168



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

ד"ר חליל אשרף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:



מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

0028902013

מכתב שחרור

23/05/2026

תאריך:

שעת קבלה: 18:21

שעת שחרור: 22:17

סיבת הפניה:

חולה עם טיפול בורקנזול אנטי פטירתי עקב זיהום פטירתי שוק שמאל לאחר ניתוחים ברגל

אבחנות פעילות:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

תרופות קבועות:

- LYRICA 50MG X 56 {1X2X28}
- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 {1X1X90}
- DUPLEX 5/80MG X30 {1X1X90}

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה	מבצע
23/05/2026	18:27	חום	36.6	נאסר שורוק
23/05/2026	18:27	לחץ דם	159/93	נאסר שורוק
23/05/2026	18:27	דופק	125	נאסר שורוק

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
23/05/2026	18:26	אומדן כאב	עוצמה: 6	
23/05/2026	18:27	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

הפניות:

בדיקות מעבדה

תוצאות מעבדה מהיום:

Test Date & Time	23/05/2026 18:49
כימיה	
Glucose (B)	132 H * הבדיקה בוצעה במוקד/ אשפוז יום יתכן

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

ד"ר חליל אשרף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

מכתב שחרור

	והנבדק לא בצום מלא עבור הבדיקה. מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה
Urea (B)	32 * מיום 15.7.24 חל שינוי בשיטת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכים הנמדדים ובערכי הייחוס
Creatinine (B)	0.91 * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס
eGFR	95 * ערך רצוי 60. מעל
K+ Potassium (B)	5 * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה
Na+-Sodium (B)	142 * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה
Ca-Calcium (B)	9.9 * מיום 15.7.24 חל שינוי בשיטת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכים הנמדדים ובערכי הייחוס



127168

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

ד"ר חליל אשרף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

מכתב שחרור

ALT (GPT)	46.9 H * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה
AST (GOT)	26 * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה
CK	120 * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה
Amylase (B)	72.3 * מיום 15.7.24 חל שינוי בערכת הבדיקה. שים לב לשינוי בערכי הייחוס
Bilirubin Total	0.2 L * החל מתאריך חל 14.10.24 שינוי בשיטת הבדיקה
המטולוגיה - ספירת דם	
WBC-Leucocytes	13.1 H
RBC-Red Blood Cells	4.88
Hemoglobin	13.9 * 11.05.2025 שים לב, החל מתאריך השתנו ערכי הייחוס לחלק מקבוצות
Hematocrit	41.3
MCV (Mean Cell Volume)	84.6
MCH-Mean Cell Hemoglobin	28.5
MCHC-M.Cell Hb	33.7
RDW-Red Cell Distri.Width	12.9
Platelets	493 H
MPV-Mean Platelet Volume	9.8



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מ.י: ז

29/09/1971

ת.לידה:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

מכתב שחרור

Neutrophils %	70.2
Lymphocytes %	20.9 L
Monocytes %	6.9
Eosinophils %	1.7
Basophils %	0.3
Neutrophils #	9.19 H
Lymphocytes #	2.74
Monocytes #	0.9
Eosinophils #	0.22
Basophils #	0.04
CBC Suspects	Immature granulocytes ? לא בוצע . משטח מיקרוסקופי ביצוע משטח, לשיקול דעתו של רופא . המוקד
אימונולוגיה	
C.R.P	1.4 H * החל מתאריך 21.08.25 חל שינוי בערכת הבדיקה

אבחנה:

• ABDOMINAL PAIN

ד"ר חליל אשרף

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב .
את המעקב והמשך הטיפול , יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

תאריך: 24/05/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

ד"ר קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 492028886

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

מחלקת אישורי תרופות

תלונות:

בביקור בתאריך 20/05/2026 בשעה 16:26:33
עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות. בפצע עם פוסריום.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר להמשיך בטיפול
שוחרר עם 747 GGT ו TRANSAMINASES תקין
המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים
נא אישורים

אבחנה:

• INFECTED WOUND

בעיות ידועות:

• HYPERTENSION (02/2024)
• TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
• FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

תרופות קבועות:

• LYRICA 50MG X 56 1X2X28
• ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
• DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
בקשה לאישור התרופה		

על המטופל לשלוח מסמכים רפואיים רלוונטיים למחלקת אישורי תרופות,
דרך אפליקציית מכבי / מכבי אונליין / מייל: drugs-approve@mac.org.il / פקס: 03-7178135

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

24/05/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/05/2026 עד תאריך - 20/11/2026

תאריך: 26/05/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 492346654



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

בדיקות מעבדה

פרט סיבה: קשיי נייודות; מרותק/ת לבית

☒ המצב הרפואי מחייב נטילת דם בבית בלבד

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

הפניות לבדיקות שהומלצו לביצוע חוזר אחת ל 2 ימים למשך 24 ימים ימתינו בתאריכים הבאים בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

ניתן יהיה לבצע בדיקות בימי פעילות המעבדה בלבד החל מהתאריכים שהוגדרו להלן.

**** יש להגיע עם דף זה למעבדה ****

***** יש לשמור את דף המידע לצורך מעקב ביצוע *****

לנוחיותך, טבלת עזר למעקב ביצוע בדיקות:

#	לביצוע החל מתאריך	בוצע	הערות
1	26/05/2026		
2	28/05/2026		
3	30/05/2026		
4	01/06/2026		
5	03/06/2026		
6	05/06/2026		
7	07/06/2026		
8	09/06/2026		
9	11/06/2026		
10	13/06/2026		
11	15/06/2026		
12	17/06/2026		

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא לביצוע חוזר. אנא פעל בהתאם להנחיות:

GLUCOSE (B) - 02947
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
BILIRUBIN Total - 02250
GAMMA GT - 02977

Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
ALT (SGPT) - 04460
CBC (BLOOD COUNT) - 05022

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 26/05/2026

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון* 3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

תוקף ההמלצה ל 180 יום, החל מהתאריכים המפורטים בטבלת המעקב לעיל.

תאריך: 26/05/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 492346654



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

0028902013

בדיקות מעבדה

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות,

Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 28/05/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 492740181

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

בדיקות מעבדה

פרט סיבה: קשיי נידודות; מרותק/ת לבית

☒ המצב הרפואי מחייב נטילת דם בבית בלבד

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CRP - 06139

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 28/05/2026

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההפניה ל 180 יום, מתאריך 28/05/2026 עד תאריך 24/11/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות, Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 03/06/2026

מ.ר גורם מפנה



019238

קוד הפניה: 493783696



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

ד"ר גרין ברנרד

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

יעוץ מחלות זיהומיות (וירטואלי)

לכבוד: יועץ מחלות זיהומיות וירטואלי

שאלה ליועץ: מקבל VORICONAZOLE

מסיים בעוד שבוע טיפול

LFT גבוה אבל יציב

ממליץ להמשיך טיפול

ביום ראשון לחזור על הבדיקות דם

עקב יציבות של התפקודי כבד(יש עליה בGGT) האם אפשר להמשיך עם הטיפול

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT OPEN

אבחנות:

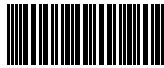
03/06/2026

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 07/06/2026

מ.ר גורם מפנה



0015623580



019238

קוד הפניה: 494366856



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

ד"ר גרין ברנרד

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

חדר מיון

16:14

בשעה:

07/06/2026

בבדיקה שערכתי בתאריך:

סוג מיון: מיון כללי

תלונות: פניה לצוות המרפאה בבקשה (לא נכנס לבדיקת רופא) - הזהום ברגל לא עובר אמרו לו בבלינסון לחזור בחזרה אם החום לא יורד-

הפניה למיון

מקבל VORICONAZOLE

מסיים בעוד שבוע טיפול

LFT גבוה אבל יציב

ממליץ להמשיך טיפול

חום לא יורד

עליה בLFT

אבחנות:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT OPEN
- WOUND INFECTION
- LIVER ENZYMES ELEVATED

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

תרופות קבועות:

- LYRICA 50MG X 56 1X2X28
- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

מעשנ/ת: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: נא לקבל לטיפול

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 08/06/2026 בשעה 16:14

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

07/06/2026

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

מס ביקור


000353913246

שם גורם מטפל: ד"ר גרין ברנרד

מומחיות: מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

פרטי מטופל

ת"ז


0028902013

שם מטופל: ברמלי ניצן

ת"ז: 28902013

גיל: 54 שנים ו- 8 חודשים

טלפון: 0505072866, 097409843

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/06/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. caffeine 50 mg codeine phosphate 15 mg paracetamol 500 mg * ROKACET PLUS	לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום	8 ימים	1 טבליה	1 טבליה	1 טבליה		08/06/2026-06/07/2026	- כמות לניפוק: TAB 24 ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 14/06/2026

מ.ר גורם מפנה



0027428119



117323

קוד הפניה: 495381229



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 42, כפר סבא

ד"ר שם טוב יוסף

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

097409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 14/06/2026 בשעה: 09:12

סוג מיון: מיון כללי

תלונות: טלפונית - מטופל/ת מבקש/ת ליצור קשר טלפוני 0505072866
מבקש לקבל הפניה למיון
זיהום חמור ברגל....

אבחנות:

• ADMINISTRATIVE PROCESS

• HYPERTENSION (02/2024)
• TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
• FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

בעיות ידועות:

• LYRICA 50MG X 56 1X2X28
• ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
• DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנ/ת: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: מטופל עם VAC זיהום חמור ברגל עם סיבוחים

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 15/06/2026 בשעה 09:12

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

14/06/2026

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

תאריך: 26/07/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 502459981

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 09-7409843

מ.י.נ: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד: 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

מחלקת אישורי תרופות

תלונות:

בביקור בתאריך 20/05/2026 בשעה 16:26:33
עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות. בפצע עם פוסטרים.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר להמשיך בטיפול
שוחרר עם 747 GGT ו TRANSAMINASES תקין
המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים
נא אישורים

בביקור בתאריך 26/07/2026 בשעה 12:29:21
טלפנית - יעוץ טלפוני 0505072866

בעקבות הזיהום התפתח OSTEOMYELITIS עבר ניתוח נוסף בבית חולים מאיר
משתחרר בימים הקרובים עם המלצה להמשך טיפול ב VORICONASOLE 300X2 לשבועים
נא אישורים

אבחנה:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- INFECTED WOUND

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

תרופות קבועות:

- LYRICA 50MG X 56 1X2X28
- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
בקשה לאישור התרופה		

על המטופל לשלוח מסמכים רפואיים רלוונטיים למחלקת אישורי תרופות,
דרך אפליקציית מכבי / מכבי אונליין / מייל: drugs-approve@mac.org.il / פקס: 03-7178135

26/07/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/07/2026 עד תאריך - 22/01/2027

תאריך: 26/07/2026

מ.ר גורם מפנה



019064



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 502460551

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 09-7409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד: 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

☒ כן

ביקור בית:

אבחנה:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- INFECTED WOUND
- OSTEOMYELITIS

טיפול	מינון	פעולה	צורת מתן	פעמים ביום	תדירות	סה"כ	משך טיפול	הערות
טיפול פצע/חבישה								פעם ביומיים לאחר ניתוח לא נייד מרותק לבית

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
טיפול פצע / חבישה	לטיפול בפצע/חבישה יש להזמין תור באתר מכבי online; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *בפציעה מומלץ להגיע עם פנקס חיסונים..בהחלפת חבישה יש להגיע עם חומרי החבישה שהתבקשת לרכוש. במידה ואין תור זמין; עליך להגיע למרפאת האחות בשעות הפעילות..במידה והטיפול צריך להינתן בשישי ושבת לפי הנחית האחות/רופא; יש לפנות למוקד מכבי הקרוב (ללא תשלום).

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

26/07/2026 12:34

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53



019064

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 09-7409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

אישור רפואי

תלונות:

לאחר תואנת דרכים עבר ניתוח לשבר בקרסול. לאחר הניתוח זיהום בפצע הניתוחי עכשיו עם VAC לרגל אחרי פצע. עבר ניתוח ב 2/26. שוחרר מאשפוז היום אחרי 3 שבועות. בפצע עם פוסטריום.

INFECTED WOUND
VAC

בטיפול עם VARICONASOLE יש עלייה באנזימי כבד. לפי הוראות כל עוד לא P3 אז אפשר להמשיך בטיפול שוחרר עם GGT 747 TRANSAMINASES תקין המשך 300 VORICONASOLE מג פעמיים ביום ל 21 יום עם בדיקת דם כבד כל 3 ימים נא אישורים

בביקור בתאריך 26/07/2026 בשעה 12:29:21

טלפוני - יעוץ טלפוני 0505072866

בעקבות הזיהום התפתחו OSTEOMYELITIS עבר ניתוח נוסף בבית חולים מאיר משתחרר בימים הקרובים עם המלצה להמשיך טיפול ב VORICONASOLE 300X2 לשבועים מרותק לבית וגם בבית לא נייד. חי לבד אין לו עזרה. זקוק לסיועה

אבחנות:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- INFECTED WOUND
- OSTEOMYELITIS

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (02/2024)
- TENDON RUPTURE TRAUMATIC Right (2010) Knee
- FRACTURE TIBIA & FIBULA SHAFT CLOSED Right (03/2026)

תרופות קבועות:

- LYRICA 50MG X 56 1X2X28
- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/80MG X30 1X1X90

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

26/07/2026

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 26/07/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 502461813



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 09-7409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:

בדיקות מעבדה

פרט סיבה: קשיי נייודות; מרותק/ת לבית

☒ המצב הרפואי מחייב נטילת דם בבית בלבד

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

ALKALINE PHOSPHATASE - 04075

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

ALT (SGPT) - 04460

CRP - 06139

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 26/07/2026

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההפניה ל 180 יום, מתאריך 26/07/2026 עד תאריך 22/01/2027. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות,

Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 26/07/2026

מ.ר גורם מפנה



019064

קוד הפניה: 502461833



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/07/2026

טלפון: 09-7446765

פקס: 09-7446769

כתובת: ויצמן 83 כפר סבא (עברנו מרפאה לבית יתיר. קומה 3)

דר' קרטס יהודית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28902013

שם פרטי: ניצן

שם משפחה: ברמלי

טל.עבודה/נייד: 0505072866

טלפון: 09-7409843

מין: ז

ת.לידה: 29/09/1971



0028902013

מיקוד 4588000

כתובת: הכלנית 52, אלישמע

בדיקות מעבדה

פרט סיבה: קשיי נידות; מרותק/ת לבית

☒ המצב הרפואי מחייב נטילת דם בבית בלבד

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

הפניות לבדיקות שהומלצו לביצוע חוזר אחת ל 1 שבועות למשך 6 שבועות ימתינו בתאריכים הבאים בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

ניתן יהיה לבצע בדיקות בימי פעילות המעבדה בלבד החל מהתאריכים שהוגדרו להלן.

**** יש להגיע עם דף זה למעבדה ****

***** יש לשמור את דף המידע לצורך מעקב ביצוע *****

לנוחיותך, טבלת עזר למעקב ביצוע בדיקות:

#	לביצוע החל מתאריך	בוצע	הערות
1	26/07/2026		
2	02/08/2026		
3	09/08/2026		
4	16/08/2026		
5	23/08/2026		
6	30/08/2026		

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא לביצוע חוזר. אנא פעל בהתאם להנחיות:

ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
CRP - 06139

ALT (SGPT) - 04460

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 26/07/2026

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, החל מהתאריכים המפורטים בטבלת המעקב לעיל. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין ילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות, Vitamin B12, Folic Acid, TSH

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.