



7, Michal St, Haifa 34362
Tel: 972-4-8250211, Fax: 972-4-8242414

רח' מיכל 7, חיפה מיקוד 34362
טל: 04-8250211, פקס: 04-8242414

המחלקה לרפואה דחופה
מנהל האגף: פרופ' לביא עופר מ.ר. 22075
אחות אחראית: מעינה אלבוים
טלפון: 04-8250252 פקס: 04-8250932

הודפס ע"י דר' כהן ברכה 21:55 13/07/2024

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

ת.ז.	6639635-9	מס' קבלה:	2518491901
שם משפחה:	ח'טיב חלבי	שם פרטי:	אשראף
מין:	נקבה	שם האב:	שפיק
ת.לידה:	04/01/1984	גיל:	40
כתובת:	ת.ד 21 דאלית אל-כרמל	טלפון:	0546303321
תאריך קבלה:	13/07/2024	שעת קבלה:	20:50
תאריך שחרור		שעת שחרור:	

נוסחה מיילדותית

LC:0	VBAC:0	CS:0	EUP:0	AB:1	P:0	G:2
ילדים חיים	לידות רגילות אחרי קיסרי	נתוחים קיסרים	חוז' רחמי	הפלות	לידות	הריונות (כולל הריון נוכחי)

הריון נוכחי

גיל הריון: (לתאריך 13/07/2024) 23+0 (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 03/02/2024
הריון לא עצמוני, מספר עוברים: 2

אבחנות

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						V2385	HIGH RISK IVF PREGNANCY

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חשד לפקיעת קרומים
הערות: כאבי גב תחתון לאחר מי שפיר מיום שני

מחלה נוכחית

בת 40, ללא ילדים. הריון IVF. בשבוע 23+0
פנתה בשל כאבי גב תחתון, שני אירועים לדבריה כעת הכאב חלף. בנוסף אירוע בודד של רטיבות בתחתון, לאחר ניקור מי שפיר
שעברה ב 08/07
הריון זה התחיל כהריון תאומים ב-23.5.2024 -הייתה בבית חולים רמב"ם לצורך ביצוע הפחתה של אחד העוברים על רקע מום לבבי

קשה (עליה ימנית מורחבת, אי ספיקה חמורה של המסתם הטריקוספידאלי, עורק ריאתי צר מאוד, חשד להיצרות מסתם פולמונרי באבחנה מבדלת של אטרזיה של המסתם). טרם ביצוע הפעולה נצפה עובר עם בעיה לבבית ללא דופק.

מהלך ההריון: הריון בסיכון
הריון IVF UNEXPLAINED
הריון תאומים שהחל כ BCBA
שקיפות תקינה- עובר זכר בגודל תקין, עוברית נקבה קטנה יותר.
בסקירה מוקדמת:
עובר 1 -זכר, סקירה תקינה.

עובר 2 -מום לבבי קשה- עליה ימנית מורחבת, אי ספיקה חמורה של המסתם הטריקוספידאלי, עורק ריאתי צר מאוד, חשד להיצרות מסתם פולמונרי באבחנה מבדלת של אטרזיה של המסתם.
בדיקות סקר DMD/FX/SMA/MOPD2/COXPD24/CF תקינות. בבדיקה לפני דילול, עובר ללא דופק.
DS 1:1600- סיכון משקלל ל TRIPLE TEST סקר ביוכימי
עברה בירור קרישיות יתר אומנם עם PROTEIN S מעט נמוך לאור שבוע בהריון יתכן ומשני להריון.
מתוכננת לסקירה מאוחרת ב 18/07
הערכת משקל אחרונה 10/07 526 גרם.
עברה ניקור מי שפיר ב 08/07 טרם תשובות

רקע גניקולוגי:
G1 -הפלה נדחית בשבוע 14, עברה גרידה. עברה בירור גנטי וקרישיות יתר שהיו תקינים.
HPV תקין 2022

ברקע:
תת פעילות בלוטת התריס תחת טיפול ביוטרוקס 50 מק"ג.
ניתוחים- מ/א כריתת מיומה SM בגישה היסטרוסקופית
ללא רגישות לתרופות.

תרופות קבועות

"MULTIPLE VITAMINS

לא ידוע שימוש בתרופות

ניתוחים

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		17/08/2022			Z6951	ASPIRATION CURETTAGE OF UTERUS FOR TERMINATION OF PREGNANCY
1		09/01/2023			Z68290	HYSTEROSCOPIC RESECTION OF SUBMUCOUS MYOMA
		17/08/2022			Z6951	Diagnosis: , ASPIRATION CURETTAGE OF UTERUS FOR TERMINATION OF PREGNANCY
		09/01/2023			Z68290	Diagnosis: , HYSTEROSCOPIC RESECTION OF SUBMUCOUS MYOMA
		18/04/2023			Z6812	Diagnosis: , HYSTEROSCOPY
		15/02/2024			Z65910	.Diagnosis: , I. V. F

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

סוג דם

היסטוריה מיילדותית

מספר הריון	אופן כניסה להריון	אופן סיום ההריון	שנת סיום הריון	שבוע סיום הריון	מספר עוברים	אופן לידה	מין	משקל (גרם)	הילוד
1	עצמוני	הפלה טבעית+גרידה	2022	14					

מעקב הריון

מעקב הריון: מעקב הריון בסיכון גבוה
מהלך הריון וסיבוכים:
תאומים
תת פעילות בלוטת התריס מטופלת ביוטרורקס
משקל לפני הריון: קילוגרם 54
גובה: מטר 163
BMI: 0

בדיקות לאבחון הפרעות כרומוזומליות

סוג הדגימה: דיקור שק השפיר

ברור סוכרת

הערות:	טרם
--------	-----

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	חום	כאב
21:26 13/07/2024	36.8	2

בדיקה נרתיקית

תאריך ושעה	אורך צוואר (מ"מ)	בדיקת PS
21:50 13/07/2024	40	ללא עדות לירידת מים

הערכת עובר ופעילות רחמית

תאריך ושעה	שם משתמש	מס' עובר	מצג מנח	מיקום שלייה	BPP	כמות מים	AFI (mm)	הערכת משקל US	תאריך US	דופק עוברי	תחושת תנועות	הערכת משקל קליני
13/07/24 21:50	דר' כהן ברכה מ.ר. 152663	1			6/6	תקין				נשמע	מרגישה תנועות היטב	
ניטור לב ללא צירים עובר:												
13/07/24 21:26	חלבי מזל מ.ר. 100268	1								נשמע		

סיכום מיון

במיון: נניחנה, מדים חיונים תקינים, ללא חום, בטן רכה ללא רגישות
TOCO ללא צירים
TAS -נצפה עובר חיוני כמות מים תקינה שק הריון נוסף עם עובר מצרטי
TVS -צואר ארוך וסגור
PS -ללא עדות לירידת מים
לסיכום לקראת לידה ראשונה שבוע 23+0, פנתה בשל כאבי גב תחתון שחלפו וספק ירידת מים שנשללה במיון.
אינה בלידה, הערכה מיילדותית ועוברית תקינה בניטור סונר ובדיקה פיזיקלית, משוחררת לביתה, עם ההמלצות מטה:

המלצות בשחרור

החלטה: המשך מעקב תנועות עובר 3 תנועות ב20 דקות או תנועות בשעה, 3 פעמים ביממה
אם דימום, ירידת מים, צירים כל 3 דקות למשך חצי שעה או הפחתה בתחושות תנועות עובר נא לחזור להערכה במיון מיילודתי

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' כהן ברכה מ.ר. 152663

המכתב הודפס על ידי דר' כהן ברכה 13/07/2024 21:55

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



מספר רשיון 120701
טלפון 04-8393650
פקס 04-8393594
מחוז חיפה

ד"ר עאמר זוביידאת
רפואת משפחה
רחוב מס' 2, ליד המועצה
דלית אל כרמל

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 03/06/2024

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ח'טיב חלבי אשראף	מס זהות:	00066396359	גיל:	40.05	מין:	נ
ת.לידה:	04/01/1984	ישוב:	דאלית אל-כ	רחוב:	ת.ד. 21	טלפון נוסף:	4-9802937	
מס בית:	0	טלפון:	54-6303321					

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 02/06/2024 עד תאריך: 02/07/2024 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 31

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר עאמר זוביידאת	120701	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה	ח'טיב חלבי אשראף	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
	00066396359	הודפס ע"י ד"ר עאמר זוביידאת	03/06/2024



מספר רשיון 29913
טלפון 04-9892444
פקס 04-9892444
מחוז חיפה

ד"ר מיכאל אהרון
אורתופדיה
הצאלים, 1
ד"ר מיכאל אהרון - יקנעם עילית

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 05/01/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		ח'טיב חלבי אשראף		מס זהות: 00066396359		גיל: 41.00 מין: ג	
ת.לידה: 04/01/1984		ישוב: דאלית אל-כ		רחוב: ת.ד. 21		טלפון נוסף: 4- 9802937			
מס בית: 0		טלפון: 54- 6303321							

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/01/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: שבועיים כאב באזור כתף ימין ללא חבלה (לאחר לידה - מניקה)

בדיקה גופנית: הגבלה אנטלגית קלה בתנועות הכתף ללא חסר נירוסקולארי יציבות שמורה

קוד	איפיון	אבחנה
L08	RT	SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	US .א.ס. 78003 כתף ימין	H3	הופק
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הופק

בברכה,

ד"ר מיכאל אהרון	29913	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

סיכום ביקור ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1

ח'טיב חלבי אשראף 00066396359 הודפס ע"י ד"ר מיכאל אהרון 05/01/2025

הודפס מאתר כללית ב-12.08.2026 בשעה 15:55 בעבור אשראף ח'טיב חלבי. תעודת זהות: 66396359.

תאריך: 19/05/2025

הפניה לרפואה יעצת - מורחבת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:
ת.לדדה
מס בית:

ג. מין: 41.04

גיל:

00066396359

מס זהות:

ת.ר. 21

רחוב:

דאליה אילי

ישוב:

04/01/1984

ת.לדדה

מס בית:

54-6303321

טלפון:

0

27/05/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה

1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישיר: 37719038994

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רישיון



7719



037719038994



66396359



127102

שירות שבבחר

שירות רפואי

תיאור רפואי

6010172

L9249 בדיקה אורתופד עמוד שדרה

70017 קוד שירות

קוד משר"ב

70090

99242 בדיקה רפואית - כאב

70005 קוד שירות

הרזי מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

מלינה על כאבים בגוואר ובגב התחתון.

אבחנות משוערות להתייעצות מומחה:

LUMBAR DISC DISPLACEMENT - 19/05/2025
CERVICAL DISC DISPLACEMENT - 19/05/2025
WHIPLASH INJURY - 19/05/2025
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS - 19/05/2025

דיון/תכנית טיפול:

בת 41, מלינה על מלינה על כאבים בגוואר ובגב התחתון מלאחר ת.ר. ב. 27.05.2024, החמרה במלינה בעת מעמדה של כ-15 דק'. הופעת הקוקת כאבים לגפיים. שוללת איבוד שליטה על סוגרים ודגלים אדומים.

בבדיקה:
הלילה ללא צליעה, טווחים מלאים, על בסיס תקין, עמידה על עקבים וקוצות האצבעות כח גס שמור בפיזור L2-S1, ללא איבוד שליטה על סוגרים.
רגישות באזור לומבר דרפוזי, ללא רגישות מוצא הספיאטי או SLU ד"צ, SLR, +, L4-5, רחריים תקינים, בבינסקי, קלונס.
עמ"ש צוואר - טווחי תנועה מלאים, ללא עיוות צורת, ח גס שמור בפיזור C5-T1, ללא רפלקסים פתולוגיים, שוללות תפלות הפצים או איבוד יכולת מוטורית עדינה, ספורדי, להרסי.

המלצות:

- השלמת הדמיה בהתאם להפניות שסופקו.
- משככי כאבים לפי האורך.
- גנדר דלקת בשילוב עם גנדר חומציות קיבה לפי מרשם
- יש להמנע מהרמת משקל מעל ל-10% ממשקל גוף ופעילות מאומצת ברלואה פתוחה, ריצות קיצות ועומס אקסיאלי.
- יש להמנע משיבה של למעלה מכשעה.
- פיזיותרפיה - חיזוק שרירי ליבה וזקופי עמוד שידרה, שחרור ספאזם.
- פיזיותרפיה - חיזוק שרירי ליבה וזקופי עמוד שידרה, שחרור ספאזם.
- פילאטיס ושחייה.
- במידה של החמרה במצב, הופעת סימנים נוירולוגיים (ירידה בתחושה, חולשה חדשה, איבוד שליטה על סוגרים) יש לפנות למיון.
- בברכה.

בעיות פעילות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יעצת - מורחבת

19/05/2025

הודפס ע"י ד"ר שלמה קליפה

00066396359

ח'טיב חלבי, אשדוד

מגילי	אסיפון	בעיה	NEVUS DERMAL KERATOCONUS STABLE HALLUX VALGUS ACQUIRED SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS ATTENTION DEFICIT DISORDER Hysteroscopic resection of submucous masses CESAREAN SECTION AND REMOVAL OF FETUS
13/01/2015	LE		
26/01/2017	MILD RT		
15/01/2018			
15/01/2018			
05/02/2019			
09/01/2023			
31/10/2024			

בעיות געבר

מסיים	מגילי	אסיפון	בעיה	CROSS LINKING PROCEDURE
06/06/2017	06/06/2017	LE		

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישויות נוספות	רגישות ל'	איעו ידוע	תגובה	נמסר ע"י
לא ידוע	רגישות ל'		תגובה	נמסר ע"י

תרופות נקבות	ג'ב	פעמים	א. תגשה	כמות	תרופה
תרופות פעילות	1 ביום	1	טבליות	1	TELFAST 180MG TAB 180MG

ACETYL SALICYLIC ACID 100MG TAB 100MG
LEVOTHYROXINE SODIUM TAB 50MCG 50MCG

מטרת הבדיקה: מבקש\ת ייעוץ מומחה תחומי.

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר שלמה קלפה
127102
נחתם דיגטלית**

שם הרופא	מספר רשיון	תחומה וחומת הרפא
געת זימון, ביטול, שיקוי מועד התור יש ליצין בפני נציג השרות את מספר ההפניה הרשום מעליה. פניה לטיפול באחד מבי"ה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17, רשמתי בי"ח מפורסמת באחד הכללית		



שם הרופא
תחום
כתובת
מספר
טלפון
פקס
חירפה
ד"ר שלמה קרלפה
אורתופדיה
רחוב מס' 2, ליד המוצעה
דלית אל כמל
מספר

תאריך: 19/05/2025

הפניה לדימות

פרטי המספר:

שם משפחה ופרטי: 04-8393650
ת.ל.יד: 04/01/1984
מס בית: 04-8393594
מס רישון: 04-8393594
מס רחוב: 21
מס טלפון: 4-9802937
מס טלפון סלולר: 54-6303321
מס טלפון: 0

27/05/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה

37719038993

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רישון



7719



037719038993



66396359



127102

ביום הבדיקה, נא לנסות למשך מנוד הריגון ופריגון כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.

אם להגיע עם טופס הפניה, ממספרם רלוונטים ופריגון קודמים.

לנשים בלבד

אם היך בהיך או במצב של אפשרות להיך, חובה עליו לידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הזמן המצב במקום והריגון.

נשים בעלות מחזור חודש מתבקשות להזמין מור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות נבחר

שירות רפואי	תיאור רפואי	קוד משה"ב	קוד שירות
10304010	CT עמוד שדרה צווארי	L1039	78073
10304017	CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	L1039	78073
56557	בדיקת מוליכות העצב - NCT	95900	56557

המטופל מתלונן על מליה על כאבים בצוואר ובגב התחתון.

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		7221
CERVICAL DISC DISPLACEMENT		7220
WHIPLASH INJURY		8470
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS		9223

דין/תוכנית טפולית

בת 41, מליה על כאבים בצוואר ובגב התחתון ובמיוחד בצוואר ובגב התחתון. ב- 27.05.2024, חמורה בכאבים בעת עמידה של כ- 15 דקות, חופשת הקרנת כאבים לנפיים. שולח אבחנה של מליה על סוגרים ודגלים אדומים.

בריקות:

הליכה ללא צליעה, טווחים מלאים, על בסיס תקין, עמידה על עקבים וקצות האצבעות כח גס שמור. בפיזור L2-S1, ללא איבוד שליטה על סוגרים.

ריגוש באזור לומבר דיפוזי, ללא רגישות מואת מפיאטי או SLR, +SLR, +X0.

החזרים תקינים, בדיקות, קולונס.

עליו צוואר, טווחי מנועה מלאים, ללא עיוות צורה, כח גס שמור בפיזור C5-T1.

ללא רפלקסים פתולוגיים, שולחית הפלד חפיצים או איבוד יכולת מוטורית עדינה. ספורלינג, להרמיט.

המלצות:

- השלמות הדמיה בהתאם להפניות וסופוקו.

- משכי כאבים לפי הצורך.

- נמדי - דילקת בשילוי עם נמדי חומציות קרבה לפי מרשם

- ש- להפנות מהרמת משקל מעל ל- 10% ממשקל גוף ופעילות מאומצת ברלולאה פתוחה, רצות קפיצות ועומט אקסאלי.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

19/05/2025

חודש ע"י ד"ר שלמה קרלפה

00066396359

הפניה לדימות

חטיב מלבי אשדוד

- יש להמנע משיבה של למעלה מכשעה.
- פזיותרפיה - חיזוק שרירי ליבה וזקופי עמוד שדרה, שחרור ספאזם.
- שימוש ב TENS, מתיחות לעמ"ש.
- פילאטיס ושחייה
- נמידה של התמרה במצב הופעת סימנים נורולוגיים (ירידה בתחושה, חולשה חדה, איבוד שליטה על סוגרים) יש לפנות לריון.
בברכה

מגילי	אפיון	בעיה	NEVUS DERMAL KERATOCONUS STABLE HALLUX VALGUS ACQUIRED SHOULDER SYMPTOMS COMPLAINTS ATTENTION DEFICIT DISORDER Hysteroscopic resection of submucous myoma CESAREAN SECTION AND REMOVAL OF FETUS
13/07/2015	LE		
26/01/2017	MILD PT		
15/01/2018			
05/02/2019			
09/01/2023			
31/10/2024			

רגישויות ואו תופעות לוואי

מסר ע"י	תגובה	איון ידוע	רגישות ל	רגישויות מספרות
נמסר ע"י	תגובה		רגישות ל	לא ידוע

תולדות עבר

מסיום	מגילי	אפיון	בעיה	CROSS -LINKING PROCEDURE
06/06/2017	06/06/2017	LE		

הערות: 1-2. בלט? פרצאה? האצרות? אחר? חודה.
3. רדיקולופתיה? לידה עצבנית? אחר? גפיים עליונות ותחתונות לרבות בדיקת מחט בבקשה.
נא להשים לב! יש צורך בבירור הולדה עצבנית גם כשיש בדיקת סיטי עדכנית. חודה.
לבדיקת סיטי עדכנית אינה פותרת מביצוע בדיקת NCT מלאה!
בברכה.

20/01/2025 מתארך CREATININE 0.80
ד"ר שלמה קלפה
** נחתם דיגיטלית **

שם הרופא מספר רשיון תרומה ותותמת הרופא
בעת זמיון. ביטול. שינוי מועד החזר. יש לציין בפני נציג השירות את מספר התפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבי"ה של הכללית על-סמך תפניה זו אינו מעריך טופס 17. רשמית בי"ה מפורסמת באחד הכללית



רשות מנהלית בריאות

סיניף מור הקיריין

היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)

טלפון: 04 - 8748080

תאריך הדפסה: 06/07/2025

תוצאות בדיקת C.T.

שם נברדק/ת: ח'טיב חלב	אשרף	ת.ז.: 066396359	גיל: 41/6
תאריך בדיקה: 03/07/2025		מין: נ	
כתובת: דאלית אל-כרמל, ת.ד 21		טלפון: 054 - 6303321	054 - 6303321
גורם מפתח: חופה וגליל מערבי		רופא מפתח/מטפל: ד"ר קלפח שלמה	
שם מדיפסה: לכ			

לכבוד
הרופא המטפל
ד"ר נבדק,

להלן ממצאי בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת של עמוד שדרה צווארי:

עמודת החוליות תקין.
תבנית גרמית שמורה.
קוטר תקין של התעלה הספילית.

בגובה C1-C2: חשק התקואלי שמור. מראה תקין של קשת האטלס. עמודה תקינה של חדוש.
בגובה C2-C3: בלט קטן נושק את חשק התקואלי.
בגובה C3-C4: בלט קטן נושק את חשק התקואלי.
בגובה C4-C5: בלט קטן נושק את חשק התקואלי.
בגובה C5-C6: בלט קטן נושק את חשק התקואלי.
בגובה C6-C7: בלט קטן נושק את חשק התקואלי.
בשאר הגברים אין בקע דיסק. פרמיניות שמורות.

בסיום: ממצאים דיסקופתים כמותארי.

לנברדק/ת: יש להעביר את תוצאות הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפתח/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ותעקב.

יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

ד"ר/ח מכלי מדע מונן לכי חיק הגנת הפרטיות. המוסדו שלא בדיון עובר עברירה.
עמוד 1 מתוך 2

Kinyon.ct





מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

017719080528

רשימת ניפוף לביית מרקחת

כללית

גיל: 41.04

חטיב חלב אשדף

מס' זרועות: 00066396359

ביקור עקב תאונת דרכים

OMEPRADEX 10MG CAP 10MG

110023847

סה"כ 10 ימים

קפליית 2 x 1

תוקף מרשמים: 19/05/2025 - 18/08/2025

CELECOXIB 100MG CAP 100MG

999010639

(CELECOXIB TEVA 100MG (M) CAP, CELECOX 100MG(M) CAP)

סה"כ 10 ימים

כמוסות 1 x 1

תוקף מרשמים: 19/05/2025 - 18/08/2025

מס' רישיון



127102

טלפון: 04-8393660

שם מפיק/ה המרשם: ד"ר שלמה קלפה

כתובת: רחוב מס' 2, ליד המועצה

תחום: אורתופדיה

בידיעתי, במידה וקיימים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זוהי שאושרה על ידי הקופה

לאורך אבטחות מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס ממני

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

פרטי מטופל		שם המטופל	
שנת לידה	תעודת זהות	אשראף חטיב חלבי	
04/01/1984	066396359	תאריך תחילת טיפול	
מספר טיפולים שניתנו	תאריך סיום טיפול	23/06/2025	
6	13/07/2025	אבחנה: LUMBAR DISC DISPLACEMENT	

רשימת הבעיות בגיבן טופל
מטופלת בת 41, לדבריה הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתאריך 27/05/2024. להיום מתלוננת על כאב גב תחתון שמגבילים אותה בתפקוד יומיומי כגון, הליכה, עמידה, הרמת חפצים מהרצפה.

מטרות הטיפול
הליכה ממושכת למרחק 600 מטר, עמידה ממושכת עד 40ד', הרמת חפצים במשקל 5 ק"ג מהרצפה.

פירוט הטיפול שניתן
בדיקה ראשונית, תיאום ציפיות והסבר על אופי הבעיה, הדרכה, TENS, חימום, תרגילי חיזוק שרירים, תרגילי מתיחות לשיפור טווחי תנועה, עיסוי עדין לשחרור רקמה רכה, מאליון, מקביו.

פירוט שיפור בתפקוד החולה שהושג (בהתאם למטרה שהוגדרה) – מודדים תפקודיים
לאחר סדרה של 6 טיפולים, לטפל באבי גב תחתון, מדווחת על שיפור חלקי, כאב 7/10
VAS, היה 8/10 VAS, הליכה ממושכת למרחק 100 מטר, עמידה ממושכת עד 10ד', הרמת חפצים במשקל 0.5 ק"ג מהרצפה, שיפור חלקי בכוח שרירים 5/4, עדין כאב והגבלה בסוף טווחי תנועות הגב.

המלצות להמשך (אם נדרש המשך טיפול נא לפרט סיבות תפקודיות לבקשה)
המשך טיפול פיזיותרפיה.

בכבוד רב,
ראון מכון לפיזיותרפיה


ד"ר ראון מכון לפיזיותרפיה
10-172554

פרטי מטופל			
שם המטופל	תעודת זהות	שנת לידה	אשראף חטיב חליב
תאריך תחילת טיפול	066396359	04/01/1984	מספר טיפולים שניתנו
23/06/2025	תאריך סיום טיפול	12	
06/08/2025	LUMBAR DISC DISPLACEMENT אבחנה:		

רשימת הבעיות במנין טופל

מטופלת בת 41, לדבריה הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתאריך 27/05/2024. להיום מתלוננת על כאבי גב תחתון שמגבילים אותה בתפקוד יומיומי כגון, הלילה, עמידה, הרמת חפצים מורצפה.

מטרות הטיפול

הליכה ממושכת למרחק 600 מטר, עמידה ממושכת עד 40 דקות, הרמת חפצים במשקל 5 ק"ג מורצפה.

פירוט הטיפול שניתן

בדיקה ראשונה, תיאום ציפיות והסבר על אופי הבעיה, הדרכה, TENS, חימום, תרגילי חיזוק שרירים, תרגילי מתיחות לשיפור טווחי תנועה, עיסוי עדין לשחרור רקמה רכה, מאליון, מקבץ.

פירוט שיפור בתפקוד החולה שהושג (בהתאם למטרה שהוגדרה) – מדידים תפקודיים

לאחר 2 סדרות של 12 טיפולים, לטפל באבי גב תחתון, מדווחת על שיפור חלקי כאב VAS 6/10. היה VAS 8/10, הליכה ממושכת למרחק 120 מטר, עמידה ממושכת עד 10 דקות, הרמת חפצים במשקל 1 ק"ג מורצפה, שיפור חלקי כוח שרירים 5/4+, עדין כאב והגבלה בסוף טווחי תנועות הגב.

המלצות להמשך (אם נדרש המשך טיפול נא לפרט סיבות תפקודיות לבקשה)

מעקב רופא מטפל:

בכבוד רב,
ראן מכון לפיזיותרפיה

ראן מכון לפיזיותרפיה
(ליצור תוסף)
טל: 04-8390030



ד"ר עלי סלימאן	מספר רשיון	111205
מומחה בכיר/דוגמה אוניט/פדית עשומד שדורה	טלפון	04-878/800
המיסידים / קרית ביאליק	פיקס	04-878/806
מרכז רפואי זבולין	מחוז	רופה
שם הרופא		
תחום		
כתובת		
מספרה		

תאריך: 27/01/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:	ח'טיב חלבי אשרף	מס דמות:	00066396359	גיל:	42.00	מין:	נ
תל"דה	04/01/1984	ישוב:	דאלית אל-כ	רחוב:	21	ת.ד.:	4.980/2937
מס בית	0	טלפון:	54-6303321	טלפון ספק:			

שלום רב,

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

27/05/2024

תאריך תאונה

27/01/2026

תאריך הביקור:

1 תאונת דרכים

סוג ביקור:

27/05/2024

תאריך תאונה:

רגל

מרחק הביקור:

תלונות/סיבות הפניה:

מראת עמוד שדרה

לאחר תאונת דרכים לפי התאריך לעל

מאז סובלת ממאבים בצוואר עם הקוץ הידדים נמולים בדידים

מאבים בגב תחתון

ללא איבוד שליטה על סוגרים

עברה טיפול בפיזיותרפיה ללא תובה

עברה בדיקת CT צוואר מותי 03.07.2025

דיסק במתח L4/L5

כעת בהריון שבוע 26

רגישות במישוש הצוואר וגב תחתון, ללא חסר נוירולוגי הופמן וטרמנר שילי

בדידים, ללא ערות רפלקסים בארבע רגליים

בדיקה גופנית:

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT INJURY NOS
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN
7220		CERVICAL DISC DISPLACEMENT
7221		LUMBAL DISC DISPLACEMENT

סיכום והמלצות: נמד מאבים לפי האורך דרך רופא משפחה
ביקורת חוזרת לפי האורך או בהתמורה

ברכה,

"נחתם דיגיטלית"

111205

ד"ר עלי סלימאן

חתימת מומחה הרופא

מס רשיון

שם הרופא

י"ר סלימאן
מס: 111205-1/מס: 488-488
מסמך תחלת וניתוחי שדר
ממלכית נחתם על שם צוות וניתוחים פסיכוסקופים
מלקיטא ותוספת

קידומת ביטוח/דרכון: טל: 04-878/800

דף 1

המסמך מכיל מידע על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/01/2026

הודפס ע"י ד"ר עלי סלימאן

00066396359

ח'טיב חלבי אשרף

סיכום ביקור



מספר רשיון 111205
טלפון 04-8787800
פקס 04-8787806
מחוז חיפה

ד"ר עלי סלימאן
מומחה בכירורגיה אורטופדית ועמוד שדרה
המייסדים 7 קרית ביאליק
מרכז רפואי זבולון

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 21/01/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ח'טיב חלבי אשראף	מס זהות:	00066396359	גיל:	42.00	מין:	נ
ת.לידה:	04/01/1984	ישבו:	דאלית אל-כ	רחוב:	ת.ד. 21	טלפון נוסף:	4-9802937	
מס בית:	0	טלפון:	54-6303321					

27/05/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/01/2026

27/05/2024 תאריך תאונה

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

מרפאת עמוד שדרה
לאחר תאונת דרכים לפי התאריך לעיל
מאז סובלת מכאבים בצוואר עם הקרנ הידיים נימולים בידיים
כאבים בגב תחתון
ללא איבוד שליטה על סוגרים
עברה טיפול בפזיותרפיה ללא הטבה
עברה בדיקת CT צווארי מותני 03.07.2025 בלט דיסק בגובה C2-C4+C6-C7, בלט
דיסק בגובה L4-L5
כעת בהריון שבוע 26

בדיקה גופנית:

רגישות במישוש הצוואר וגב תחתון, ללא חסר נוירולוגי הופמן וטרמנר שלילי
בידיים, ללא ערות רפלקסים בארבע גפיים

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN
7220	C2-C4+C6-C7	CERVICAL DISC DISPLACEMENT
7221	L4-L5	LUMBAR DISC DISPLACEMENT

סיכום והמלצות: נגד כאבים לפי הצורך דרך רופא משפחה
ביקורת חוזרת לפי הצורך או בהחמרה

בברכה,

נחתם דיגיטלית

111205

ד"ר עלי סלימאן

חתימה וחומת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



מספר רשיון
טלפון
פקס
מחוז

ד"ר עדי ואכד
אורתופדיה
שדרות אבא חושי, 1
עוספיה

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 07/06/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	ח'טיב חלבי אשראף		
מס זהות:	00066396359		
גיל:	42.05 מין: ג		
ת.לידה:	04/01/1984		
מס בית:	0		
ישוב:	דאלית אל-כ		
טלפון:	54- 6303321		
רחוב:	ת.ד. 21		
טלפון נוסף:	4- 9802937		

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 27/05/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/06/2026

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/01/2026:

מרפאת עמוד שדרה
לאחר תאונת דרכים לפי התאריך לעיל
מאז סובלת מכאבים בצוואר עם הקרנ הידיים נימולים בידיים
כאבים בגב תחתון
ללא איבוד שליטה על סוגרים
עברה טיפול בפזיותרפיה ללא הטבה
עברה בדיקת CT צווארי מותני 03.07.2025 בלט דיסק בגובה C2-C4+C6-C7, בלט דיסק בגובה L4-L5
כעת בהריון שבוע 26
07/06/2026:
ממשיכה לסבול מכאבים בצוואר וגב תחתון עם הקרנה לגפיים
הופנתה לבדיקת EMG טרם בוצעה הבדיקה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 21/01/2026:
רגישות במישוש הצוואר וגב תחתון , ללא חסר נוירולוגי הופמן וטרמנר שלילי
בידיים , ללא ערות רפלקסים בארבע גפיים
07/06/2026:
צוואר:
ללא סימני חבלה חיצוניים
רגישות למישוש מעל שרירים פראוורטברלים צוואריים ומעל TRAPEZIUM דו"צ
הגבלה בתנועות ע"ש צווארי
- כח גס ותחושה פריפרית שמורים בגפיים עליונות ללא חסר NV
- SPURLING שלילי
- LHERMITTE שלילי
- HOFFMAN שלילי
גב:
ללא סימני חבלה חיצוניים
רגישות למישוש מעל שרירים פראוורטברלים מותניים ומעל SIJ דו"צ
הגבלה בתנועות ע"ש מותני
- הליכה על קצה אצבעות ועקבים תקינה
- כח גס ותחושה פריפרית שמורים בגפיים תחתונות ללא חסר NV
- שולטת על סוגרים

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN
7220	C2-C4+C6-C7	CERVICAL DISC DISPLACEMENT
7221	L4-L5	LUMBAR DISC DISPLACEMENT

דיון/תוכנית טיפולית: נבדקה ע"י מומחה ע"ש ב 01.2026 הומלץ על המשך טיפול בנוגדי כאב ומעקב לפי הצורך
עקב המשך כאבים בגפיים עליונות ותחתונות מופנת לצורך השלמת בדיקת

סיכום ביקור ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1

ח'טיב חלבי אשראף 00066396359 הודפס ע"י ד"ר עדי ואכד 07/06/2026

הודפס מאתר כללית ב־12.08.2026 בשעה 16:00 בעבור אשראף ח'טיב חלבי. תעודת זהות: 66396359.

EMG
ביקורת לאחר תשובת EMG

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	56016-אלקטרומיוגרפיה EMG	H3	הודפס

בברכה,

ד"ר עדי ואכד 149406 **נחתם דיגיטלית**
שם הרופא מס' רשיון חתימה וחותמת הרופא



שם הרופא	ד"ר טטיאנה גורלצ'ב	מספר רשיון	37842
תחום	נפרולוגיה	טלפון	048568205
כתובת	שד' גיימס דה רוטשילד 37, חיפה	פקס	048568291
מרפאה	מרכז רפואי לין	מחוז	חיפה

תאריך: 22/07/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ח'טיב חלבי אשראף	מס זהות:	00066396359	גיל:	42.06	מין:	נ
ת.לידה:	04/01/1984	ישוב:	דאלית אל-כ	רחוב:	ת.ד. 21	טלפון נוסף:	4- 9802937	
מס בית:	0	טלפון:	54- 6303321					

שלום רב,

תאריך ביקור: 22/07/2026

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 42, נשלחה עקב כאבים במותניים דו"צ.

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

דיון/תוכנית טיפולית: מטופלת לפני שנה עקב כאבי גב לאחר תעונת דרכים עשתה CT ע"ש שהדגים בלט קל ב-L4-L5 ופרורי אבנים בשתי כליות כרגע היגיע עקב כאבים במותניים בחודש אחרון בעיקר בלילה. בדיקת שתן - ללא המטוריה, קראטינין תקין לא חושבת שכאבים קשורים לנפרוליטיאזיס כימצב נמשך חודש אלא ממקור של ע"ש מותני (לפני 3 חודשים קיבלה זריקת אפידורל סביב לידה וניתוח קסרי) ממליצה להשלים MRI ע"ש מותני ופיזיותרפיה

פעולות	קוד	כמות
475 פתיחת תיק	475	1

סיכום והמלצות: ביקורת לפי צורך

בברכה,

שם הרופא	ד"ר טטיאנה גורלצ'ב	מס' רישיון	37842	נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רישיון	חתימה וחותמת הרופא		

סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

ח'טיב חלבי אשראף

00066396359

הודפס ע"י ד"ר טטיאנה גורלצ'ב

22/07/2026

הודפס מאתר כללית ב-12.08.2026 בשעה 15:53 בעבור אשראף ח'טיב חלבי. תעודת זהות: 66396359.

תוצאות בדיקת אלקטרומיוגרפיה - E.M.G.

שם נבדק/ת : ח'טיב חלבי אשדוד ת.ז. : 066396359 גיל : 42/7 מין : נ
תאריך בדיקה : 09/08/2026
כתובת : דאלית אל-כרמל , ת.ז. 21 טלפון : 054 - 6303321 054 - 6303321
גורם מפנה : חיפה וגליל מערבי רופא מפנה/מטפל : ד"ר ד"ר ואכד עדי
שם מדיפסה : חנה

SAP (to Peak)		AMPLITUDE				F.WAVE		SPEED		DISTANCE		MOTOR LATENCY		עצב
		sensory		motor										
(msec)		μV	μV	mV	mV	(msec)		(m/sec)		(mm)		(msec)		
שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	
3.1	2.8	29.4	28.5	8.6	8.3			70	69			2.2	2.9	מדיאנוס
				8.3	8.4							6.5	6.1	Medianus
2.6	2.7	30.3	30.7											אולנריס
														Ulnaris
3.1	3.3	17.9	18.2											Sural n.
				3.4	3.6			54	56			3.4	3.4	Common
				3.2	3.3							10.3	10.4	Peroneal
				10.1	9.7							3.4	3.6	טיביאליס
														Tibial n.

בבדיקת NCT בגפיים עליונות :

- ללא עדות ל CTS.
- הולכות עצביות תקינות.
- אמפליטודות מוטוריות וסנסוריות תקינות.

בבדיקת NCT בגפיים תחתונות :

- חביון מוטורי וסנסורי תקין.
- הולכות עצביות תקינות.
- אמפליטודות מוטוריות וסנסוריות תקינות.

לסיכום : הבדיקה תקינה ללא עדות לנזק עצבי.

נמסרה תשובה לנבדק/ת עם סיום הבדיקה.

בברכה,

ד"ר ראמי היגא
מ.ר. 153801

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.
יש להעביר תוצאות בדיקה זו בהקדם אל הרופא/ה המפנה
עמוד 1 מתוך 2

תאריך: 07/06/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ח'טיב חלבי אשראף	מס זהות:	00066396359	גיל:	42.05	מין:	נ
ת.לידה:	04/01/1984	ישוב:	דאלית אל-כ	רחוב:	ת.ד. 21	טלפון נוסף:	4- 9802937	
מס בית:	0	טלפון:	54- 6303321					

27/05/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/06/2026

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 27/05/2024

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/01/2026:

מרפאת עמוד שדרה
לאחר תאונת דרכים לפי התאריך לעיל
מאז סובלת מכאבים בצוואר עם הקרנ הידיים נימולים בידיים
כאבים בגב תחתון
ללא איבוד שליטה על סוגרים
עברה טיפול בפזיותרפיה ללא הטבה
עברה בדיקת CT צווארי מותני 03.07.2025 בלט דיסק בגובה C2-C4+C6-C7, בלט דיסק בגובה L4-L5
כעת בהריון שבוע 26
07/06/2026
ממשיכה לסבול מכאבים בצוואר וגב תחתון עם הקרנה לגפיים
הופנתה לבדיקת EMG טרם בוצעה הבדיקה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 21/01/2026:
רגישות במישוש הצוואר וגב תחתון, ללא חסר נוירולוגי הופמן וטרמנר שלילי
בידיים, ללא ערות רפלקסים בארבע גפיים
07/06/2026
צוואר:
ללא סימני חבלה חיצוניים
-רגישות למישוש מעל שרירים פראוורטברלים צוואריים ומעל TRAPEZIUM דו"צ
-הגבלה בתנועות ע"ש צווארי
- כח גס ותחושה פריפרית שמורים בגפיים עליונות ללא חסר NV
- SPURLING שלילי
- LHERMITTE שלילי
- HOFFMAN שלילי
גב:
ללא סימני חבלה חיצוניים
-רגישות למישוש מעל שרירים פראוורטברלים מותניים ומעל SIJ דו"צ
-הגבלה בתנועות ע"ש מותני
- הליכה על קצה אצבעות ועקבים תקינה
- כח גס ותחושה פריפרית שמורים בגפיים תחתונות ללא חסר NV
- שולטת על סוגרים

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN
7220	C2-C4+C6-C7	CERVICAL DISC DISPLACEMENT
7221	L4-L5	LUMBAR DISC DISPLACEMENT

דיון/תוכנית טיפולית: נבדקה ע"י מומחה ע"ש ב 01.2026 הומלץ על המשך טיפול בנוגדי כאב ומעקב לפי הצורך
עקב המשך כאבים בגפיים עליונות ותחתונות מופנת לצורך השלמת בדיקת

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H3	EMG-56016 אלקטרומיוגרפיה	הפניה לדימות

בברכה,

נחתם דיגיטלית

149406

ד"ר עדי ואכד

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא