

תאריך דו"ח: 01/12/25
מספרנו: 25150189

לכבוד:

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
חובה
דרך השלום 53
גבעתיים

עו"ד מייצג: רות גיא דרור עו"ד
תיק: 200-407
התעשייה 8 קומה 1, רעננה

קוד מסמך 888

דו"ח איסוף מידע - 6

הזמנה: 595728
ת.ז: 200466266

תביעה: 2482400130
נפגע/ת: פרנץ מתן
תאריך אירוע: 14/01/2024

1. במרפאות רופאי קופת חולים מכבי: דר' רוזובסקי בראין, דר' תמיר לביה, דר' שגב זאב, דר' שוורץ מיגל, דר' שבתאי הרצל אספנו את התיקים הרפואיים של פרנץ מתן.

2. סיכום:

אנו פועלים להשגת שאר המידע:

- בית חולים הלל יפה.
- מוסד לביטוח לאומי סניף כפר סבא נפגעי עבודה. 23/05/23.
- מוסד לביטוח לאומי.
- בית חולים מאיר.

במקביל נא הנחיותכם לצילום תיקיו הרפואיים של הנ"ל במרפאות: כירורגיה, כאב ורפואה תעסוקתית בקופ"ח מכבי.

בכבוד רב
ערן מור
שירותי איסוף מידע

דו"ח: 6, מספר פריטים: 5, יצוא לקוח עם משנה: סרוק
יצוא לקוח משנה: סרוק (למעט מלל - שליחה ידנית בלי חשבון)

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 200466266 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: פרנץ	ת.לידה: 16/07/1988	רחוב: נלקין
שם פרטי: מתן		מס': 6
שם האב: אתי	מין: ז	עיר: כפר סבא
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 4465330
		טלפון נייד: 0549577216

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/09/2016

08/07/2019 18:03:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 30.11 מספר ביקור: 00115199449

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: 18:27:19

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: suffers from intermittent pain back from disc lesion
requesting medication

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה	0	61736	I	N	N		1	7	לבליעה	1	Tab.	1	ARCOXIA 120MG X 7
טבליה	0	38663	I	N	N		1	14	לבליעה	1	Tab.	1	ARCOXIA 90MG X 14
טבליה	0	72116	I	N	N		1	12	לבליעה	2	Tab.	1	ROKACET PLUS 24 CAP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

22/07/2019 09:11:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31 מספר ביקור: 00116172303

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: 09:15:39

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: chronic disc lesion lumbar area : difficulty sleeping at night from the pain

Has appointment spine orthopod

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PAIN BACK			

קוד	בדיקות/הפניות
99919	מכון

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
TRAMADEX FLASHTAB 50MG X 30	1	Subling.tab.	2	מתחת לשון	15	1		I	N	N	63535	0	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

06/08/2019 09:10:15

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31 מספר ביקור: 00117299328

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: cannot tolerate th back pain: has appointmetn spine orthopod ARIELI and to pain clinic

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PAIN BACK			

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
PERCOCET - 5 10TAB	1	Tab.	2	לבליעה	10	2		Y	N	Y	2514	0	טבליה

עד תאריך	מתאריך	קוד	סוג האישור
		C00003	אישור רפואי

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

18/08/2019 09:25:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.1 מספר ביקור: 00118070873

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: 09:27:39
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: problematic with medication: all my meds not suitable: needs to consult owith orthopod or pain clinic

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה	0	4665	I	N	N		1	10	לבליעה	2	Tab.	1	ETOPAN XL 600MG X 20
טיפות	0	5253	I	N	N		2	7	לבליעה	2	Oral drops	20	DIPYRAZ 500MG/ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

ביקור משפחה/ילדים

08/09/2019 09:24:12

גיל: 31.1 מספר ביקור: 00119497019

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: 09:26:43
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: pre vist orthopod

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

מכון	בדיקות/הפניות	קוד
		99919

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה	0	4665	I	N	N		1	10	לבליעה	2	Tab.	1	ETOPAN XL 600MG X 20
טבליה	0	6007	I	N	N		2	20	לבליעה	2	Tab.	1	ZALDIAR 325/37.5MG

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

ביקור משפחה/ילדים

07/10/2019 12:21:12

גיל: 31.2 מספר ביקור: 00121526403

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בהמלצת האורטופד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
OXYCONTIN 10MG X 20	1	Tab.	1	לבליעה	10	1		Y	N	Y	9404	0	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

04/12/2019 09:45:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.4 מספר ביקור: 00125741337

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: minimla cold with phlegm
wait and see

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ב.מ.פ.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

08/12/2019 07:59:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.4 מספר ביקור: 00125971666

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 06/12/2019 13:22:32 טל: 054-9577216

הערת המטופל :

אישור:

• אישור רפואי 06/12/2019 - 06/12/2019 סיכום ביקורים שנה אחורה
בנוסף הפנייה חדשה בתוקף למרפאת כאב

08:00:54

הערת רופא:

הטפסים הופקו לבקשתך.

לפנות למשרד מכבי לבקש תדפיס תיק של שנת 2019

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
request re chronic back pain

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ELECTRONIC FORMS			
PAIN BACK			

קוד	בדיקות/הפניות
99919	מכון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

26/01/2020 09:21:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.6 מספר ביקור: 00129972914

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

ביקור מקוון: 09:24:07
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: pre treatment epidural at pain clinic

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

גובה	170	ס"מ	משקל	68	ק"ג	BMI	23.5
שינוי בגובה	0	ס"מ	שינוי במשקל	-1	ק"ג	שינוי ב BMI	-0.4

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה	0	4665	I	N	N		1	10	לבליעה	2	Tab.	1	ETOPAN XL 600MG X 20
טבליה	0	6007	I	N	N		1	20	לבליעה	1	Tab.	1	ZALDIAR 325/37.5MG

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

29/01/2020 09:12:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.6 מספר ביקור: 00130306880

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

ביקור מקוון: 09:17:56
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: כאבי גב. מבקש הפניה למרפאת כאב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

מכון	בדיקות/הפניות	קוד
		99919

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה	0	63535	I	N	N		1	15	מתחת לשון	2	Subling.tab.	1	TRAMADEX FLASHTAB 50MG X 30

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

09/02/2020 10:19:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.6 מספר ביקור: 00131167481

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: מרשם חדש על סמך מרשם שניתן ע"י ד"ר יזהר אריאלי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Per		HEALTH ADVICE

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
מדבקה	0	71213	Y	N	Y		2	30	להדבקה	1	Patches	1	FENTA 25MCG/H 5 PATCH

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

06/04/2020 16:20:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.8 מספר ביקור: 00135334334

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

סיבת הפניה: Back pain from disc lesion: requesitng cannabis
Will return with recommendation pain clinic

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

07/04/2020 08:45:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.8 מספר ביקור: 00135362177

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 06/04/2020 11:44:25 טל: 054-9577216

הערת המטופל :
אישור:
• אישור רפואי 06/04/2020 - 06/04/2020 - היי ד"ר אני צריך בבקשה סיכום מידע רפואי של כל השנה האחרונה בבקשה

08:45:34:

הערת רופא:זה לא מימני: לבקש בסניף תדפיס של תיק של הקופה

סיבת הפניה: מענה לבקשה מאתר מכבי...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0663300 !

07/04/2020 10:23:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.8 מספר ביקור: 00135373822

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

ביקור מקוון: 10:26:09

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: Chronic back pain documented since 2016
CT shows L4S1 disc lesion

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
with disc lesion			PAIN BACK
סוג האישור			
אישור רפואי			קוד C00003
מתאריך		עד תאריך	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0663300 !

06/05/2020 12:16:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.9 מספר ביקור: 00136919271

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 05/05/2020 12:22:27 טל: 054-9577216

הערת המטופל :

שאלה כללית:

מבקש את המרשם על פי מייל ששלחתי

12:18:32:

הערת רופא:המרשמים לתרופות: 10 -PERCOCET, הודפסו במרפאה ונחתמו ידנית על ידי הרופאה. לקבלת תרופות אלו יש חובה להגיע לבית המרקחת עם המרשם המקורי. ניתן לאסוף את המרשמים מהמרפאה בשעות הפעילות.

12:18:58:

הערת רופא:

הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכ
Prescription orthopod Dr Arieli

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
PREGABALIN DEXC 75MG X 56	1	Cap.	2	לבליעה	28	1		S	Y	N	58330	3	כמוסה
PERCOCET - 10 20TAB	1	Tab.	2	לבליעה	10	1		Y	N	Y	89257	0	טבליה

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0663300

12/07/2020 10:30:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.11 מספר ביקור: 00142125077

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

סיבת הפניה: is 5 days post drainage perianal abscess: feels well: no discharge

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
SURGERY UNS			perianal abscess

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0663300

10/03/2021 11:16:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.7 מספר ביקור: 00162177583

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 11:16	בוצע
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:17:14 10/03/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - מבקש סיכום תיק

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0663300

23/01/2022 11:53:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.6 מספר ביקור: 00193154840

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:56:34 23/01/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: HAs urti with cough with ? fever

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ENT congestion/ chest nad

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לפי הצורך	1 <>	Nas X 3 -1 op	AF-CARE 0.1% X10ML
להמיס ולשתות 1 טבליה 3 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 Eff X 3 -1 op	REOLIN EFFERV 200MG X 30

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

23/01/2022 18:08:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.6 מספר ביקור: 00193230165

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 13:06:32 23/01/2022 טל: 054-9577216 אישור: • אישור מחלה 23/01/2022 - 23/01/2022 יום מחלה אחד על היום
בקשות מהאתר - מענה הרופא	18:08:48 23/01/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	23/01/2022	23/01/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

03/04/2022 09:44:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.8 מספר ביקור: 00200643946

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21:03:00 31/03/2022 טל: 054-9577216 אישור: • אישור רפואי 31/03/2022 - 31/03/2022 - היי מבקש בבקשה סיכום מצב רפואי של חצי שנה האחרונה,
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:47:09 03/04/2022 הטפסים הופקו לבקשתך. אם אתה צריך סוכום הביקרום לתקופה: לפנות לסניך לבקש תדפיס תיק לתקופה רלוונטית

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

06/09/2022 10:07:04

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 34.1 מספר ביקור: 00215553628

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 08:02:05 05/09/2022 טל: 054-9577216 שאלה כללית: היי דר בראין לאחרונה אני חולה הרבה יחסית(תינוקת חדשה בבית), אשמח לקבל הפניה לבדיקות דם כלליות וכו
בקשות מהאתר - מענה הרופא	10:07:54 06/09/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 05/12/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

01/10/2022 20:27:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 34.2 מספר ביקור: 00217733940

שם רופא/ה: ד"ר רוזובסקי בראין תחום הטיפול: רופא כללי

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 28/09/2022 15:54:03 טל: 054-9577216 אישור: • אישור מחלה 05/09/2022 - 05/09/2022 שילשולים חום והקאות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	20:28:47 01/10/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	05/09/2022	05/09/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0663300

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 200466266 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: פרנץ	ת.לידה: 16/07/1988	רחוב: נלקין
שם פרטי: מתן		מס: 6 מס. דירה 45
שם האב: אתי	מין: ז	עיר: כפר סבא
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 4465330
		טלפון נייד: 0549577216

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/09/2016

22/03/2021 14:53:52

רישום ביקור אורטופד

גיל: 32.8

שם רופא: ד"ר תמיר לביה

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 0163175204

תלונות: בביקור בתאריך 04/05/2020 בשעה 15:28:48

קבל דחייה מיק"ר בגין אי מיצוי טיפול תרופתי

מופנה לנסיון נוסף במשככי כאבים

ביקור חוזר מתאריך 01/04/2020:

במעקב מרפאת כאב ינואר ופברואר 2020 הומלץ על טיפול ב LYRICA.

ללא שינוי מבחינת כאבים. הרגיש אפאטי אז והפסיק טיפול.

המשך טיפול במשככי כאבים בתקופה אחרונה כולל BUTRANS, OXYCONTIN

כמו כן טיפול במדבקות PERCOCET ו FENTA TRAMADEX ZALDIAR

מתקשה מאוד מבחינת תפקוד בעבודה תחת משככי כאבים מסוג זה.

נציין כי הומלץ על טיפול בזרקה אפידוראלית - אך איננו מעוניין.

טיפולים של פיזיותרפיה, כירורפקטיקה וטווינה גם הם לא השפיעו לטובה על כאבים.

אבקש ביקור נוסף במרפאת כאב לצורך דיון על אפשרויות טיפול נוספות. במידה ומיצה

טיפול במרפאת כאב יש טעם על המלצה בטיפול בקנביס רפואי.

אמנם אינו במעקב שנתי במרפאת כאב, אך מטופל בצורה סדירה במשככי כאבים מזה

כתשעה חודשים ללא שינוי במצבו.

יבצע הדרכה והתאמת ריכוזים לטיפול בקנביס טרם הגשת בקשה.

הומלץ ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020:

ביקור חוזר מתאריך 31/10/2019:

OXYCONTIN גורם לאי יכולת תפקוד

ביקור חוזר מתאריך 07/10/2019:

סובל מתופעת לוואי על בוטרנס

מופנה לשמוש ב OXYCONTIN

ביקור חוזר מתאריך 25/09/2019:

בן 31

סובל מכאבים בגב תחתון עם הקרנה לרגל שמאלית

ללא חוס רתחשותי או מרוטוי.

ללא הפרעה במתן שתן

ידוע על ברט דיסק אחריו ופריצת דיסק שמאלית לטראלית בגובה L5-S1
נציין כי טופל ברפאוו משליהם ללא הטבה.
טופל בפיזיותרפיה
ללא הטבה
טופל תרופתי ב ETOPAN ZALDIAR PERCOCET TRAMDEX ARCOXIA ROKACET PLUS
אינו מעוניין בטיפול ניתוחי במצבו
ימשיך מעקב במרפאת כאב
ביקורת בהמשך

בביקור בתאריך 22/03/2021 בשעה כאב גב תחתון קורנים לרגליים ללא חבלה ללא
הפרעת סוגרים, מודגשים בתנועה 14:53:52

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 22/03/2021 בשעה בדיקת עמ"ש - , כח גס שמור, ללא חסר עיצבי 14:53:52

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
LOW BACK PAIN			

קוד	בדיקות/הפניות
99919	מכון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0822900

רישום ביקור אורטופד 23/03/2023 17:36:22

גיל: 34.8

שם רופא/ה: ד"ר תמיר לביה

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 0235236497

תלונות: בביקור בתאריך 14/03/2022 בשעה 19:17:08

כאב גב תחתון כרוני, מטופל בקנביס רפואי
שלשום החמרה בכאב לאחר שהתכופף במקלחת
פנה למוקד רפואה דחופה וטופל בהזרקת וולטרן
בבדיקה גופנית- ללא פחת עצבי בגפיים תחושת או מוטורי
מבצע מעברים באופן עצמאי

בביקור בתאריך 23/03/2023 בשעה כאב גב תחתון קורנים לרגליים ללא חבלה ללא
הפרעת סוגרים, מודגשים בתנועה 17:36:22
בלטי דיסק מתניים שנים מטופל בקנביס

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 23/03/2023 בשעה 17:36:22
בדיקת עמ"ש -לסג-, 40 כח גס שמור, ללא חסר עיצבי

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PAIN BACK			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0822900

22/03/2024 13:30:51

רישום ביקור אורטופד

גיל: 35.8

שם רופא/ה: ד"ר תמיר לביה

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 0270955612

תלונות: בביקור בתאריך 14/03/2022 בשעה 19:17:08

כאב גב תחתון כרוני, מטופל בקנביס רפואי
שלשום החמרה בכאב לאחר שהתכופף במקלחת
פנה למוקד רפואה דחופה וטופל בהזרקת וולטרן
בבדיקה גופנית- ללא פחת עצבי בגפיים תחושתיות או מוטוריות
מבצע מעברים באופן עצמאי

בביקור בתאריך 23/03/2023 בשעה כאב גב תחתון קורנים לרגליים ללא חבלה ללא
הפרעת סוגרים, מודגשים בתנועה 17:36:22
בלטי דיסק מתניים שנים מטופל בקנביס

כאב נכר גב בלטי דיסק מטופל בקנביס עם

הטבה-----
בביקור בתאריך 22/03/2024 בשעה 13:30:51

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 23/03/2023 בשעה 17:36:22
בדיקת עמ"ש לסג-40 כח גס שמור, ללא חסר עיצבי

בביקור בתאריך 22/03/2024 בשעה 13:30:51
בדיקת עמ"ש לסג-40 כח גס שמור, ללא חסר עיצבי

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 22/03/2024 בשעה 13:30:51

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN BACK

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0822900 !

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

קופת חולים: מכבי

תעודת זהות 200466266

שם משפחה: פרנץ	ת.לידה: 16/07/1988	רחוב: נלקין
שם פרטי: מתן		מס: 6
שם האב: אתי	מין: ז	עיר: כפר סבא
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 4465330
		טלפון נייד: 0549577216

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/09/2016

10/04/2013 10:41:54

רישום ביקור אורטופד

גיל: 24.8

שם רופא:ה: דר' שגב זאב

תחום הטיפול: אורטופד

תלונות: לפני שבועיים היה מעורב בתאונת קטנוע. ניבדק בחדר המיון, צולם הכתף המרפק השמאלי וגב תחתון, ללא שברים. עדיים כאבים במרפק ובגב.

גורם משלם: 5 תאונת דרכים תאריך תאונת דרכים: 23/03/2013

ממצאים: תנועתיות ע"ש טובה, לסק שלילי, כוח גס תקין, תחושה שמורה, החזרים הופקו. אין הגבלהבתנועות המרפק, ללא רגישות ממוקמת.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
It elbow			PAIN JOINT

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה		61738	Y	N	N		1	7	לבליעה	1	Tab.	1	ARCOXIA 90MG X 10

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0148000

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 200466266 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: פרנץ	ת.לידה: 16/07/1988	רחוב: נלקין
שם פרטי: מתן		מס: 6
שם האב: אתי	מין: ז	עיר: כפר סבא
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 4465330
		טלפון נייד: 0549577216

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/09/2016

24/05/1998 18:57:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9.10

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה: בן 9, בכיתה ג', תלמיד טוב.
חצי שנה שיש לו מיצמוצים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: טיקים בודדים בעיניים וכתפיים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			TIC DIS NOS

יח' שימוש	M	קוד	N	C	P	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
	15	7349!		ר		10	2	130		1	TAB+	1	VITAMIN C TAB 50MG X 20

המלצות למטופל: ללא צורך בטיפול כעט. מעקב.

!

19/08/1999 19:58:00

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה: בן 11, עולה לכיתה ה'.
לפעמים תנועות בפה.
לא היו בעיות בלימודים, בעבר היו בעיות בריכוז.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בדיקה ב.מ.פ.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEARNING DIS NOS

!

31/01/2002 18:08:00

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה: ביקור חוזר
בן 13, עולה לכיתה ז'.
לפעמים תנועות בפה.
השנה הופיעו קשיים בהתנהגות וריכוז.
בעבר היו בעיות בריכוז אבל לא בהתנהגות.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בדיקה תקינה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
LEARNING DIS NOS			

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

!

09/05/2002 17:42:00

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה: ביקור חוזר
בן 13, עולה לכיתה ז'.
השנה הופיעו קשיים בהתנהגות וריכוז.
בעבר היו בעיות בריכוז אבל לא בהתנהגות.
יש אבחון מניצן - בעית למידה בגלל קשיים ויזומוטורים.
סוכם: פסיכולוג וטיפול ע"י RITALIN
בשיחה עם הפסיכולוגית, נמסר על תופעות של אלימות פיזית.
תוכנית: RITALIN 10 ובעוד שבוע: SR

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: הפרעה קלה בקוארדינציה עדינה. לא יודע לדלג.
שוקל סביב 53 ק"ג.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
LEARNING DIS NOS			

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

!

17/02/2003 19:23:00

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה: ביקור חוזר
בן 14, כיתה ח'. ציונים לא טובים.
קשיים בהתנהגות וריכוז.
יש אבחון מניצן - בעית למידה בגלל קשיים ויזומוטורים.
בשיחה עם הפסיכולוגית, נמסר על תופעות של אלימות פיזית.
SR RITALIN 1 ביום.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: הפרעה קלה בקוארדינציה עדינה. לא יודע לדלג.

שוקל סביב 53 ק"ג.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEARNING DISORDER NOS

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

!

17/03/2003 18:27:00

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה:

ביקור חוזר
בן 14, כיתה ח'. ציונים לא טובים.
קשיים בהתנהגות וריכוז.
יש אבחון מניצן - בעית למידה בגלל קשיים ויזומוטורים.
בשיחה עם הפסיכולוגית, נמסר על תופעות של אלימות פיזית.
SR RITALIN 1 ביום - לא עזר לדבריו. יעבור ל-RITALIN 10
2 הוסבר לאמא שצריך דווח מהמורה בבית"ס.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: הפרעה קלה בקוארדינציה עדינה. לא יודע לדלג.
שוקל סביב 53 ק"ג.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEARNING DISORDER NOS

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

!

23/03/2006 19:14:58

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: ד"ר שוורץ מיגל

סיבת הפניה:

ביקור חוזר מתאריך: 17/03/2003
ביקור חוזר
בן 14, כיתה ח'. ציונים לא טובים.
קשיים בהתנהגות וריכוז.
יש אבחון מניצן - בעית למידה בגלל קשיים ויזומוטורים.
בשיחה עם הפסיכולוגית, נמסר על תופעות של אלימות פיזית.
SR RITALIN 1 ביום - לא עזר לדבריו. יעבור ל-RITALIN 10
2 הוסבר לאמא שצריך דווח מהמורה בבית"ס.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ביקור חוזר מתאריך: 17/03/2003
הפרעה קלה בקוארדינציה עדינה. לא יודע לדלג.
שוקל סביב 53 ק"ג.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LEARNING DISORDER NOS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 01

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

קופת חולים: מכבי

תעודת זהות 200466266

שם משפחה: פרנץ	ת.לידה: 16/07/1988	רחוב: נלקין
שם פרטי: מתן		מס': 6
שם האב: אתי	מין: ז	עיר: כפר סבא
מ. משפחתי: רווק		מיקוד: 4465330
		טלפון נייד: 0549577216

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/09/2016

21/01/2024 12:28:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 35.6 מספר ביקור: 00264213051

שם רופא/ה: ד"ר שבתאי הרצל תחום הטיפול: נירולוגיה

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 17/01/2024 בשעה 11:29:43 בתאריך 14.1 היה מעורב בתאונת דרכים כנוסע במכונית. נבדק במלר"ד הלל יפה. בוצי סיטי מח וצוואר פורש כתקין. עדיין סובל מכאבי ראש.

בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

ביקור ראשון
לאחר ת"ד :
סיכום מיון=סיכום
בן 35 בריא בדרך כלל
היה מעורב אתמול בערב בתאונת דרכים כשישב מאחורה, ופנה למיון בהלל יפה, לדבריו
אבד הכרה התעורר באמבולנס, בהלל יפה
טופל באנגלטיקה, השלם בירור CT ראש וצוואר, ללא עדות חדמם תוך גולגולתי, לא נצפו
שבירים בעצמות, המבנה הגרמי של
החוליות הצוואריות שמור ללא עדות לשבר או תזוזה.
נבדק גם ע"י אורטופד, ולאחר שעבר הערכה קלינית והדמייתית שוחרר מבחינתו.
עכשיו פנה למיון בשל תלונות על סחרחורת, כאבי ראש, כאבים בצוואר ובעמוד שדרה
לכל אורכו, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות,
ללא סחילות, ללא סיפור של טשטוש ראייה או בלבול בבית, ללא תלונות אחרות.
בבדיקתו במיון מדדים חיוניים תקינים
מניע את צווארו בחופשיות עם רגישות קלה בתנועה
רגישות קלה במישוש עמוד שדרה לכל אורכו
בדיקה נירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור, GCS 15 .
ללא צופר בבדיקות הדמיה לאור שאתמול עבר אותם במיון בהלל יפה.
ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה, משוחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

**

קעת מתלונן על כאבי ראש, סחרחורת ו טישטו בראיה בתנועות ראש וצוואר
בדיקת נירולוגית תקינה. עצבי גולגולת תקינה, רומברג שלילי.
כח גס תקין - החזרים סימטרית. ללא סימני צרבולרי. ללא סימני גירוי
מנגיאלית.
ZALADIAR לפי צורך

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 12:28:39

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Bil	HEAD PAIN
		S/P	ROAD ACCIDENT

הערות	בדיקות/הפניות
19/07/2024 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: עיניים

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2845300