

תאריך: 30/07/2026

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה טופס

30/07/2026

טלפון: 03-6307222

כתובת: לה גארידיה 58, תל אביב - יפו

ליזה פינס
פיזיותרפיה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: ברידן

שם פרטי: ג'רום גב

ת.ז.: 321436743

טל.עבודה/נייד: 0503848585

מיקוד: 6766030

ת.ל.ידיה: 22/02/1983

מ.י.ז: 2

ת.ז.: 321436743

טל.עבודה/נייד: 0503848585

מיקוד: 6766030

כתובת: גבירטיג מדרג 12, תל אביב-יפו

כתובת: לה גארידיה 58, תל אביב - יפו

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקדה: 30/07/2026

ת"ז: 321436743

לכבוד דר' ד"ר הלר אייל

מחלת ברידן ג'רום גב

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: PAIN SHOULDER

מטרות:

תאריך יצירה	סטטוס	תאריך יעד	מטרות
16/06/2026			פעילות חופשית עם יד שמאל

טופל החל מ- 16/06/2026

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

בטיפולם שכללו: THERAPEUTIC EXERCISE

Therapeutic Exercises-

MODALITY HEAT PACK

Modalities-

סה"כ 4 ביקורים

הערות:

סיכום ביניים לבקשת המטופל
כאב בתנועות מסוימות כמו לבישת חולצה, בעיקר ABD , הרמת יד
לפנים מעכבר ל 100 מעלות
לא יכול לשכב על צד שמאל מעורר כאב
להרים מכנסים
להרים את הבן שלו קושי
לא יכול להרים מעל 3 קילו משקולות סופר.
כאב מעורר בלילה
וקושי בשינה משפיע על איכות החיים
מתרגל באופן עצמאי.
הונחה לתרגול תנועתיות במהלך היום.
נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

שם המכון: יד אליהו מכון פיזיותרפיה

הפק ללא הדפסה

שם פיזיותרפיסט: ליזה פינס

בכבוד רב.

חתימה

