



הופק ע"י ד"ר פורטופייב ארסיום מ.ר. 181633 01/03/2026 15:04

סיכום ביקור טרום הרדמה מתאריך 01/03/2026

טרום הרדמה - השרון	29/09/1971	ת. לידה:	בראמלי	שם משפחה:
ד"ר: דר' צ'ורני איליה מ.ר. 23083	2890201-3	ת. זהות:	ניצן ניסים	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אנה קריימרמן יופה	זכר	מין:	כלנית 52, אלישמע 4588000	כתובת:
מס' ביקור: 2511115701	54	גיל:	0505072866	טלפון:
טלפון: 03-9372200		מרפאה:		סוג דם:
פקס: 03-9372500		שם האב:	קופ"ח מכבי	מחוז:
	מרדכי			גורם מממן:

ניתוח מתוכנן

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					Z7936	Open reduction and internal fixation (ORIF) tibia and fibula

ASA

2 :ASA

Emergency

מדדים

תאריך ושעה	משקל (קג')	גובה (סמ')
15:02 01/03/2026	95	180

אבחנות רקע

Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד	אבחנה
					4019	Essential hypertension

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg mg
DUPLEX TAB 10 mg /160mg tab

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכה רכיבה על אופניים

סקירת מערכות

מערכת קרדיו-וסקולרית ק

Hypertension: ק מאוזן בטיפול תרופתי

היסטוריה הרדמתית

הרדמה בעבר: לא



סיכום ביקור טרום הרדמה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	טרום הרדמה- השרון
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	ד"ר: דר' צ'ורני איליה מ.ר. 23083
סוג דם:		שם האב:	מרדכי	אח/אחות אחראיים: אנה קריימרמן יופה

MET Score : 6

Airway

אנמנזה

Previous Difficult Airway: לא

הערכת מצב דרכי אוויר:

המטופל משתף פעולה

מבנה הפנים: תקין

פתיחת הפה: תקין

Thyromental Distance: תקין

Protrusion test: CLASS B

Mallampati score: 3

תנועת הצוואר: תקין

מצב שיניים

תקין

: : הוסבר למטופל-קיים סיכון לפגיעה בשיניים, וידאתי הבנה

סיכום

חשד לבעיות בניהול דרכי אוויר: אין

בדיקה גופנית

כניסת אוויר שווה דו צדדית, קולות לב סדירים (S1,S2), ללא אוושות.

בדיקות עזר-ט.הרדמה

א.ק.ג: ק

NSR

צילום חזה: ק

no problem

פרופיל : טרום הרדמה

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	28/02/26 17:56	28/02/26 09:22	28/02/26 09:20	28/02/26 09:17
המטולוגיה					
HB	g/dL	13.5 - 17.5		16.8	
PLT	K/micl	150 - 450		329	
WBC	K/micl	4.500 - 11.000		14.660 ↑	
PT-INR		1.11	נפסל- הנפח אינו מספיק		
			נפסל-		



סיכום ביקור טרום הרדמה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	טרום הרדמה- השרון
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	ד"ר: דר' צ'ורני איליה מ.ר. 23083
סוג דם:		שם האב:	מרדכי	אח/אחות אחראיים: אנה קריימרמן יופה

* בדיקות	ערכי ייחוס	28/02/26 17:56	28/02/26 09:22	28/02/26 09:20	28/02/26 09:17
PT-INR	INR	1.11	הנפח אינו מספיק		
ביוכימיה					
GLUCOSE	mg/dl	70 - 100			162 ↑
UREA	mg/dl	17 - 43			36
CREATININE	mg/dl	0.67 - 1.17			0.92
SODIUM- BLOOD	mEq/l	135 - 145			143
CALCIUM	mg/dl	8.5 - 10.5			9.5

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תכנון הרדמה

התקיים דיון עם המטופל / אפוסטרופוס על סוגי הרדמה: כללית, ספינאלית
מוגבלות קוגנטיבית: לא

המלצות בהכנה לניתוח

CROSS

המלצת רופא מרדים

15:03 01/03/2026

נרשם ע"י דר' פורטופייב ארטיום מ.ר. 181633

צום (מספר שעות לפני הניתוח): 8

טיפול תרופתי

פרה-מדיקציה בוקר הניתוח: יש צורך בפרה מדיקציה תרופתית

T.LORIVAN 1 MG PO: שעה לפני הניתוח

T.OMEPRADEx 20 MG PO: שעה לפני הניתוח

הוראות נוספות:

המשך טיפול

לא

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70045	1	בדיקת רופא מרדים במרפאה	15:03 01/03/2026	דר' פורטופייב ארטיום מ.ר. 181633

מסמכים נלווים

חתימה:

נחתם ע"י: דר' פורטופייב ארטיום מ.ר. 181633

רופא מטפל:	רשיון:
דר' פורטופייב ארטיום	181633

סיכום ביקור טרום הרדמה

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	טרום הרדמה- השרון
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	ד"ר: דר' צ'ורני איליה מ.ר. 23083
סוג דם:		שם האב:	מרדכי	אח/אחות אחראיים: אנה קריימרמן יופה

חתימה דיגיטלית:

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02

מחלקה: מחלקה אורתופדית	טלפון: 03-9376158
מנהל המחלקה: פרופ' קוסאשוילי יונה מ.ר. 28498	פקס: 03-9376156
סגן מנהל מחלקה: דר' לוריא טל	דואר אלקטרוני
מחלקתי: bl2013100@clalit.org.il	מנהל יחידת כירורגיה של עמוד השדרה: ד"ר אמיתי
אמיר	
מנהל היחידה לכירורגיה של היד: ד"ר סורין דניאל יורדאש	
אחות אחראית: גב' צליל ישר	

תאריך שחרור

02/03/2026 שעה: 10:32

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF SHAFT OF TIBIA AND FIBULA, CLOSED	8232	Left					

תלונה עקרית

שבר מידשאפט פיבולה וטיביה

תולדות מחלה

בן 54 ברקע יל"ד

התקבל לחד טרומה עקב ת.ד.

במיון-

הנעת צוואר מלאה

מניע 3 גפיים בחופשיות ללא תלונות.

רגל שמאל עם סד גבס ארוך מעל הברך, שוק לא טנסית רכה למגע, מניע בהונות, מילוי קפילרי תקין, תחושה דיסטלית שמורה.

ב-CT

שבר מידשאפט פיבולה וטיביה, בלאש עורקי של העורק הפרוניאלי, צביעה זרזיפית לסירוגין לאורך TA.

28/3/26

CT ראש ביקורת, ספיגה של הדימום SAH.

המטופל משוחרר הביתה מבחינה נירוכירורגית עם ההמלצות הבאות.

המלצות:

=====

אין צורך בקפרה

אין מניעה לניתוח אורתופדי

קליינס כירורגי

סיכום מטופל לאחר תאונת דרכים עם תלונות בהתאם לא עיה כירורגית חריפה או צורך בהתערבות כירורגית דחופה

הוסבר למטופל על הממצאים והוסברו הממצאים שמחייבים חזרה למיון

הוסבר למטופל על הצורך בטיפול ניתוחי לשחזור וקיבוע השבר בטיביה שמאל, על הסכנות, על היתרונות והחסרונות של טיפול ניתוחי

מול שמרני. על הצפי השיקומי.

הביע את הסכמתו לטיפול ניתוחי בכתב ובעל פה.

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכה רכיבה על אופניים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
11:27 02/03/2026	מדדים	סטורציה 97 באוויר חדר
	מדדים	חום 36.6
	מדדים	דופק 79
	מדדים	לחץ דם 125/68
	מדדים	כאב 1
00:20 02/03/2026	מדדים	סטורציה 97
	מדדים	חום 36.7
	מדדים	דופק 86
	מדדים	לחץ דם 122/73
	מדדים	כאב 0
	מדדים	גובה 173 סמ'
	מדדים	משקל 92 קג'

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg	mg
DUPLEX TAB 10 mg /160mg	tab

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

<u>אומדן אחרון</u>	<u>אומדן</u>	<u>תאריך</u>	<u>ציון</u>	<u>משמעות</u>
אומדן כף רגל סוכרתית	28/02/26 21:27	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע	

המלצות אורטופדית - פיזיותרפיה

דריכה מלאה על רגל שמאל והפעלה מלאה

סיכום והמלצות

בן 54, עם רקע כמתואר לעיל.
בתאריך 01/03/2026 עבר תחת הרדמה כללית ניתוח לשחזור וקיבוע שבר טיביה משמאל עם מסמר (LT IMN TIBIA) בבית חולים השרון, במהלך תקין.
מהלך בטר ניתוחי ללא אירועים חריגים.

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



כאב בשליטה תחת אנלגטיקה. טופל עם קרוזיה למניעת DVT וכן באנטיביוטיקה מניעתית תוך ורידית. תודרך בפיזיותרפיה לדריכה מלאה והפעלה מלאה.

משתחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				10 ימים	1 X 4 ביום	500 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHELEXIN)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	Oral	OPTALGIN NEW (20DR/ML) 500mg/1mL (DIPYRONE)
✓	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה			21 ימים	1 X 3 ביום	1 cap	Oral	ROKAcet PLUS (CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE, PARACETAMOL)
✓				6 שבועות	1 X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CRUSIA PREFILLED (ENOXAPARIN)

המלצות

המלצה:

#המשך שיקום במסגרת ביתית

#המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע

#טיפול אנטיביוטי עם CEFOVIT 500X4 למשך 10 ימים

#נוגדי כאב לפי הצורך

#קרוזיה מניעתית למשך 6 שבועות

#פיזיותרפיה ביתית - דריכה מלאה והפעלה מלאה רגל שמאל

#שטיפה עם מים וסבון והחלפת חבישה יומית

#הוצאת תפרים/סיכות 14 ימים לאחר הניתוח

#ביקורת מרפאה אורתופדית (טראומה) בעוד 6 שבועות, לאחר תיאום תור מול המזכירות. יש להצטייד בהתחייבות

(טופס 17) לרבות לבדיקת רופא וצילומים

#בכל החמרה - חום גבוה/ הפרשה מפצע ניתוחי/ כאב בלתי נשלט - יש לפנות לבדיקה במיון בילינסון.

חופשת מחלה: 3 חודשים.

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



סיכום פיזיותרפיה בקבלה

המלצה להמשך טיפול פיזיותרפיה במסגרת ביתית לצורך שיפור שיווי משקל וניידות

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	02/03/26 08:27	02/03/26 08:01	28/02/26 17:56	28/02/26 09:47	28/02/26 09:22
המטולוגיה						
WBC	K/micl 4.500 - 11.000	19.050 ↑				
RBC	M/micl 4.50 - 5.90	4.51				
HB	g/dL 13.5 - 17.5	13.1 ↓				
HCT	% 41.0 - 53.0	38.8 ↓				
PLT	K/micl 150 - 450	309				
MPV	fl 7.1 - 11.1	10.2				
MCV	fl 80.0 - 100.0	86.0				
MCH	pg 26.0 - 34.0	29.0				
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	33.7				
RDW	% 11.5 - 14.5	13.3				
NEUT%	%	83.70				
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	15.9 ↑				
LYM%	%	8.00				
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.8	1.5				
MONO%	%	6.50				
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	1.24 ↑				
EOS %	%	0.00				
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.0				
BASO %	%	0.9				
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2	0.2				
LUC%	% 0.00 - 5.00	0.80				
LUC abs	K/micl 0.00 - 0.40	0.15				
PT-INR				1.11		נפסל- הנפח אינו מספיק
PT-INR	INR			1.11		נפסל- הנפח אינו מספיק
						נפסל-

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



* בדיקות	ערכי ייחוס	02/03/26 08:27	02/03/26 08:01	28/02/26 17:56	28/02/26 09:47	28/02/26 09:22
PT-SEC				13.3		הנפח אינו מספיק
PT-SEC	seconds 10.0 - 13.5			13.3		נפסל- הנפח אינו מספיק
PT %				83 ↓		נפסל- הנפח אינו מספיק
PT %	% 85 - 150			83 ↓		נפסל- הנפח אינו מספיק
FIBRINOGEN CALCU				392		נפסל- הנפח אינו מספיק
FIBRINOGEN CALCU	mg/dl 240 - 560			392		נפסל- הנפח אינו מספיק
APTT-sec	seconds 24.0 - 35.0			29.5		נפסל- הנפח אינו מספיק
FIBRINOGEN.	mg/dl 170 - 450			278		
בנק הדם						
ABO conf final (ad)					B	
Rh confirmation					POS	
Antibody screen Fin					שלילי	
ביוכימיה						
SODIUM- BLOOD	mEq/l 135 - 145		144			
CALCIUM	mg/dl 8.5 - 10.5		9.3			
URIC ACID	mg/dl 3.5 - 7.2		5.3			
PHOSPHORUS	mg/dl 2.5 - 5.0		3.8			
PROTEIN-TOTAL	g/dL 6.6 - 8.3		6.9			
ALBUMIN	g/dL 3.5 - 5.2		4.4			
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4		2.5			
LIPEMIC			NORMAL			
ICTERIC			+			
HEMOLYTIC			NORMAL			

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



* בדיקות	ערכי ייחוס	02/03/26 08:27	02/03/26 08:01	28/02/26 17:56	28/02/26 09:47	28/02/26 09:22
GLUCOSE	mg/dl 70 - 100		87			
UREA	mg/dl 17 - 43		38			
CREATININE	mg/dl 0.67 - 1.17		0.97			
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l 3.5 - 5.1		4.3			

* בדיקות	ערכי ייחוס	28/02/26 09:20	28/02/26 09:17
המטולוגיה			
WBC	K/micl 4.500 - 11.000	14.660 ↑	
RBC	M/micl 4.50 - 5.90	5.63	
HB	g/dL 13.5 - 17.5	16.8	
HCT	% 41.0 - 53.0	48.6	
PLT	K/micl 150 - 450	329	
MPV	fl 7.1 - 11.1	11.2 ↑	
MCV	fl 80.0 - 100.0	86.3	
MCH	pg 26.0 - 34.0	29.8	
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	34.6	
RDW	% 11.5 - 14.5	12.7	
NEUT%	%	53.60	
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	7.8 ↑	
LYM%	%	38.90	
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.8	5.7 ↑	
MONO%	%	5.60	
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	0.82 ↑	
EOS %	%	1.40	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.2	
BASO %	%	0.5	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2	0.1	
REMARK-MAN-DIF		manual differen	
NEUTROPHILS%-DIF	% 40.0 - 74.0	55.0	
NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl 1.8 - 7.7	8.1 ↑	
LYMPHOCYTES %-DIF	% 19.0 - 48.0	34.0	
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl 1.0 - 4.8	5.0 ↑	
MONOCYTES%-DIF	% 3.4 - 9.0	5.0	
MONOCYTES abs-DIF	K/micl 0.00 - 0.80	0.73	
EOSINOPHILS%-DIF	% 0.0 - 7.0	1.0	

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2868138501

תאריך אישפוז: 02/03/2026 00:02



* בדיקות	ערכי ייחוס	28/02/26 09:20	28/02/26 09:17
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl 0.0 - 0.5	0.1	
ATYP LYMPH. % - DIF	%	4.0	
ATYP LYMPH. Abs-DIF	K/micl	0.6	
METAMYELOCYTES%-DIF	%	1.0	
METAMYELOCYT abs-DIF	K/micl	0.1	
ביוכימיה			
SODIUM- BLOOD	mEq/l 135 - 145		143
CALCIUM	mg/dl 8.5 - 10.5		9.5
URIC ACID	mg/dl 3.5 - 7.2		6.1
PHOSPHORUS	mg/dl 2.5 - 5.0		1.7 ↓
PROTEIN-TOTAL	g/dL 6.6 - 8.3		7.1
ALBUMIN	g/dL 3.5 - 5.2		4.7
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4		2.4
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl 0.30 - 1.20		0.48
ALK. PHOSPHATASE	U/L 30 - 120		63
AST (GOT)	U/L 0 - 35		29
ALT (GPT)	U/L 0 - 45		32
GGT	U/L 0 - 55		70 ↑
LDH	U/L 135 - 225		251 ↑
LIPASE	U/L 16 - 63		41
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			+
HEMOLYTIC			+
GLUCOSE	mg/dl 70 - 100		162 ↑
UREA	mg/dl 17 - 43		36
CREATININE	mg/dl 0.67 - 1.17		0.92
AMYLASE	U/L 28 - 100		54
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l 3.5 - 5.1		3.9
אימונו-סרו			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl 0.000 - 0.500		<0.06

תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה *

בתאריך: 02/03/2026 13:12

המסמך הודפס ע"י דר' גוטפריד אמיר

חשוי אישי



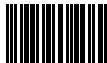
כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\טופס התחייבות מקופת החולים

חתימה דיגיטלית:

מספר רישיון: 151609

רופא מאשר: דר' גוטפריד אמיר

מ.ר גורם מפנה



019064



קוד הפניה: 480258508

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.



019064



קוד הפניה: 480258472

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

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: 04/03/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

מרפאת אחיות

אורית כהן

אח/ות

התמחויות:

אחות



249800

קוד הפניה: 480430763

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

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

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

1345679315

מספר ביקור:

גיל: 54.5

שם רופא/ה: ד"ר ג'בארין באסל

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 אאוניזם
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.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ITUS SUBJECTIVE
			RING 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



117323



קוד הפניה: 480768692

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:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

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 **

09:24 08/03/2026

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

מ.ר גורם מפנה



019064



קוד הפניה: 481818126

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

אחות

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לא נייד

☒ כן

ביקור בית:

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

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

** 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

ד"ר ג'בארין באסל

אף אזון וגרון

התמחויות:

מומחה בא.א.ג וכירורגית ראש צוואר

מ.ר גורט מפנה



39627823



116772



קוד הפניה: 482179954

טלפון: *8440

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

פרטי הנבדק:

שם משפחה: ברמלי

שם פרטי: ניצן

ת.ז.: 28902013



0028902013

ת.לידה:

29/09/1971

מין: ז

טלפון:

097409843

טל.עבודה/נייד: 0505072866

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



טלפון: 03-7323311

פקס: 03-7322929

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

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: ניצן	שם משפחה: ברמלי
ת.ז.: 28902013	ת.לידה: 29/09/1971
טל.עבודה/נייד: 0505072866	מין: ז
מיקוד 4588000	כתובת: הכלנית 52, אלישמע

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

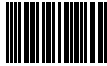
19/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



0055640577



022027



קוד הפניה: 482567400

טלפון: 03-7323311

פקס: 03-7322929

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

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: ברמלי	שם פרטי: ניצן
ת.ז.: 28902013	טל.עבודה/נייד: 0505072866
ת.לידה: 29/09/1971	טלפון: 097409843
כתובת: הכלנית 52, אלישמע	מיקוד: 4588000
0028902013	

מכון שמיעה

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

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

אבחנה:

- TINNITUS
- HEARING EXAMINATION

בעיות ידועות:

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

הבדיקה הדרושה	*
בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים	92557

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

19/03/2026

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חתימה וחותמת הרופא

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

סיכום ביקור אמבולטורי

שם משפחה: : תאריך לידה: 29/09/1971
שם פרטי: : ת. זהות: 2890201-3
סוג דם: : שם האב: מרדכי
: :
מרפאת אורתופדיה - כללית
דר' לוריא טל מ.ר. 35749 :
אח/אחות אחראיים: מרינה אג'סון
מס' ביקור: 4986181401

בצילום - עמדה תקינה ללא תזוזה משנית, יש סימני חיבור ראשוניים

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

<u>אומדן אחרון</u>	<u>אומדן</u>	<u>תאריך</u>	<u>ציון</u>	<u>משמעות</u>
אומדן כף רגל סוכרתית	28/02/26 21:27	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע	

דיווח פעולות:

קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 12:22 14/04/2026
נרשם ע"י דר' חמודיס אלכסנדר מ.ר. 121142

המשך טיפול:

--
לא

סיכום והמלצות

נוגדי כאב לפי הצורך
שטיפה עדינה של הפצע בשוק עם מים וסבון ומריחת סילברול.
פיזיותרפיה- הפעלה ודריכה מלאה, חיזוק שרירים ושיפור טווחים
ביקורת מרפאתנו בעוד חודש וחצי לצורך בדיקה וצילום
ממליץ על ביקורת במרפאת פלסטיקה לצורך מעקב אחר איזור הנמק בשוק
חופשת מחלה ל-3 חודשים מהניתוח

נחתם ע"י: דר' חמודיס אלכסנדר מ.ר. 121142

חתימה דיגיטלית

רופא מטפל : דר' חמודיס אלכסנדר	רשיון: 121142
-----------------------------------	------------------

חתימה דיגיטלית:

מ.ר. 121142
דר' חמודיס אלכסנדר
מחלקת אורתופדיה, סניף 2379
03-9376158

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2870303801

תאריך אישפוז: 23/04/2026 10:35

כירורגיה פלסטית וכוויות
טלפון: 03-9376370 פקס: 03-9219773
מנהל: פרופ' עד-אל דין מ.ר. 19821
אח/ות אחראי/ת: גב' אירינה פיירשטיין

תאריך שחרור

12/05/2026

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
Wound open - large	8798	Left					

תלונה עקרית

פצע נמקי בשוק שמאל

תולדות מחלה

בן 54, ג+3, תושב אלישמע, שוטר במקצועו.
ברקע יתר ל"ד תחת טיפול בדופלקס, בנוסף נוטל אספרין מניעתי.
ללא אלרגיות או רגישויות ידועות.

מחלה נוכחית

=====

ב-28/02/2026 עבר תאונת דרכים כרוכב אופנוע והתקבל לחדר טראומה במוסדנו כשהוא יציב ובהכרה מלאה. ב-CT ראש דימום SAH שנספג עצמאית - ללא צורך בטיפול או התערבות.

מבחינה אורתופדית - שבר מידשאפט פיבולה וטיביה בגינו עבר בתאריך 01/03/2026 תחת הרדמה כללית בביהח השרון ניתוח לשחזור וקיבוע שבר טיביה משמאל עם מסמר (LT IMN TIBIA) במהלך תקין.
בתאריך 19/4/26 הופנה לביקורת מרפאתנו בשל פצע נמקי בשוק שמאל, שוחרר עם המשך טיפול בחבישות סילברול.
כעת התבקש להגיע אמבולטורית לאשפוז לצורך המשך טיפול בפצע - הטרייה בחדר ניתוח.
שולל תלונות נוספות.

במחלקה

=====

ל"ד 134/73, דופק 116, סטורציה 98 בא"ח.
נינוח, ללא תלונות נוספות.

מתהלך עם מקל, פצע חבוש בשוק שמאל.

#אקג - קצב סינוס סביב 100, ציר תקין, ללא שינויי ST p לציין גלי T מעט גבוהים ב-V1-3 (ללא אקג קודם להשוואה).
#צילום חזה - ישלים

#מעבדה - נלקחה - טרם תשובות

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2870303801

תאריך אישפוז: 23/04/2026 10:35



ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		28/04/2026		Left	Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , LT LEG ESCHAR DEBRIDEMENT
		04/05/2026		Left	Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , LT LEG OPEN WOUND DEBRIDEMENT

לא ידועה רגישות לתרופות

רגישויות אחרות

שם החומר תאריך רשום תגובה הערות

אחר- לא מזון 02/05/2026 LED

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: אינה/ עושה פעילות גופנית

הוראות ומדדים

תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
09:46 12/05/2026	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
	מדדים	מעקב יציאות	רגילה
	מדדים	כאב	0
06:00 12/05/2026	מדדים	מעקב יציאות	רגילה
	מדדים	חום	P.O 36.5
	מדדים	דופק	100
	מדדים	לחץ דם	130/90
	מדדים	כאב	0
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
00:30 12/05/2026	מדדים	כאב	0
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
20:12 11/05/2026	בדיקות	תרביית	משטח פצע
09:07 11/05/2026			

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2870303801

תאריך אישפוז: 23/04/2026 10:35



תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
09:06 11/05/2026	מדדים	כאב	0
	מדדים	מעקב יציאות	רגילה
	מדדים	מעקב מתן שתן	מתן שתן
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
05:58 11/05/2026	מדדים	מעקב יציאות	רכה
	מדדים	מעקב מתן שתן	מתן שתן
	מדדים	כאב	1
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
05:44 11/05/2026	מדדים	סטורציה	98
	מדדים	דופק	105
05:44 11/05/2026	מדדים	חום	36.5
05:44 11/05/2026	מדדים	לחץ דם	136/87
סימנים חיוניים בקבלה			
תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
09:46 12/05/2026	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
	מדדים	מעקב יציאות	רגילה
	מדדים	כאב	0
06:00 12/05/2026	מדדים	מעקב יציאות	רגילה
	מדדים	חום	P.O 36.5
	מדדים	דופק	100
	מדדים	לחץ דם	130/90
	מדדים	כאב	0
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
00:30 12/05/2026	מדדים	כאב	0
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
20:12 11/05/2026	בדיקות	תרביית	משטח פצע
09:07 11/05/2026			

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2870303801

תאריך אישפוז: 23/04/2026 10:35



תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
	מדדים	כאב	0
09:06 11/05/2026	מדדים	מעקב יציאות	רגילה
	מדדים	מעקב מתן שתן	מתן שתן
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
05:58 11/05/2026	מדדים	מעקב יציאות	רכה
	מדדים	מעקב מתן שתן	מתן שתן
	מדדים	כאב	1
	מדדים	ביקור אח/ות	בוצע
05:44 11/05/2026	מדדים	סטורציה	98
	מדדים	דופק	105
05:44 11/05/2026	מדדים	חום	36.5
05:44 11/05/2026	מדדים	לחץ דם	136/87

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg mg
 DUPLEX TAB 10 mg /160mg tab

אומדן רגל סוכרתית

מועד עדכון: 05:01 05/05/2026	
לא	מטופל מאובחן כסוכרתי

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן אחרון			
אומדן כף רגל סוכרתית	05/05/26 05:01	0	לא נדרש

מהלך ודיון

בן 54, רקע כמתוארב
 בקבלתו

אושפז במחלקתנו לצורך טיפול בפצע נמקי בשוק שמאל אספקט קדמי לאחר תאונת אופנוע וניתוח אורתופדי כמפורט בקבלה.
 במהלך אשפוזו טופל בחבישות מתקדמות ובוצעו מספר הטריטות.
 בצמיחה מתרבויות - פוסריום, בצילוס וסטאף אפידרמידיס.
 טופל לפי ייעוץ זיהומיות בהתאם בווריקונזול, קלינדימיצין וצפזולין.

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2870303801

תאריך אישפוז: 23/04/2026 10:35



ביום 8/5/26 נלקחה תרבית מטוש עמוקה בתוך מחילה אשר מגיעה לעצם, עם צמיחה חוזרת של פוסריום לאור אבחנת עבודה של אוסטאומיאליטיס, השלים CT של הגפה, רושם לפצע עמוק אשר מגיע על עצם באזור של השבר. נבדק על ידי ד"ר שקד, הומלת על המשך טיפול בווריקונזול ועצירת טיפול אנטביוטי.

ביום 12/5/26 נבדק על ידי צוות אורתופדיה, לאור ההמצאים הנל, וזיהום אגרסיבי אשר מגיע לעצם הוחלט על ניתוח חוזר להחלפת הקיבוע הפנימית בטיביה.

מועבר למחלקת אורתופדיה להמשך טיפול, תחת ההמלצות הבאות

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
				קבוע	1 X 1 ביום	1 tab	Oral	DUPLEX 5mg/80mg (VALSARTAN, AMLODIPINE BESYLATE)
				קבוע	1 X 1 ביום	40 mg	Oral	OMEPRADAX (OMEPRAZOLE)
				קבוע	1 X 1 ביום	100 mg	Oral	ASPIRIN BAYER (ACETYLSALICYLIC ACID)
	הפסקת טיפול להחלפת רופא זיהומולוג			1 שבועות	1 X 2 ביום	300 mg	Oral	VORICONAZOLE- TRIMA (VORICONAZOLE)
				קבוע	1 X 2 ביום	220 ml	Oral	ENSURE PLUS ADVANCE VANILLA (NUTRITIONAL SUPPORT)

סיכום והמלצות

המלצה: -המשך טיפול תרופתי קבוע

-המשך טיפול בווריקונזול במינון של 300מג פעמיים ביום עם מעקב רופא זיהומולוג

-חבישה מקומית על הרטבות KSEPT להחלפה פעם ביום, רחצה יומית עם מים וסבון

-נייד מלא ופיזיותרפיה

-אנלגטיקה

-מעקב מעבדתי כולל תפקודי כבד וכליה כל עוד נוטל ווריקונזול

-מעקב פסיכולוג

**סיכום פיזיותרפיה בקבלה**

המשך טיפול במכון פיזיו בקהילה

סיכום והמלצות פסיכולוג

ניצן, מוכר לי מפגישתנו הקודמת בשבסוע שעבר. חזר מחופשת סופ"ש שלדבריו" לא ממש התקיימה" לאור כאבים חזקים ברגל. יצא בשישי וחזר ושוב חזר בשבת. דיבר בעיקר על שיחתנו הקודמת: "ישנתי כמו תינוק לאחריה". שיקפתי לו את מחשבתי שטיפול שיחתי יכול מאוד לעזור לו, וזו עדות חיה לכך. מדבר בחיבה ובאמונה ברופאו, ד"ר שבת, שמאוד סומך עליו. שיקפתי לו את הקונפליקט שאולי עדיין ישנו אצלו, האם להכיר במצוקתו הפרה מורבידית ב 7.10 (כי עדיין לא פנה למטפלת בבעיות רגשיות מטעם המשטרה) ועדיין מתלבט באם לבקש הערכה פסיכיאטרית לצורך מתן טיפול תרופתי בחרדה (ואולי חרדת בריאות?) שמקשה עליו מאוד. שולל מחשבות ו/או כוונות אובדניות, ללא תסמיני PTSD. בסיום השיחה ביקשתי מד"ר שון שבת (הרופא המפנה) להצטרף לשיחה). סיכמנו שאגיע לראותו שוב ביום ראשון הבא, ו/או במידת הצורך)

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: בן 54 כחודשיים וחצי לאחר תאונת אופנוע עם שברים בשוק שמאל שקובעו בעזרת IMN ע"י אורטופדים. כעת מאושפזת במחלקתנו לטיפול בפצע נרחב, מזוהם (משנית לחבלה) בקדמת שוק שמאל. חום והחמרה ניכרת במדדי דלקת. בוצע: ט.מ. CT גפה תחתונה בתאריך 09/05/2026 21:08 מ.ג. 1205006711221 מבצע: שחף ציון שמי; ט.מ. CT גפה תחתונה; ממצאים: בוצעה סריקה של שוק שמאל לכל האורך בשלב הוריד. CT run off גפים לפני התערות ניתוחית ב-28.02.2026 צילום מה-30.4.26 הממצאים: מצב לאחר קיבוע אינטרה דיאפיזרי בטיביה הפרוקסימלית משמאל בעזרת מוט וברגים.	09/05/2026	ט.מ. CT גפה תחתונה



שבר מרוסק בדיאפיזה האמצעית של הפיבולה, עדין ללא איחוי. חסר רקמתי תת עורי נרחב באספקט המדיאלי של השוק הפרוקסימלית משתרע לאורך של כ- 15 ס"מ עם חשיפה של עצם הטיביה. לא מודגמת אי סדירות קורטיקלית אך לאור חשיפת העצם, לא ניתן לשלול מעורבות שלה בתהליך הזיהומי. נוזל ברקמות הרכות בכמות קטנה והסננת שומן, ללא עדות לקולקציה מאורגנת. ללא עדות לבועות גז ברקמות הרכות. סיכום: ללא עדות לקולקציה מאורגנת או בועות גז ברקמות הרכות של השוק שמאל. ללא עדות לאי סדירות קורטיקלית בטיביה החשופה, אך לא ניתן לשלול מעורבות שלה מעצם היותה חשופה.		
סיבת ההפניה: בן 54 לאחר ניתוח בשוק שמאל מזה מספר שעות אבים חזקים בשוק אחרית באיזור פופליטאלי חשד לDVT בוצע: א.ו. US כלי דם גפיים תחתונות בתאריך 07/05/2026 08:47 מ.ג: 1205006708285 מבצע: סיגל טובה טבצ'ניק; א.ו. US דופלקס ורידי גפיים תחתונות - DVT; ממצאים: שמאל ימין ללא טרומבוס. CFV ללא טרומבוס.	07/05/2026	א.ו. US דופלקס ורידי גפיים תחתונות - DVT



ללא טרומבוס. SFV ללא טרומבוס. ללא טרומבוס. V.POP ללא טרומבוס. ללא טרומבוס. TPV ללא טרומבוס. מימין: אין עדות ל- DVT. הודגמה זרימה ורידית תקינה . משמאל: אין עדות ל- DVT. הודגמה זרימה ורידית תקינה . סיכום: בדיקה תקינה.		
לא הוקלדה תשובה	30/04/2026	צילום שוק שמאל במסגרת גפה תחתונה
לא הוקלדה תשובה	23/04/2026	צילום חזה

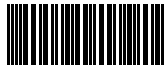
כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\טופס התחייבות מקופת החולים

חתימה דיגיטלית:

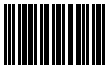
מספר רישיון: 178469

רופא מאשר: דר' עדוי אחלאם

מ.ר גורם מפנה



0015623580



019238



קוד הפניה: 494366856

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: 07/06/2026 בשעה: 16:14

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

מעש/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

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2872515601

תאריך אישפוז: 09/06/2026 20:59

מחלקה: מחלקה אורתופדית	טלפון: 03-9376158
מנהל המחלקה: פרופ' קוסאשוילי יונה מ.ר. 28498	פקס: 03-9376156
סגן מנהל מחלקה: דר' לוריא טל	דואר אלקטרוני
מחלקתי: bl2013100@clalit.org.il	מנהל יחידת כירורגיה של עמוד השדרה: ד"ר אמיתי
אמיר	
מנהל היחידה לכירורגיה של היד: ד"ר סורין דניאל יורדאש	
אחות אחראית: גב' צליל ישר	

תאריך שחרור

11/06/2026 שעה: 15:05

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF SHAFT OF TIBIA AND FIBULA, CLOSED	8232	Left					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , LT LEG ESCHAR DEBRIDEMENT	Z8622	Left		28/04/2026		
Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , LT LEG OPEN WOUND DEBRIDEMENT	Z8622	Left		04/05/2026		

לא ידועה רגישות לתרופות

רגישויות אחרות

שם החומר תאריך רשום תגובה הערות

אחר-לא מזון 02/05/2026 LED

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: אינו עושה

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך ושעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

08:22 11/06/2026

סיכום אשפוז

3-2890201 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2872515601

תאריך אישפוז: 09/06/2026 20:59



תאריך ושעה	קטגוריה מדד	תוצאות והערות
	מדדים סטורציה	98
	מדדים דופק	78
08:21 11/06/2026		
	מדדים לחץ דם	118/73
08:21 11/06/2026		
	מדדים חום	36.7
07:33 11/06/2026		
	מדדים שינוי תנוחה	הורדה מהמיטה
16:17 10/06/2026		
	מדדים דופק	102
	מדדים לחץ דם	114/67
16:16 10/06/2026		
	מדדים חום	36.9
09:27 10/06/2026		
	מדדים כאב	0
07:51 10/06/2026		
	מדדים סטורציה	97
	מדדים דופק	95
07:51 10/06/2026		
	מדדים חום	36.5
07:51 10/06/2026		
	מדדים לחץ דם	125/73

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg Oral	100 mg	ביום 1 X 1
DUPLEX TAB 10 mg /160mg Oral	1 tab	ביום 1 X 1

אומדן רגל סוכרתית

מועד עדכון: 21:50 09/06/2026	קבלה
לא	מטופל מאובחן כסוכרתי

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

משמעות

ציון

תאריך

אומדן

אומדן אחרון

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2872515601

תאריך אישפוז: 09/06/2026 20:59



אומדן כף רגל סוכרתית	09/06/26 21:50	0	לא נדרש
----------------------	----------------	---	---------

המלצות אורטופדית - פיזיותרפיה

הפעלה מלאה ודריכה מלאה

סיכום והמלצות

בן 54 עם הרקע המתואר לעיל

מצב אחר IMN טיביה שמאל, התאשפז לאור עליית מדדי דלקת וצורך בהחלפת מסמר.

במהלך האשפוז הקודם צמיחות של פוסריום מהפצע, השלים טיפול אנטיפונגלי VORICONAZOLE בביתו בשבת האחרונה.

במהלך אשפוזו פצע בשוק טופל עם KSEPT ו נבדק ע"י פלסטיקאים עם החלטה לטיפול פצע עם חבישת VAC

משתחרר ללא טיפול אנטיביוטי עד הניתוח

מרגיש טוב, ישתחרר עם ההמלצאות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	Oral	OPTALGIN NEW (20DR/ML) 500mg/1mL (DIPYRONE)
✓	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה			21 ימים	1 X 3 ביום	1 cap	Oral	ROKAcet PLUS (CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE, PARACETAMOL)

המלצות

המלצה: #המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע

#צוגדי כאב לפי הצורך

#המשך טיפול פצע עם VAC ביתי

#ניתוח תאריך 17/06/2026 יש לגיע בתאריך 16/6/2026 בבוקר בשעה 10:00 למחלקה אורתופדית לצורך

הכנה לניתוח.

#פיזיותרפיה דריכה מלאה

#בכל החמרה - חום גבוה/ הפרשה מפצע ניתוחי/ כאב בלתי נשלט - יש לפנות לבדיקה במיון בילינסון.

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52 . אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2872515601

תאריך אישפוז: 09/06/2026 20:59



תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	09/06/26 14:01	09/06/26 13:56	09/06/26 13:54
המטולוגיה				
WBC	K/micl 4.500 - 11.000			14.390 ↑
RBC	M/micl 4.50 - 5.90			4.95
HB	g/dL 13.5 - 17.5			14.1
HCT	% 41.0 - 53.0			42.7
PLT	K/micl 150 - 450			495 ↑
MPV	fl 7.1 - 11.1			10.3
MCV	fl 80.0 - 100.0			86.3
MCH	pg 26.0 - 34.0			28.5
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0			33.0
RDW	% 11.5 - 14.5			13.1
NEUT%	%			75.10
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7			10.8 ↑
LYM%	%			17.20
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.8			2.5
MONO%	%			6.90
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80			0.99 ↑
EOS %	%			0.50
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5			0.1
BASO %	%			0.3
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2			0.0
PT-INR	INR	1.17		
PT-SEC	seconds 10.0 - 13.5	14.2 ↑		
PT %	% 85 - 150	76 ↓		
FIBRINOGEN CALCU	mg/dl 240 - 560	1024 ↑		
APTT-sec	seconds 24.0 - 35.0	36.7 ↑		
ביוכימיה				
SODIUM- BLOOD	mEq/l 135 - 145		141	
CALCIUM	mg/dl 8.5 - 10.5		10.1	
URIC ACID	mg/dl 3.5 - 7.2		4.8	
PHOSPHORUS	mg/dl 2.5 - 5.0		4.3	
PROTEIN-TOTAL	g/dL 6.6 - 8.3		8.1	
ALBUMIN	g/dL 3.5 - 5.2		4.6	

סיכום אשפוז

2890201-3 בראמלי ניצן ניסים

בן: 54

כתובת: כלנית 52. אלישמע 4588000

מספר קבלה: 2872515601

תאריך אישפוז: 09/06/2026 20:59



* בדיקות	ערכי ייחוס	09/06/26 14:01	09/06/26 13:56	09/06/26 13:54
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4		3.5 ↑	
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl 0.30 - 1.20		0.54	
ALK. PHOSPHATASE	U/L 30 - 120		158 ↑	
AST (GOT)	U/L 0 - 35		23	
ALT (GPT)	U/L 0 - 45		42	
GGT	U/L 0 - 55		498 ↑	
LDH	U/L 135 - 225		206	
LIPEMIC			NORMAL	
ICTERIC			+	
HEMOLYTIC			NORMAL	
GLUCOSE	mg/dl 70 - 100		133 ↑	
UREA	mg/dl 17 - 43		26	
CREATININE	mg/dl 0.67 - 1.17		0.98	
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l 3.5 - 5.1		4.5	
אימונו-סר				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl 0.000 - 0.500		9.520 ↑	

תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה*

בתאריך: 11/06/2026 15:06

המסמך הודפס ע"י דר' בדארנה פארס

חסוי אישי

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים



חתימה דיגיטלית:

מספר רישיון: 180136

רופא מאשר: דר' בדארנה פארס



0027428119



117323



קוד הפניה: 495381229

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



019064



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 להמשך 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



הופק ע"י ד"ר צור יונתן מ.ר. 203237 14:14 26/07/2026

סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	ת. לידה:	29/09/1971	מחלקת אורתופדיה ב	מנהל מחלקה: פרופ' אוחנה נסים
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מ.ר. 17343	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
כתובת:	כלנית 52, אלישמע 4588000	מין:	זכר	מס' קבלה למחלקה: 2569947501	טלפון: 09-7471812
טלפון:	0505072866	גיל:	54	פקס: 09-7471791	קבלה למחלקה: 15:05 14/06/2026
סוג דם:		מרפאה:		ימי אשפוז במחלקה: 43	
מחוז:		שם האב:	מרדכי		
גורם מממן:	קופ"ח מכבי				

תאריך שחרור
26/07/2026

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
NONUNION OF FRACTURE	73382	Left	14/06/2026	✓			
טביה על רקע זיהום							

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

תוקף	מקור הנתונים	סטטוס	מועד קבלת תוצאה	מקור הימצאות המחולל	מקום לקיחת הבדיקה	מועד לקיחת דגימה	סוג מחולל
	הזנה ידנית	נשא	14:40 09/07/2026	פצע	פצע	14:40 05/07/2026	Pseudomonas

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		21/06/2026		Left	Z7867	Diagnosis: , REMOVAL OF IMPLANTED DEVICES FROM TIBIA AND FIBULA Action: , REPLACEMENT OF NAIL BY ALPHA T2, DEBRIDEMENT OF WOUND, MUSCLE AND SKIN GRAFT TIBIA LT
		21/06/2026		Left	Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN
		21/06/2026		Left	Z8660	Diagnosis: , FREE SKIN GRAFT, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		21/06/2026		Left	Z8382	Diagnosis: , GRAFT OF MUSCLE OR FASCIA
		21/06/2026		Left	Z7936	Diagnosis: , OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATION
		05/07/2026			Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , I&D OF NONVAILABLE AND INFECTED TISSUE LT LEG
		19/07/2026		Left	Z8660	Diagnosis: , FREE SKIN GRAFT, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		19/07/2026		Left	Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN

תלונה עקרית

זיהום חומרה - IMN - טביה שמאל

תולדות מחלה

בן 54
ברקע: יתר לחץ דם



סיכום אשפוז

:
מחלקת אורתופדיה ב
מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
מס' קבלה למחלקה: 2569947501

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:		שם האב:	מרדכי

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י: דר' צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	---

02/26 - שבר מידשאפט טיביה פיבולה על רקע תאונת דרכים. עבר קיבוע IMN בבי"ח השרון.
בהמשך לאור זיהום פצע ניתוחי והתפתחות נמק, טופל בבי"ח בילינסון, עבר מספר הטרויות. בתרבות עמוקה צמיחה של פוסטריום.
שוחרר לביתו, טופל בווריקונדול וVAC ביתי. סיים טיפול לפני כשבועיים.
לאחר השלמת הטיפול עליית CRP ל-9, בנוסף החמרה בכאבים הפרשה מהפצע.
לאור כך פנה למיון בילינסון לפני 5 ימים, השלים בבילינסון CT שהדגים חסר אחיזי וסימני OM.
מתוכנן לניתוח הוצאת חומרה.

כעת פנה למוסדנו מכיוון שמעוניין להמשיך את הטיפול הרפואי כאן.
לדבריו אתמול נמדד חום בבית - 37.8.

בבדיקתו:
צליעה אנטלגית
שוק שמאל חסר עורי בגודל 10X15 ס"מ, סינוס מפרשי בחלקו התחתון, הפרשה עכורה בסחיטה.

מעבדה:
WBC 13
CRP 6.1
המוגלובין 14.5, טסיות 485,
ללא בעיה בתפקודי קרישה.
כימיה - נפסל

הוצג לד"ר יעקבי, יתאשפז היום למחלקה אורתופדיה ב' לצורך טיפול ניתוחי ביום ג'
יש צורך להשלים ייעוץ זיהומיות במחלקה.

במחלקה:

מדדים:
חום 36.7, דופק 99, לחץ דם 131/80

בבדיקתו:
רגל שמאל - חוסר עורי גדול 15*10 ס"מ, סינוס מפרשי, עם הפרשה עכורה סחיטה בחלקו התחתון.
ללא סימני צלוליטיס. דפקים פריפריים נמושו. מניע אצבעות. ללא סימני DVT.

קולות לב תקינים, ללא אוושות.
כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, ללא צפצופים או חרחורים.
בטן רכה, ללא רגישות.
גפיים ללא סימני DVT. ללא בצקות.

תוכנית:
ייעוץ זיהומיות
נשלים כימיה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	מחלקת אורתופדיה ב:
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
סוג דם:		שם האב:	מרדכי	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
				מס' קבלה למחלקה: 2569947501

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י דר' צור יונתן 14:14 26/07/2026
---	-------------------	--

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: לא לפני 3 חודשים היה פעיל

הוראות ומדדים

תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
13:37 26/07/2026	מדדים	רמת כאב	2 שוק שמאל
13:36 26/07/2026	שתן ויציאות	אופן מתן שתן	מתן ספונטני
	שתן ויציאות	מעקב יציאות	תקין
	פעולות	שינוי תנוחה	אחר, הושבה בכסא גלגלים
08:35 26/07/2026	מדדים	סטורציה	+98 באוויר חדר
	מדדים	דופק	87
	מדדים	לחץ דם	123/80
	מדדים	טיפול קבוע לכאב	פרוטוקול לכאב קל
	מדדים	מתן שתן	נתן שתן
	מדדים	רמת ערנות	0 עירני
	מדדים	בחילות והקאות	לא
	מדדים	ביקור אחות	התקיימה שיחה
06:30 26/07/2026	מדדים	חום	36.6
06:25 26/07/2026	סבב פרואקטיב	פרואקטיב	יחס אישי + טקסט חופשי, מדידת חום
03:35 26/07/2026	מדדים	רמת כאב	1
03:30 26/07/2026	סבב פרואקטיב	פרואקטיב	ישן



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	:	מחלקת אורתופדיה ב
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	:	מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
סוג דם:		שם האב:	מרדכי	:	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
				:	מס' קבלה למחלקה: 2569947501

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י ד"ר צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	--

תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
01:10 26/07/2026	פעולות	שינוי תנוחה	אחר, מסתובב/ת לבד
00:01 26/07/2026	סבב פרואקטיב	פרואקטיב	יחס אישי + טקסט חופשי, מתן טיפול אנטיביוטי פומי
סימנים חיוניים בקבלה			
תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
13:37 26/07/2026	מדדים	רמת כאב	2 שוק שמאל
13:36 26/07/2026	שתן ויציאות	אופן מתן שתן	מתן ספונטני
	שתן ויציאות	מעקב יציאות	תקין
	פעולות	שינוי תנוחה	אחר, הושבה בכסא גלגלים
08:35 26/07/2026	מדדים	סטורציה	+98 באוויר חדר
	מדדים	דופק	87
	מדדים	לחץ דם	123/80
	מדדים	טיפול קבוע לכאב	פרוטוקול לכאב קל
	מדדים	מתן שתן	נתן שתן
	מדדים	רמת ערנות	0 עירני
	מדדים	בחילות והקאות	לא
	מדדים	ביקור אחות	התקיימה שיחה
06:30 26/07/2026	מדדים	חום	36.6
06:25 26/07/2026	סבב פרואקטיב	פרואקטיב	יחס אישי + טקסט חופשי, מדידת חום
03:35 26/07/2026	מדדים	רמת כאב	1
03:30 26/07/2026	סבב פרואקטיב	פרואקטיב	ישן
01:10 26/07/2026			



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:		שם האב:	מרדכי

מחלקת אורתופדיה ב
מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
מס' קבלה למחלקה: 2569947501

הודפס ע"י ד"ר צור יונתן 26/07/2026 14:14	*** חסוי אישי ***	ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971
--	-------------------	---

תאריך ושעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
00:01 26/07/2026	פעולות	שינוי תנוחה	אחר, מסתובב/ת לבד
	סבב פרואקטיב	פרואקטיב	יחס אישי + טקסט חופשי, מתן טיפול אנטיביוטי פומי

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg Oral	100 mg	1 X 1	ביום 1
תרופה בציפו אנטרי-אין לרסק			
DUPLEX TAB 5 mg /80mg Oral	1 tab	1 X 1	ביום 1
Amlodipine 5mg+ Valsartan 80mg מכיל:			שים לב! התכשיר מכיל:

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: תקין

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

<u>אומדן אחרון</u>	<u>אומדן</u>	<u>תאריך</u>	<u>ציון</u>	<u>משמעות</u>
אומדן רגל סוכרתית	14/06/26 16:17	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע	

מהלך ודין

בן 54, עם הרקע המתואר בקבלתו.

02/26 - שבר מידשאפט טיביה פיבולה משמאל על רקע תאונת דרכים. עבר קיבוע IMN בבי"ח השרון.
בהמשך לאור זיהום פצע ניתוחי והתפתחות נמק, טופל בבי"ח בילינסון, עבר מספר הטירות. בתרבות עמוקה צמיחה של פוסטריום.
שוחרר לביתו, טופל בווריקומזול VAC ביתי.
לאחר השלמת הטיפול עליית CRP ל-9, בנוסף החמרה בכאבים הפרשה מהפצע.
לאור כך פנה למיון בילינסון כחמישה ימים טרם קבלתו למוסדנו, השלים בבילינסון CT שהדגים חוסר איחוי וסימני OM בשוק משמאל.
לאחר אשפוז של כיומיים, שוחרר עם זימון לניתוח בהמשך.
בשל עלייה במדדי דלקת מספר ימים לאחר שחרורו, החליט לפנות להמשך טיפול במוסדנו, על כן אושפז למחלקתנו כעת.

בתאריך 21/6/26 עבר REPLACEMENT OF ALPHA T2 TIBIA NAIL, D&I, OSTEOTOMEY, MUSCLE & SKIN GRAFT, TIBIA LT, הרדמה כללית, מהלך תקין.
נלקחו תרבויות רקמה - MSSA, ENTEROCOCCUS FECALIS, STREPTOCOCCUS AGALACTIAE
בתאריך 05/07/2026 הטרייה ושטיפה של עור נמקי ומזוהם בשוק שמאל. בתרבות מרקמה צמיחה של פסודומונאס עמיד



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	מחלקת אורתופדיה ב	:
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:	
סוג דם:		שם האב:	מרדכי	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי	
				מס' קבלה למחלקה: 2569947501	

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י ד"ר צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	--

בתאריך 19/07/26 עבר השתלת שתל עור בשוק שמאל .

=====

נכון ליום כתיבת מכתב זה -
ביקור משולב עם פלסטיקה -
שכוב במיטתו, נינוח, ללא סמני מצוקה
מדדים שמורים, ללא חום
שוק שמאל-שתל קלוט ברובו המוחלט מעל 90%, ללא המטומה, ללא סרומה, ללא הפרשות, בקו תפרים לטראלי מוקדים מעט
מרחפים.
אזור תורם חבישה יבשה ללא אודם ללא נפיחות
מלין על נימול בפיזור LATERAL PLANTAR NERVE
מניע בהונות קלות, מילוי קפילרי תקין.

מעבדה 26.7.26
WBC יציב 9.26
HB בעלייה 13.2
ללא הפרעה אלקט
CR יציב 0.85
GGT בירידה, יתר אנזימי כבד תקינים
CRP יציב 0.75
רמות ווריקוזנול 15/7- 2.5 בנורמה

צילום ביקורת שוק ימין (26/07/26) - @@

המלצות מחלקת זיהומיות (ד"ר קציר)-סוכם שעל מנת למקסם אופציית ריפוי, אף כי אין ודאות/הוכחה לזיהום פטרייתי כרגע, ישלים טיפול של 6 שבועות בווריקוזנול. רמה אחרונה 2.5. יש להמשיך במינון שמקבל. כמו כן ישלים טיפול בצפורל ומוקסיפן. חשוב- במידה והפרעה באנזימי כבד, תופעות לוואי אחרות דוגמת החמרה בשלשול (כרגע מדווח על 3 יציאות ביום, מיוחס לווריקוזנול- גם כשטופל בעבר, סבל משלשול), לויקופניה//ציטופניה, הפרעה כלייתית - להחלטה חוזרת
כמו כן, טיפול פומי במוקסיפן X4ג1 למתן מענה לאנטרוקוק בשילוב עם צפורל X3ג1 ל MSSA וסטרפטוקוק, ל 6 שבועות טיפול מנינוח.

במצב כללי טוב, עם שיפור קליני ומעבדתי ניכר משתחרר לביתו להמשך טיפול ומעקב במסגרת אמבולטורית, עם ההמלצות הבאות:
תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
					X 2 ביום	75 mg	Oral	LYRICA (PREGABALIN)
					X 1 ביום	0.25 mg	Oral	bonDORMin (BROTIZOLAM)
					X 1 ביום	100 mg	Oral	ASPIRIN BAYER (ACETYLSALICYLIC ACID)
✓	עד תאריך 02/08/26			8 ימים	X 2	400 mg	Oral	VORICONAZOLE-



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3
סוג דם:		שם האב:	מרדכי

מחלקת אורתופדיה ב
מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
מס' קבלה למחלקה: 2569947501

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י ד"ר צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	--

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות ביום	מינון	אופן מתן	שם התרופה
					X 1 ביום	1 tab	Oral	TRIMA (VORICONAZOLE)
					X 1 ביום			DUPLEX 5mg/80mg (VALSARTAN, AMLODIPINE BESYLATE)
✓	עד תאריך 02/08/26			8 ימים	X 4 ביום	1000 mg	Oral	MOXYPEN (AMOXICILLIN TRIHYDRATE)
					X 1 ביום	20 mg	Oral	OMEPRADAX (OMEPRAZOLE)
✓	עד תאריך 02/08/26			8 ימים	X 3 ביום	1000 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHALEXIN)
✓	עד דריכה מלאה על הרגל! במידת הצורך יש לדש מול רופא משפחה			45 ימים	X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CRUSIA PREFILLED (ENOXAPARIN)

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל ואיזון סוכרת יש להציג בפניו מכתב זה בהקדם!
עזרה ב-ADL

ביקורת אצל ד"ר יעקובי בתאריך 05/08/26
טרם ביקורת יש לבצע בדיקות דם (ספירה+כימיה+CRP)
ביום הביקורת יש לבצע צילום טרם הכניסה לרופא (הוזמן במערכת)
טיפול אנטיביוטי - VORICONAZOLE 400mg פעמיים ביום + מוקסיפן 1g 4 פעמים ביום + צפורל 1g 3 פעמים
לארו טיפול אנטיביוטי - ספירת דם אחת לשבוע, אם יש ירידה בספירות יש להפסיק טיפול וליידע את ד"ר יעקובי על המשך טיפול. כמו כן מעקב כליות מדי שבוע עד תום טיפול.
ביום טיפול 6 שבועות - עד תאריך 02/08/26 - מרשם מצורף
טיפול בקרוזיה 40מ"ג פעם אחת ביום עד דריכה מלאה על הרגל - מרשם מצורף - במידת הצורך לחדש מול רופא משפחה
פיזיותרפיה - טאצ'דאון (מגע של הרגל על הקרקע ללא משקל גוף) + תריגלי ברך + הפעלה פאסיבית של הקרסול + תרגילי SLR - גיליון פיזיותרפיה מצורף
המלצות פלסטיקה לגבי טיפול בשתל שוק ימין -
חבישה עם גאזה זילין ובקטורבאן מעל השתלים, חבישה יבשה מעל, חבישה עם קרליקס ואגד אלסטי מעל רגל מורמת ככל הניתן
ללא מניעה משחרור
כלכלה מועשרת בהמוגלובין
ביקורת מרפאתנו בעוד שבוע, יש לקבוע תור במספר 09-7471823
שיכון כאבים לפי הצורך
המשך טיפול תרופתי קבוע בתיאום רופא מטפל
בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא
בריאות שלמה!



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	:	מחלקת אורתופדיה ב
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	:	מנהל מחלקה פרופ' אוחנה ניסים מ.ר. 17343:
סוג דם:	שם האב:	מרדכי		:	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
				:	מס' קבלה למחלקה: 2569947501

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י ד"ר צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	--



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	:	מחלקת אורתופדיה ב
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	:	מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
סוג דם:	שם האב:	מרדכי		:	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
				:	מס' קבלה למחלקה: 2569947501

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י דר' צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	--

סיכום והמלצות פיזיותרפיה

שבר מידשאפט טיביה פיבולה על רקע תאונת דרכים. עבר קיבוע IMN בבי"ח השרון.
בהמשך לאור זיהום פצע ניתוחי והתפתחות נמק, טופל בבי"ח בילינסון, עבר מספר הטריזות.

מטופל לאחר ניתוח הטריזת עצם וקיבוע שבר טיביה גפה שמאלית תחתונה (IMN) וכיסוי הפגם בשוק פרוקסימאלי עם מתלה שריר (סולאוס) וכיסוי עם שתל עור בעובי חלקי אשר נקצר מירך שמאל לטראלית.

לאחר הטריזת נוספת של עור מזוהם שוק שמאל
בתאריך 19/07/26 עבר השתלת שתל עור בשוק שמאל
הוראת דריכה - TOUCH DOWN
ניתן להתחיל לכופף מעט את הברך בהתאם ליכולת
הפעלה חופשית של קרסול שמאל ודגש על שיפור טווחי תנועה קרסול שמאל.
שכוב במיטה נינוח נשימתית
גו עליון תקין
גו תחתון ימין תקין
שמאל - ירך ושוק חבושה . NV שמור מניע בהונות
סידור תנוחה במיטה בתמיכת מטפל
מעבר למקלחת בתמיכת NWB 2 וברך ישרה
עמידה וניידות עם קביים ודריכה TD - שומר על ההוראות. שומר על ש"מ. ניידות למרחק 20 מטר בתמיכה קלה של מטפל
מעבר לכורסה, סידור תנוחה
תרגול תנועתי בישיבה ושכיבה לגו עליון ותחתון
הדרכה להמשך תרגול
בשחרור המלצה לפיזיותרפיה בבית

תאריך ושעה: בוצע ע"י:

נחתם ע"י: דר' צור יונתן מ.ר. 203237

חתימה:

חתימת הרופא/ה:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	בראמלי	תאריך לידה:	29/09/1971	:	מחלקת אורתופדיה ב
שם פרטי:	ניצן ניסים	ת. זהות:	2890201-3	:	מנהל מחלקה פרופ' אוחנה נסים מ.ר. 17343:
סוג דם:	שם האב:	מרדכי		:	אח/אחות אחראיים: נסרין גבאלי
				:	מס' קבלה למחלקה: 2569947501

ת.ז: 2890201 בראמלי ניצן ניסים תאריך לידה: 29/09/1971	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י דר' צור יונתן 26/07/2026 14:14
---	-------------------	--

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' צור יונתן 26/07/2026 14:14

*** חסוי אישי ***

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

מ.ר גורם מפנה



117323



קוד הפניה: 502912765

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

09-7409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000359468128

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 28/07/2026 (דף זה אינו מרשם)

• ADMINISTRATIVE PROCESS

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: חבישות מתקדמות

נרכש במכביפארם	קוד ספק	קוד אביזר	סך הכל יחידות	מארזים	שם אביזר
כן		93476	20	1	OCTENILIN GEL

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 27/08/2026

28/07/2026

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

מ.ר גורם מפנה



117323



קוד הפניה: 502912633

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

09-7409843

טלפון:

מין: ז

29/09/1971

ת.לידה:

מיקוד 4588000

הכלנית 52, אלישמע

כתובת:



0028902013

הפניה לאביר / ציוד רפואי

מס ביקור



000359468128

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 28/07/2026 (דף זה אינו מרשם)

• ADMINISTRATIVE PROCESS

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: סל חבישות בסיסי ללא עלות

שם אביר	מאזים	סך הכל יחידות	קוד אביר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
פד לא סטרילי 100=10 ס"מ	1	100	90834		כן
תחבושת אלסטית 15 ס"מ	1	1	69252		כן
מיקרופור נייר 2"	1	6	93234		כן

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 27/08/2026

28/07/2026

חתימה וחותמת

תאריך

ניתן לקבל את כלל המוצרים ללא עלות בסניפי מכבי פארם בלבד, בכפוף להגבלה כמותית חודשית.

באם האביר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה