תאריך: 18/05/2026

מ.ר גורם מפנה

163608

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

הועתק טופס
16/08/2026

גוזי נועם אמי
פיזיותרפיה

התמחויות:
פיזיותרפיסטית

טלפון: 04-8781555
פקס: 073-2284302
כתובת: שד בן גוריון 80, קריית מוצקין

פרטי הנבדק:

0039045182

שם משפחה: **גוש** **שם פרטי:** **יואב צבי** **ת.ז.:** 39045182

ת.לידה: 02/02/1983 **מין:** ז **טל.עבודה/נייד:** 0506222708

כתובת: היקינטון 11, רמת ישי **מיקוד** 3006011

סיכום טיפול פיזיותרפיה

לכבוד דר' ד"ר אבו שקארה סוהיי **תאריך הפקה:** 18/05/2026

מר/ת גוש יואב צבי **ת"ז:** 39045182

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: • ROAD ACCIDENT

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך יצירה
יואב יעמוד 15 ד' ביתר קלות			25/03/2026
יבצע הליכות עם פחות כאבי גב וצוואר			25/03/2026
ילמד לשבת נכון מול מחשב			25/03/2026

טופל החל מ- 25/03/2026

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

בטיפולים שכללו: GROUP OPEN Therapeutic Exercises-

Manual Therapy Manual Therapy-

סה"כ 8 **ביקורים**

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: חלקית

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות: לאחר ת"ד 02.26.
לאחר טיפולי פיזיותרפיה פרטניים וקבוצתיים.
מגמת הטבה.
סובל מכאבי בעמ"ש בעיקר בשעות הבוקר עם הגבלה בטווחים.
מתקשה בישיבה ממושכת 20-30 דקות כולל נהיגה, ובמעברים ישיבה-עמידה.
לעיתים מגביל אותו בזמן עבודתו (ישיבה, עבודה שדורשת ריכוז).

נשמח להמשך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים .

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: גוזי נועם אמי **שם המכון:** קרית מוצקין-מכון פיזיותרפיה

☑ **הפק ללא הדפסה**

חתימה