

תאריך: 24/08/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סדובסקי קוטליאר לורה	מס זהות:	00322388547	גיל:	25.05	מין:	נ
ת.לידה:	06/03/2001	ישוב:	חיפה	רחוב:	עגנון ש"י	טלפון נוסף:	72-2114964	
מס בית:	18 / 6	טלפון:	54-9148246					

שלום רב,

תאריך הביקור: 24/08/2026
 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
 מהות הביקור: רגיל
 גורם מפנה: פניה עצמית
 תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 02/08/2026
 תלונות/סיבת הפניה מתאריך 26/07/2026
 לאחר ניתוח
 02/08/2026
 24/08/2026
 בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 02/08/2026
 בדיקה גופנית מתאריך 26/07/2026
 בטן רכה, נקז עם הפרשה עכורה
 02/08/2026
 בטן רכה, לא רגישה
 24/08/2026

קוד	איפיון	אבחנה
Z5421		LAPAROSCOPY
		LAPAROSCOPIC DRAINAGE OF ABDOMINAL ABSCESS
		RUPTURED PERFORATED APPENDICITIS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/08/2026
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2026
 כ 3.5 שבועות לאחר ניקוז מורסה אגנית גדולה משנית לפרפורציה של תוספתן.
 מרגישה יורת טוב, כאב סביב הנקז. אוכלת, מעבירה יציאות, ללא חום. מרוקנת
 סביב 20 סמ"ק נוזל עכור מידי יום.
 02/08/2026
 הנקז ממשיך להפריש 30 סמ"ק נוזל עכור.
 24/08/2026
 מרגישה טוב, הפרשה סביב 20 סמ"ק עכור.
 סכום והמלצות: בוצע תפר נוסף בהרדמה מקומית לחיזור הנקז.
 המשך מדידות.
 אין מניעה מטיסה לחול וריקון הנקז יום יומית.

בברכה,

ד"ר דביר פרויליך	37003	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא