

ריכוז תיעוד רפואי

משה שולמן, ת"ז 208567412, יליד/ת 13.1.1998 — הנוהג ברכב

תאונת דרכים מיום 19.11.2025 — רכב טויוטה קורולה מ"ר 430-31-74 (הפניקס)

המסמכים מסודרים בסדר כרונולוגי, מהמוקדם למאוחר:

1. 19.11.2025 — טרם לוד: הפניה אלקטרונית, גליון טריאז' וגליון שחרור (צליפת שוט, תאונת דרכים)
2. 23.11.2025 — קופ"ח לאומית, ד"ר מזור אבי (כירורגיה אורתופדית): ביקור, הפניה לפיזיותרפיה, מרשם, הפניה לצילום ע"ש צווארי והתחייבות
3. 23.11.2025 — טרם: ביצוע צילום עמוד שדרה צווארי
4. 23.11.2025 — אישור מחלה 23.11.2025–1.12.2025 (9 ימים)
5. 8.12.2025 — פיזיותרפיה, ב"א טרביה מוחמד: בדיקת קבלה (VAS 5) ותוכנית טיפול
6. 11.12.2025 — ד"ר מזור אבי: ביקורת אורתופד, ממצאי צילום (יישור לורדוזיס)
7. 18.12.2025 — פיזיותרפיה, טיפול 2
8. 24.12.2025 — פיזיותרפיה, טיפול 3
9. 1.1.2026 — פיזיותרפיה, טיפול 5
10. 8.1.2026 — פיזיותרפיה, טיפול 6
11. 22.1.2026 — פיזיותרפיה, טיפול 7
12. 16.2.2026 — מכון פיזיותרפיה: אישור נוכחות בטיפולים (8.12.2025–22.1.2026)
13. 18.2.2026 — ד"ר מסארה מוסא (כירורגיה אורתופדית): ביקור וסיכום רפואי
14. 18.2.2026 — סיכום רפואי (עותק)
15. 18.2.2026 — הפניה להמשך פיזיותרפיה והפניה ל-CT עמוד שדרה צווארי
16. 14.7.2026 — ד"ר מסארה מוסא: ביקור וסיכום רפואי
17. 14.7.2026 — סיכום רפואי (עותק)
18. 14.7.2026 — הפניה ל-CT עמוד שדרה צווארי
19. 14.7.2026 — הפניה ל-CT עמוד שדרה מותני
20. 14.7.2026 — מרשם (וולטרן, זלדיאר)

הפניה אלקטרונית לטרם

תאריך הפניה: 19/11/2025 19:24

ת.ז.: 208567412 שם המטופל: שולמן משה

תאריך לידה: 13/01/1998 קופה: לאומית

תלונה:

תלונה עיקרית:	כאבים
אזור בגוף:	ראש
ירידה בהכרה:	לא
מצוקה נשימתית בולטת בשיחה:	לא
גפיים רדומות בצד אחד - יד ורגל ביחד במבוגר:	לא
בלבול / הפרעה חדשה בראיה / בדיבור במבוגר:	לא
דיכוי במערכת החיסון:	לא
חום הגוף מעל 38 מעלות:	לא
עליפון אחרי התחלת כאב ראש:	לא
הקאות:	לא
אי-סבילות לאור / נאלץ/ת להיות בחושך:	לא
צורח/ת בגלל הכאב ואו באי-שקט / חוסר מנוחה בגלל הכאב:	כן - מוקד

מידע על המטופל:

הבדיקה הדרושה:

רופא / מטפל: דר לאומית-מוקד אחיות התמחות: רשיון:

הפניה זו בוצעה ונחתמה באופן אלקטרוני



#תיק 214657

363413

#ביקור

19/11/2025

תאריך

20:02

שעה:

חדר 2	קופ"ח לאומית רופא מפנה הקבע לאומית-מוסד אחיות (אח/אחות)	משה שלמ 208567412 27 שנים 10 חדשים ירושלים 0556787056	שם מזן ז כתובת: מבוא הברכה 2 טל בית	RR %SaO2 98%	T/ום
	תאונת דרכים			B/P לח"ד 117/73	דופק/ק 70 סדיר

RM 2270384 09/09/18 Laceration
- Suture
RM 2093963 30/01/17 Testicular
pain TO ER
RM 2093957 30/01/17 חוס בבוה
RM 1937393 21/10/15 לא מרגיש/ה
טוב
RM 1830221 30/09/15 Fx ulna
distal, XR
IC 301710 03/01/15 כאב בגרון
IC 282112 22/10/14 Confusion of
elbow, XR

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

20:11:39

ביאן אבו ג'ים

Allergies: NONE

No xrays ordered

No tests ordered

No treatments ordered

+ סתירה וכלי חרס

+ ג'ים אבו ביאן

במקרה של החמרה

יש לחזור !!

אבחנה המלצות שחרור:

הכיתה ומעקב בקופ"ח

לגית חולים

פסי באמבולנס

הפנה לרוממה

אין

אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל
שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן ליצור איתי
קשר לצורך מטרות רפואיות ומחקר (אך
זכויות לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:



363413

סדרת תיק: 11825
מוחמד

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date 20:02 19/11/2025	ביקור מס': 363413	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 214657	תלונה: תאונת דרכים
---	----------------------	--------------------------------	--------------------	-----------------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

תודה רבה ללאומית-מוקד אחיות על הפנייה זו ל-טרם קופה: לאומית	שם: משה שולמן תז: 208567412 Name ID	הרופא המטפל במרפאת טרם דר. מוחמד סרחאן
---	--	---

סיכום הביקור:

פרטי קשר Contact Info	טל נייד: 0556787056 אימייל: אין
אבחנה Diagnosis	Whiplash, Traffic Accident, Musculoskeletal Symptoms Pulse: 70, O2sat: 98, BP: 117/73 (other vitals may be on scanned chart) Date Of Birth: 13/01/1998 Age: 27 years 10 months הסטוריה / אנמנזה רפואית: בן 27. בריא בד"כ ללא רגישות ידועה היה מעורב בתאונת דרכים היום בצהריים בשעה 16:00 כשהיה הנהג ורכב נכנס בהם מצד ימין. ללא חבלה בראש ללא איבוד הכרה, לא נפתחו כריות אוויר, לא נשברו זוכוכיות הרכב. כעת מלין על כאבי ראש, צוואר, גב עליון וסחרחורת. ללא תלונות אחרות היה עם אשתו והבת שלו שיושבים חגורים בצד ימין. === בדיקה גופנית: במצב כללי טוב, יציב הימודנמית ונשימתית, ללא כח, צ. מדדים בגדר הנורמה. GCS - 15 בהכרה מלאה חיוני ועירני נכנסה בהליכה בבדיקתו - נירולוגית - כח גס תקין, תפקודי מוחונים תקינים, קיאורדנציה תקינה, הליכה תקינה, ללא חולשה בפלג גוף, ללא סטיית פנים או סימני פציאליס, תחושה שמורה ושווה דו"צ 4 גפיים. צוואר - עמ"ש צווארי - ללא נפיחות ללא הגבלה בתנועה, ללא אודם או נפיחות, ללא סימני חבלה או המטומה, ללא שטף דם, ללא דיפורמציה, רגישות פאראספינאלית ד"צ, ללא רגישות במישוש מעל חוליות, כאבים בתנועות צוואר ללא הגבלה, ללא חסר NV. רגישות פאראספינאלית יותר משמאל. עמ"ש גבי - ללא רגישות מעל חליות, ללא אודם או נפיחות, ללא שטף דם, ללא דיפורמציה. רגישות פאראספינאלית דו צ יותר משמאל, ללא רגישות במישוש מעל חוליות. עיניים - אישונים שווים מגיבים לאור, תנועת גלגלי עיניים תקינה, עוקב מבט לכל כיוון, ללא נסטגמוס אוזניים - עור התוף במראה תקין ללא בלט אודם או עכירות, ללא הפרשות לב - קולות לב סדירים לא נשמעו אוושות ריאות - כ"א שווה וטובה ד"צ ללא חרחורים או צפצופים חזה - ללא רגישות, ללא המטומה, ללא סימני חבלה או חגורה, ללא אודם או נפיחות בטן - רכה לא רגישה, ללא סימני גירוי ציפקי, ללא סימני חבלה או חגורה, ללא המטומה. === מהלך ודיון: לסיכום - רושם לכאב ממקור MSK ללא ממצא חריג בבדיקה ללא דגלים אדומים

המלצות -
מעקב רופא מטפל בקהילה
משככי כאב לפי הצורך
מנוחה
מעקב אורטופיד במידה הצורך

בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא בהקדם!

רפואה שלמה!
יש לעיין גם בגיליון הביקור הסרוק

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

סוג שיחרור: הביתה

נבדקת במרפאתנו על ידי רופא טרם וניתנו לך אבחנה והוראות להמשך טיפול.
הביקור במרפאתנו לצורך טיפול בבעיה רפואית חריפה, אינו מהווה תחליף למעקב רפואי וקבלת טיפול כולל ומלא. האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראו בעת הביקור. אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!
לעיתים סימני מחלה עלולים להשתנות ולהתפתח במשך הזמן ולכן דרוש ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול, שייתכן וישתנה. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך, מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו.
הטיפול המומלץ כתוב בגיליון הרפואי שהעתקו ניתן לך, אנא הקפד למלא אחר הוראות הרופא
יש לציין כי לא בכל מקרה ניתנות תרופות, ובמקרים רבים ההחלמה אורכת זמן. יש לציית להוראות הרופא, ובאותו זמן להיות עירני להתפתחויות.
במידה ונעשה לך צילום רנטגן, הוא יינתן לך יחד עם הוראות השחרור של הרופא. כל הצילומים בטרם ממוחשבים ועוברים, תוך יממה, פענוח נוסף על ידי רופא רדיולוג מומחה. כמו כן ניתנות לך הוראות למציאת פענוח הצילום הסופי באתר האינטרנט של טרם.

על פי בדיקת הרופא במרפאת טרם אובחנת כסובל ממתחה של שריר. מצב זה נובע ממתחת יתר של שריר עד ליצירת קרעים מיקרוסקופיים בסיבי השריר. בדרך כלל החלמה ממצב זה נמשכת כשבוע עד שבועיים. ניתן להקל על התסמינים בדרכים הבאות:

- במהלך 24 השעות הראשונות יש להניח קרח בשקית ניילון עטופה במגבת על אזור הכאב למשך 10 דקות בכל שעה
- יש לאפשר מנוחה של השריר הפגוע למשך מספר ימים.
- ניתן לחבוש את האזור הכואב בעזרת תחבושת אלסטית.
- יש להניח את התחבושת בצורה מייטבית- מתוחה מספיק על מנת לספק תמיכה טובה, אך לא מתוחה מדי, דבר העלול לגרום להפרעה באספקת הדם לאזור ולתחושת נימול.
- יש להסיר את התחבושת לפחות פעם ביום

יש לפנות לרופא המטפל בקופת חולים במידה והכאב מחמיר או שמתפתחת נפיחות באזור הכואב.
יש לחזור למרפאת טרם במידה והכאב בלתי נסבל או אם מתפתח חום גבוה מ 38 מעלות.

מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימים
קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. מוחמד סרחאן מ.ר. 182517

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כומומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח,
תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך הדפסה : 23/11/25
שעת הדפסה : 10:24:36
דף : 1

כתובת : עמק בית שאן 30 מודיעין-מכבים-ר
טלפון : 08-9735222

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 10M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 23/11/25 שעת ביקור: 10:16 אתר.....: סניף מודיעין
רופא/מטפל...: 107618 מזור אבי תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:
=====

847.03 WHIPLASH INJURY

תלונות.....:
=====

גיל + אבחנות שבתיק.
ת"ד - לפני כ 3 ימים - נבדק בבטרם - - שוחרר ללא עדות לממצא גרמי חריף . כעת לביקורת .

EX- מתנייד . נינוח . כאב פאראסרויקאלי - עמוד שדרה צווארי . ללא סמני R דיקולופתיה . ללא פחת
NV .
ללא עדות לדפורמציה גרמית אחרת .

- בשלב זה - הדמית לעמוד שדרה צווארית .

PT .

קומפרסים חמים .
נוגדי דלקת

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 67487142)
הפניה בביקור - מדרס רב שכבתי לפי מידה (הפניה מס. 67487242)

מרשמים.....:
=====

05853- BREXIN 20 MG 20 TAB
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), 10 יח'

סיכום דיון והמלצות:
=====

NSAIDS .

תאריך הדפסה : 23/11/25
שעת הדפסה.. : 10:24:36
דף : 2

כתובת : עמק בית שאן 30 מודיעין-מכבים-ר
טלפון : 08-9735222

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 10M	ת.לידה : 13/01/1998

PT . ישוב לביקורת לאחר הדמיה .

קומפרסים חמים .
לביקורת באם החמרה או חריגה במצב

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

10:20:19

תאריך הדפסה : 23/11/25

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר מזור אבי

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

רופא אישי

ד"ר קייקוב אילנה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

מ.ר. : 107618

מ.ר. : 192110

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

עמק בית שאן 30 מודיעין-מכבים-ר 08-9735222

הפניה מס. 67487142 מתאריך: 23/11/25

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

גיל: 27Y 10M

מגדר: ז

13/01/98

ת.לידה:

משה רבינו 2/17 לוד 71352

כתובת :

052-7635156

טלפון :

אבחנה משוערת:

=====

847.03

WHIPLASH INJURY

תלונות:

=====

גיל + אבחנות שבתיק.

ת"ד - לפני כ 3 ימים - נבדק בבטרם - - שוחרר ללא עדות לממצא גרמי חריף. כעת לביקורת.

EX- מתנייד. נינוח. כאב פאראסרויקאלי - עמוד שדרה צווארי. ללא סמני R דיקולופתיה. ללא פחת NV. ללא עדות לדפורמציה גרמית אחרת.

- בשלב זה - הדמית לעמוד שדרה צווארית. PT.

קומפרסים חמים. נוגדי דלקת.

אבחנות כרוניות:

=====

GASTRITIS AND GASTRODUODENITIS, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF HEMORRHAGE

535.50

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

10:20:19

תאריך הדפסה : 23/11/25

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר מזור אבי

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

רופא אישי

ד"ר קייקוב אילנה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

מ.ר. : 107618

מ.ר. : 192110

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

עמק בית שאן 30 מודיעין-מכבים-ר 08-9735222

הפניה מס. 67487142 מתאריך: 23/11/25 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

תרופות קבועות.:

2924 NEXIUM 40 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)

סיבת ההפניה:

הפעלה לטובת איזון כאב, טווחים וחיזוק מייצבים דינאמיים. כאב שרירי עמשצ

תאריך הפקה: 23/11/25 הופק במקור ע"י ד"ר מזור אבי מ"ר: 107618

תוקף הפניה זו מתאריך: 23/11/25 עד תאריך: 22/02/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים

העתק מרשם 193567882

תוקף המרשם מתאריך: 23/11/2025 ועד תאריך: 23/12/2025 תאריך 23/11/2025 שעה 10:26

מספר מרשם: 193567882

רשיון רופא: 107618



סניף : גני איילון
טלפון : 052-7635156 גיל : 27y10m מין : ז

ת.ז. : 1-20856741/2 שם מבוטח : שולמון משה
כתובת : משה רבינו 2/17, לוד

05853 BREXIN 20 MG 20 TAB

15% השתתפות הלקוח

10 יח'
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים)

בימ"ק קופה/פרטי מורחב



שם הרופא : מזור אבי
רשיון הרופא : 107618
תחום טיפול : כירורגיה אורתופ
טלפון : 08-9735222

כתובת : עמק בית שאן 30, מודיעין-מכבים-ר
מרפאה : סניף מודיעין

הודעות לרוקח: יש לנפק תרופות רק עם הצגת כרטיס מגנטי
העתק מרשם חתום דיגיטלית, תקף רק אם המרשם האלקטרוני טרם מומש
חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת.
בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה וקיימת במלאי.
המרשם יכולד בבתי המרקחת של הקופה ובבתי מרקחת פרטיים שבהסדר, רשימת בתי
המרקחת באתר או באפליקציית לאומית. לצד כל תרופה מסומן היכן ניתן לרכוש:

(*) בית מרקחת קופה/פרטי בהסדר מורחב, (**) קופה בלבד,
(***) בית מרקחת פרטי בלבד, ללא כוכביות כל בתי המרקחת קופה ובהסדר.

גורם מפנה : ד"ר מזור אבי
 כתובת המרפאה וטלפון : כירורגיה אורתופ
 תאריך הדפסה : 23/11/25
 מ.ר. : 107618
 רופא אישי : מ.ר. : 192110
 כתובת המרפאה וטלפון :
 עמק בית שאן 30 מודיעין-מכבים-ר 08-9735222 הרב אלישיב 6 לוד 08-6777200

הפניה מס. 67487678 מתאריך: 23/11/25
 הבדיקה הדרושה: עמוד שדרה צוארי, עד 2 מבטים 34580

פרטי המטופל : שולמן משה		ת.ז. : 1-20856741/2
ת.לידה: 13/01/98	מגדר: ז	גיל: 27Y 10M
כתובת : משה רבינו 2/17 לוד 71352	טלפון : 052-7635156	
אבחנה משוערת: ===== 847.03 חלונות: ===== גיל + אבחנות שבתיק. ת"ד - לפני כ 3 ימים - נבדק בבטרם - שוחרר ללא עדות לממצא גרמי חריף . כעת לביקורת . EX- מחנייד . נינוח . כאב פאראסרויקאלי - עמוד שדרה צווארי . ללא סמני R דיקולופתיה . ללא פחת NV . ללא עדות לדפורמציה גרמית אחרת . - בשלב זה - הדמית לעמוד שדרה צווארית . . PT קומפרסים חמים . נוגדי דלקת תאריך הפקה: 23/11/25 הופק במקור ע"י ד"ר מזור אבי מ"ר: 107618 חוקף הפנייה זו מתאריך: 23/11/25 עד תאריך: 22/02/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL כ"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע) . לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.		

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים



התחייבות: 125950464

ת.ז. לקוח: 208567412

לכבוד

שם ספק : ט.ר.מ.-סניף מודיעין מוקד

כתובת : תלתן 8 מודיעין-מכבי

טלפון : 159-9520520

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 23/11/2025

תוקף התחייבות: 31/12/2025

מקור

התחייבות למכון מספר: 125950464

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 23/11/2025

פרטי הלקוח				
שם לקוח : שולמן משה		ת.ז. לקוח : 208567412		
שנת לידה : 1998		טלפון :		
כתובת : משה רבינו 2/17 לוד 7135005		טלפון נוסף : 052-7635156		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	34580	עמוד שדרה צוארי, עד 2 מבטים	34580	1
לקוח/ה יקר/ה, לתשומת ליבך				
רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת התחייבות זו, ניתן לבטלה בקלות ולהוציא התחייבות חדשה, למסד רפואי אחר באמצעות מוקד השירות *507. רשימת ספקי השירות של הקופה ניתן למצא באתר הקופה (לשונית "איתור שירותים" לפי קוד טיפול) וכן באזור האישי. חשוב לשמור על הבטחת רצף הטיפול הרפואי במקום אחד בכפוף לנהלי הקופה ולשיקול דעת רפואי. להארכת תוקף ההתחייבות ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *507.				
הנחיות נוספות				
התחייבות זו מחויבת בתשלום של 40.40 ש"ח. סכום זה יגבה באמצעות הוראת קבע עפ"י הפרטים המצויים בידנו במועד הקרוב. אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.				
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה : מזור אבי		רישיון : 107618		
תודה שבחרת לאומית				

מסמך זה מכיל מידע מוגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

טרם - טיפול רפואי מיידי מכבים תלתן 8 מודיעין טל: 1-599-520-520 ; פקס 08 9708881

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: צילום בלבד	תיק מס': 437386	Discharge Chart גליון שחרור	ביקור מס': 2139984	תאריך ביקור Date: 10:52 23/11/2025
----------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------------	--

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

הרופא המטפל במרפאת טרם	Name : שם: משה שולמן ID: 208567412 תז:	תודה רבה למזור אבי על הפנייה זו ל-טרם קופה: לאומית
------------------------	--	---

סיכום הביקור:

Contact Info	פרטי קשר
טל נייד: 0556787056 אימייל: אין	
Diagnosis	אבחנה
Date Of Birth: 13/01/1998 Age: 27 years 10 months	
יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק	
Tests done (results scanned on actual chart) בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)	
צילומים שבוצעו: עמוד שדרה צווארי - מכון רנטגן <<<	
ראה צילומים	
יש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.	
Special instructions and recommendations on discharge	הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה , או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח,
תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך הדפסה : 19/12/25
שעת הדפסה : 58:10
דף : 1כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-20856741/2	שם :	שולמן משה
ת.לידה :	13/01/1998	גיל בעת הביקור :	27Y 10M

תאריך ביקור: 8/12/25 שעת ביקור: 11:03 אתר.....: סניף גני יער
רופא/מטפל...: 103610 טרביה מוחמד תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

תלונות.....:
=====

אבחנת רופא : WHIPLASH INJURY
פרטים אישיים+ תלונה עיקרית : מטופל הגיע לאחר שהיה מעורב בתאונת דרכים 19.11.2025 , מסר שהוא הגיע בערב ביוזמתו לטרם בשל כאבים שהתחזקו בגב עליון וצוואר , ולדבריו לאחרונה הכאב התגבר אצלו בגב תחתון כאב קבוע שלא עוזב אותו לדבריו שמקשה עליו בעמידה מעל 30 דקות והליכה ומקשה עליה בנעלת נעלים וגרבת גרבים לא יכול להתכופף הרבה

VAS: 5

מחמיר : עמידה מעל 30 דקות, תנועות כיפוף
מקל : מנוחה , משככי כאב
לילה/יום : ביום יותר בלילה
פעילות גופנית : לא
הדמיה : לא
אלימות : לא רלוונטי
TUG : לא רלוונטי

בדיקה גופנית...:
=====

ראש וצוואר רגישות במישוש לאורך ע"ש
תנועה תקינה עם כאב קל בסוף תנועה

גב עליון הסתכלות תקינה
רגישות במישוש בגב עליון

גב תחתון ואגן הסתכלות תקינה
רגישות במישוש בגב תחתון
תנועה מלווה בכאב ומוגבל עד גובה הברכיים
כוח שמור

סיכום דיון והמלצות:
=====

מטרות טיפול פונקציונאליות:

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 19/12/25
שעת הדפסה.. : 58:10
דף : 2

כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 10M	ת.לידה : 13/01/1998

שיפור תפקוד כללי ללא כאב ומגבלה בגב תחתון וללא כאב בגב עליון ותנועות צוואר
לעמוד וללכת ללא מגבלה בזמן וללא כאב
לאפשר לו נעלת נעלים ולגרוב גרבים ללא כאב
תוכנית טיפול : הורדת כאב , שיפור טווחים , חיזוק שרירים

טיפול :

TENS

כרית חמה
מסג עם המכשיר
מתיחות לגב תחתון
מובלזיאציות לע"ש מותני
המלצות:
להמנע מתנועות חדרות והרמת משקלים מהרצפה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 19/12/25
שעת הדפסה : 1:04:43
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-20856741/2	שם :	שולמן משה
ת.לידה :	13/01/1998	גיל בעת הביקור :	27Y 10M

תאריך ביקור: 11/12/25 שעת ביקור: 12:11 אתר.....: סניף אריאל
רופא/מטפל...: 107618 מזור אבי תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:
=====

847.03 WHIPLASH INJURY

תלונות.....:
=====

גיל + אבחנות שבתיק.
ת"ד - לפני כ 3 ימים - נבדק בבטרם - - שוחרר ללא עדות לממצא גרמי חריף . כעת לביקורת .

EX- מתנייד . נינוח . כאב פאראסרויקאלי - עמוד שדרה צווארי . ללא סמני R דיקולופתיה . ללא פחת
NV .
ללא עדות לדפורמציה גרמית אחרת .

- בשלב זה - הדמית לעמוד שדרה צווארית .

. PT

קומפרסים חמים .
נוגדי דלקת

11.12 - ל.פ - XR עמוד שדרה צווארי - ישור לורדוזיס - ללא ממצא גרמי חריף .
לביקורת באם אי הטבה או חריגה במצב .

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

תאריך הדפסה : 19/12/25
שעת הדפסה.. : 56:40
דף : 1

כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 11M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 18/12/25 שעת ביקור: 10:21
רופא/מטפל..: 103610 טרביה מוחמד
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר.....: סניף גני יער
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות.....:
=====

טיפול 2
TENS לגב עליון
כרית חמה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 24/12/25
שעת הדפסה : 13:25:25
דף : 1

כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 11M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 24/12/25 שעת ביקור: 12:02 אתר.....: סניף גני יער
רופא/מטפל..: 103610 טרביה מוחמד תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:

=====

טיפול 3

TENS לגב עליון

כרית חמה

מובלזיצאיות לגב עליון ושרירי הטרפיז

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 15/01/26
שעת הדפסה : 10:42:17
דף : 1

כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 11M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 1/01/26 שעת ביקור: 12:01 אתר.....: סניף גני יער
רופא/מטפל..: 103610 טרביה מוחמד תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:
=====

טיפול 5
TENS לגב עליון
מובלזיצאיות לגב עליון ושרירי הטרפיז וטריגרים בשכמה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 15/01/26
שעת הדפסה : 10:41:41
דף : 1

כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 27Y 11M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 8/01/26 שעת ביקור: 12:09 אתר.....: סניף גני יער
רופא/מטפל..: 103610 טרביה מוחמד תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:
=====

טיפול 6
TENS לגב עליון

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 23/01/26
שעת הדפסה.. : 57:51
דף : 1

כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 28Y 0M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 22/01/26 שעת ביקור: 10:23 אתר.....: סניף גני יער
רופא/מטפל..: 103610 טרביה מוחמד תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:

=====

טיפול 7

TENS לגב עליון

עיסוי

פולי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

16/02/2026
תאריך



ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 103610
מרפאה : סניף גני יער
כתובת : האיילון 14 לוד
טלפון : 08-9583555
לכבוד : לכל המעוניין

שלום רב,

הנדון : טיפולי פיזיותרפיה

שם... : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
מגדר : ז	ת.לידה : 13/01/1998
גיל : 28Y 1M	כתובת : משה רבינו 2/17 לוד 71352
	טלפון : 052-7635156

פל
סוג ביקור
התחייבות
אבחנה
הדפס
11:41 16/02/2026
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126668788
לא נרשמה אבחנה בביקור
10:23 22/01/2026
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126668787
11:41 19/01/2026
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126668788
לא נרשמה אבחנה בביקור
10:23 14/01/2026
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 16/02/26

סניף גני יער :
האיי לון 14 לוד :
08-9583555 :
בית :
לוד :

126668787
לא נרשמה אבחנה בביקור
12:09 08/01/2026
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126139494
לא נרשמה אבחנה בביקור
12:01 01/01/2026
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126139491
לא נרשמה אבחנה בביקור
10:11 25/12/2025
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126139493
לא נרשמה אבחנה בביקור
12:02 24/12/2025
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126139490
לא נרשמה אבחנה בביקור

תאריך הדפסה: 6/02/26

16/02/2026
תאריך



יה מוחמד
יזירותפיה
103610 :
סניף גני יער :
בת : האיילון 14 לוד
11 : 08-9583555

שם...: שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
מגדר: ז	ת.לידה: 13/01/1998
גיל : 28Y 1M	כתובת : משה רבינו 2/17 לוד 71352
	טלפון : 052-7635156

10:21 18/12/2025
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126139492
לא נרשמה אבחנה בביקור
11:03 08/12/2025
ב"א טרביה מוחמד
שרות פיזיותרפיה
פיזיותרפיה
126139489

הופק ע"י ב"א טרביה מוחמד מ"ר: 103610

מכותבים : לכל המעוניין

קופת חולים לאומית
מכון פיזיותרפיה
לוד גני-יער

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 16/02/26

תאריך הדפסה : 18/02/26
שעת הדפסה : 13:50:50
דף : 1

ד"ר מסארוה מוסא
כירורגיה אורתופ

כתובת: אתרוג 5 לוד
טלפון: 08-9138800

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 28Y 1M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 18/02/26 שעת ביקור: 13:15
אתר:.....: סניף לוד
רופא/מטפל: 28667 מסארוה מוסא
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר
אבחנות:.....
=====

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
847.03 WHIPLASH INJURY

תלונות:.....
=====

בתאריך 23.11.2026 היה מעורב בתאונת דרכים.
נפגע בצוואר וגב תחתון.
נבדק בטרם.
המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.
טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.
רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.
תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.
אגישות מעל השכמות דו צדדי.
רגישו דיסטלית עמוד שדרה מותני.
פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.
סיטי עמוד שדרה צווארי לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

בדיקה גופנית:..
=====

משקל 81.000 ק"ג
25.0 BMI

הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צוארי CT (הפניה מס. 68594415)
הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 68594418)

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 28Y 1M	ת.לידה : 13/01/1998

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

ד"ר מסארוה מוסא
 כירורגיה אורתופ
 מ.ר. : 28667
 כתובת : אתרוג 5 לוד
 טלפון : 08-9138800

סיכום רפואי

ת.ז. :	1-20856741/2	שם :	שולמן משה
ת.לידה :	13/01/98	מגדר :	ז
		גיל :	28Y 1M

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוטי ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

פירוט הביקור שהתקיים בתאריך 18/02/26 אצל הרופא מסארוה מוסא

 תאריך ביקור: 18/02/26 שעת ביקור: 13:15 תיק רפואי: תמר
 רופא: 28667 מסארוה מוסא תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
 סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 28Y 1M

 אבחנות:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
 847.03 WHIPLASH INJURY
 723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

תלונות:

בתאריך 23.11.2026 היה מעורב בתאונת דרכים.
 נפגע בצוואר וגב תחתון.
 נבדק בטרם.
 המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.
 טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.
 רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.
 תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.
 אגישות מעל השכמות דו צדדי.
 רגישו דיסטלית עמוד שדרה מותני.
 פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.
 סיטי עמוד שדרה צווארי לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

בדיקה גופנית:

משקל 81.000 ק"ג
 25.0 BMI

הפניות:

הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צווארי CT (הפניה מס. 68594415)
 הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 68594418)

מסמכים:

תאריך הדפסה : 18/02/26
שעת הדפסה : 13:20:44

ד"ר מסארוה מוסא
כירורגיה אורתופ

כתובת : אתרוג 5 לוד
טלפון : 08-9138800

סיכום רפואי - ה מ ש ן

שם : שולמן משה	ת.ז. :	1-20856741/2
גיל : 28Y 1M	מגדר : ז	ת.לידה : 13/01/98

סיכום רפואי

הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תאריך: 18/02/26

13:20:38

תאריך הדפסה : 18/02/26

ה ע ת ק

רופא אישי

גורם מפנה

מ.ר. : 192110

ד"ר קייקוב אילנה

מ.ר. : 28667

ד"ר מסארוה מוסא

רפואת משפחה

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

08-9138800

אתרוג 5 לוד

הפניה מס. 68594418 מתאריך: 18/02/26

18612

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

גיל: 28Y 1M

מגדר: ז

13/01/98

ת.לידה:

משה רבינו 2/17 לוד 71352

כתובת :

052-7635156

טלפון :

אבחנה משוערת:

=====

LOW BACK PAIN - LBP
CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

724.50

723.1

תלונות:

=====

בתאריך 23.11.2026 היה מעורב בתאונת דרכים.

נפגע בצוואר וגב תחתון.

נבדק בטרם.

המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.

טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.

רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.

תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.

אגישות מעל השכמות דו צדדי.

רגישו דיסטלית עמוד שדרה מותני.

פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.

סיטי עמוד שדרה צווארי לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

אבחנות כרוניות:

=====

GASTRITIS AND GASTRODUODENITIS, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF
HEMORRHAGE

535.50

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

13:20:38

תאריך הדפסה : 18/02/26

ה ע ת ק

רופא אישי

גורם מפנה

מ.ר. : 192110

ד"ר קייקוב אילנה

מ.ר. : 28667

ד"ר מסארוה מוסא

רפואת משפחה

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

08-9138800

אתרוג 5 לוד

הפניה מס. 68594418 מתאריך: 18/02/26 - המשך

18612

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

תרופות קבועות.:

=====

2924 NEXIUM 40 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)

תאריך הפקה: 18/02/26 הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תוקף הפניה זו מתאריך: 18/02/26 עד תאריך: 20/05/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט
 ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART
 (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים

13:20:18

תאריך הדפסה : 18/02/26

ה ע ת ק

רופא אישי

גורם מפנה

מ.ר. : 192110

ד"ר קייקוב אילנה

מ.ר. : 28667

ד"ר מסארוה מוסא

רפואת משפחה

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

08-9138800

אתרוג 5 לוד

הפניה מס. 68594415 מתאריך: 18/02/26

32112 הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צואריד
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

גיל: 28Y 1M

מגדר: ז

13/01/98

ת.לידה:

משה רבינו 2/17 לוד 71352

כתובת :

052-7635156

טלפון :

אבחנה משוערת:

=====

723.1

CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

האם נדרשת הרדמה: לא.

היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה:

=====

בתאריך 23.11.2026 היה מעורב בתאונת דרכים.

נפגע בצוואר וגב תחתון.

נבדק בטרם.

המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.

טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.

רגישות דיסטלית עמוד שדרה צוארי.

תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.

אגישות מעל השכמות דו צדדי.

רגישו דיסטלית עמוד שדרה מותני.

פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.

סיטי עמוד שדרה צוארי לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

אבחנות כרוניות:

=====

GASTRITIS AND GASTRODUODENITIS, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF
HEMORRHAGE

535.50

תרופות קבועות:

=====

NEXIUM 40 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)

2924

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

13:20:18 תאריך הדפסה : 18/02/26 ה ע ת ק

גורם מפנה
ד"ר מסארוה מוסא
כירורגיה אורתופ
כתובת המרפאה וטלפון :
מ.ר. : 28667
רופא אישי
ד"ר קייקוב אילנה
רפואת משפחה
כתובת המרפאה וטלפון :
מ.ר. : 192110

אתרוג 5 לוד 08-9138800 הרב אלישיב 6 לוד 08-6777200

הפניה מס. 68594415 מתאריך: 18/02/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צוארידט 32112

פרטי המטופל : שולמן משה ת.ז. : 1-20856741/2

שאלה קלינית לרדיולוג:

סיטי עמוד שדרה צוארי לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

משקל : 81.000 קוד מקור: מדידה שלי. תאריך מדידה: 18/02/2026
מחלת כליות ידועה : לא.
המשך מחלת כליות ידועה. :
סוכרת. : לא.
סוכרת הריונית. : לא.
מחלות בלוטת מגן. : לא.
שאת בלוטת המגן : לא.
אלרגיה ידועה ליוד. : לא.
תגובה אנפילקטית ידועה ליוד: לא.
אסטמה פעילה כעת. : לא.
קוצב לב/מוח. : לא. :

שלום,
נא לתת דיסק הבדיקה למטופל.ת

תאריך הפקה: 18/02/26 הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תוקף הפנייה זו מתאריך: 18/02/26 עד תאריך: 20/05/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט
אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 14/07/26
שעת הדפסה : 13:12:04
דף : 1

ד"ר מסארוה מוסא
כירורגיה אורתופ

כתובת: מס דני 13 רמלה
טלפון: 08-9543300

הדפסת ביקור למטופל

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 28Y 6M	ת.לידה : 13/01/1998

תאריך ביקור: 14/07/26 שעת ביקור: 13:03 אתר.....: סניף רמלה דני מס
רופא/מטפל..: 28667 מסארוה מוסא תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:
=====

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
724.50 LOW BACK PAIN - LBP
847.03 WHIPLASH INJURY

תלונות.....:
=====

בתאריך 23.11.2025 היה מעורב בתאונת דרכים.
נפגע בצוואר וגב תחתון.
נבדק בטרם.
המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.
טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.
רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.
תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.
רגישות מעל השכמות דו צדדי.
רגישות דיסטלית עמוד שדרה מותני.
המשך פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.
סיטי עמוד שדרה צווארי ומותני לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש מתני CT (הפניה מס. 70241094)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צווארי CT (הפניה מס. 70241103)

מרשמים.....:
=====

VOLTAREN EMULGEL 100 G -0008040
1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), אריזה אחת
ZALDIAR 20 TAB -0006007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), אריזה אחת

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : שולמן משה	ת.ז. : 1-20856741/2
גיל בעת הביקור : 28Y 6M	ת.לידה : 13/01/1998

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

סיכום רפואי

ת.ז. :	1-20856741/2	שם :	שולמן משה
ת.לידה :	13/01/98	מגדר :	ז
		גיל :	28Y 6M

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוטי ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

פירוט הביקור שהתקיים בתאריך 14/07/26 אצל הרופא מסארו מוסא
 =====
 #####
 תאריך ביקור: 14/07/26 שעת ביקור: 13:03 תיק רפואי: תמר
 רופא: 28667 מסארו מוסא תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
 סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 28Y 6M

 אבחנות:
 =====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
 847.03 WHIPLASH INJURY
 723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

תלונות:
 =====
 בתאריך 23.11.2025 היה מעורב בתאונת דרכים.
 נפגע בצוואר וגב תחתון.
 נבדק בטרם.
 המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.
 טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.
 רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.
 תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.
 רגישות מעל השכמות דו צדדי.
 רגישות דיסטלית עמוד שדרה מותני.
 המשך פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.
 סיטי עמוד שדרה צווארי ומותני לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

הפניות:
 =====
 הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש מתני CT (הפניה מס. 70241094)
 הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צווארי CT (הפניה מס. 70241103)

מרשמים:
 =====
 -0008040 VOLTAREN EMULGEL 100 G

תאריך הדפסה : 14/07/26
שעת הדפסה : 13:09:57

ד"ר מסארוה מוסא
כירורגיה אורתופ

כתובת : מס דני 13 רמלה
טלפון : 08-9543300

סיכום רפואי - ה מ ש ן

שם : שולמן משה	ת.ז. :	1-20856741/2
גיל : 28Y 6M	מגדר : ז	ת.לידה : 13/01/98

1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), אריזה אחת
ZALDIAR 20 TAB -0006007
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), אריזה אחת

מסמכים.....
=====
סיכום רפואי

הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תאריך: 14/07/26

13:09:32

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר מסארו מוסא

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

מס דני 13 רמלה

08-9543300 הרב אלישיב 6 לוד

08-6777200

הפניה מס. 70241103 מתאריך: 14/07/26

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צואריד 32112
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

גיל: 28Y 6M

מגדר: ז

13/01/98

ת.לידה:

משה רבינו 2/17 לוד 71352

כתובת :

052-7635156

טלפון :

אבחנה משוערת:

=====

723.1

CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

האם נדרשת הרדמה: לא.

היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה:

=====

בתאריך 23.11.2025 היה מעורב בתאונת דרכים.

נפגע בצוואר וגב תחתון.

נבדק בטרם.

המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.

טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.

רגישות דיסטלית עמוד שדרה צוארי.

תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.

רגישות מעל השכמות דו צדדי.

רגישות דיסטלית עמוד שדרה מותני.

המשך פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.

סיטי עמוד שדרה צוארי ומותני לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה

העצבית

אבחנות כרוניות:

=====

GASTRITIS AND GASTRODUODENITIS, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF
HEMORRHAGE

535.50

תרופות קבועות:

=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

13:09:32

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר מסארוה מוסא

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

מס דני 13 רמלה

08-9543300

הרב אלישיב 6 לוד

08-6777200

הפניה מס. 70241103 מתאריך: 14/07/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש צוארידC 32112
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

2924 NEXIUM 40 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)

שאלה קלינית לרדיולוג:

סיטי עמוד שדרה צווארי ומותני לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

משקל 81.000 קוד מקור: תיק מטופל. תאריך מדידה: 18/02/2026

מחלת כליות ידועה לא.

המשך מחלת כליות ידועה.

סוכרת. לא.

סוכרת הריונית. לא.

מחלות בלוטת מגן. לא.

שאת בלוטת המגן לא.

אלרגיה ידועה ליוד. לא.

תגובה אנפילקטית ידועה ליוד: לא.

אסטמה פעילה כעת. לא.

קוצב לב/מוח. לא. :

שלום,
נא לתת דיסק הבדיקה למטופל.ת.

תאריך הפקה: 14/07/26 הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תוקף הפנייה זו מתאריך: 14/07/26 עד תאריך: 13/10/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט
אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים

13:09:15

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

רופא אישי

גורם מפנה

מ.ר. : 192110

ד"ר קייקוב אילנה

מ.ר. : 28667

ד"ר מסארוה מוסא

רפואת משפחה

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

08-6777200

הרב אלישיב 6 לוד

08-9543300

מס דני 13 רמלה

הפניה מס. 70241094 מתאריך: 14/07/26

32114

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש מתני CT
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

גיל: 28Y 6M

מגדר: ז

13/01/98

ת.לידה:

משה רבינו 2/17 לוד 71352

כתובת :

052-7635156

טלפון :

LOW BACK PAIN - LBP

אבחנה משוערת:

724.50

האם נדרשת הרדמה: לא.

היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה:

בתאריך 23.11.2025 היה מעורב בתאונת דרכים.

נפגע בצוואר וגב תחתון.

נבדק בטרם.

המשיך כאבים בצוואר וגב תחתון.

טופל בנגד כאבים ופיזיותרפיה לצוואר וגב תחתון ללא הטבה.

רגישות דיסטלית עמוד שדרה צווארי.

תנועות צוואר מוגבלות מלוות בכאבים.

רגישות מעל השכמות דו צדדי.

רגישות דיסטלית עמוד שדרה מותני.

המשך פיזיותרפיה המשך לצוואר וגב תחתון.

סיטי עמוד שדרה צווארי ומותני לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה

העצבית

אבחנות כרוניות:

GASTRITIS AND GASTRODUODENITIS, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF
HEMORRHAGE

535.50

תרופות קבועות:

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

13:09:15

תאריך הדפסה : 14/07/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר מסארוה מוסא

כירורגיה אורתופ

כתובת המרפאה וטלפון :

מס דני 13 רמלה

08-9543300

הרב אלישיב 6 לוד

08-6777200

הפניה מס. 70241094 מתאריך: 14/07/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: סורק ממוחשב-סי.טי. ע"ש מתני ט 32114
ת.ז. : 1-20856741/2
פרטי המטופל : שולמן משה

2924 NEXIUM 40 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)

שאלה קלינית לרדיולוג:

סיטי עמוד שדרה צווארי ומותני לשלול בלטי דיסק או הצרות התעלה העצבית

משקל 81.000 קוד מקור: תיק מטופל. תאריך מדידה: 18/02/2026

מחלת כליות ידועה לא.

המשך מחלת כליות ידועה.

סוכרת. לא.

סוכרת הריונית. לא.

מחלות בלוטת מגן. לא.

שאת בלוטת המגן לא.

אלרגיה ידועה ליוד. לא.

תגובה אנפילקטית ידועה ליוד: לא.

אסטמה פעילה כעת. לא.

קוצב לב/מוח. לא. :

שלום,

נא לתת דיסק הבדיקה למטופל.ת.

תאריך הפקה: 14/07/26 הופק במקור ע"י ד"ר מסארוה מוסא מ"ר: 28667

תוקף הפנייה זו מתאריך: 14/07/26 עד תאריך: 13/10/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.

קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים



סניף : גני איילון

שם מבוטח : שולמן משה

ת.ז. : 1-20856741/2

טלפון : 052-7635156 גיל : 28y6m מין : ז

כתובת : משה רבינו 2/17, לוד

0008040 VOLTAREN EMULGEL 100 G

לא בסל, על חשבון הלקוח

OP 1

1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים)

בימ"ק קופה בלבד

0006007 ZALDIAR 20 TAB

15% השתתפות הלקוח

OP 1

1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים)

בימ"ק קופה/פרטי מורחב



תחום טיפול : כירורגיה אורתופ

רשיון הרופא : 28667

שם הרופא : מסארוה מוסא

טלפון : 08-9543300

כתובת : מס דני 13, רמלה

מרפאה : סניף רמלה דני מס

העתק מרשם חתום דיגיטלי, תקף רק אם המרשם האלקטרוני טרם מומש
חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת.
בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה וקיימת במלאי.
המרשם יכובד בבתי המרקחת של הקופה ובבתי מרקחת פרטיים שבהסדר, רשימת בתי
המרקחת באתר או באפליקציית לאומית. לצד כל תרופה מסומן היכן ניתן לרכוש:

(*) בית מרקחת קופה/פרטי בהסדר מורחב, (**) קופה בלבד,
(***) בית מרקחת פרטי בלבד, ללא כוכביות כל בתי המרקחת קופה ובהסדר.