

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת_תיקים_אונליין

פרטים אישיים

תעודת זהות 308153832 קופת חולים: מכבי

שם משפחה:	טויל	ת.לידה:	12/08/1992	רחוב:	הרב שפירא
שם פרטי:	לינוי	גיל:	34.1	מס:	6 מס.דירה 81
שם האב:	צבי	מין:	נ	עיר:	באר יעקב
מ. משפחתי:	רווק			מיקוד:	7031755
				טלפון בבית:	0522454439
				טלפון נייד:	0522454439
ארץ לידה:		ישראל			

קוד אשראי: 2

13/09/2018 18:35:30 אנמנזה

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: רווקה

רגישויות

עדכון אחרון: 16/11/2020

לא ידוע על רגישות לתרופות: ☒

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

שם המעדכן	תחום	סטטוס רגישויות	ת.רישום
ויקטור מורגוליס	אחות	לא ידוע על רגישות לתרופות	16/11/2020

סוג דם

סוג דם: A Rh Positive

לא להצלבה

:RH +

הרגלים

עישון:

סטטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	שנות חפיסה	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	ת. רישום	נרשם ע"י
לא							01/05/2024	יצחקוב סבטלנה אחות סניף

פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
16/11/2020	פ"ג מתבצעת		

אלכוהול :

ת.רישום	סטטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
16/11/2020	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטאטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
16/11/2020	לא					

31/03/2024 11:17:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.7 מספר ביקור: 00271681053

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:10:51 31/03/2024 1. מוקד נשים 2. אקמול 2* פעמיים ביום, ביניהם (לאחר לפחות שעותיים) ניתן לקחת נורופן או NSAID אחר 3. ליטול פרה נטל, ח פולית 4. נקדם תור לאורתופד - יצרו איתך קשר בנושא 5. בכל החמרה כגון נמלול גפיים/מפשעה, אי שליטה על סוגרים , קושי בהליכה , דימומים וגינלים או כיווצי רחם - נא לפנות לגורם רפואי בהקדם. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

רקע רפואי: בת 31 , נ+2 , בהריון שבוע 13 (השבוע שקיפות) , עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית
בריאה בדרך כלל , נוטלת ציפרלקס.
ללא רגישות לתרופות או מזון
ללא ניתוחים בעבר .
ללא עישון , שימוש בסמים או אלכוהול.
לא מבצעת פעילות גופנית
תזונה מגוונת
הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב , סכרת , יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה: לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת , נכנסו בה מאחורה . לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה. \
פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי.
תחושה שמורה.
נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין.
לא בוצע צילום לאור ההריון .
מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון בהחמרה . ללא נימלול , ללא פגיעה בסוגרים.
בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות , התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים .
עוצמת הכאב 8 , נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה .

לא נוטלת פרה-נטל , וחומצה פולית

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה 18/03/2024

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא כח"צ , כאובה בעת תנועה, ללא צליעה לב – קולות לב סדירים , ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות – כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות .
הגבלה משמעותית בתנועות בכוואר וכיפוף גב
SLR שלילי
ללא פגיעה בתחושה.
כוח גס שמור

דין ואבחנה מבדלת: תכנית:

1. לאור ההריון בינתיים לא נבע צילום והמלצה על שיכוך כאבים - . אקמול 2* , פעמיים ביום, ביניהם ניתן לקחת נורופן או NSAID אחר
2. לאור כיווצי רחם ודימומים - הפניה למוקד נשים
3. הוסברה החשיבות ליטול פרה נטל, ח פולית
4. נקדם תור לאורתופד

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			ROAD ACCIDENT
			PREGNANCY - FIRST TRIMESTER

הערות	בדיקות/הפניות
מוקד רפואה דחופה	בתוקף עד - 01/04/2024
התייעצות מומחה: אורתופדיה	בתוקף עד - 27/09/2024

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 2 טבליה, ערב 2 טבליה) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	2 tab X 2 -2 op	ACAMOL 500MG X 20
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם האוכל	1 <30>	1 tab X 1 -1 op	PRENATAL 30
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	1 tab X 1 -1 op	FOLIC ACID MAC 0.4MG X 60

המלצות למטופל:

1. מוקד נשים
2. אקמול 2* פעמיים ביום, ביניהם (לאחר לפחות שתיים) ניתן לקחת נורופן או NSAID אחר
3. ליטול פרה נטל, ח פולית
4. נקדם תור לאורתופד - יצרו איתך קשר בנושא
5. בכל החמרה כגון נמלול גפיים/מפשעה, אי שליטה על סוגרים , קושי בהליכה , דימומים וגינלים או כיווצי רחם - נא לפנות לגורם רפואי בהקדם

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה	C00008	18/03/2024	07/04/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

10/04/2024 09:59:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.7 מספר ביקור: 00272869039

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

רקע רפואי:

בת 31, נ+2, בהריון שבוע 14 (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית
בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס.
ללא רגישות לתרופות או מזון
ללא ניתוחים בעבר.
ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.
לא מבצעת פעילות גופנית
תזונה מגוונת
הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30
לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה. \
פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי.
תחושה שמורה.
נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין.
לא בוצע צילום לאור ההריון.
מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון בהחמרה. ללא נימלול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים.
עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

הריון שבוע 14, כאבי גב ללא שיפור, עצמה 8, שיפור תחת אנגטיקה (אנגטיקה: לוקחת *2 3 ביום - 3 גרם ליום. אופטלגין - 25 טיפות * 2 ביום, בהפרש של 6 שעות). ללא פגיעה בתחושה, ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. קושי בשינה, לא אוכלת ושותה מסודר.
לפני שבוע היתה בביקור אורתופד: המלצות - אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה.
פיזיותרפיה ואלטרנטיבי.

לפני 3 ימים היתה אצל רופאת נשים לאור הכתמות דמיות מאז התאונה - בדיקה תקינה, עובר חיוני. חשה בטוב מבחינת ההריון

18/03/2024

תאריך תאונת עבודה:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

ממצאי הבדיקה:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות.
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב
SLR שלילי
ללא פגיעה בתחושה.
כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור..
כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30
תכנית:

1. לאור ההריון בינתיים לא נבע צילום והמלצה על שיכוך כאבים - . אקמול 2* , פעמיים ביום, ביניהם ניתן לקחת נורופן או NSAID אחר
2. לאור כיווצי רחם ודימומים - הפניה למוקד נשים
3. הוסברה החשיבות ליטול פרה נטל, ח פולית
4. נקדם תור לאורתופד

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02
כאבי הגב נמשכים , אך אינם בהחמרה ,
לא מבוצעת הדמיה לאור ההריון , זו גם דעתו של האורתופד אצלו ביקרה שבוע שעבר .
המשך אנלגטיקה אקמול ואופטלגין. עדיף לא NSAIDS (מותר בשלב זה עד שבוע 28 , אך
חוצה שליה לכן אם ניתן להמנע עדיף)
יש הפניות במערכת לפיזיו, מכבי טבעי .

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			ROAD ACCIDENT
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

המלצות למטופל:

המשך אנלגטיקה אקמול ואופטלגין.
חימום מקומי
רפואה משלימה
פיזיותרפיה
להקפיד על שתיה ותזונה
תנועתיות עד כמה שניתן
לא לסחוב משקלים
המשך מעקב הריון כנדרש
במידה ואין שיפור או ישנה החמרה, יש לפנות לבדיקה רפואית חוזרת.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	C00024	08/04/2024	19/04/2024

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4408600

01/05/2024 09:49:45

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.8 מספר ביקור: 00274515504

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:26:58 01/05/2024 בברכה, ד"ר חמוטל יעקבי. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

רקע רפואי:

בת 31, נ+2, בהריון שבוע 14 (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית
בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס.
ללא רגישות לתרופות או מזון
ללא ניתוחים בעבר.
ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.
לא מבצעת פעילות גופנית
תזונה מגוונת
הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30
לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה.
פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי.
תחושה שמורה.
נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין.
לא בוצע צילום לאור ההריון.
מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון בהחמרה. ללא נימלול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים.
עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

הריון שבוע 14, כאבי גב ללא שיפור, עצמה 8, שיפור תחת אנגטיקה (אנגטיקה: לוקחת *2 3 ביום - 3 גרם ליום. אופטלגין - 25 טיפות * 2 ביום, בהפרש של 6 שעות). ללא פגיעה בתחושה, ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. קושי בשינה, לא אוכלת ושותה מסודר.
לפני שבוע היתה בביקור אורתופד: המלצות-אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה.
פיזיותרפיה ואלטרנטיבי.

לפני 3 ימים היתה אצל רופאת נשים לאור הכתמות דמיות מאז התאונה - בדיקה תקינה, עובר חיוני. חשה בטוב מבחינת ההריון

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, משחת ווטרן (מותר בהריון) עם הקלה חלקית. ללא פגיעה בסוגרים, ללא פגיעה בתחושה ללא נמלול.
כעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות.
יש תור לפיזיו לעוד שבועיים. ממשיכה עיסויים שמסייעים לה (בפרטי)

במהלך הביקור בעודה עומדת - פרה סינקופה, ראתה מסך שחור וחשה סחרחורת. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. ללא סיפור של חבלה, היתה סנקופה רק לפני מספר שנים לאחר שהייה בשמש זמן רב. השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה.

לאחר כמספר דקות, נעמדה ושוב החלה להסתחרר.

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

תאריך תאונת עבודה:

18/03/2024

ממצאי הבדיקה:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30
מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות.
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב
SLR שלילי
ללא פגיעה בתחושה.
כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02
מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא
החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור.
כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45
עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה
טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין. תחושה וכוח גס שמורים.
עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה.
כאב במישוש ע"ג חוליות לומבריות ולצדיהן. ללא סימני חבלה אדם או נפיחות.
לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60

לחץ דם 60 / 108

דופק 65

דין ואבחנה מבדלת: פרה סנקופה ללא פעילות גופנית, ללא פלפיטציות או כאבים בחזה - ככל הנראה על רקע
נפילת לחץ דם, חוסר שתיה ואכילה נאותה בעת הריון. נטיה ללחצי דם נמוכים..במהלך
הביקור לאחר שתיה ושכיבה חשה טוב יותר אך לאחר מכן שוב חולשה ומעט סחרור,
הפנית אותה לאחות למדידת סוכר, למנוחה שתיה, ובמידת הצורך נוזלים. אצל
האחות: לד 90/60, סוכר 76. התאוששה עם שתיית מים ואכילת דבר מה מתוק.
השתחררה בליווי בעלה.

בנוגע לכאבי הגב -
התייעצתי במהלך הביקור עם האורתופד המטפל דר שי ברנס האם יש לבצע בירור נוסף
לכאבי הגב, בהמלצתו לאור חוסר חשד לקאודה אקווינה אין כל תועלת בביצוע הדמיה או
בירור נוסף. תמשיךל בטיפוח המשרני.

#להמשיך עם אקמול ומריחת וולטרן לפי הצורך
#פיזיותרפיה, תנועות כמה שניתן
#המשך ימי מחלה תחת תאונת עבודה - העבודה שלה בישיבה, (בתל אביב) - לא מסוגלת
לנהוג ולא יכולה לשבת ממושכות
#המשך מעקב רופאת נשים
#הקפדה על שתיית מים נאות הותזונה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום
#הפניה למוקד נשים אם תחזור הפרה-סנקופה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			ROAD ACCIDENT
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
			PRESYNCOPE

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 02/05/2024	מוקד רפואה דחופה
בתוקף עד - 28/10/2024	אחות: מתן עירוי נוזלים IV

עד תאריך	מתאריך	קוד	סוג האישור
14/05/2024	20/04/2024	C00024	תאונת עבודה (תעודה נוספת)

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

4408600 !

05/05/2024 13:09:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.8 מספר ביקור: 00274908675

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45 ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, משחת ווטרן (מותר בהריון) עם הקלה חלקית. ללא פגיעה בסוגרים, ללא פגיעה בתחושה ללא נמלול. כעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות. יש תור לפיזיו לעוד שבועיים. ממשיכה עיסויים שמסייעים לה (בפרטי)

במהלך הביקור בעודה עומדת - פרה סינקופה, ראתה מסך שחור וחשה סחרחורת. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. ללא סיפור של חבלה, היתה סנקופה רק לפני מספר שנים לאחר שהייה בשמש זמן רב. השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה.

ללאחר כמספר דקות, נעמדה ושוב החלה להסתחרר.

בביקור בתאריך 05/05/2024 בשעה 13:09:57 טלפון יזום על ידי - בנוגע לפרה סנקופה - באותו יום לאחר שתייה ושוקולד במרפאת האחות חשה טוב, ביומיים הבאים שוב פרה-סנקופה בבוקר, כשהיא בצום מהלילה, שחלף לאחר אוכל ושתייה. מאז מקפידה על תזונה מסודרת ושתיית מים לאורך כל היום וללא פרה-סנקופה. סכמנו שתעדכן במידה וחוזר. בנוסף כאבי הגב - ללא שיפור משמעותי ..

תאריך השיחה:	05/05/2024	שעת השיחה:	13:18
--------------	------------	------------	-------

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

פרה סנקופה ללא פעילות גופנית, ללא פלפיטציות או כאבים בחזה - ככל הנראה על רקע נפילת לחץ דם, חוסר שתיה ואכילה נאותה בעת הריון. נטיה ללחצי דם נמוכים. במהלך הביקור לאחר שתיה ושכיבה חשה טוב יותר אך לאחר מכן שוב חולשה ומעט סחרור, הפנתי אותה לאחות למדידת סוכר, למנוחה שתיה, ובמידת הצורך נוזלים. אצל האחות: ליד 90/60, סוכר 76. התאוששה עם שתיית מים ואכילת דבר מה מתוק. השתחררה בליווי בעלה.

בנוגע לכאבי הגב -
התייעצתי במהלך הביקור עם האורתופד המטפל דר שי ברנס האם יש לבצע בירור נוסף לכאבי הגב, בהמלצתו לאור חוסר חשד לקאודה אקווינה אין כל תועלת בביצוע הדמיה או בירור נוסף. תמשיך לטיפול המשירי.

#להמשיך עם אקמול ומריחת וולטרן לפי הצורך
#פיזיותרפיה, תנועתיות כמה שניתן
#המשך ימי מחלה תחת תאונת עבודה - העבודה שלה בישיבה, (בתל אביב) - לא מסוגלת לנהוג ולא יכולה לשבת ממושכות
#המשך מעקב רופאת נשים
#הקפדה על שתיית מים נאות הותזונה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום
#הפניה למוקד נשים אם תחזור הפרה-סנקופה

בביקור בתאריך 05/05/2024 בשעה 13:09:57
ככל הנראה פרה סנקופה וזו וגלי שמשתפר עם שמירה על תזונה ונוזלים. המלצות:

#הקפדה על שתיית מים נאות הותזונה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום
#המשך מעקב רופאת נשים
במידה וחוזר פרה סנקופה נא לפנות לרופא בהקדם לבירור
לכאבי גב- תנועתיות, פיזיו, עיסויים חימום מקומי, אקמול לפי הצורך, משחת וולטרן

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			ROAD ACCIDENT
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
			PRESYNCOPE

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4408600

16/05/2024 15:37:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.9 מספר ביקור: 00276061410

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

סיבת הפניה: בקשה דרך מזכירות רפואית - ליצור קשר עם המטופלת שלדבריה לא מצליחה לרשום באפליקציה. ללא מענה מספר פעמים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4408600

28/05/2024 10:30:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.9 מספר ביקור: 00277256535

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. ללא רגישות לתרופות או מזון. ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת. הסטוריה משפחתית – ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה:

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45 ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, משחת וולטרן (מותר בהריון) עם הקלה חלקית. ללא פגיעה בסוגרים, ללא פגיעה בתחושה ללא נמלול. כעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות. יש תור לפיזיו לעוד שבועיים. ממשיכה עיסויים שמסייעים לה (בפרטי).

במהלך הביקור בעודה עומדת - פרה סינקופה, ראתה מסך שחור וחשה סחרחורת. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. ללא סיפור של חבלה, היתה סנקופה רק לפני מספר שנים לאחר שהייה בשמש זמן רב. השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה. לאחר כמספר דקות, נעמדה ושוב החלה להסתחרר.

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53 הריון שבוע 21, מהלך תקין, סקירות תקינות. כאבי גב ללא שינוי. עיסויים מקלים. שינה בשיפור מסוים. נוטלת אקמול ספק עם הטבה, כ 2 כדורים ביום. שוב במרפאה ארוע של פרה סנקופה - חולשה, גל חום, ללא מסך שחורף ללא פלפיטציות, ללא איבוד הכרה או נפילה. התאוששה רק לאחר שכיבה, שתיית מים ומנוחה. מאז הארוע הקודם במרפאה לא היו לה אירועים כאלה.

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה: 18/03/2024

ממצאי הבדיקה:

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45 עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה. טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין. תחושה וכוח גס שמורים. עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה. כאב במישוש ע"ג חוליות לומבריות ולצידיהן. ללא סימני חבלה אודם או נפיחות. לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60.

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53 כאב במישוש עמ"ש בחוליות לומבריות ומימין להן. בשרירים הזוקפים. טווח תנועה מוגבל מאוד (ברוטציה דוצ ובכפיפה). לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים. ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים. לד אורתוסטטי חיובי - שכיבה 96/80 עמידה 83/52.

דין ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

פרה סנקופה ללא פעילות גופנית, ללא פלפיטציות או כאבים בחזה - ככל הנראה על רקע נפילת לחץ דם, חוסר שתיה ואכילה נאותה בעת הריון. נטיה ללחצי דם נמוכים..במהלך הביקור לאחר שתיה ושכיבה חשה טוב יותר אך לאחר מכן שוב חולשה ומעט סחרור, הפנתי אותה לאחות למדידת סוכר, למנוחה שתיה, ובמידת הצורך נוזלים. אצל האחות: ליד 90/60, סוכר 76. התאוששה עם שתיית מים ואכילת דבר מה מתוק. השתחררה בליווי בעלה.

בנוגע לכאבי הגב -
התייעצתי במהלך הביקור עם האורתופד המטפל דר שי ברנס האם יש לבצע בירור נוסף לכאבי הגב, בהמלצתו לאור חוסר חשד לקאודה אקווינה אין כל תועלת בביצוע הדמיה או בירור נוסף. תמשיך בטיפול המשרני.

#להמשיך עם אקמול ומריחת וולטרן לפי הצורך
#פיזיותרפיה, תנועתיות כמה שניתן
#המשך ימי מחלה תחת תאונת עבודה - העבודה שלה בשיבה, (בתל אביב) - לא מסוגלת לנהוג ולא יכולה לשבת ממושכות
#המשך מעקב רופאת נשים
#הקפדה על שתיית מים נאות ותזונה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום
#הפניה למוקד נשים אם תחזור הפרה-סנקופה

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53
כאבי גב ממושכים מזה חודשיים לאחר ת"ד. יש שיפור מסוים, אך מינימלי.
המשך טיפול באקמול לפי הצורך, עיסויים, כרית חמה, תנועתיות כמה שניתן, ללא סחיבת משקלים או תנועות חדות.
רופא תעסוקתי
#פניה לרופאת נשים בשאלה של זכאות לשמירת הריון
#ארועים חוזרים של פרה סינקופה במרפאה (לאחר עמידה של כ20 דקות) ככל הנראה על רקע אורטוסטטיזם / ואזווגלי, אך נשלול מרכיב קרדיאלי - ביצוע אקג וקרדילוג.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			ROAD ACCIDENT
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
			PRESYNCOPE
			ORTHOSTATIC HYPOTENSION

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 24/11/2024	התייעצות מומחה: רפואה תעסוקתית
בתוקף עד - 24/11/2024	התייעצות מומחה: קרדיולוגיה
בתוקף עד - 24/11/2024	בדיקת אק"ג אלקטיבי

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	C00024	15/05/2024	13/06/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

04/07/2024 13:19:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.10 מספר ביקור: 00281082698

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. מ/א תאונת דרכים ת.עבודה. 03/2024 מאז כאבי גב ללא רגישות לתרופות או מזון ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה: בקשה דרך מזכירות רפואית - חזרה לעבודה ב-1.7 אישור ת.עבודה נוספת עד 30.6.2024

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			ROAD ACCIDENT
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
			PRESYNCOPE
			ORTHOSTATIC HYPOTENSION

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	C00024	14/06/2024	30/06/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

07/07/2024 14:04:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.10 מספר ביקור: 00281295848

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 03/07/2024 20:35:10 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • CIPRALEX 10MG X 28 המטופל מציין כי אינו נוטל את התרופות: • MELIANE 21TAB - בהיריון שאלה כללית: דר שלום, השארתי לך הודעה גם בסניף אך הבנתי שאת לא נימצאת. אשמח שתצרי איתי קשר עם חזרתך לעבודה. תודה מראש.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	14:16:11 07/07/2024 שוחחנו. מגיעה לביקור פרונטלי

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה התקשרתי לשאול על מצב הרוח -

לפני כשנה וחצי נטלה ציפרלקס עקב מצב חרדה שהתבטא בקשיי נשימה וכאבים בחזה.
כעת תחושות דומות. החלה ליטול כשבוע ציפרלקס 10 על דעת עצמה. טרם השפעה
(כצפוי). תבוא לתור דחוף היום להעריך מצבה ולהחליט על טיפול
לא היתה בהערכה פסיכיאטרית עד כה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

07/07/2024 15:40:43

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.10 מספר ביקור: 00281310691

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:47:54 07/07/2024 בברכה, ד"ר חמוטל יעקבי. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית
בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. מ/א תאונת דרכים ת.עבודה. 03/2024 מאז כאבי גב
ללא רגישות לתרופות או מזון
ללא ניתוחים בעבר.
ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.
לא מבצעת פעילות גופנית
תזונה מגוונת
הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה: שבוע 27.

כאבי גב, בשיפור.
חזרה לעבוד - קשה לה לשבת הרבה ובעמידה ממושכת יש לה סחרחורות. ללא תחושת
עלפון.
מרגישה סטרס לחזור לעבוד ולחזור לעבוד. דפיקות לב מהירות, קוצר נשימה. כאבים
בחזה. במנוחה, לאורך היום. תחושות שהיא מכירה מלפני שנה וחצי אז נטלה ציפרלקס
10 עם הטבה.
מצב רוח תקין, ללא מחשבות אובדניות. מתארת על עצמה שהיא טיפוס חרדתי.
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: הליכה טובה יותר נראית פחות כאובה.

דיון ואבחנה מبدלת: ככל הנראה התסמינים של הכאב בחזה במנוחה וקוצנ קשורים לחרדה סביב החזרה
לעבודה והנהיגה לאחר התאונה
כדי לשלול מרכיב לבבי תבצע - אקג אקו לב
בנוסף נתחיל ציפרלקס (נטלה והפסיקה לפני שנה וחצי) לאור ההריון וביקור פסיכיאטרי
למעקב לאור ההריון

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ANXIETY AND DEPRESSION
			CHEST PAIN
			CHRONIC MEDICATION REFILL

בדיקות/הפניות	הערות
בדיקת אק"ג	בתוקף עד - 03/01/2025
אקו דופלר לב	בתוקף עד - 03/01/2025
התייעצות מומחה: פסיכיאטריה	בתוקף עד - 03/01/2025

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	1 tab X 1 -4 op	CIPRALEX 10MG X 28

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

ביקור משפחה/ילדים

05/09/2024 09:25:01

גיל: 32 מספר ביקור: 00287373227

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 03/09/2024 11:38:47 טל:052-2454439 אישור: • אישור מחלה 12/08/2024 - 11/08/2024 ובנוסף צריכה את התאריכים 28-29 . תודה רבה .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:27:15 05/09/2024 בברכה, ד"ר חמוטל יעקבי. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
הריון שבוע 35

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	11/08/2024	12/08/2024
אישור מחלה	C00001	28/08/2024	29/08/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

29/09/2024 09:10:04

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.1 מספר ביקור: 00289758389

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 08:44:25 24/09/2024 טל:052-2454439 שאלה כללית: דר שלום ! אני צריכה לבצע בדיקה בחזה , בדיקה שגרתית שאמורים לעשות אחת לכמה שנים . אני גם עם סיליקון בחזה . אני לא יודעת איך היא ניקראת אבל יודעת שצריכה הפניה . תודה .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:13:24 29/09/2024 לינוי שלום , אשמח לסייע לך אך לא ברור לי איזו בדיקה את מבקשת . ניסיתי להתקשר טלפונית ללא מענה . האם אולטראסאונד? בדיקת כרוםג שד? האם יש במשפחה הסטוריה של סרטן שד? תוכלי לענות באפליקציה/מייל מזכירות - byakov@mac.org.il או בתור טלפוני..

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
לא ברור לי איזו בדיקה היא מבקשת
נסיון טלפון ללא מענה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

21/12/2024 21:33:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00298290706

שם רופא/ה: ד"ר עאבד מועתז תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית מוקד רפואה דחופה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	22:01:34 21/12/2024 מעקב רופא מטפל בקהילה שטיפת אף ו גרון עם מים ומלח פעמיים ביום משככי כאבים לפי הצורך בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא זמין. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בת 32 בריאה בד"כ
התקבלה עקב שיעול , צינון מזה 3 ימים , לא מדדה חום .
במוקד ללא חום גבוה .

מידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
21:23	37.3 P.O	89		107/75		97

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בבדיקתה נינוחה ללא מצוקה נשמטית
לא טאכיקרדית או טאכיפאנית
בהאזנה לריאות כניסת אוויר שווה דוצ
קולות לב סדירים ללא אוושות

שאר הבדיקה ללא ממצא חריג

דין ואבחנה מבדלת: לסיכום מטופלת עם תמונה של מחלה וירלית
בוצע צילום חזה ללא ממצא חריג
משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH

הערות	בדיקות/הפניות
מכון רנטגן: חזה 2 צילומים	בתוקף עד - 19/06/2025

המלצות למטופל: מעקב רופא מטפל בקהילה
שטיפת אף ו גרון עם מיים ומלח פעמיים ביום
משככי כאבים לפי הצורך
בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא זמין

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 4166303

23/12/2024 13:23:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00298515232

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה: 23/12/2024 12:17:32 טל: 052-2454439 שאלה כללית: אני חמישה ימים עם דקסמול ואין שיפור אלה החמרה . עם כאבי גרון ואוזניים . במוקד שללו דליקת ריאות אך אני מתעקשת לעשות סיטי כי הכאבים שיש לי זה רק דלקת ריאות . אני צריכה אנטיביוטיקה .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	13:23:29 23/12/2024 טופל במרפאה

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
טופל במרפאה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

23/12/2024 13:24:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00298515461

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. מ/א תאונת דרכים ת.עבודה. 03/2024 מאז כאבי גב ללא רגישות לתרופות או מזון ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה: הגיעה ללא תור מזה 6 ימים שיעול, מעט ליחה, כאבי גרון, חולשה כללית ללא קוצנ לפני יומיים נבדקה במוקד- צלח תקין אובחנה כוירלי אך לא משתפר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא כח"צ, נראית חלשה לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים. צוואר- נמושו בלוטות למפה כ 2 סמ בצוואר לוע- אודם, ללא הגדלת שקדים או תפליטים. אוזניים - שמאל - תעלה ללא אודם או בצקת, תופית ללא היפרמיה או בלט. ימין - תעלה תקינה, צרומן

סטורציה % 99

לחץ דם 68 / 100

דיון ואבחנה מבדלת: ככל הנראה ברונכיטיס נלקח משטח גרון לשלילת סטרפ תתחיל טיפול במכייח, תרסיס נזלי סטרואידלי ודקסמול קולד אם ללא שיפור עוד יומיים תתחיל טיפול אנטיביוטי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BRONCHITIS ACUTE

הערות	בדיקות/הפניות
משטח גרון	בתוקף עד - 06/01/2025

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ROXO 150MG X 20	1 tab X 2 -1 op	1 <5>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 5 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה
SIRAN EFF. 200MG X 20	1 Eff X 2 -1 op	1 <7>	להמיס ולשתות 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים. (אחרי האוכל (קיבה מלאה
FLIXONASE 50MCG/DOSE	1 Nas X 1 -1 op	1 <10>	לרסס באף 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 10 ימים.

על פי צורך

4408600 !

26/12/2024 08:44:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00298853643

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:49:55 26/12/2024 לינוי שלום ניסיתי להשיגך טלפונית ללא מענה משטח גרון חיובי . יש ליטול אנטיביוטיקה אם התחלת טיפול ברוקסו שנתתי לך בביקור האחרון - להשלים ל10 ימי טיפול רק עם רוקסו אם לא התחלת עם הרוקסו , לא ליטול אותו , ובמקום ליטול רפאפן - 10 ימי טיפול .. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי) , עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל , נוטלת ציפרלקס. מ/א תאונת דרכים ת.עבודה. 03/2024 מאז כאבי גב ללא רגישות לתרופות או מזון ללא ניתוחים בעבר .
ללא עישון , שימוש בסמים או אלכוהול.
לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת
הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב , סכרת ,יל"ד, ממאירות.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 13:24:39

הגיעה ללא תור
מזה 6 ימים שיעול, מעט ליחה , כאבי גרון, חולשה כללית
ללא קוצנ
לפני יומיים נבדקה במוקד- צלח תקין
אובחנה כוירלי
אך לא משתפר

בביקור בתאריך 26/12/2024 בשעה 08:44:32
משטח גרון - סטרפקוקוק חיובי !
טלפוני - ללא מענה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 13:24:39

מצב כללי טוב, ללא כח"צ , נראית חלשה
לב - קולות לב סדירים , ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
צוואר- נמושו בלוטות למפה כ 2 סמ בצוואר
לוע- אודם , ללא הגדלת שקדים או תפליטים.
אוזניים - שמאל - תעלה ללא אודם או בצקת, תופית ללא היפרמיה או בלט . ימין - תעלה תקינה , צרומן

בביקור בתאריך 26/12/2024 בשעה 08:44:32

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	24/12/2024			
Throat Culture	נבדק ל: Strep. A ונמצא חיובי.			

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 23/12/2024 בשעה 13:24:39
ככל הנראה ברונכיטיס
נלקח משטח גרון לשלילת סטרפ
תתחיל טיפול במכייח , תרסיס נזלי סטרואידלי ודקסמול קולד
אם ללא שיפור עוד יומיים תתחיל טיפול אנטיביוטי (רוקסו)

בביקור בתאריך 26/12/2024 בשעה 08:44:32
מדובר בדלקת גרון סטרפטוקוקלית
אם התחילה ליטול רוקסו (קיבלה ביקור אחרון) - להשלים ל10 ימי טיפול
אם לא התחילה רוקסו, לא להתחיל ובמקום ליטול רפאפן - 10 ימי טיפול
אבקש ממזכירות רפואית להסביר לה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BRONCHITIS ACUTE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 tab X 2 -1 op	PEN RAFA VK 500MG X 40
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 tab X 2 -1 op	ROXO 150MG X 20

המלצות למטופל: משטח גרון חיובי .
יש ליטול אנטיביוטיקה

אם התחלת טיפול ברוקסו שנתתי לך בביקור האחרון - להשלים ל10 ימי טיפול
אם לא התחלת עם הרוקסו , לא ליטול אותו , ובמקום ליטול רפאפן - 10 ימי טיפול

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4408600

08/01/2025 18:00:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00300312210

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 14:56:13 08/01/2025 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • CIPRALEX 10MG X 28 הערה לתרופות: אני צריכה גם לחדש מליאן בבקשה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	18:05:47 08/01/2025 אם לא נטלת מליאן מאז הלידה: 1. ליטול מליאן רק אם לא מניקה 2. בשבוע הראשון של נטילת מליאן להשתמש באמצעי מניעה נוסף כמו קונדום בברכה, ד"ר חמוטל יעקבי. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

אינה מניקה , מעונית לחזור לגלולות שנטלה לפני ההריון באופן קבוע -מליאן

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
CIPRALEX 10MG X 28	1 tab X 1 -4 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.
MELIANE 21TAB	1 tab X 1 -3 op	1 <63>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה

המלצות למטופל: אם לא נטלת מליאן לאחרונה:
1. ליטול מליאן רק אם לא מניקה
2. בשבוע הראשון של נטילת מליאן להשתמש באמצעי מניעה נוסף כמו קונדום

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4408600

04/03/2025 21:05:21

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.6 מספר ביקור: 00306542972

שם רופא/ה: ד"ר יעקבי חמוטל תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22:13:28 02/03/2025 טל:052-2454439 תרופות נוספות: • MELIANE 21TAB הערה לתרופות: היי, הבנתי שיש משחה, קרם לעור יבש מאוד וזה דורש מרשם. ואני צריכה גם בבקשה סינטומצין לעיניים.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	21:09:07 04/03/2025 צטומג - קרם ליובש עורי בברכה, ד"ר חמוטל יעקבי. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
מליאן - נטלה באופן קבוע לפני ההריון.

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MELIANE 21TAB	1 tab X 1 -3 op	1 <63>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה
SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR	ocul X 2 -1 op	1 <5>	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.
CETOMAG 100G	crm X 2 -1 op	1 <14>	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 14 ימים.

המלצות למטופל: צטומג - קרם ליובש עורי

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4408600

28/04/2025 12:20:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.8 מספר ביקור: 00311917410

שם רופא/ה: ד"ר מירון איתן תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☑ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-מבוגרים	תאריך + שעת פנייה : 11:16:34 28/04/2025 טל:0522454439
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:20:35 28/04/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מרשם
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 48 מוקד טלה-מבוגרים ארצי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	1 <63>	1 tab X 1 -3 op	MELIANE 21TAB

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

סמן	תיאור
	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
X	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הפניה לאשפוז בית
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפנייה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתיעצות עם גורם חוץ
	הדרכה
	הפניה לגורם מנהלי במכבי
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2060503

01/07/2025 12:16:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.10 מספר ביקור: 00318198803

שם רופא/ה: ד"ר גל הרניק עמית תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:17:54 01/07/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בקשה דרך המזכירות הרפואית:
בקשה לאישור מחלה עקב חולשה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SICK LEAVE REQUEST

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	30/06/2025	30/06/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4648000

21/07/2025 12:17:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00320296247

שם רופא/ה: ד"ר בשיר חאלד תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-מבוגרים	תאריך + שעת פנייה : 12:14:19 21/07/2025 טל: 0522454439
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:17:54 21/07/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: פניה למוקד טלפוני לצורך חידוש מרשם
העברה מקו
בוצע זיהוי מטופל

גורם משלם: 48 מוקד טלה-מבוגרים ארצי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 21 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	1 <21>	1 tab X 1 -1 op	MELIANE 21TAB

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

סמן	תיאור
	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
X	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הפניה לאשפוז בית
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפנייה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתייעצות עם גורם חוץ
	הדרכה
	הפניה לגורם מנהלי במכבי
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2133003 !

22/07/2025 23:43:21

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11

שם רופא/ה: מוקד אישורי מחלה תחום הטיפול: אישור מחלה מהקופה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: אישור מחלה בתאריכים 23-07-2025 עד 23-07-2025

גורם משלם: 36 - אישור מחלה אוטומטי

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
SICK LEAVE REQUEST			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה אוטומטי	C00066	23/07/2025	23/07/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

23/07/2025 07:59:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00320511126

שם רופא/ה: ד"ר גל הרניק עמית תחום הטיפול: מתמחה ברפואת המשפחה

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22/07/2025 23:44:25 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • MELIANE 21TAB המטופל מציין כי אינו נוטל את התרופות: • CIPRALEX 10MG X 28 - דצסצסלג
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:00:45 23/07/2025 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	<63> 1	1 tab X 1 -3 op	MELIANE 21TAB

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4648000

ביקור משפחה/ילדים

28/07/2025 17:45:18

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00321084196

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: לאחר תאונת דרכים ב-03/24 בתור נהגת במגמון אחורי - מאז סובלת מכאבי גב תחתון וכאבים בצוואר. השלימה טיפולי פיזיו עם הטבה חלקית - עדיין מוגבלת בתפקוד.
בבדיקתה - ללא חסר נוירולוגי גס, ללא חסר NV בגפיים. רושם לכאבים ממקור MSK - מופנית הערכה אורתופדית חוזרת + רפואה משלימה ופיזיו

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BACK PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
מכון פיזיותרפיה	בתוקף עד - 24/01/2026
רפואה משלימה	בתוקף עד - 24/01/2026
התייעצות מומחה: אורתופדיה	בתוקף עד - 24/01/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

ביקור משפחה/ילדים

17/08/2025 12:29:17

גיל: 32.11

שם רופא/ה: מוקד אישורי מחלה תחום הטיפול: אישור מחלה מהקופה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: אישור מחלה בתאריכים 13-08-2025 עד 13-08-2025

גורם משלם: 36 - אישור מחלה אוטומטי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SICK LEAVE REQUEST

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה אוטומטי	C00066	13/08/2025	13/08/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

18/09/2025 01:18:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11

שם רופא/ה: מוקד אישורי מחלה תחום הטיפול: אישור מחלה מהקופה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: אישור מחלה בתאריכים 17-09-2025 עד 17-09-2025

גורם משלם: 36 - אישור מחלה אוטומטי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SICK LEAVE REQUEST

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה אוטומטי	C00066	17/09/2025	17/09/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

01/10/2025 04:20:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00327501661

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 30/09/2025 10:26:48 טל: 052-2454439
בקשות מהאתר - מענה הרופא	04:21:16 01/10/2025 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MELIANE 21TAB	1 tab X 1 -3 op	1 <63>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

23/11/2025 11:23:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2

שם רופא/ה: מוקד אישורי מחלה
תחום הטיפול: אישור מחלה מהקופה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: אישור מחלה בתאריכים 19-11-2025 עד 19-11-2025

גורם משלם: 36 - אישור מחלה אוטומטי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SICK LEAVE REQUEST

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה אוטומטי	C00066	19/11/2025	19/11/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

25/11/2025 17:57:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.3 מספר ביקור: 00333425995

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 24/11/2025 13:02:12 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • MELIANE 21TAB הערה לתרופות: בנוסף צריכה מרשמים לצטו קרם ואגיספור . תודה מראש .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17:59:24 25/11/2025 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MELIANE 21TAB	1 tab X 1 -3 op	1 <63>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה
CETOMACROGOL 50% X 100G	crm X 1 -2 op	1 <30>	למריחה 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 30 ימים.
AGISPOR GEL 1% X 15GR	gel X 1 -1 op	1 <30>	למריחה 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 30 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

21/12/2025 00:12:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.3 מספר ביקור: 00336249123

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 18:23:06 20/12/2025 אישור: • אישור מחלה 15/12/2025 - 15/12/2025 - תודה מראש
בקשות מהאתר - מענה הרופא	00:12:47 21/12/2025 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		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

30/12/2025 12:28:43

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4 מספר ביקור: 00337386325

שם רופא/ה: דר' בזנח נאוה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: מטופלת של דר פיאנקוב

שנה וחודשיים לאחר לידה, אינה מיניקה

מזה 3 ימים כאבי שרירים, כאבי גב עליון וכאבים בחזה
מציינת שהיו תלונות דומות לפני שנה והיתה דלקת ריאות
ללא חום
יש שיעול ונזלת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב. ללא גודש או אוושות צוואריות. קולות הלב סדירים, ללא אוושות. כניסת
אזן טובה ושווה לשתי הריאות ללא חרחורים או צפצופים. הבטן רכה, ללא רגישות או
הגדלת איברים. גפיים ללא בצקת או עדות לפקקת. לע אודם קל ללא תפליטים. ללא
רגישות בניקוש מעל הסינוסים

73 / 101 לחץ דם			
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SMOKING CESSATION COUNSELING
			COLD COMMON

הערות	בדיקות/הפניות
מכון רנטגן: חזה 2 צילומים	בתוקף עד - 28/06/2026

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל	1 <7>	1 tab X 2 -1 op	TEVA-COLD 20TAB
להמיס ולשתות 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	1 Eff X 2 -1 op	REOLIN EFFERV 200MG X 30
לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, ערב 1 כמסה) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	1 cap X 2 -1 op	MUCOLIT 375MG X 20

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1162900

31/12/2025 23:36:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4 מספר ביקור: 00337579181

שם רופא/ה: דר' בוזנח נאוה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 30/12/2025 13:25:33 טל: 052-2454439 אישור: • אישור מחלה 29/12/2025 - 29/12/2025 תודה מראש .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	23:40:58 31/12/2025 לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			VIRAL INFECTION UNS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	29/12/2025	29/12/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1162900

02/01/2026 12:29:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4 מספר ביקור: 00337755180

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: ממשיכה עם לסבול משיעול - מתארת כאבים בזמן שיעול באיזור הגב והבטן העליונה, ליחה לא יוצאת בקלות. ללא חום ללא קוצר נשימה. בצילום חזה - ללא עדות לתסנין ברור, לציין ציור ריאתי מוגבר. כעת הממצאים מתאימים יותר לזיהום ויראלי - על כן לא נתחיל כעת טיפול אנטיביוטי, הומלץ על המשך טיפול במכייחים וטיפול תסמיני

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
REOLIN EFFERV 200MG X 30	1 Eff X 3 -1 op	1 <5>	להמיס ולשתות 1 טבליה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 5 ימים.
BRONCHOLATE FORTE 120ML	10 syr X 1 -1 op	1 <5>	לבליעה 10 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 10 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

08/01/2026 21:58:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4 מספר ביקור: 00338552761

שם רופא/ה: דר' בזנחנאווה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 01/01/2026 15:54:35 טל: 052-2454439 שאלה כללית: אשמח לדעת מה יצא בצילומים שעשיתי בבקשה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	21:59:40 08/01/2026 שלום לינוי, הצילום ללא דלקת ריאות. האם את עדיין סובלת משיעול?

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1162900

09/01/2026 22:35:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4

שם רופא/ה: מוקד אישורי מחלה
תחום הטיפול: אישור מחלה מהקופה
☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: אישור מחלה בתאריכים 05-01-2026 עד 05-01-2026
גורם משלם: 36 - אישור מחלה אוטומטי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SICK LEAVE REQUEST

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה אוטומטי	C00066	05/01/2026	05/01/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

10/01/2026 23:26:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4 מספר ביקור: 00338625904

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 09/01/2026 22:38:31 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • MELIANE 21TAB המטופל מציין כי אינו נוטל את התרופות: • CIPRALEX 10MG X 28 שאלה כללית: היי דר , יש לי עדיין כאבים בגב ושיעול ליחתי אני מפחדת שלא מתפתח לי דלקת ריאות לפי מה שראית הצילום . אשמח להלצתך .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	23:32:44 10/01/2026 ערב טוב לינוי. בגלל שכבר בפעם הקודמת הצילום שלך היה מעט גבולי, וכעת התסמינים עדיין ממשיכים - בואי ננסה טיפול אנטיביוטי למקרה שבכל זאת מדובר בדלקת ריאות לא טיפוסית. רשמתי לך אנטיביוטיקה אזניל ל 5 ימים - לוקחים באופן הבא: ביום 1 - 2 כדורים (בפעם אחת), 4 ימים נוספים - כדור ביום. תעדכני בהמשך האם המצב משתפר. החלמה מהירה! לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	<63> 1	1 tab X 1 -3 op	MELIANE 21TAB
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 6 ימים. ביום 1 - 2 כדורים (בפעם אחת), 4 ימים נוספים - כדור ביום	<6> 1	1 tab X 1 -1 op	AZENIL 250MG X 6

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

13/01/2026 14:13:05

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.4

שם רופא/ה: מוקד אישורי מחלה תחום הטיפול: אישור מחלה מהקופה

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: אישור מחלה בתאריכים 13-01-2026 עד 13-01-2026

גורם משלם: 36 - אישור מחלה אוטומטי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SICK LEAVE REQUEST

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה אוטומטי	C00066	13/01/2026	13/01/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

12/04/2026 17:06:03

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.8 מספר ביקור: 00347786777

שם רופא/ה: ד"ר פינקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12/04/2026 09:50:03 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • MELIANE 21TAB
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17:06:32 12/04/2026 לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	1 <63>	1 tab X 1 -3 op	MELIANE 21TAB

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

ביקור משפחה/ילדים

06/08/2026 21:29:06

גיל: 33.11 מספר ביקור: 00360544361

שם רופא/ה: ד"ר מנינג אנדרו גיימס תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
פניה למוקד טלה-מבוגרים	תאריך + שעת פנייה : 06/08/2026 21:28:50 טל:0522454439
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	06/08/2026 21:29:25 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 48 מוקד טלה-מבוגרים ארצי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	1 <63>	1 tab X 1 -3 op	MELIANE 21TAB

סטטוס הפניה: נסגר לאחר שיחה עם המטופל

מהויות טיפול:

סמן	תיאור
	הפניה למיון ע"י רופא קו שני במכבי
X	הנפקת מרשם דיגיטלי
	הפניה לאשפוז בית
	הפניה למוקד חירום ע"י רופא קו שני
	הפנייה לחדר מיון + הזנקת אמבולנס
	הפניה למרכז טיפול יום
	הפניה להתייעצות עם גורם חוץ
	הדרכה
	הפניה לגורם מנהלי במכבי

סמן	תיאור
	הפניה למיון במקרה של החמרה ע"י רופא קו שני
	הפניה לרופא מטפל בקהילה ע"י רופא קו שני

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1253803

17/09/2026 20:21:35

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 34.1 מספר ביקור: 00364922539

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 16/09/2026 17:46:43 טל: 052-2454439 תרופות קבועות: • MELIANE 21TAB
בקשות מהאתר - מענה הרופא	20:22:15 17/09/2026 לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC PRESCRIPTION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	<90> 1	1 tab X 1 -5 op	MELIANE 21TAB

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 4780600

26/09/2026 22:14:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 34.1 מספר ביקור: 00365582440

שם רופא/ה: ד"ר פיאנקוב יוליה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 23/09/2026 11:23:43 טל: 052-2454439 שאלה כללית: היי דר אני רוצה בבקשה הפניה לבדיקת ממוגרפיה גם עקב הגיל וגם כי אני עם הגדלת חזה והבנתי שצריך לישות השלב כזה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	22:17:29 26/09/2026 שלום לינוי, אין המלצה על ביצוע ממוגרפיה בגיל 34 רק בגלל ניתוח להגדלת חזה שעברת. כי לא הגיל שלך ולא הניתוח לא מעלים סיכון להתפתחות סרטן השד. לכן, אם אין גורמי סיכון נוספים - בישראל ההמלצה להתחיל סקר ממוגרפיה החל מגיל 50. אם יש לך ספק בנושא - את יכולה לפנות להתייעצות עם כירורגית שד (אין צורך בהפניה)

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 4780600

07/04/2024 16:03:31

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00272520948

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 31.7 גיל הריון: 13.4

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:12:43 07/04/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון

בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0

ללא קרישיות יתר

ללא מומים ידועים במשפחה

ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם

ללא בעיות לב או אפילפסיה

ללא הרפס ואגינאלי

G4P2

NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר

פאפ תקין ב 2023

G4- ספונטני

בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק

נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24

מעבדה -

+A

COOMBS שלילי

גלוקוז 82

CMV חשיפת עבר

TOXO סרושלילי

תרבית שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא פתיחת

כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי החתמה דמית

NT תקינה

סקר טרימסטר 1 בוצע טרם תוצאות

בבדיקתה-

בסונר עובר חיוני 616 BPP כמות מים תקינה

ת-

סקירה מוקדמת ומאוחרת
חלבון עוברי
דיקור מי שפיר אם תחליט
ויטמינים
ליווי אחות
באם כאבים או דימום לבדיקה
ביקורת 6 שבועות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

בדיקה גניקולוגית

ממצאים: בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	19/02/2024			
Glucose (B)	82 mg/dl			
Hemoglobin	12.6 g/dl			
Coombs Ind (Ab.scree	NEGATIVE			

ביקור נשים

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PREGNANCY - SECOND TRIMESTER			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 04/10/2024	US גניקולוגי / מילדותי: סקירת מערכות טרימסטר שני
בתוקף עד - 04/10/2024	US גניקולוגי / מילדותי: סקירת מערכות מוקדמת
בתוקף עד - 06/07/2024	סקר ביוכימי טרימסטר שני (חלבון עוברי)
בתוקף עד - 06/07/2024	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
PRENATAL 30	1 tab X 1 -1 op	1 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. עם האוכל
CALCIUM +D400 600/400X60	1 tab X 1 -1 op	1 <60>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 60 ימים. עם או אחרי אוכל להנחיות לגבי נטילה ביחס למזון ותרופות - המידע מפורט בעלון

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	04.0	4769	OBSTETRICAL CARE

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
סקירת מערכות טרימסטר שני-הצהרת	A00104		
סקירת מערכות מורחבת/מוקדמת-הצה	A00104		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
סקירת מערכות טרימסטר שני
סקירת מערכות מורחבת/מוקדמת
תכנית מעקב הריון אישית

! 2631100

רישום ביקור נשים

21/05/2024 11:30:52

ביקור נשים

מספר ביקור: 00276521014

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 31.9 גיל הריון: 19.6

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:44:00 21/05/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:44:50 21/05/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון
בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0
ללא קרישיות יתר
ללא מומים ידועים במשפחה
ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם
ללא בעיות לב או אפילפסיה
ללא הרפס ואגינאלי

G4P2
NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר
פאפ תקין ב 2023
G4- ספונטני
בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק
נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24
מעבדה -
+A
COOMBS שלילי
גלוקוז 82
CMV חשיפת עבר
TOXO סרושלילי
תרבית שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא

פתיחת כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי החתמה דמית מאז כאבים חזקים בגב
במעקב אורתופד קיבלה המלצה לוולטרן הוסבר כי לפי המלצות משרד הבריאות אין
להשתמש בתרופות ממשפחת NSAID מעבר לשבוע 20

NT תקינה
סקר טרימסטר 1 HCG מוגבר - נעקוב לסקר השני
סקירה מוקדמת תקינה, בת

בביקור בתאריך 21/05/2024 בשעה 11:30:52
שבוע 19.6
בבדיקתה-
בסונר עובר חיוני BPP 6/6 כמות מים תקינה שליה במראה תקין

ת-
חלבון עוברי
סקירה שניה
ויטמינים
מעקב אורתופד
באם כאבים או דימום תפנה לבדיקה
+GCT מעבדה עדכנית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

בדיקה גניקולוגית

ממצאים: בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

בביקור בתאריך 21/05/2024 בשעה 11:30:52

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

הערת	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 19/08/2024
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 19/08/2024

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 60 ימים. עם או אחרי אוכל להנחיות לגבי נטילה ביחס למזון ותרופות - המידע מפורט בעלון	<60> 1	1 tab X 1 -1 op	CALCIUM +D400 600/400X60
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים. עם האוכל	<30> 1	1 tab X 1 -2 op	PRENATAL 30
לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום, (בוקר 1 כמסה) לתקופה של 14 ימים. יש ליטול לפני הארוחה	<14> 1	1 cap X 1 -1 op	OMEPRADEx 20MG X 14

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!
US in pregnancy	4750	2	1	!

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 6 שבועות ☒

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
תכנית מעקב הריון אישית

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב, עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
CMV Batt סטטוס חיסוני המעיד על חשיפה בעבר			

! 2631100

07/07/2024 10:06:15

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00281245767

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 31.10 גיל הריון: 26.4

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 02/07/2024 13:08:35 טל: 052-2454439 שאלה כללית: דר שלום , אני מנסה לקבוע אלייך תור כבר כמה פעמים ואין זמינות . גם המעקב השותף ניקבע ב 1.8 . אני מרגישה דקירות כל הזמן וכאבים . אודה לחוות דעתך . 10:06:50 07/07/2024
בקשות מהאתר - מענה הרופא	היי לינוי תגיעי בבקשה ביום חמישי בשעה 19 אלא אם מתפנה משהו לפני

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2631100

18/07/2024 15:46:33

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00282587833

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 31.11 גיל הריון: 28.1

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:54:40 18/07/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון
בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0
ללא קרישיות יתר
ללא מומים ידועים במשפחה
ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם
ללא בעיות לב או אפילפסיה
ללא הרפס ואגינאלי

G4P2
NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר
פאפ תקין ב 2023
G4- ספונטני
בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק
נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24
מעבדה -
+A
COOMBS שלילי
גלוקוז 82
CMV חשיפת עבר
TOXO סרושלילי
תרבית שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31
שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא פתיחת כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי החתמה דמית מאז כאבים חזקים בגב במעקב אורתופד קיבלה המלצה לוולטרן הוסבר כי לפי המלצות משרד הבריאות אין להשתמש בתרופות ממשפחת NSAID מעבר לשבוע 20

NT תקינה
סקר טרימסטר 1 HCG מוגבר - נעקוב לסקר השני
סקירה מוקדמת תקינה , בת
חלבון עוברי תקין HCG תקין
סקירה שניה תקינה צוואר 36

בביקור בתאריך 18/07/2024 בשעה 15:46:33
שבוע 28.1

לא ביצעה GCT... הוסבר על צורך ב OGTT
בבדיקתה-
בסונר ראש שליה במראה תקי 8\8 BPP כמות מי מתקינה המ 1110 גר

ת-
ויטמינים
מעק בתנועות וסימנים מבשרי לידה
OGTT+ מעבדה עדכנית
ביקורת 6 שבועות
שעלת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 18/07/2024 בשעה 15:46:33

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

הערות	בדיקות/הפניות
16/10/2024 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום, (בוקר 1 כמסה) לתקופה של 90 ימים.	<90>1	1 cap X 1 -3 op	FOLIFERIN MAC 30CAP
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים. עם האוכל	<90>1	1 tab X 1 -3 op	PRENATAL 30

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	04.0	4769	OBSTETRICAL CARE
!	1	2	4750	US in pregnancy

מוזמן למעקב: כן ☒ בעוד כ- 6 שבועות ☒

☒ שליחה למטופל

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
חיסון נגד שעלת במהלך ההריון
מצבים רגשיים בהריון
בריאות האישה - הדרכה לתנועות עובר

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב, עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
CMV Batt	סטאטוס חיסוני המעיד על חשיפה בעבר		

! 2631100

24/07/2024 23:11:31

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00283232830

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 31.11 גיל הריון: 29.0

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12:24:57 21/07/2024 טל: 052-2454439 אישור: • אישור מחלה 08/07/2024 - 08/07/2024 - היי דר', צריכה בבקשה אישור על התאריכים 8.7 ו 11.7. תודה מראש.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	23:12:19 24/07/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	08/07/2024	08/07/2024
אישור מחלה	C00001	11/07/2024	11/07/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2631100

28/07/2024 12:50:38

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00283488548

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 31.11 גיל הריון: 29.4

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12:26:19 25/07/2024 טל:052-2454439 אישור: • אישור מחלה 18/07/2024 - 18/07/2024 - וואי דר' שכחתי לציין גם את ה 18.7 . תודה מראש .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:50:56 28/07/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	18/07/2024	18/07/2024

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2631100

01/09/2024 14:26:00

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

00286917455

מספר ביקור:

שם רופא/ה: ד"ר תמיר מרדכי

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה מרכז טיפול יום

גיל: 32 גיל הריון: 34.4

סיבת הפניה: בת 32, נ+2, לקראת לידה שלישית בשבוע 34+4. פנתה בשל לחצים.

ללא ירידת מים או דימום. חשה היטב תנועות עובר.

ללא קשר לחבלה או קויטוס.

ללא חום, ללא שלשולים או הקאוצ, ללא צריבה במתן שתן.

ללא חשיפה למזון או לאנשים חולים.

לדבריה לא מקפידה על הידרציה

בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0

ללא בעיות גינקולוגיות ידועות.

G4P2

NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר במועד.

פאפ תקין ב 2023

G4 - ספונטני

בבדיקה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק

נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24

CMV חשיפת עבר

TOXO סרושלילי

NT תקינה

סקר טרימסטר 1 HCG מוגבר - נעקוב לסקר השני

סקירה מוקדמת תקינה, בת

חלבון עוברי תקין HCG תקין

סקירה שניה תקינה צוואר 36

GCT תקין

בבדיקה מדדים תקינים, ללא חלבון בשתן.

ללא תלונות מבשרות.

בטן רכה ללא טונוס

ניטור - קו בסיס תקין R+V, ללא האטות, צירים לא סדירים בניטור.

US טכנאית - ראש, שליה קדמית, כמות מים תקינה, BPP 8/8, הע"מ 2533גרם (תואם

אחוזון 71 לפי שפיגל יגל

PV - צוואר אחורי רך, סגור, ללא לחץ של הראש.

לסיכום לקראת לידה שלישית בשבוע 34+4. פנתה בשל לחצים.

בבדיקתה נינוחה חשה בטוב. סטטוס עוברי תקין בניטור ובסונר.

עם זאת צירים לא סדירים בניטור מורגשים על ידי ההרה.

ללא עדות קלינית או סונוגרפית להיפרדות שליה וללא עדות קלינית לכוריאומניוניטיס

בבדיקתה ללא רוחם שבפתחה של לידה.

משתחררת עם ההמלצות הבאות:

1. המשך מעקב היריון - רופא נשים מטפל

2. הקפדה על תחושת תנועות עובר

3. בכל מקרה של הפחתה בתנועות, דימום, ירידת מים או צירים יש לפנות לבדיקה

רפואית.

4. ביצוע תרבות שתן

5. שתייה מרובה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

מדידות אחות

שעה	חום	משקל	דופק	לחץ דם	מס' נשימות	סטורציה %
13:37	36.7 P.O	86		95/60		

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PREGNANCY - THIRD TRIMESTER

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב שחרור	C00033		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב שחרור כן

! 4159003

02/09/2024 17:07:47

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00287076077

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 32 גיל הריון: 34.5

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22:05:52 01/09/2024 טל: 052-2454439 אישור: • אישור מחלה 27/08/2024 - 27/08/2024 - שלום דר', צריכה אישור עבור התאריכים 1.8 ו- 27.8. תודה מראש. שאלה כללית: בנוסף, הייתי היום במוקד נשים בעקבות תחושה של צירים, אכן יש צירים... התבקשתי לעשות תרבות שתן ולהיות במעקב. אבקש הפניה לתרבות. תודה.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17:08:56 02/09/2024 הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 01/12/2024	בדיקות מעבדה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	27/08/2024	27/08/2024
אישור מחלה	C00001	01/08/2024	01/08/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2631100

12/09/2024 16:39:39

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00288158332

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 32.1 גיל הריון: 36.1

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:47:10 12/09/2024 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון

בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0
ללא קרישיות יתר
ללא מומים ידועים במשפחה
ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם
ללא בעיות לב או אפילפסיה
ללא הרפס ואגינאלי

G4P2

NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר

פאפ תקין ב 2023

G4- ספונטני

בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק

נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24

מעבדה -

+A

COOMBS שלילי

גלוקוז 82

CMV חשיפת עבר

TOXO סרושלילי

תרבות שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא פתיחת כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי החתמה דמית מאז כאבים חזקים בגב במעקב אורתופד קיבלה המלצה לוולטרן הוסבר כי לפי המלצות משרד הבריאות אין להשתמש בתרופות ממשפחת NSAID מעבר לשבוע 20

NT תקינה

סקר טרימסטר 1 HCG מוגבר - נעקוב לסקר השני

סקירה מוקדמת תקינה , בת

חלבון עוברי תקין HCG תקין
סקירה שניה תקינה צוואר 36
GCT 128 בוצע בשבוע +28
חוסנה לשעלת

שבוע 36.1

בבדיקתה-
בסונר ראש שליה במראה תקין BPP 8\8 כמות מי שתקינה המ 2797 גר

ת-
ויטמינים
מעקב תנועות וסימנים מבשרי לידה
הריון עודף משבוע 40
GBS

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

בדיקה גניקולוגית

ממצאים: בביקור בתאריך 12/09/2024 בשעה 16:39:39

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	01/08/2024			
Glu. Chall. Test 1h	128 mg/dl			

ביקור נשים

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 18/07/2024 בשעה 15:46:33

בביקור בתאריך 12/09/2024 בשעה 16:39:39

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PREGNANCY - THIRD TRIMESTER			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 11/12/2024	בדיקות מעבדה
בתוקף עד - 11/03/2025	מרפאת הריון עודף

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
US in pregnancy	4750	2	1	!
OBSTETRICAL CARE	4769	04.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2631100

מספר ביקור: 00291085574

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 32.2 גיל הריון: 40.4

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 07/10/2024 10:55:20 טל: 052-2454439 אישור: • אישור מחלה 30/09/2024 - 08/09/2024 - דר' שלום , צריכה אישור מחלה על חודש ספטמבר . להגיש לעבודה . שאלה כללית: דר שלום . אני רוצה לדעת איזה מסמכים עליי למלא בכדי לבקש שמירת הריון על החודש האחרון שלא עבדתי . פשוט זה יורד לי בשכר וחבל לי . פיזית כבר לא יכולתי לצאת מהבית זה היה עבורי יותר מידי . בשיחה עם ביטוח לאומי עליי לבקש ממך את המסמכים הרלוונטים . תודה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:45:36 13/10/2024 היי לינוי- מצרפת אישור לגבי שמירת הריון בטפסים של השמירה לביטוח רפואי אני צריכה לציין סיבה רפואית שבעקבותיה אני ממליצה על שמירה .. לא יתנו אישור בשל קושי או עייפות שכן לצערי הרב מבחימת ביטוח לאומי זה לא קריטריון. אם היה עניין רפואי אחר שאיני מודעת אליו אנה עדכני וננסה למלא את הטפסים ביחד. ישנם טפסים באתר של ביטוח לאומי- ממלאים אותם את, המעסיק וחלק שלי .. הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	08/09/2024	30/09/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2631100

20/10/2024 08:49:49

רישום ביקור נשים

ביקור נשים

מספר ביקור: 00291650246

שם רופא/ה: ד"ר רבינוביץ' אירה

תחום הטיפול: נשים - גינקולוגיה

גיל: 32.2 גיל הריון: 41.4

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 14/10/2024 14:35:26 טל:052-2454439 אישור: • אישור מחלה 09/10/2024 - 01/10/2024 - תודה מראש . שאלה כללית: לגבי השמירה יש לי רקע מעבר , קודם כל שבתחילת ההיריון עברתי תאונת דרכים . בתאונת עבודה 3 חודשים . סובלת מהגב . צירונים שהופיעו וסחרחורות במעמד ביקורים אצל רופאת המשפחה . בסוף ההיריון גם צירים עם ביקורים במוקד נשים .
בקשות מהאתר - מענה הרופא	08:51:01 20/10/2024 היי צריך מכתב מהאורטופד שהמליץ על שמירת הריון. לגבי צירים אם אין תיעוד לגבי צירים לפני שבוע 32 זה לא משהו שאפשר לכתוב.. הטפסים הופקו לבקשתך.

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

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

ת.ו.אחרון: 03/01/2024

תאריך וסת מחושב: 03/01/2024 (לפי U.S)

ביקור נשים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	01/10/2024	09/10/2024

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2631100

03/04/2024 08:20:29

רישום ביקור אורטופד

גיל: 31.7

שם רופא/ה: ד"ר ברנס שי

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

רופא מפנה: ד"ר יעקבי חמוטל

תלונות: בתאריך 18.3.24 תאונת דרכים מנגנון אחורי . כנהגת.

כאבים בצוואר ובגב.

נבדקה בבי"ח וולפסון. לא בוצעו צילומים בשל הריון שבוע 13.

גורם משלם: 5 תאונת דרכים תאריך תאונת דרכים:

ממצאים: הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.

רגישות פרהוורטבראלית בצוואר בעיקר מימין ובגב . ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל .

כח גס ותחושה שמורים בגפיים. הגבלה בתנועות עמ"ש צווארי ומותני. ללא חסר

נוירוסקולרי פריפרי.

דין ואבחנה מבדלת: אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה. פיזיותרפיה ואלטרנטיבי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
			CERVICALGIA
			BACKACHE

הערות	בדיקות/הפניות
מכון פיזיותרפיה	בתוקף עד - 30/09/2024
מרפאת מכבי טבעי	בתוקף עד - 30/09/2024

מוזמן למעקב:

על פי צורך

1099100 !

01/05/2024 11:48:47

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 7

שם אח/ות: יצחקוב סבטלנה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מרפאת אחיות בית רופאים באר יעקב

רופא מטפל/מפנה: דר' רוזנבלום עומר

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 01/05/2024 שעת ביצוע: 11:48

גיל: 31.8

יוזם הפניה: מטופל

גורם נוסף המעורב בטיפול: בעלה

סיבת הפניה: חברה הגיעה בליווי של ד"ר יעקבי חמוטל.

בהריון שבוע 17

לדבריה הגיעה היום לרופאה עקב כאבים בגב תחתון.

ובזמן בדיקה של הרופאה הרגישה חולשה עם סחרחורת.

נלקחו מדדים ובוצע בדיקת סוכר בגלוקומטר.

חברה נשארה להשגחה בשכיבה בחדר אחיות.

שתתה מספר כוסות של מים.

אכלה חטיף שוקולד.

לדבריה מרגישה הרבה יותר טוב.

יצרתי קשר עם ד"ר יעקבי, מסרתי שחברה מרגישה יותר טוב.

שחרור הביתה בליווי של בעלה, באישור של ד"ר יעקבי בשיחה טלפונית..

מטרת הביקור

הערכה ראשונית לתכנון התערבות ראשונית והמשכית

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם דופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
01/05/2024	11:57	58	95	שמאל	שכיבה	72		יצחקוב סבטלנה
01/05/2024	12:01	61	102	שמאל	ישיבה	78		יצחקוב סבטלנה

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
01/05/2024	12:01		99				תקין	יצחקוב סבטלנה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
01/05/2024	11:58	0							יצחקוב סבטלנה

בדיקת גלוקוז סטיק בדם

גלוקוז בסטיק דם

תאריך	שעה	תוצאה (MG %)	פירוט/הערות	מבצע
01/05/2024	12:00	79	בצום	יצחקוב סבטלנה

סטאטוס עישון

סטאטוס עישון

תאריך	סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	מבצע	שנות חפיסה
01/05/2024	לא						יצחקוב סבטלנה	

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
מידית לחץ דם			102/61 [שמאל, ישיבה]	יצחקוב סבטלנה	12:01
בדיקת דופק			78	יצחקוב סבטלנה	12:01
אומדן כאב			עוצמה: 0	יצחקוב סבטלנה	11:58
השגחה במרפאה				יצחקוב סבטלנה	12:00
אומדן סטאטוס עישון			לא	יצחקוב סבטלנה	12:00
בדיקת גלוקוז בגלוקומטר			79	יצחקוב סבטלנה	12:00
מיון ראשוני - TRIAGE				יצחקוב סבטלנה	12:00
אומדן נשימה			מס. נשימות בדקה: לא נמדד	יצחקוב סבטלנה	12:01
בדיקת רווי חמצן-סטורציה			סטורציה: 99	יצחקוב סבטלנה	12:01
הדרכה בנושא קידום בריאות		מניעת גורמי סיכון תזונה נכונה פעילות גופנית ביצוע בדיקות סקר ושגרה		יצחקוב סבטלנה	12:01
הכוונה לגורם מטפל אחר	הופנה לרופא מטפל להמשך טיפול			יצחקוב סבטלנה	12:01

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
המשך מעקב רופא מטפל			יצחקוב סבטלנה

15/08/2024 08:07:22

ירשום ביקור אחות

מספר ביקור: 8

שם אח/ות: אולגה אולשנסקי

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 15/08/2024 שעת ביצוע: 08:01

סיבת הפניה: טריאז' לינוי

052-2454439

בהריון שבוע 29.
חיסון שעלת בהריון מאיזה שבוע עושים ?

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר גניקולוגיה,166 מהות הטיפול:הדרכה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

26/08/2024 09:51:03

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 9

שם אח/ות: גרנט אלכסנדרה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי בלפור-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' אביוב-אמירי אדית

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 26/08/2024 שעת ביצוע: 09:51

גיל: 32

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: מטופלת בהריון 33+5, הגיעה לחיסון שעלת מרגישה טוב בכללי אך מתלוננת על דקירות בבטן, הופנתה למוקד נשים להמשך בירור. מרגישה תנועות עובר. לא התחסנה כעת. הודרכה ללכת למוקד קודם לבירור.

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם דופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
26/08/2024	09:54	55	90	ימין	ישיבה	80		גרנט אלכסנדרה

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
09:51	גרנט אלכסנדרה			שבוע הריון:33.5	מעקב הריון
09:54	גרנט אלכסנדרה	90/55 [ימין, ישיבה]			מידית לחץ דם
09:54	גרנט אלכסנדרה	80			בדיקת דופק
09:54	גרנט אלכסנדרה				הדרכה לאישה הרה
09:57	גרנט אלכסנדרה			מוקד נשים	הכוונה לגורם מטפל אחר

01/09/2024 13:30:00

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 10

שם אח/ות: שרית לוי

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 01/09/2024 שעת ביצוע: 13:21

סיבת הפניה: טריאז' לינוי

052-2454439

בהריון שלישי שבוע 34+3, ספונטני עובר אחד מהלך תקין בעברה שתי לידות קודמות במועד רגילות בשעה וחצי האחרונות, החלה להרגיש לחצים בגב תחתון באים והולכים לא בטוחה אם זה צירים מרגישה תנועות עובר ללא דימום או ירידת מים תוך כדי שיחה מדווחת שהגיעה למרכז יום נשים בראשון לציון

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר גניקולוגיה, 166 מהות הטיפול:הדרכה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

01/09/2024 13:33:26

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 11

שם אח/ות: אלכסנדרובסקי יוליה

תחום הטיפול: אח/ות מרכז טיפול יום

אתר: ראשון לציון- רמות- אשפוז יום

רופא מטפל/מפנה: דר' אביוב-אמירי אדית

סוג הפניה: מרכז טיפול יום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 01/09/2024 שעת ביצוע: 13:33

גיל: 32

סיבת הפניה: לחץ בגב תחתון מזה כשעה. שוללת הפרשה חריה/דמית מנרתיק.

שבוע 34+2, הריון 3, לקראת לידה 3, ספונטני, עובר 1

מהלך הריון תקין עד כה לדבריה

בריאה בד"כ, ללא ט.תרופתי קבוע

מעברה 2 לידות וגיליות תקינות במועד.

מרגישה תנועות עובר.

סוג דם: A Rh Positive

לא חוסנה נגד שעלת בהריון הנוכחי, חוסברה חשיבות

מטופל נשאל על רגישויות ☹ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 0 סולם מדידה: VAS

טריאז

מבצע	פירוט	התערבות	כן	לא	נושא
					מחוסן לטטנוס
					סיכון לנפילות
					נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית
אלכסנדרוב סקי יוליה			X		חשד לאלימות
אלכסנדרוב סקי יוליה				X	בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם דופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
01/09/2024	13:37	60	95			86		אלכסנדרובסקי יוליה

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
01/09/2024	13:37	P.O 36.7		אלכסנדרובסקי יוליה

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים ניליים	השפעה על אורח חיים	מבצע
01/09/2024	13:40	0							אלכסנדרובסקי יוליה

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
01/09/2024	13:34	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	אלכסנדרובסקי יוליה

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				אלכסנדרובסקי יוליה	13:33
בדיקת שתן בסטיק			ראה פרוט באומדן	אלכסנדרובסקי יוליה	13:34
אנמנזה מיילדותית				אלכסנדרובסקי יוליה	13:34
מיון ראשוני - TRIAGE				אלכסנדרובסקי יוליה	13:34
מוניטור עוברי NST				אלכסנדרובסקי יוליה	13:35
השגחה במרפאה				אלכסנדרובסקי יוליה	13:35
הכוונה לגורם מטפל אחר	רופא נשים טיפול יום לאחר ביצוע US ע"י טכנאית			אלכסנדרובסקי יוליה	13:35
אנמנזה לאיתור מצבי אלימות במשפחה			ראה פרוט בגליון תשאול אלימות	אלכסנדרובסקי יוליה	13:35
מדידת לחץ דם			95/60	אלכסנדרובסקי יוליה	13:37
בדיקת דופק			86	אלכסנדרובסקי יוליה	13:37
מדידת חום			[P.O]36.7	אלכסנדרובסקי יוליה	13:37
אומדן כאב			עוצמה: 0	אלכסנדרובסקי יוליה	13:40
חיסון דיפטריה טטנוס שעלת - מבוגר	BOOSTRIX			אלכסנדרובסקי יוליה	13:45

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
המשך טיפול ומעקב על פי הנחיות רופא טיפול יום נשים הדרכה למעקב תנועות 3 פעמים ביום			אלכסנדרובסקי יוליה

סיכום ביקור:

סיום טיפול במסגרת אשפוז יום. המשך טיפול ומעקב לפי הנחיות רפואיות הרשומות במכתב שחרור רפואי.
רפואה שלמה!

21/10/2024 16:45:28

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 12

סטטוס: חדש

שם אח/ות: שרונית צ'פניצקי

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 21/10/2024 שעת ביצוע: 16:42

סיבת הפניה: טריאז' לינוי

052-2454439

השיחה עבור עמנואל בת שבוע וחצי

אתמול בלילה יש נפיחות בעפעף

היום בבוקר נקודה כמו עקיצה על עפעף עליון

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: בעיניים בתוספת רד, 155 מהות הטיפול: הדרכה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

21/12/2024 21:22:35

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 13

שם אח/ות: שירזי מירם

תחום הטיפול: אח/ות מוקד רפואה דחופה

אתר: חולון מוקד חרום

רופא מטפל/מפנה: דר' אביוב-אמירי אדית

סוג הפנייה: מוקד רפואה דחופה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 21/12/2024 שעת ביצוע: 21:22

גיל: 32.4

סיבת הפניה: חום שיעול קוצר נשימה

מטופל נשאל על רגישויות ☉ כן

אומדן כאב

עוצמת כאב: 4 סולם מדידה: VAS

טריאז

נושא	כן	לא	התערבות	פירוט	מבצע
מחוסן לטטנוס					
סיכון לנפילות					
נטילת אנלגטיקה/ אנטיפירטיקה בבית	X			שירזי מירם	
חשד לאלימות					
בוצעה הדרכה על תהליך קבלה ושהות במוקד	X			שירזי מירם	

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם דופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
21/12/2024	21:23	75	107			89		שירזי מירם

אומדן חום

חום

תאריך	שעה	חום גוף	אופן מדידה	מבצע
21/12/2024	21:23	P.O37.3		שירזי מירים

אומדן נשימה

נשימה

תאריך	שעה	מס' נשימות בדקה	סטורציה	קולות נשימה	שימוש בשרירי עזר	מאפיינים	צבע עור	מבצע
21/12/2024	21:23		97					שירזי מירים

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
21/12/2024	21:23	4							שירזי מירים

סיכום ביקור

דרגת דחיפות: 4-רגיל

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 4	שירזי מירים	21:23
הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד				שירזי מירים	21:23
מדידת לחץ דם			107/75	שירזי מירים	21:23
בדיקת דופק			89	שירזי מירים	21:23
מדידת חום			P.O]37.3	שירזי מירים	21:23
בדיקת רווי חמצן-סטורציה			סטורציה: 97	שירזי מירים	21:23

רישום ביקור אחות

22/12/2024 21:58:39

שם אח/ות: אלינה בולשם

מספר ביקור: 14

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סטטוס: חדש

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 22/12/2024 שעת ביצוע: 21:51

סיבת הפניה: טריאז'

בן

052-2454439

בעל עבוד אישה נמצא לידו.

ברקע: בריאה בדרך כלל.

כעת במקלחת מעונינת לחזור למוקד אחיות מאוחר יותר.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש:אחר משפחה,163 מהות הטיפול:הדרכה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

רישום ביקור אחות

22/12/2024 22:43:08

שם אח/ות: קריסטינה דאניאל קובטי

מספר ביקור: 15

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סטטוס: חדש

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 22/12/2024 שעת ביצוע: 22:38

סיבת הפניה: טריאז' לינוי

052-2454439

5 ימים כאבים בצלעות, חום שיעול וצינון
אתמול נבדקה במוקד נשללה דלקת ריאות
כרגע ללא חום

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאבים בחזה במבוגרים, 151
מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום

מעוניין בשיחת וידאו: לא

06/08/2026 21:31:13

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: רוחאנא רוחאנא

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 06/08/2026 שעת ביצוע: 21:27

סיבת הפניה: טריאז' לינוי

052-2454439

חידוש מרשם למליאן

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: אחר משפחה, 163
מהות הטיפול: הפניה לרופא קו שני במוקד
דחיפות: לא דחוף
דגשים לרופא: מרשם למליאן גלולות

מעוניין בשיחת וידאו: לא

01/09/2024 14:08:46

בדיקות מיוחדות

תאריך ביצוע: 01/09/2024

סטאטוס: חדש

מכון:

ראשלצ - גן העיר - מוקד

מוניטור עוברי

תאור הבדיקה:

מוניטור עוברי

21/12/2024 21:37:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: עאבד מועתז

סטאטוס: חדש

411306569

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: דר רפפורט רודולף

התמחות המפענח: רדיולוגיה אבחנתית

מכון:

חולון - מוקד XR

רנטגן

תאור הבדיקה:

צילום חזה PA + LAT

אבחנה משוערת:

• COUGH

פעולות:

טיפול	קוד	הערות	מסכנת חיים	פתלוגית
1020			לא לא	צילום חזה PA + LAT

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: טרם אושר

שם רופא מאשר: עאבד מועתז

31/12/2025 12:00:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: נאווה בוזנח

סטטוס: חדש

סיבת שינוי ביקור: 1

MRR3112202539419

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: אירינה משינה

מכון:

מאר בע"מ - ראשון לציון

רנטגן

תאור הבדיקה:

חזה 2 צלומים

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 31/12/2025 שעת אישור: 23:36:10

שם רופא מאשר: דר' בוזנח נאווה

אשר במערכת: 1- קליקס

18/03/2024 09:37:16

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 18/03/2024 שם רופא מפנה: ד"ר רוזנבלום עומר

10/10/2024 09:48:42

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 10/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר אביוב-אמירי אדית

01/09/2024 13:45:58

חיסונים

שם מבצע: אלכסנדרובסקי יוליה תאריך רישום: 01/09/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 01/09/2024

סוג החיסון: חיסון דיפטריה טטנוס שעלת - מבוגר 90758

שם חיסון-מסחרי: BOOSTRIX

חברה מייצרת: GSK

מינון: 0.5

יחידת מדידה: ML

AC37B465AG

מס' אצווה:

מקום וצד הזרקת החיסון: שרירי הדלטואיד זרוע שמאל

הערות: הושהתה ל15 דקות לאחר חיסון והודרך על תופעות לואי

תאריך תפוגה: 03/2027

אשפוזים בבי"ח 06/11/2024 17:38:09

תאריך רישום: 06/11/2024

תאריך אשפוז: 10/10/2024 תאריך שחרור: 13/10/2024

בית החולים: מ.רפואי וולפסון(בי"ח/קרן) מחלקה: יולדות

גליון סיכומים 10/01/2021 10:20:26

תרופות קבועות 04/03/2025 21:06:49

פרטי תרופה

MELIANE 21TAB

קב' פרמקולוגית: HORMONE 48

YARPA CODE: 85170

קב' טיפולית: ORAL CONTRACEPTIVE

שם גנרי: gestodene
ethinylestradiol

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר יעקבי חמוטל התמחות: משפחה

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 1 X 1 (פעמים ביום), למשך: 90 ימים O.P 5 יחידות: טבליה

הוראות לקיחה:

בוקר: 1 טבליה

הגשה: Tab. אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 04/03/2025 ת. הפקה אחרון: 17/09/2026 מס' מרשמים שהופקו: 1

אחוז הענות: 80 ת. רכישה אחרון: 06/08/2026 עודכן בתאריך: 08/08/2026

הערות שימוש: יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר מאור רוני	תרופה פעילה	16/06/2019	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר רוזנבלום עומר	תרופה פעילה	14/09/2023	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	החלפת תרופה התרופה MELIANE 21TAB X 3 הוצאה משימוש והוחלפה בתרופה MELIANE 21TAB
תהליך טיוב נתונים	תרופה מופסקת	15/11/2024	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	התרופה הופסקה מאחר והיא לא הופקה ולא נופקה מעל שנה
ד"ר יעקבי חמוטל	תרופה פעילה	04/03/2025	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	החזרת תרופה מופסקת
ד"ר פיאנקוב יוליה	תרופה פעילה	17/09/2026	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	שינוי מינון

01/05/2024 10:25:37

גיליון הוראת רופא

הוראת רופא

2

מס' הוראה:

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ד"ר יעקבי חמוטל

שם הרופא:

שעת מתן ההוראה: 10:25

01/05/2024

תאריך מתן ההוראה:

סיבת ההפנייה: LOW BACK PAIN
ROAD ACCIDENT
PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

הוראה

סוג טיפול: מתן עירוי נוזלים IV

*	שם תרופה	מינון	יחידות
1	SODIUM CHLORIDE 0.9%X500ML	1000	mL

דרך מתן: להזרקה

מינון: 1 פעמים ביום. תדירות: חד פעמי

ביצוע

יתרה: 0

1 כמות טיפולים לביצוע:

תאריך סגירה: 26/08/2024 סיבה: טיפול לא החל במשך 30 ימים

מדע ישן לצפייה

ת.ז. 200699882

תפקיד אחות משפחה

09/04/2024 13:06:06

בדיקות סקר ביוכימי

בדיקות סקר ביוכימי

בדיקה חריגה

תשובה בתקשורת: X

שם רופא מפנה: 'אירה רבינוביץ

תאריך רישום: 09/04/2024 תאריך ביצוע: 03/04/2024

תאריך לקיחה: 03/04/2024

מכון:

536

סוג בדיקה:

שליש ראשון

סטטוס בדיקה

אישור התשובה

שם רופא מאשר: 'אירה רבינוביץ

תאריך אישור: 21/05/2024 שעת אישור: 11:35

28/05/2024 18:06:31

בדיקות סקר ביוכימי

בדיקות סקר ביוכימי

תשובה בתקשורת: X

שם רופא מפנה: 'אירה רבינוביץ

תאריך רישום: 28/05/2024 תאריך ביצוע: 21/05/2024

תאריך לקיחה: 21/05/2024

מכון:

536

סוג בדיקה:

חלבון עוברי

סטטוס בדיקה

אישור התשובה

שם רופא מאשר: 'אירה רבינוביץ

תאריך אישור: 29/05/2024 שעת אישור: 14:20

01/09/2024 13:30:18

קבלה מוקד

שם המקליד: טוסיה סנקובסקי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' אביוב-אמירי אדית בשא נס 17, באר יעקב

הופנה למרכז טיפול יום לא

ביקור מתוכנן: לא

תחום שירות: נשים

סיבת הפניה: כאבי בטן בהריון

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
14:35	ד"ר תמיר מרדכי	רופא - מכתב שחרור			

21/12/2024 21:17:06

קבלה מוקד

שם המקליד: גב' סהר מור

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' אביוב-אמירי אדית בשא נס 17, באר יעקב

הופנה למוקד רפואה דחופה לא

תחום שירות: מבוגרים

סיבת הפניה: שיעול/נזלת/כאב גרון

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
22:01	ד"ר עאבד מועתז	רופא - מכתב שחרור			

15/11/2024 06:57:01

תרופות מופסקות

פרטי תרופה

MELIANE 21TAB

קב' פרמקולוגית: HORMONE 48

YARPA CODE: 85170

קב' טיפולית: ORAL CONTRACEPTIVE

שם גנרי: GESTODENE
ETHINYLESTRADIOL

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר מאור רוני התמחות: משפחה

מינון: 1 X 1 (פעמים ביום), למשך: 63 ימים O.P 3 יחידות: טבליה

הוראות לקיחה:

בוקר: 1 טבליה

הגשה: Tab. אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 14/09/2023 ת. הפקה אחרון: 14/09/2023 מס' מרשמים שהופקו: 1 ת. למרשם הראשון: 16/04/2020

אחוז הענות: 0 ת. רכישה אחרון: 17/09/2023 עודכן בתאריך: 10/05/2024

ת.הפסקה: 15/11/2024 סיבת הפסקת התרופה: התרופה הופסקה מאחר והיא לא הופקה ולא נופקה מעל שנה

הערות שימוש: יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר מאור רוני	תרופה פעילה	16/06/2019	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר רוזנבלום עומר	תרופה פעילה	14/09/2023	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	החלפת תרופה התרופה MELIANE 21TAB X 3 הוצאה משימוש והוחלפה בתרופה MELIANE 21TAB
תהליך טיוב נתונים	תרופה מופסקת	15/11/2024	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 63 ימים.	התרופה הופסקה מאחר והיא לא הופקה ולא נופקה מעל שנה

10/01/2026 23:27:20

תרופות מופסקות

פרטי תרופה

CIPRALEX 10MG X 28

קב' פרמקולוגית: ANTIDEPRESSANT 18

YARPA CODE: 56414

קב' טיפולית: SSRI'S ANTIDEPRESSANT

שם גנרי: ESCITALOPRAM

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר ווסוקי טטיאנה התמחות: משפחה

סוג הטיפול: קבוע ☉

מינון: 1 X 1 (פעמים ביום), למשך: 90 ימים O.P 4 יחידות: טבליה

הוראות לקיחה:

בוקר: 1 טבליה

הגשה: Tab. אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 15/06/2022 ת. הפקה אחרון: 14/01/2025 מס' מרשמים שהופקו: 1

אחוז הענות: 0 ת. רכישה אחרון: 15/01/2025 עודכן בתאריך: 01/10/2025

ת.הפסקה: 10/01/2026 סיבת הפסקת התרופה: .

תוכנית טיפול תרופתי

סטטוס: תרופה מופסקת

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ווסוקי טטיאנה	תרופה פעילה	15/06/2022	לבליעה 1 טבליה 1 פעמים ביום (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר פיאנקוב יוליה	תרופה מופסקת	10/01/2026	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	

מעקב אחר תשובות פאפס

18/07/2019 16:22:39

מעקב אחר תשובות PAP

ת. מתן הפניה	ת. קבלת תשובה	תוצאה	תאור
18/07/2019			
16/04/2023			

תאריך בדיקה: 01/09/2024
מספר בדיקה: 240556944

מכון אולטרסאונד ראשל"צ - גן העיר - מוקד
רחוב מספר בית יישוב מיקוד טלפון

שם המטופל: לינוי טויל ת.ז.: 308153832 גיל: 32
כתובת: הרב שפירא 6\81 באר יעקב 7031755 טלפון: 052-2454439 טלפון נייד: 052-2454439
לכבוד: דר' רופא לא מוגדר

נתוני גיל הריון

ו.א. לפי דברי האשה: 03/01/2024 גיל הריון: 34w4d ת.ל. משוער לפי ו.א.: 09/10/2024

מוניטור עוברי

קבלת אחות וסיום טיפול

סיבת הפניית מטופלת תחושת צירים

המוניטור נסרק למערכת - פענוח ומתן הנחיות בוצע ע"י רופא במתקן

מבצע/ת הבדיקה: יוליה אלכסנדרובסקי מ.ר.:
נחתם אלקטרונית בתאריך: 01/09/2024 שעה: 14:08

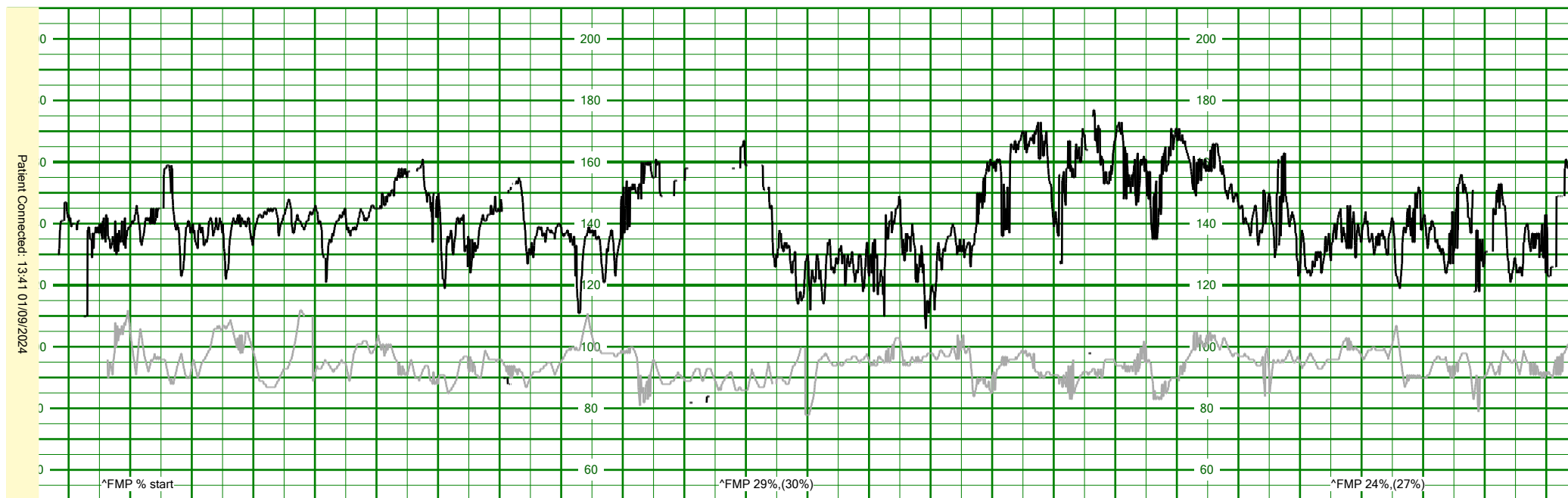
מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



קבוצת הבריאות הטובה בישראל

מספר ביקור: 240556944 זמן חיבור: 01/09/2024 13:41:14 זמן ניתוק: 01/09/2024 14:08:13 משך חיבור: 00:26:58
תד: 308153832 שם: לינוי טויל תאריך הריון: 34w5d סיבת הגעה: תחושת צירים
גיל האם: 32 מספר מוניטור: עמדה 232 | 2 שם מחלקה: ראשלצ - גן העיר - מוקד

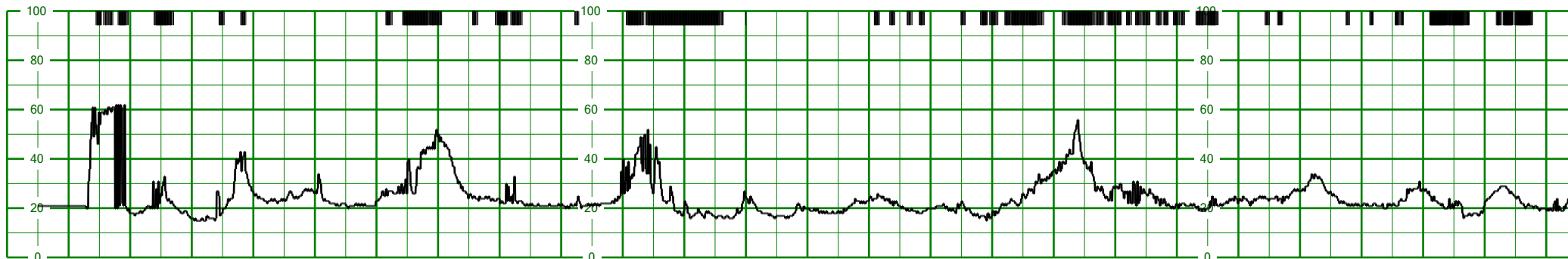
01/09/2024 14:08



*13:41:15 01/09/24

*13:51:16 01/09/24

*14:01:17 01/09/24

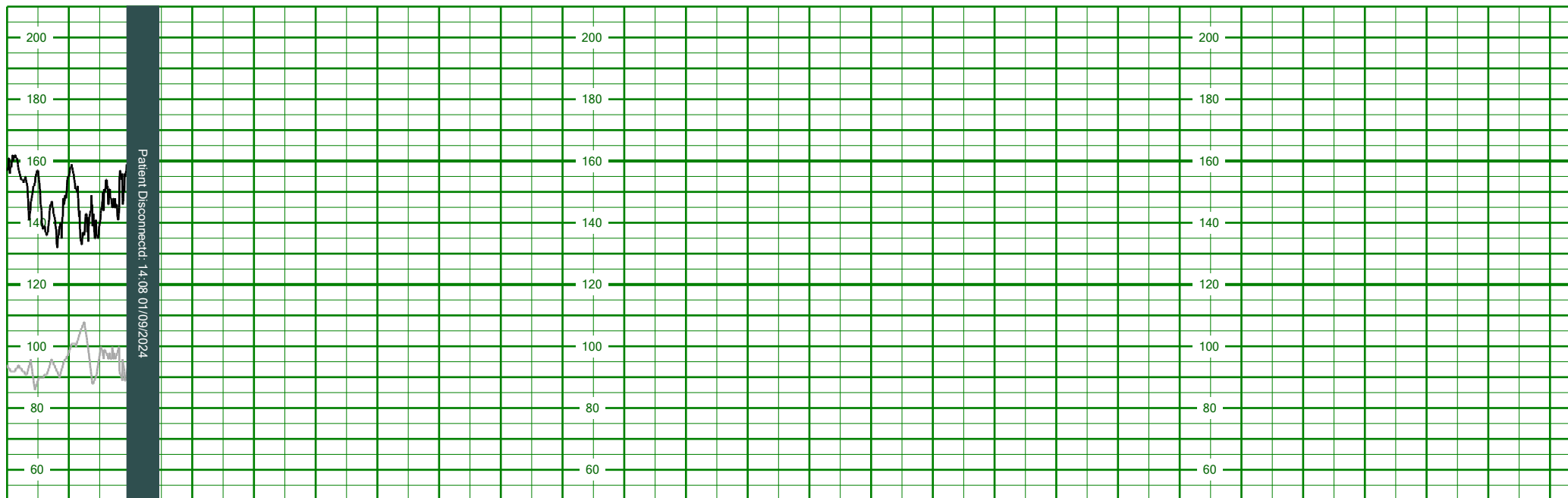




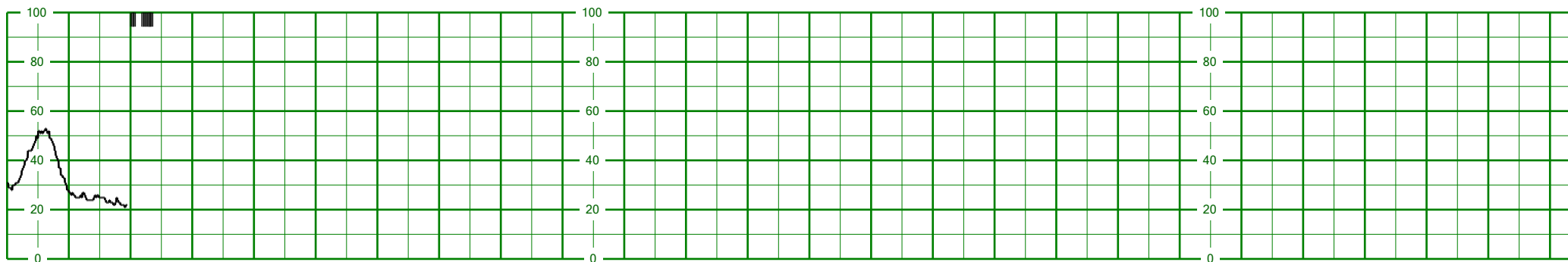
קבוצת הבריאות הטובה בישראל

מספר ביקור: 240556944 זמן חיבור: 01/09/2024 13:41:14 זמן ניתוק: 01/09/2024 14:08:13 משך חיבור: 00:26:58
תד: 308153832 שם: לינוי טויל תאריך הריון: 34w5d סיבת הגעה: תחושת צירים
גיל האם: 32 מספר מוניטור: עמדה 232 | 2 שם מחלקה: ראשלצ - גן העיר - מוקד

01/09/2024 14:08



*14:06:16 01/09/24





מכון דימות: חולון כתובת: הופיין 13 חולון טלפון: 03-5025252
גורם רפואי מפנה:
שם: עאבד מועתז
מ.ר: 143208
תאריך הבדיקה: 21/12/2024
תאריך הפיענוח: 21/12/2024

שם הנבדק: טויל לינוי
ת.ז. הנבדק: 308153832
כתובת הנבדק: הרב שפירא 6/81 באר יעקב 7031755
טלפון הנבדק: 052-2454439 טלפון נייד: 052-2454439

תשובת בדיקת דימות: 24931960

צילום חזה PA + LAT

סיבת ההפניה:
שיעול

ממצאים:
אין עדות לתסנין.
אין עדות לתפליטים פלאורליים.
אין עדות להרחבת המדיאסטינום והשערים.
ללא גודש.
צל הלב אינו מורחב.

סיכום:
ללא ממצא מיוחד.

בברכה
דר רודולף רפפורט
מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית
מס' רישיון: 32826

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

לכבוד
שם: לינוי טויל
כתובת: הרב שפירא 6
טלפון: באר יעקב 70300
ת.ז.: 0308153832
מספר דרישה: 54848517
תאריך לקיחת הדם: 03/04/2024
שם הרופא: ד"ר רבינוביץ

גיל במועד הלידה:	32.2 שנים	תאריך NT:	02/04/2024
משקל (ק"ג):	46	CRL(mm):	70
תאריך ו.א.:	03/01/2024	גיל הריון לפי ו.א.:	13W + 0d
מספר עוברים:	1	גיל הריון לחישוב הסיכון:	13W + 0d
אינסולין:	לא	מחושב לפי:	ו.א.
תאריך החזרת עוברים:			

הנדון: תוצאות "סקר שליש ראשון"

גברת טויל הנכבדה,

להלן תוצאות בדיקת "סקר שליש ראשון":

בדיקה	ריכוז	MoM
PAPP-A	21120 mU/L	5.18
(Truncated to 3MoM in risk Calculation)		
Free β HCG	156.0 ng/mL	4.21 *
NT	1.3 mm	1.01

תסמונת דאון

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בלבד 1:720
הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות בדיקת השקיפות העורפית (NT) והבדיקות הביוכימיות 1:1400

טריזומיה 18

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות בדיקת השקיפות העורפית (NT) והבדיקות הביוכימיות 1:10000

סיכום

*ערך Free bHCG גבוה.
הממצא משמעותי במידה ויימצא HCG גבוה גם בסקר שליש שני ("סקר חלבון עוברי"). מומלץ לבצע בדיקת סקר שליש שני.

הערות

פרופ' מוטי שוחט

ד"ר סנדרה אלבוים
ראש תחום אנדוקרינולוגיה-כימיה

- א. "סקר שליש ראשון" מהווה בדיקת סינון בלבד ותוצאה בתחום הנורמה אינה שוללת לחלוטין קיומה של תסמונת דאון. מאידך, סיכון גבוה המתקבל בבדיקה זו אינו מעיד בהכרח על קיום התסמונת.
- ב. בדיקה זו אינה מעריכה סיכון למחלות כרומוזומליות אחרות או מחלות גנטיות אחרות.
- ג. בדיקת הדם הינה סטטיסטית ורק בבדיקת מי-שפיר ניתן לשלול תסמונת דאון ו/או בעיות כרומוזומליות אחרות.
- ד. בדיקת "סקר שליש ראשון" אינה מחליפה את בדיקת התבחין המשולש המבוצעת בשליש השני של ההריון, הכוללת את בדיקת החלבון העוברי.
- ה. הבדיקה אינה בהכרח מזכה בדיקור מי-שפיר או סיסה השלייה ע"י קופות החולים או משרד הבריאות.
- ו. להערכת שבוע ההריון באמצעות בדיקת האולטראסאונד חשיבות רבה בהערכת הסיכון והנה באחריות מבצעה.

לכבוד : שם : לינוי טויל
0308153832 : ת.ז : מספר דרישה : 6
61871648 : תאריך לקיחת הדם : 21/05/2024
ד"ר רבינוביץ : שם הרופא : באר יעקב 70300

03/01/2024	תאריך ו.א.:	32.2	שנים	גיל במועד הלידה:
19W + 6d	גיל הריון לפי ו.א.:	49		משקל (ק"ג):
19/04/2024	תאריך US:	1		מספר עוברים:
19W + 4d	גיל הריון (ביום לקיחת הדם) לפי US:	לא		אינסולין:
19W + 6d	גיל הריון לחישוב הסיכון: ו.א.			תאריך החזרת עוברים:
	מחושב לפי:			

הנדון: תוצאות בדיקות סקר לאיתור מומים בהריון בשליש ראשון ושני

גברת טויל הנכבדה,

להלן תוצאות בדיקת הסקר לאיתור מומים מולדים בהריון:

ערכי ייחוס (MoM)	MoM	ריכוז	בדיקה
	1.01	1.3 mm	NT
	5.18	21120mU/L	PAPP-A
	4.21	156.0ng/mL	HCGb
1.99 - 0.20	0.92	65.8 ng/mL	AFP
2.99 - 0.16	1.24	24.9 U/mL	HCG
4.00 - 0.16	1.28	2.8 ng/mL	Estriol

סיכון לתסמונת דאון

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בלבד 1:720
הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות הבדיקות 1:3400
מהשליש הראשון והשני

סיכון לטריזומיה 18

הסיכון הסטטיסטי לפי גילך בשילוב תוצאות הבדיקות 1:10000
מהשליש הראשון והשני

סיכום

לקבלת פרטים נוספים לגבי משמעות הבדיקה אנא פני לרופא הנשים המטפל.

פרופ' מוטי שוחט

ד"ר סנדרה אלבוים
ראש תחום אנדוקרינולוגיה-כימיה

א. הבדיקות לעיל הן בדיקות סינון בלבד ואינן שוללות לחלוטין קיומה של תסמונת דאון או של מומים אחרים בעובר. מאידך, סיכון גבוה המתקבל עפ"י תוצאות הבדיקה אינו מעיד בהכרח על מומים בעובר. בדיקת הדם אינה תחליף לדיקור מי שפיר.
ב. תוצאות הבדיקה תלויות בחישוב מדויק של שבוע ההריון לכן חשוב לוודא את גיל ההריון באמצעות US.

תוצאות הערכת בריאות העובר

גליון מטופל

נתונים אלו מבוססים על פרטים שנמסרו ומולאו בשאלון – באחריותך לוודא שאין פרטים שגויים או נוספים

שם פרטי ומשפחה
לינוי טויל

מספר זיהוי
308153832

גיל האם הביולוגית בכניסה להריון
31 ש' 4 ח'

תאריך וסת אחרונה
03/01/2024

בדיקות סקר לתסמונות כרומוזומליות

AFP: 0.92MOM

PAPP-A: 5.18MOM

שקיפות עורפית: 1.30mm

hCG שלישי שני: 1.24MOM

hCG שלישי ראשון: 4.21MOM

uE3: 1.28MOM

סיכון מחושב לטריזומיה 18: 1:10000

סיכון משוקלל לתסמונת דאון (Integrated): 1:3400

איך לקרוא ולהבין את הדו"ח?

רוב ההיריונות מסתיימים בהולדת תינוק בריא. עם זאת בכל היריון יש סיכון קטן לתסמונת גנטית או מחלה מולדת אחרת בעובר. בהסתמך על תוצאות הבדיקות שבצעת עד כה, התרשים הבא מציג את:

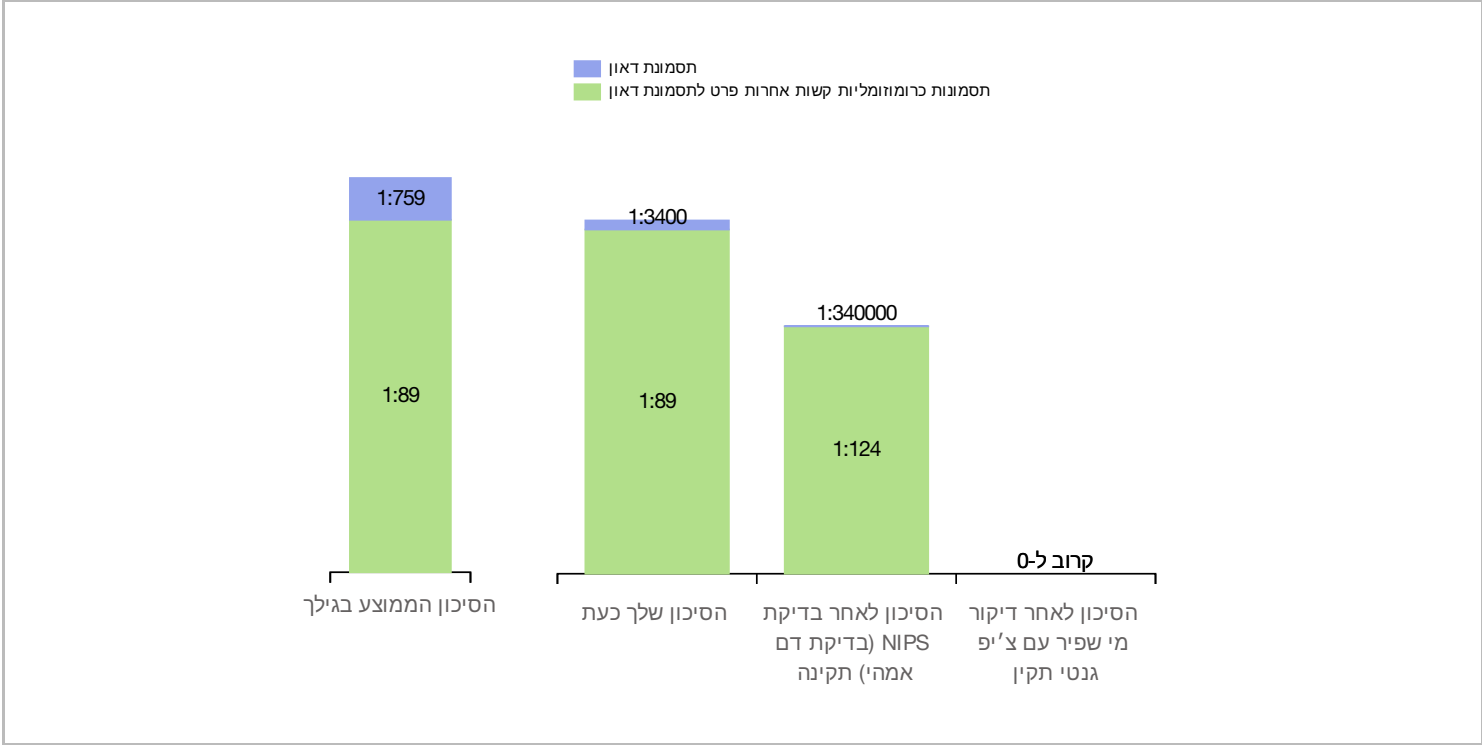
1. בצד שמאל מוצג הסיכון הממוצע באוכלוסיית הנשים בגילך ללדת ילד עם תסמונת דאון (חלק עליון של כל עמודה – כהה יותר) וגם בעיות כרומוזומליות קשות אחרות (חלק תחתון של כל עמודה – בהיר יותר).
2. מימין לעמודה המתוארת בסעיף 1 מודגמים הסיכונים שנמצאו אצלך לתסמונת דאון ולבעיות כרומוזומליות אחרות ב-3 מצבים:
 1. לפי תוצאות הבדיקות שלך כעת.
 2. מה הסיכון שיוותר למחלות אלו אם תבצעי בדיקת דם אמהי (בדיקה ששמה NIPS) והיא תימצא תקינה.
 3. מה הסיכון שיוותר למחלות אלו אם תבצעי בדיקת מי שפיר המבוצעת כיום בשיטה של CMA (מכונה צ"פ גנטי) ובודק מחלות רבות אחרות והיא תימצא תקינה.

גם לאחר ביצוע בדיקות אלו נשאר סיכון למחלות גנטיות מולדות אחרות שלא ניתן לזהות במי שפיר הסטנדרטי. סיכון זה מוצג אחרי התרשים הגרפי בהשוואה לסיכון הממוצע באוכלוסייה. בסוף הדו"ח יש המלצות רשמיות על פי אמות מידה רפואיות לגבי ביצוע ייעוץ גנטי ובדיקות גנטיות אחרות לעובר. לנשים בסיכון גבוה הבדיקות כלולות בסל הבריאות. נשים שאינן בסיכון גבוה יכולות לבצע את הבדיקות בתשלום.

הסיכון הסופי לתסמונת דאון לאחר שקלול עם כל הממצאים שהוזנו להריון זה

- הסיכון לתסמונת דאון: 1:3400

על סמך המידע והבדיקות שהוזנו לגבי היריון זה חושבו ומוצגים הסיכונים לתסמונת דאון ולבעיות כרומוזומליות אחרות ניתן לראות איך הם ירדו במידה ובדיקות שונות יימצאו תקינות



סיכון למחלות גנטיות (חמורות) אחרות שאינן נבדקות גם לא בבדיקת מי שפיר סטנדרטית

- הסיכון הממוצע באוכלוסיה הכללית לבעיות אלו: 2.5%
 - הסיכון לבעיות אלו שחושב אצלך על פי הנתונים שהוזנו להיריון זה: 0.5%
- הערה:** חלק ממחלות אלו ניתן לבדוק בבדיקות מיוחדות המוצעות בהמשך הדו"ח וגם על ידי בדיקה המכונה ריצוף אקסומי הנערכת על חומר גנטי מדגימת מי השפיר (בדיקה פרטית נפרדת).

צורך בייעוץ גנטי ובדיקות לאיתור בעיות כרומוזומליות - כולל אדמיניסטרציה

דרגת ההמלצה ייעוץ גנטי אף שאין צורך בייעוץ גנטי ניתן להתייעץ בגנטיקאי	הגורם המשלם ייעוץ גנטי על ידי ביטוח פרטי
דרגת ההמלצה לדיקור מי שפיר (צ'יפ גנטי) אף שאין ההמלצה רפואית לדיקור ניתן תמיד לבצע דיקור בתשלום	גורם המשלם עבור דיקור מי שפיר (צ'יפ גנטי) על ידי ביטוח פרטי
	מבוטחות "מכבי מגן זהב" המעוניינות בדיקור מי שפיר פרטי, זכאיות לבצע את הבדיקה במכונים הקשורים עם הקופה בהסכם, בתשלום השתתפות עצמית של המבוטחת
	גורם משלם NIPS (בדיקת דם אמהי) בתשלום פרטי. ניתן לקבל החזר חלקי מביטוח משלים של קופת החולים ומביטוחים פרטיים.

- המשך מעקב הריון לפי המלצות רופא מטפל

אושר ע"י: נבדק: שיפא גזאלין - ייעוץ גנטי/ אושר: פרופ מוטי שוחט - מומחה לגנטיקה רפואית

מילון מונחים ובדיקות נוספות אפשריות

- **מחלות כרומוזומליות** - עודף או חוסר של חומר גנטי הגורם לבעיות נירוהתפתחותיות ו/או אחרות
- **מחלות נירוהתפתחותיות** - תסמונות הקשורות באיחור התפתחותי, במוגבלות שכלית ו/או באוטיזם
- **NIPS** - בדיקת חומר גנטי של העובר בדם האשה. תוצאה תקינה יכולה להעיד על סיכון נמוך לתסמונות דאון ומספר קטן של תסמונות אחרות. בדיקה זו מוגדרת כבדיקת סקר ואינה בדיקה אבחנתית (הבדיקה אינה מחליפה דיקור מי שפיר)
- **צ'יפ גנטי במי שפיר** - טכנולוגיה המעלה את יכולת האבחון של בדיקת מי השפיר ומאפשרת איתור של יותר תסמונות (פי 6)

מועדים מומלצים לבדיקות: דיקור מי שפיר – שבועות 6+22-16. אקו לב עובר – שבועות 19-25

בדיקות נוספות שניתן לבצע (לבדיקות אלו אין התייחסות בדו"ח וניתן לבצען באופן פרטי ובכפוף לייעוץ גנטי):

1. פאנל מורחב לנשאות - בדיקת רוק או דם להרחבת מספר המחלות התורשתיות למעל 100 מחלות מעבר לאלו שנבדקות בקופה
2. ריצוף אקסומי/גנומי - קביעת רצף הקוד הגנטי בעובר ובהורים לאיתור מוטציות בעובר
3. בדיקות נוספות/מיוחדות - מחלות מסוימות לפי הרקע הגנטי בהמלצת גנטיקאי

הסתייגויות:

- כחלק מהשירות המגוון שמציעה הקופה ללקוחותיה בקשר עם הריון ולידה, הוכנסה לשימוש תוכנה חדשה המסייעת להערכת הסיכונים לבעיות כרומוזומליות על סמך בדיקות הסקר שנערכות לכל אישה. זאת על מנת לסייע בהערכת יעילות בדיקות שונות להודת סיכונים לקבוצת מחלות ספציפיות אלו.
- מובהר שוב כי יש להביא את דוח המידע הגנטי עם תשובת הסקר הבייכומי ה-2 ("חלבון עוברי") לגורם רפואי (רופא נשים או יועץ גנטי) לצורך השלמת המידע והייעוץ ואין לראות במידע המופק מהמערכת תחליף לייעוץ רפואי.
- יש להדגיש שוב כי בכל מקרה של מחלה גנטית כלשהיא במשפחה או תוצאות חריגות אחרות מלבד אלו שנבדקות כאן יש לפנות לרופא הנשים או לייעוץ גנטי אצל גנטיקאי.
- יודגש כי הבדיקות שאליהן מתייחס הדוח אינן קשורות לבדיקות סקר לנשאות של מחלות תורשתיות (טיי-זקס, X שביר וכו') – אלו נערכות בנפרד וצריכות להתבצע לכל אישה. יש להתעדכן בכל הריון בבדיקות הגנטיות הנוספות שיש לבצע.
- הדו"ח הזה מתבסס על נתונים מדויקים ועל נכונות הפרטים שמילאת בשאלון. לכן חשוב ביותר לוודא כי הנתונים שהוזנו לדו"ח עבדו תואמים את מה שמסרת.
- מתן מידע גנטי מותאם אישית הינו שירות חדש שהולך וגדל בעולם של שטף מידע ורצון לדעת ולהבין. אולם עדיין בנושא רגיש זה מידע כזה מתאים רק לנשים שהבדיקות אצלן אינן חריגות.
- דו"ח זה מותאם לתוצאות הבדיקות שלך ככל שיהיה, אינו ראייה סופית ו/או מוחלטת לתקינות העובר או למום בו.
- גם אם דו"ח זה מעיד על תוצאות תקינות, אין הדבר מעיד כי בהמשך לא יתגלו בעיות אחרות שידרשו עדכון המידע הגנטי ואף ייעוץ גנטי ו/או בדיקות גנטיות נוספות. וככל שיידרש ייעוץ גנטי מסודר חוברתך תהיה לבצעו והוא הקובע.
- מתן מידע גנטי מותאם זה נועד לתת כלים נוספים אבל לא בלעדיים להחלטה לגבי בדיקות שתבחרו לבצע. כמו כן המידע הגנטי המותאם אישית הזה אינו תחליף לייעוץ גנטי מסודר רשמי פנים אל פנים. מובהר כי המידע כאן אינו ראייה סופית ו/או מוחלטת לתקינות העובר או למום בו.
- דו"ח זה אינו רלוונטי להריונות שמושגים באמצעות PGD. מקרים אלה מופנים למכון הגנטי המטפל.
- להריונות שמושגים באמצעות IVF עם מיקרומניפולציה – במקרים אלה יש לקחת בחשבון עליה בסיכון ל"בעיה כרומוזומלית אחרת (מלבד תסמונת דאון) שתתגלה במי שפיר (עם או בלי צ'יפ גנטי)"

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר/עצמאי
טויל	לינוי	צבי(מ)	308153832	שכיר
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
באר יעקב	הרב שפירא	6	7031755	1992
חבר (כל)	מקצוע	טלפון	שם המעביד וכתובתו	מזכירה
כ	מזכירה	0522454439	עיריית תל אביב	
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה	נתיבה	
18/03/2024	09:00	נהיגה		
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום		
גב תחתון וצווארי		18/03/2024		

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה. \ פיתנה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי. תחושה שמורה. נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין. לא בוצע צילום לאור ההריון. מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון. בהחמרה. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים. עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית. הוסברה חשיבות

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

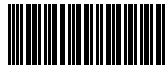
העתק טופס

27/09/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב -	תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.
---------------	--



0200699882



175691



27/09/2026

קוד הפניה: 371776021

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: נשים

טלפון: -

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון שבוע 13 (השבוע שקיפות), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. ללא רגישות לתרופות או מזון. ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת. הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אוויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה. פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי. תחושה שמורה. נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין. לא בוצע צילום לאור ההריון. מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון. בהחמרה. ללא נימלול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים. עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית. הוסברה חשיבות

לחץ דם: 65 / 110 דופק: 82

דין ואבחנה מبدלת: 1. רופא נשים דחוף או מיון נשים
2. אקמול 2*, פעמיים ביום, ביניהם ניתן לקחת נורופן או NSAID אחר
3. ליטול פרה נטל ח פולית
4. קידום תור לאורתופד

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT

תרופות קבועות:

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

מעשנות: לא

מופנה לצורך:

בדיקה לאור דימומים וכאבי בטן בהריון לאחר ת"ד

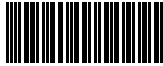
** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה **

תוקף הפניה זו לתאריך 01/04/2024 בשעה 11:51

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.

תאריך: 31/03/2024

מ.ר גורם מפנה



0200699882



175691

קוד הפניה: 371776021



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל

משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

31/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש



175691

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 371780853

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

רקע רפואי: בת 31, נ2, בהריון שבוע 13 (השבוע שקיפות), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית

בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס.

ללא רגישות לתרופות או מזון

ללא ניתוחים בעבר.

ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.

לא מבצעת פעילות גופנית

תזונה מגוונת

הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות: לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה.

פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי.

תחושה שמורה.

נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין.

לא בוצע צילום לאור ההריון.

מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון בהחמרה. ללא נימלול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר

במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים.

עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

לחץ דם: 65 / 110

ממצאים: מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה

לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים

ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.

רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות.

הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב

SLR שלילי

ללא פגיעה בתחושה.

כוח גס שמור

דיון ואבחנה מبدלת: תכנית:

1. לאור ההריון בינתיים לא נבע צילום והמלצה על שיכוך כאבים - . אקמול 2*, פעמיים ביום, ביניהם ניתן לקחת

נורופן או NSAID אחר

2. לאור כיווצי רחם ודימומים - הפניה למוקד נשים

3. הוסברה החשיבות ליטול פרה נטל, ח פולית

4. נקדם תור לאורתופד

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - FIRST TRIMESTER

מעשנת: לא

תאריך: 31/03/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 371780853

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לאור הריון עם כאבי גב משמעותיים לאחר תאונת דרכים, יש צורך בהדמייה? טיפול בנוסף למשככי הכאבים שנוטלת?

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 31/03/2024 עד תאריך - 27/09/2024

31/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך

פרטי רופא

מס ביקור



000271681053

שם רופא: ד"ר יעקבי חמוטל

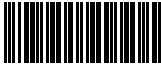
מומחיות: מתמחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

פרטי מטופל

ת"ז



0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 31 שנים ו-7 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/03/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. paracetamol 500 mg * DEXAMOL, ACAMOL, ACAMOL_CAPLETS	לבליעה 2 טבליה 2 פעמים ביום	7 ימים	2 טבליה			2 טבליה	31/03/2024-21/04/2024	- כמות לניפוק: 40 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. vitamins and minerals * PRENATAL	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום * עם האוכל	30 ימים	1 טבליה				31/03/2024-21/04/2024	- כמות לניפוק: 30 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. folic acid 0.4 mg FOLIC ACID, * FOLIC ACID MAC	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	30 ימים	1 טבליה				31/03/2024-21/04/2024	- כמות לניפוק: 60 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 03/04/2024

מ.ר גורם מפנה



038128



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר ברנס שי

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 372376896

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

טלפון: 0522454439

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



0308153832

מיקוד: 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

מכון פיזיותרפיה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

תלונות: בתאריך 18.3.24 תאונת דרכים מנגנון אחורי. כנהגת.

כאבים בצוואר ובגב.

נבדקה בבי"ח וולפסון. לא בוצעו צילומים בשל הריון שבוע 13.

ממצאים: הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.

רגישות פרהוורטבראלית בצוואר בעיקר מימין ובגב. ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל.

כח גס ותחושה שמורים בגפיים. הגבלה בתנועות ע"ש צוואר ומותני. ללא חסר נוירוסקולרי פריפרי.

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

תרופות קבועות:

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

מעשנ/ת: לא

סיבת ההפניה: טיפול מקומי; חימום מקומי; הקלת דלקת; גלים קצרים; שחרור שרירים

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 03/04/2024 עד תאריך - 30/09/2024

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

03/04/2024

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 03/04/2024

מ.ר גורם מפנה



038128



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר ברנס שי

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 372376967

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מרפאת מכבי טבעי

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

סיבת הפנייה:

בתאריך 18.3.24 תאונת דרכים מנגנון אחורי. כנהגת.

כאבים בצוואר ובגב.

נבדקה בב"ח וולפסון. לא בוצעו צילומים בשל הריון שבוע 13.

ממצאים:

הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.

רגישות פרהוורטבראלית בצוואר בעיקר מימין ובגב. ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל.

כח גס ותחושה שמורים בגפיים. הגבלה בתנועות עמ"ש צווארי ומותני. ללא חסר נוירוסקולרי פריפרי.

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

מעש/נ: לא

תרופות קבועות:

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

הערות:

שיאצו, טווינה

מופנה לרופא מייעץ לקביעת מסלול הטיפול

03/04/2024

חתימה וחותמת

תאריך

יש להתקשר למרפאה לקביעת פגישת יעוץ עם רופא המרפאה

יש להביא תוצאות של בדיקות רלוונטיות

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך 03/04/2024 עד תאריך 30/09/2024

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



136420



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 373020614

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות:

בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון

בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0

ללא קרישיות יתר

ללא מומים ידועים במשפחה

ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם

ללא בעיות לב או אפילפסיה

ללא הרפס ואגינאלי

G4P2

NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר

פאפ תקין ב 2023

G4- ספונטני

בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק

נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24

מעבדה -

+A

COOMBS שלילי

גלוקוז 82

CMV חשיפת עבר

TOXO סרושלילי

תרבות שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא פתיחת כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי

החתמה דמית

NT תקינה

סקר טרימסטר 1 בוצע טרם תוצאות

בבדיקתה-

בסונר עובר חיוני 6/6 BPP כמות מים תקינה

ת-

סקירה מוקדמת ומאוחרת

חלבון עוברי

דיקור מי שפיר אם תחליט

ויטמינים

ליווי אחות

באם כאבים או דימום לבדיקה

ביקורת 6 שבועות

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

ממצאים:

• PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

אבחנה:

מעשנת: לא

(לפי U.S)

03/01/2024

תאריך וסת מחושב 13.4

שבוע הריון: 03/01/2024

תאריך וסת אחרון:

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 373020614

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

US גינקולוגי / מילדותי

קוד	הבדיקה הדרושה
76805.00.07	סקירת מערכות טרימסטר שני

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/04/2024 עד תאריך - 04/10/2024

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

07/04/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה, עליך לפנות למרכז זימון תורים:

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



136420



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 373020732

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

US גינקולוגי / מילדותי

תלונות:

בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון

בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0

ללא קרישיות יתר

ללא מומים ידועים במשפחה

ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם

ללא בעיות לב או אפילפסיה

ללא הרפס ואגינאלי

G4P2

NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר

פאפ תקין ב 2023

G4- ספונטני

בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק

נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24

מעבדה -

+A

COOMBS שלילי

גלוקוז 82

CMV חשיפת עבר

TOXO סרושלילי

תרבות שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא פתיחת כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי

החתמה דמית

NT תקינה

סקר טרימסטר 1 בוצע טרם תוצאות

בבדיקתה-

בסונר עובר חיוני 6/6 BPP כמות מים תקינה

ת-

סקירה מוקדמת ומאוחרת

חלבון עוברי

דיקור מי שפיר אם תחליט

ויטמינים

ליווי אחות

באם כאבים או דימום לבדיקה

ביקורת 6 שבועות

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

ממצאים:

• PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

אבחנה:

מעשנת: לא

(לפי U.S)

03/01/2024

תאריך וסת מחושב 13.4

שבוע הריון: 03/01/2024

תאריך וסת אחרון:

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 373020732

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

US גינקולוגי / מילדותי

קוד	הבדיקה הדרושה
76817.00.03	סקירת מערכות מוקדמת

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/04/2024 עד תאריך - 04/10/2024

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

07/04/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם בידך בדיקות U.S. קודמות, אנא הבא אותן לבדיקה.

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה, עליך לפנות למרכז זימון תורים:

1-700-50-53-53 או *3555

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



136420



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 373020841

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

סקר ביוכימי טרימסטר שני (חלבון עוברי)

03/01/2024 (לפי U.S)

תוסת מחושב:

03/01/2024

ת. וסת אחרון:

הריון ספונטני: כן

סכרת מטופלת באינסולין: לא

משקל אחרון: 47

מספר עוברים: 1



006245

תוצאות סקר ביוכימי מוקדם (אם בוצעה):

07/04/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

הערות:

- הבדיקה מבוצעת החל משבוע 16 ועד שבוע 20 ו-6 ימים.
 - לא נדרש צום לביצוע הבדיקה.
 - בבואך לבדיקה עליך להצטייד בתוצאות בדיקת האולטרסאונד סקירת מערכות מוקדמת וכן תאריך מחזור אחרון והפניה זו מודפסת.
 - הבדיקה בהשתתפות עצמית של הנבדקת.
- *** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ובתעודה מזהה ***

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 07/04/2024 עד תאריך - 06/07/2024

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

טלפון: 0522454439

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



מיקוד: 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

תכנית מעקב הריון אישית

03/01/2024

תאריך וסת מחושב:

שליש ראשון

קבעתי בתאריך	תאריכים	באיזה שבוע?	הבדיקה
	עד ל- 02/04/2024	עד השבוע ה-12	בדיקת רופא ראשונה
	עד ל- 02/04/2024	עד השבוע ה-12	בדיקות דם
	עד ל- 02/04/2024	עד השבוע ה-12	בדיקות שתן
	21/02/2024 - 05/03/2024	שבועות 7-8	אולטרה סאונד ראשון
	03/01/2024 - 09/04/2024	שבועות 0-13	בדיקות סקר גנטיות
	20/03/2024 - 09/04/2024	שבועות 11-13	שקיפות עורפית
	20/03/2024 - 09/04/2024	שבועות 11-13	סקר ביוכימי שלישי ראשון
	20/03/2024 - 09/04/2024	שבועות 11-13	סיסי שלייה

שליש שני

קבעתי בתאריך	תאריכים	באיזה שבוע?	הבדיקה
	10/04/2024 - 30/04/2024	שבועות 14-16	סקירת מערכות מוקדמת
	24/04/2024 - 21/05/2024	שבועות 16-19	סקר ביוכימי שלישי שני
	24/04/2024 - 28/05/2024	שבועות 16-20	דיקור מי שפיר
	29/05/2024 - 25/06/2024	שבועות 21-24	סקירת מערכות מאוחרת
	15/05/2024 - 02/07/2024	שבועות 19-25	אקו לב עוברי
	19/06/2024 - 23/07/2024	שבועות 24-28	העמסת סוכר

שליש שלישי

קבעתי בתאריך	תאריכים	באיזה שבוע?	הבדיקה
	31/07/2024 - 20/08/2024	שבועות 30-32	חיסון נגד שעלת
	31/07/2024 - 27/08/2024	שבועות 30-33	אולטרה סאונד
	לאחר ה- 04/09/2024	החל משבוע 35	תרבית ל-GBS (לפי אינדיקציה)
	09/10/2024 - 23/10/2024	החל משבוע 40	הריון עודף

תאריך: 07/04/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 373021312

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Toxoplasma Ab Bat. - 06600

Urine General - 01000
URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

• **עבור בדיקת URINE CULTURE:**

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• **עבור בדיקת Urine General:**

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555*

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (גאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 07/04/2024 עד תאריך 06/07/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי רופא

מס ביקור



000272520948

073-2132603 **פקס:**

שם רופא:

ד"ר רבינוביץ' אירה

מומחיות:

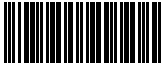
רופא/ת נשים

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז



0308153832

מינ: נ

שם מטופל:

טויל לינוי

ת"ז:

308153832

גיל:

31 שנים ו- 8 חודשים

טלפון:

0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/04/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. vitamins and minerals * PRENATAL	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך * עם האוכל	30 ימים					07/04/2024-28/04/2024	- כמות לניפוק: 30 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. calcium carbonate 600 mg vit d 400 iu * CALCIUM +D400	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך * עם או אחרי אוכל להנחיות לגבי נטילה ביחס למזון ותרופות - המידע מפורט בעלון	60 ימים					07/04/2024-27/05/2024	- כמות לניפוק: 60 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

העתק טופס

27/09/2026

ד"ר יעקב חמוטל

מתמחה ברפואת המשפחה

מס' רשיון: 175691

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

טלפון: 08-6325158

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
טויל	לינוי	צבי	308153832	כן
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
באר יעקב	הרב שפירא	6	7031755	1992
טלפון	טלפון			
0522454439	0522454439			

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30 מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים. ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים. רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות. הגבלה משמעותית בתנועתיות בצוואר וכיפוף גב SLR שלילי. ללא פגיעה בתחושה. כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02 רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות. הגבלה משמעותית בתנועתיות בצוואר וכיפוף גב

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - FIRST TRIMESTER

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

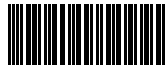
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 12 ימים, היינו מיום: 08/04/2024

עד יום: 19/04/2024 (בכלל).

10/04/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה



0200699882



175691



קוד הפניה: 375956348

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: נשים

טלפון: -

רקע רפואי:

בת 31, נ-2, בהריון שבוע 14 (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. ללא רגישות לתרופות או מזון ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30 לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אוויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה. פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי. תחושה שמורה. נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין. לא בוצע צילום לאור ההריון. מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון. בהחמרה. ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים. עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02 הריון שבוע 14, כאבי גב ללא שיפור, עצמה 8, שיפור תחת אנגטיקה (אנגטיקה: לוקחת 3*2 ביום - 3 גרם ליום. אופטלגין - 25 טיפות * 2 ביום, בהפרש של 6 שעות). ללא פגיעה בתחושה, ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. קושי בשינה, לא אוכלת ושותה מסודר. לפני שבוע היתה בביקור אורתופד: המלצות -אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה. פיזיותרפיה ואלטרנטיבי.

לפני 3 ימים היתה אצל רופאת נשים לאור הכתמות דמיות מאז התאונה - בדיקה תקינה, עובר חיוני. חשה בטוב מבחינת ההריון

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45 ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, הקלה חלקית. כעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות. יש תור לפיזיו לעוד שבועיים.

במהלך הביקור, - פרה סינקופה בעת עמידה, ראתה מסך שחור. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה. ל"ד 108/60. כ

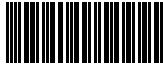
ממצאים:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30 מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים. ריאות - כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים. רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות. הגבלה משמעותית בתנועתיות בצוואר וכיפוף גב SLR שלילי. ללא פגיעה בתחושה. כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

תאריך: 01/05/2024

מ.ר גורם מפנה



0200699882



175691

קוד הפניה: 375956348



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל

משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור.
כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45
עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה
טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין.
עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה.
כאב במישוש חוליות לומבריות ולצידיהן. ללא סימני חבלה אודם או נפיחות.
לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60

לחץ דם: 60 / 108 דופק: 65

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30
תכנית:

- לאור ההריון בינתיים לא נבע צילום והמלצה על שיכון כאבים - . אקמול 2*, פעמיים ביום, ביניהם ניתן לקחת נורופן או NSAID אחר
- לאור כיווצי רחם ודימומים - הפניה למוקד נשים
- הוסברה החשיבות ליטול פרה נטל, ח פולית
- נקדם תור לאורתופד

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02
כאבי הגב נמשכים, אך אינם בהחמרה,
לא מבוצעת הדמיה לאור ההריון, זו גם דעתו של האורתופד אצלו ביקרה שבוע שעבר.
המשך אנלגטיקה אקמול ואופטלגין. עדיף לא NSAIDS (מותר בשלב זה עד שבוע 28, אך חוצה שליה לכן אם ניתן להמנע
עדיף)
יש הפניות במערכת לפיזיו, מכבי טבעי.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45
פרה סנקופה ככל הנראה על רקע נפילת לחץ דם, חוסר שתיה ואכילה נאותה בעת הריון. נטויה ללחצי דם נמוכים..
להמשיך עם אקמול לפי הצורך
פיזיותרפיה, תנועות כמה שניתן
המשך מעקב רופאת נשים
תהקפדה על שתיית מים נאות הותזונה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום
הפניה למוקד נשים אם תחזור הפרה-סנקופה

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

תרופות קבועות:

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

מעשנות: לא

מופנה לצורך:

פרה סנקופה, בהריון

תאריך: 01/05/2024

מ.ר גורם מפנה



0200699882



175691

קוד הפניה: 375956348



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל

משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מוקד רפואה דחופה

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 02/05/2024 בשעה 10:12

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/05/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

העתק טופס

27/09/2026

ד"ר יעקב חמוטל

מתמחה ברפואת המשפחה

מס' רשיון: 175691

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

טלפון: 08-6325158

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
טויל	לינוי	צבי(מ)	308153832	כן
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	טלפון
באר יעקב	הרב שפירא	6	7031755	0522454439
שם המעביד וכתובתו			טלפון	
עיריית תל אביב			0522454439	

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30 מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים. ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים. רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות. הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב SLR שלילי. ללא פגיעה בתחושה. כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02 מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור. כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45 עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין. עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה. כאב במישוש חוליות לומבריות ולצדיהן. ללא סימני חבלה אודם או נפיחות. לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.**אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,****דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 25 ימים, היינו מיום: 20/04/2024****עד יום: 14/05/2024 (בכלל).**

01/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

תאריך: 01/05/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 375960785

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אחות

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
מתן עירוי נוזלים IV	להזרקה	SODIUM CHLORIDE	1000 mL	1	חד פעמי		1	

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

01/05/2024 10:25

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

יש לקבוע תור לטיפול ראשון תוך 30 ימים. תוקף הפניה עד ל-01/11/2024

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג *3555 או 1-700-50-53-53

תאריך: 21/05/2024

מ.ר. גורם מפנה



136420



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 378989587

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Glucose Challenge Test 50g - GCT - 02946
Urine General - 01000

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Toxoplasma Ab Bat. - 06600

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

יש להגיע למעבדה עם פתיחתה

• עבור בדיקת Glucose Challenge Test 50g - GCT:

משך זמן בדיקה משוער 1.5 שעות. עלייך לשהות באזור המעבדה עד תום הבדיקה.

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 21/05/2024 עד תאריך 19/08/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 21/05/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

טלפון: 0522454439

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



מיקוד: 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

תכנית מעקב הריון אישית

03/01/2024

תאריך וסת מחושב:

שליש ראשון

קבעתי בתאריך	תאריכים	באיזה שבוע?	הבדיקה
	עד ל- 02/04/2024	עד השבוע ה-12	בדיקת רופא ראשונה
	עד ל- 02/04/2024	עד השבוע ה-12	בדיקות דם
	עד ל- 02/04/2024	עד השבוע ה-12	בדיקות שתן
	21/02/2024 - 05/03/2024	שבועות 7-8	אולטרה סאונד ראשון
	03/01/2024 - 09/04/2024	שבועות 0-13	בדיקות סקר גנטיות
	20/03/2024 - 09/04/2024	שבועות 11-13	שקיפות עורפית
	20/03/2024 - 09/04/2024	שבועות 11-13	סקר ביוכימי שלישי ראשון
	20/03/2024 - 09/04/2024	שבועות 11-13	סיסי שליה

שליש שני

קבעתי בתאריך	תאריכים	באיזה שבוע?	הבדיקה
	10/04/2024 - 30/04/2024	שבועות 14-16	סקירת מערכות מוקדמת
	24/04/2024 - 21/05/2024	שבועות 16-19	סקר ביוכימי שלישי שני
	24/04/2024 - 28/05/2024	שבועות 16-20	דיקור מי שפיר
	29/05/2024 - 25/06/2024	שבועות 21-24	סקירת מערכות מאוחרת
	15/05/2024 - 02/07/2024	שבועות 19-25	אקו לב עוברי
	19/06/2024 - 23/07/2024	שבועות 24-28	העמסת סוכר

שליש שלישי

קבעתי בתאריך	תאריכים	באיזה שבוע?	הבדיקה
	31/07/2024 - 20/08/2024	שבועות 30-32	חיסון נגד שעלת
	31/07/2024 - 27/08/2024	שבועות 30-33	אולטרה סאונד
	לאחר ה- 04/09/2024	החל משבוע 35	תרביית ל-GBS (לפי אינדיקציה)
	09/10/2024 - 23/10/2024	החל משבוע 40	הריון עודף

פרטי רופא

מס ביקור



000276521014

073-2132603 **פקס:**

שם רופא:

ד"ר רבינוביץ' אירה

מומחיות:

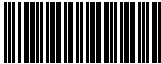
רופא/ת נשים

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז



0308153832

מין: נ

שם מטופל:

טויל לינוי

ת"ז:

308153832

גיל:

31 שנים ו- 9 חודשים

טלפון:

0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 21/05/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. calcium carbonate 600 mg vit d 400 iu * CALCIUM +D400	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך • עם או אחרי אוכל להנחיות לגבי נטילה ביחס למזון ותרופות - המידע מפורט בעלון	60 ימים					21/05/2024-10/07/2024	- כמות לניפוק: 60 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. vitamins and minerals * PRENATAL	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום לפי הצורך • עם האוכל	30 ימים					21/05/2024-11/06/2024	- כמות לניפוק: 60 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
cap. omeprazole 20 mg * OMEPRA, OMEPRADEx, LOSEC, OMEPRADEx-Z, LOSEC 20MG OTC	לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום • יש ליטול לפני הארוחה	14 ימים	1 כמסה				21/05/2024-04/06/2024	- כמות לניפוק: CAP 14

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 21/05/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

קוד הפניה: 378990879

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:			
שם משפחה: טויל	שם פרטי: לינוי	ת.ז.: 308153832	
ת.לידה: 12/08/1992	מין: נ	טלפון: 0522454439	טל.עבודה/נייד: 0522454439
כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב	מיקוד: 7031755		

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Toxoplasma Ab Bat. - 06600

URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת URINE CULTURE: מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחיות הרופא.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין יילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 21/05/2024 עד תאריך 19/08/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.
לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.
לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

העתק טופס

27/09/2026

ד"ר יעקב חמוטל

מתמחה ברפואת המשפחה

מס' רשיון: 175691

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

טלפון: 08-6325158

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
טויל	לינוי	צבי(מ)	308153832	כן
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	טלפון
באר יעקב	הרב שפירא	6	7031755	0522454439
שם המעביד וכתובתו			טלפון	
עיריית תל אביב			0522454439	

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 18/03/2024

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 30 ימים, היינו מיום: 15/05/2024

עד יום: 13/06/2024 (בכלל).

28/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה



175691

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380107841

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

רפואה תעסוקתית

תחום שירות:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית

בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס.

ללא רגישות לתרופות או מזון

ללא ניתוחים בעבר.

ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.

לא מבצעת פעילות גופנית

תזונה מגוונת

הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30

לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה.

פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי. תחושה שמורה.

נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין.

לא בוצע צילום לאור ההריון.

מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון בהחמרה. ללא נימלול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים.

עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

הריון שבוע 14, כאבי גב ללא שיפור, עצמה 8, שיפור תחת אנגטיקה (אנגטיקה: לוקחת 3*2 ביום - 3 גרם ליום. אופטלגין - 25 טיפות * 2 ביום, בהפרש של 6 שעות). ללא פגיעה בתחושה, ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. קושי בשינה, לא אוכלת ושותה מסודר.

לפני שבוע היתה בביקור אורתופד: המלצות -אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה. פיזיותרפיה ואלטרנטיבי.

לפני 3 ימים היתה אצל רופאת נשים לאור הכתמות דמיות מאז התאונה - בדיקה תקינה, עובר חיוני. חשה בטוב מבחינת ההריון

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, משחת ווטרן (מותר בהריון) עם הקלה חלקית. ללא פגיעה בסוגרים, ללא פגיעה בתחושה ללא נמלול.

קעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות.

יש תור לפיזיו לעוד שבועיים. ממשיכה עיסויים שמסייעים לה (בפרטי)

במהלך הביקור בעודה עומדת - פרה סינקופה, ראתה מסך שחור וחשה סחרחורת. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. ללא סיפור של חבלה, היתה סנקופה רק לפני מספר שנים לאחר שהייה בשמש זמן רב.

השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה.

לאחר כמספר דקות, נעמדה ושוב החלה להסתחרר.

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53

הריון שבוע 21, מהלך תקין, סקירות תקינות.

כאבי גב ללא שינוי. עיסויים מקלים. מעט יותר ישנה.

נוטלת אקמול ספק עם הטבה, כ 2 כדורים ביום.



קוד הפניה: 380107841

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

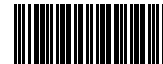
0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

ממצאים: בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות.
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב
SLR שלילי
ללא פגיעה בתחושה.
כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור.
כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה
טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין. תחושה וכוח גס שמורים.
עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה.
כאב במישוש ע"ג חוליות לומבריות ולצידיהן. ללא סימני חבלה אודם או נפיחות.
לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53

כאב במישוש עד חולחיות לומבריות ומימין להן בשרירים הזקפים. טווח תנועה מוגבל מאוד.

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

פרה סנקופה ללא פעילות גופנית, ללא פלפיטציות או כאבים בחזה - ככל הנראה על רקע נפילת לחץ דם,
חוסר שתיה ואכילה נאותה בעת הריון. נטיה ללחצי דם נמוכים. במהלך הביקור לאחר שתיה ושכיבה חשה
טוב יותר אך לאחר מכן שוב חולשה ומעט סחרור, הפנתי אותה לאחות למדידת סוכר, למנוחה שתיה,
ובמידת הצורך נוזלים. אצל האחיות: לד 90/60, סוכר 76. התאוששה עם שתיית מים ואכילת דבר מה מתוק.
השתחררה בליווי בעלה.

בנוגע לכאבי הגב -

התייעצתי במהלך הביקור עם האורתופד המטפל דר שי ברנס האם יש לבצע בירור נוסף לכאבי הגב,
בהמלצתו לאור חוסר חשד לקאודה אקווינה אין כל תועלת בביצוע הדמיה או בירור נוסף. תמשיך בטיפול
המשני.

#להמשיך עם אקמול ומריחת וולטרן לפי הצורך

#פיזיותרפיה, תנועות כמה שניתן

#המשך ימי מחלה תחת תאונת עבודה - העבודה שלה בישיבה, (בתל אביב) - לא מסוגלת לנהוג ולא יכולה
לשבת ממושכות

#המשך מעקב רופאת נשים

#הקפדה על שתיית מים נאות והתזונה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום

#הפניה למוקד נשים אם תחזור הפרה-סנקופה

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53

תאריך: 28/05/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380107841

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: טויל	שם פרטי: לינוי
ת.לידה: 12/08/1992	מין: נ
תל.עבודה/נייד: 0522454439	טלפון: 0522454439
כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב	מיקוד: 7031755
0308153832	

התייעצות מומחה

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
- PRESYNCOPE

מעשנת: לא

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: מאז מרץ 2024 כאבי גב מאז ת"ד (תאונת עבודה) בנוסף בהריון. בינתיים לא יכולה לשוב לעבודה זקוקה לאישור רופא תעסוקתי

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/05/2024 עד תאריך - 24/11/2024

28/05/2024

חתימה וחותמת

תאריך



175691

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380111063

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

קרדיולוגיה

תחום שירות:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. ללא רגישות לתרופות או מזון. ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת. הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30 לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה חגורה. פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי. תחושה שמורה. נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין. לא בוצע צילום לאור ההריון. מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון. בהחמרה. ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ 3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים. עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02 הריון שבוע 14, כאבי גב ללא שיפור, עצמה 8, שיפור תחת אנגטיקה (אנגטיקה: לוקחת 3*2 ביום - 3 גרם ליום. אופטלגין - 25 טיפות * 2 ביום, בהפרש של 6 שעות). ללא פגיעה בתחושה, ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. קושי בשינה, לא אוכלת ושותה מסודר. לפני שבוע היתה בביקור אורתופד: המלצות-אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה. פיזיותרפיה ואלטרנטיבי.

לפני 3 ימים היתה אצל רופאת נשים לאור הכתמות דמיות מאז התאונה - בדיקה תקינה, עובר חיוני. חשה בטוב מבחינת ההריון

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45 ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, משחת ווטרן (מותר בהריון) עם הקלה חלקית. ללא פגיעה בסוגרים, ללא פגיעה בתחושה ללא נמול. כעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות. יש תור לפיזיו לעוד שבועיים. ממשיכה עיסויים שמסייעים לה (בפרטי)

במהלך הביקור בעודה עומדת - פרה סינקופה, ראתה מסך שחור וחשה סחרחורת. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. ללא סיפור של חבלה, היתה סנקופה רק לפני מספר שנים לאחר שהייה בשמש זמן רב.

השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה. לאחר כמספר דקות, נעמדה ושוב החלה להסתחרר.

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53 הריון שבוע 21, מהלך תקין, סקירות תקינות. כאבי גב ללא שינוי. עיסויים מקלים. מעט יותר ישנה. נוטלת אקמול ספק עם הטבה, כ 2 כדורים ביום.



175691

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380111063

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

שוב במרפאה ארוע של פרה סנקופה - חולשה, גל חום, ללא מסך שחור. התאוששה רק לאחר שכיבה, שתיית מים ומנוחה.

לחץ דם: 80 / 96

ממצאים: בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות.
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב
SLR שלילי
ללא פגיעה בתחושה.
כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור.
כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה
טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין. תחושה וכוח גס שמורים.
עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה.
כאב במישוש ע"ג חוליות לומבריות ולצדיהן. ללא סימני חבלה אודם או נפיחות.
לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53

כאב במישוש עד חולחיות לומבריות ומימין להן בשרירים הזוקפים. טווח תנועה מוגבל מאוד.
לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות - כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
לד אורטוסטטי -

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

פרה סנקופה ללא פעילות גופנית, ללא פלפיטציות או כאבים בחזה - ככל הנראה על רקע נפילת לחץ דם,
חוסר שתיה ואכילה נאותה בעת הריון. נטיה ללחצי דם נמוכים. במהלך הביקור לאחר שתיה ושכיבה חשה
טוב יותר אך לאחר מכן שוב חולשה ומעט סחרור, הפנתי אותה לאחות למדידת סוכר, למנוחה שתיה,
ובמידת הצורך נוזלים. אצל האחיות: לד 90/60, סוכר 76. התאוששה עם שתיית מים ואכילת דבר מה מתוק.
השתחררה בליווי בעלה.

בנוגע לכאבי הגב -

התייעצתי במהלך הביקור עם האורתופד המטפל דר שי ברנס האם יש לבצע בירור נוסף לכאבי הגב,
בהמלצתו לאור חוסר חשד לקאודה אקווינה אין כל תועלת בביצוע הדמיה או בירור נוסף. תמשיך לטיפול
המשורי.

#להמשיך עם אקמול ומריחת וולטרן לפי הצורך

#פיזיותרפיה, תנועות כמה שניתן

#המשך ימי מחלה תחת תאונת עבודה - העבודה שלה בישיבה, (בתל אביב) - לא מסוגלת לנהוג ולא יכולה
לשבת ממושכות

תאריך: 28/05/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380111063

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

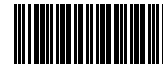
טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



0308153832

מיקוד 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

התייעצות מומחה

#המשך מעקב רופאת נשים
#הקפדה על שתיית מים נאות הותזנה מסודרת לפחות 3 ארוחות בהיום
#הפניה למוקד נשים אם תחזור הפרה-סנקופה

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
- PRESYNCOPE

מעש/ת: לא

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: מספר ארועי פרה סינקופה להערכתך אודה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/05/2024 עד תאריך - 24/11/2024

28/05/2024

חתימה וחותמת

תאריך



175691

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380111370

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

בדיקת אק"ג אלקטיבי

נועד למצב בו אין חשד לאירוע לבבי חד; אין חשד להפרעת קצב מסכנת חיים.

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית

בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס.

ללא רגישות לתרופות או מזון

ללא ניתוחים בעבר.

ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.

לא מבצעת פעילות גופנית

תזונה מגוונת

הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30

לפני שבוע וחצי תאונת דרכים כנהגת, נכנסו בה מאחורה. לא נפתחו כריות אוויר. חבלה בגב ובעורף במנגנון צליפת שוט. היתה

חגורה.

פינתה את עצמה באמצעות מונית לבי"ח וולפסון. בבדיקה גופנית - רגישות עמש מתני, SLR שלילי.

תחושה שמורה.

נבדקה עי רופא נשים - עובר עם דופק תקין.

לא בוצע צילום לאור ההריון.

מאז כבר שבוע וחצי של כאבי גב תחתון בהחמרה. ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. בנוסף דימומים וגינלים שבוע שעבר במשך כ

3 ימים- דימום מועט, יותר הכתמות, התכווצויות רחם לסרוגין. לא ראתה רופא נשים.

עוצמת הכאב 8, נוטלת אדוויל עם הטבה מועטה. ללא הקרנה.

לא נוטלת פרה-נטל, וחומצה פולית

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02

הריון שבוע 14, כאבי גב ללא שיפור, עצמה 8, שיפור תחת אנגטיקה (אנגטיקה: לוקחת 3*2 ביום - 3 גרם ליום. אופטלגין - 25 טיפות

* 2 ביום, בהפרש של 6 שעות). ללא פגיעה בתחושה, ללא נימול, ללא פגיעה בסוגרים. קושי בשינה, לא אוכלת ושותה מסודר.

לפני שבוע היתה בביקור אורתופד: המלצות-אנלגטיקה. חימום מקומי. מנוחה. פיזיותרפיה ואלטרנטיבי.

לפני 3 ימים היתה אצל רופאת נשים לאור הכתמות דמיות מאז התאונה - בדיקה תקינה, עובר חיני. חשה בטוב מבחינת ההריון

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45

ממשיכים הכאבי גב תחתון אקמול נוטלת 2-3 פעמים ביום, משחת ווטרן (מותר בהריון) עם הקלה חלקית. ללא פגיעה בסוגרים,

ללא פגיעה בתחושה ללא נימול.

כעת בשבוע 17, במעקב הריון עד כה כל הבדיקות תקינות.

יש תור לפיזיו לעוד שבועיים. ממשיכה עיסויים שמסייעים לה (בפרטי)

במהלך הביקור בעודה עומדת - פרה סינקופה, ראתה מסך שחור וחשה סחרחורת. מספרת שמהבוקר (קמה לפני 3 שעות) שתתה

רק כוס נס קפה. בלי מים או אוכל. ללא סיפור של חבלה, היתה סנקופה רק לפני מספר שנים לאחר שהייה בשמש זמן רב.

השכבתי אותה על המיטה, נתתי כוס מים ותחושתה השתפרה. לא היה איבוד הכרה או נפילה.

לאחר כמספר דקות, נעמדה ושוב החלה להסתחרר.

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53

הריון שבוע 21, מהלך תקין, סקירות תקינות.

כאבי גב ללא שינוי. עיסויים מקלים. מעט יותר ישנה.

נוטלת אקמול ספק עם הטבה, כ 2 כדורים ביום.

שוב במרפאה ארוע של פרה סנקופה - חולשה, גל חום, ללא מסך שחור. התאוששה רק לאחר שכובה, שתיית מים ומנוחה.

ממצאים:

בביקור בתאריך 31/03/2024 בשעה 11:17:30

מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה

לב - קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים



175691

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 380111370

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

בדיקת אק"ג אלקטיבי

ריאות – כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
רגישות במישוש לאורך כל חוליות צוואריות ולומבריות.
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר וכיפוף גב
SLR שלילי
ללא פגיעה בתחושה.
כוח גס שמור

בביקור בתאריך 10/04/2024 בשעה 09:59:02
מצב כללי טוב, ללא כח"צ, כאובה בעת תנועה, ללא צליעה
רגישות עדיין בעמש לומברי וצווארי. ללא החמרה מבדיקה קודמת
הגבלה משמעותית בתנועות בצוואר (יותר קושי להפנית ראש לימין) וכיפוף גב, ללא החמרה מבדיקה קודמת אבל ללא שיפור.
כוח גס שמור, ללא פגיעה בתחושה.

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 09:49:45
עדיין כאובה בתנועה, מעדיפה לעמוד בביקור, ללא צליעה
טווח תנועה בצוואר ללא שיפור, עדיין מוגבל לימין. תחושה וכוח גס שמורים.
עמוד שדרה מתני - טווח תנועה מוגבל ללא יכולת כיפוף לדבריה.
כאב במישוש ע"ג חוליות לומבריות ולצידיהן. ללא סימני חבלה אודם או נפיחות.
לד אורטוסטטי תקין אך גבולי: בשכיבה 108/60, בישיבה 90/60

בביקור בתאריך 28/05/2024 בשעה 10:30:53
כאב במישוש עד חוליות לומבריות ומימין להן. בשרירים הזקפים. טווח תנועה מוגבל מאוד.
לב – קולות לב סדירים, ללא אוושות או קולות נוספים
ריאות – כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.
לד אורטוסטטי -

אבחנה:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
- PRESYNCOPE

תרופות קבועות:

- CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90
- MELIANE 21TAB 1X1X63

הבדיקה הדרושה	קוד	פירוט
בדיקת אק"ג	99832	

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

28/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/05/2024 עד תאריך - 24/11/2024

ד"ר יעקב חמוטל

מתמחה ברפואת המשפחה

מס' רשיון: 175691

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

טלפון: 08-6325158

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
טויל	לינוי	צבי(מ)	308153832	כן
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	טלפון
באר יעקב	הרב שפירא	6	7031755	0522454439
שם המעביד וכתובתו			טלפון	
עיריית תל אביב			0522454439	

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- LOW BACK PAIN
- ROAD ACCIDENT
- PREGNANCY - SECOND TRIMESTER
- PRESYNCOPE
- ORTHOSTATIC HYPOTENSION

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 17 ימים, היינו מיום: 14/06/2024

עד יום: 30/06/2024 (בכלל).

04/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

תאריך: 07/07/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 386184564

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

בדיקת אק"ג

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית
בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. מ/א תאונת דרכים ת.עבודה. 03/2024 מאז כאבי גב
ללא רגישות לתרופות או מזון
ללא ניתוחים בעבר.
ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול.
לא מבצעת פעילות גופנית
תזונה מגוונת
הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

שבוע 27.

כאבי גב, בשיפור.

חזרה לעבוד - קשה לה לשבת הרבה ובעמידה ממושכת יש לה סחרחורות. ללא תחושת עלפון.

מרגישה סטרס לחזור לעבוד ולחזור לעבוד. דפיקות לב מהירות, קוצר נשימה. כאבים בחזה. במנוחה, לאורך היום. תחושות שהיא
מכירה מלפני שנה וחצי אז נטלה ציפרלקס 10 עם הטבה.

מצב רוח תקין, ללא מחשבות אובדניות. מתארת על עצמה שהיא טיפוס חרדתי.

ממצאים: הליכה טובה יותר נראית פחות כאובה.

אבחנה:

• CHEST PAIN

תרופות קבועות:

• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

• MELIANE 21TAB 1X1X63

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	99832	בדיקת אק"ג

הנחיות הרופא: אקג

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

07/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/07/2024 עד תאריך - 03/01/2025

תאריך: 07/07/2024

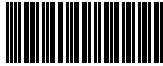
מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל

משפחה, פנימית וכללית



0200699882



175691



קוד הפניה: 386184687

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

אקו דופלר לב

רקע רפואי: בת 31, נ+2, בהריון (במעקב גניקולוגי), עובדת בעיריית תל אביב עבודה משרדית בריאה בדרך כלל, נוטלת ציפרלקס. מ/א תאונת דרכים ת.עבודה. 03/2024 מאז כאבי גב ללא רגישות לתרופות או מזון ללא ניתוחים בעבר. ללא עישון, שימוש בסמים או אלכוהול. לא מבצעת פעילות גופנית תזונה מגוונת הסטוריה משפחתית- ללא הסטוריה של מחלות לב, סכרת, יל"ד, ממאירות.

תלונות:

שבוע 27.

כאבי גב, בשיפור.

חזרה לעבוד - קשה לה לשבת הרבה ובעמידה ממושכת יש לה סחרחורות. ללא תחושת עלפון.

מרגישה סטרס לחזור לעבוד ולחזור לעבוד. דפיקות לב מהירות, קוצר נשימה. כאבים בחזה. במנוחה, לאורך היום. תחושות שהיא

מכירה מלפני שנה וחצי אז נטלה ציפרלקס 10 עם הטבה.

מצב רוח תקין, ללא מחשבות אובדניות. מתארת על עצמה שהיא טיפוס חרדתי.

ממצאים: הליכה טובה יותר נראית פחות כאובה.

אבחנה:

• CHEST PAIN

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	93307	אקו דופלר לב

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

07/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/07/2024 עד תאריך - 03/01/2025

פרטי רופא

מס ביקור


000281310691

ד"ר יעקבי חמוטל

שם רופא:

מתמחה ברפואת המשפחה

מומחיות:

073-2132603

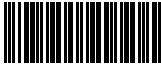
פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

מין: נ

גיל: 31 שנים ו- 11 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/07/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. escitalopram 10 mg ESTO 10, * CIPRALEX, ESCITALOPRAM TEVA	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך	1 טבליה				07/07/2024-25/09/2024	- כמות לניפוק: 90 tab ** השתתפות עצמית: 70 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 18/07/2024

מ.ר גורם מפנה



136420

קוד הפניה: 388088896



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

URINE CULTURE - 07085

Toxoplasma Ab Bat. - 06600

Urine General - 01000

Oral Glucose Tolerance Test batt 100g- OGTT - 02951

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

הנחיות נוספות:

יש להגיע למעבדה עם פתיחתה

• עבור בדיקת Oral Glucose Tolerance Test batt 100g- OGTT:

משך זמן בדיקה משוער 4 שעות. עלייך לשהות באזור המעבדה עד תום הבדיקה.

• עבור בדיקת URINE CULTURE:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעתיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 18/07/2024 עד תאריך 16/10/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי רופא

מס ביקור


000282587833

073-2132603 **פקס:**

שם רופא:

ד"ר רבינוביץ' אירה

מומחיות:

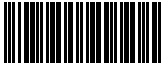
מומחית ברפואת נשים

טלפון:

08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

מין: נ

שם מטופל:

טויל לינוי

ת"ז:

308153832

גיל:

31 שנים ו- 11 חודשים

טלפון:

0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/07/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. ferrous sulphate 34 mg folic acid 0.5 mg * FOLIFERIN MAC	לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום	90 ימים	1 כמסה				18/07/2024-06/10/2024	- כמות לניפוק: CAP 90 ** השתתפות עצמית: 70 %
tab. vitamins and minerals * PRENATAL	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום • עם האוכל	90 ימים	1 טבליה				18/07/2024-06/10/2024	- כמות לניפוק: 90 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 24/07/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 08/07/2024 עד יום: 08/07/2024 סה"כ: 1 ימים.

24/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 24/07/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 11/07/2024 עד יום: 11/07/2024 סה"כ: 1 ימים.

24/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 28/07/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 18/07/2024 עד יום: 18/07/2024 סה"כ: 1 ימים.

28/07/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מכתב שחרור

תאריך: 01/09/2024

שעת קבלה: 13:30

שעת שחרור: 14:35

סיבת הפניה:

בת 32, נ+2, לקראת לידה שלישית בשבוע 34+4. פנתה בשל לחצים. ללא ירידת מים או דימום. חשה היטב תנועות עובר. ללא קשר לחבלה או קוויטוס. ללא חום, ללא שלשולים או הקאוצ, ללא צריבה במתן שתן. ללא חשיפה למזון או לאנשים חולים. לדבריה לא מקפידה על הידרציה בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0 ללא בעיות גינקולוגיות ידועות. G4P2 NVD*2 במשקלי 3240-3440 גר במועד. פאפ תקין ב 2023 G4- ספונטני בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24 CMV חשיפת עבר TOXO סרושלילי NT תקינה סקר טרימסטר 1 HCG מוגבר - נעקוב לסקר השני סקירה מוקדמת תקינה, בת חלבון עוברי תקין HCG תקין סקירה שניה תקינה צוואר 36 GCT תקין בבדיקה מדדים תקינים, ללא חלבון בשתן. ללא תלונות מבשרות. בטן רכה ללא טונוס. ניטור - קו בסיס תקין R+V, ללא האטות, צירים לא סדירים בניטור. US טכנאית - ראש, שליה קדמית, כמות מים תקינה, BPP 8/8, הע"מ 2533גרם (תואם אחוזון 71 לפי שפיגל יגל PV - צוואר אחורי רך, סגור, ללא לחץ של הראש. לסיכום לקראת לידה שלישית בשבוע 34+4. פנתה בשל לחצים. בבדיקתה נינוחה חשה בטוב. סטטוס עוברי תקין בניטור ובסונר. עם זאת צירים לא סדירים בניטור מורגשים על ידי ההרה. ללא עדות קלינית או סונוגרפית להיפרדות שליה וללא עדות קלינית לכוריאומניוניטיס בבדיקתה ללא רושם שבפתחה של לידה. משתחררת עם ההמלצות הבאות:

- המשך מעקב היריון - רופא נשים מטפל
- הקפדה על תחושת תנועות עובר
- בכל מקרה של הפחתה בתנועות, דימום, ירידת מים או צירים יש לפנות לבדיקה רפואית.
- ביצוע תרביית שתן
- שתייה מרובה

הענק טופס
27/09/2026

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

מכתב שחרור

תרופות קבועות:

- CIPRALEX 10MG X 28 {1X1X90}
- MELIANE 21TAB {1X1X63}

נתוני הריון

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	בצקת	מבצע
26/08/2024	33.5			55	90	ימין	ישיבה	80			גרנט אלכסנדרה

טיפול אחות

מידות:

תאריך	שעה	מידה	תוצאה
01/09/2024	13:37	לחץ דם	95/60
01/09/2024	13:37	דופק	86
01/09/2024	13:37	חום	[P.O] 36.7

שנת בסיסי:

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG
01/09/2024	13:34	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין	תקין

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
01/09/2024	13:33	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
01/09/2024	13:34	אנמנזה מיילדותית		
01/09/2024	13:34	מיון ראשוני - TRIAGE		
01/09/2024	13:35	מוניטור עוברי NST		
01/09/2024	13:35	השגחה במרפאה		
01/09/2024	13:35	הכוונה לגורם מטפל אחר		רופא נשים טיפול יום לאחר ביצוע US ע"י טכנאית
01/09/2024	13:40	אומדן כאב	עוצמה: 0	
01/09/2024	13:45	חיסון דיפטריה טטנוס שעלת - מבוגר	BOOSTRIX	

אבחנה:

- PREGNANCY - THIRD TRIMESTER

מוזמן/נת למעקב: על פי צורך

ד"ר תמיר מרדכי



הענק טופס
27/09/2026

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

מכתב שחרור

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 02/09/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

טלפון: 0522454439

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 27/08/2024 עד יום: 27/08/2024 סה"כ: 1 ימים.

02/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 02/09/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

קוד הפניה: 394753605

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת URINE CULTURE:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין יילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 02/09/2024 עד תאריך 01/12/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 02/09/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 01/08/2024 עד יום: 01/08/2024 סה"כ: 1 ימים.

02/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 05/09/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 11/08/2024 עד יום: 12/08/2024 סה"כ: 2 ימים.

05/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 05/09/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 28/08/2024 עד יום: 29/08/2024 סה"כ: 2 ימים.

05/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 12/09/2024

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 396385762



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

GBS Vaginal/Rectum Culture (Perinatal screen) - 07065

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 12/09/2024 עד תאריך 11/12/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.



136420

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



0308153832

מיקוד 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כרטיס מעקב הריון מקוצר

הריון מספר: 4

21/02/2024

תאריך התחלת המעקב:

הריון בסיכון:

נתוני הריון

(לפי U.S)

03/01/2024

תאריך וסת מחושב:

03/01/2024

תאריך וסת אחרון:

עודכן ע"י: טימקין לודמילה

08/06/2022

מתאריך:

גובה: 152

מעקב הריון אישה

תאריך	שבוע הריון	משקל	BMI	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	בצקת	מבצע
26/08/2024	33.5			55	90	ימין	ישיבה	80			גרנט אלכסנדרה

מעקב הריון עובר

תאריך	שבוע הריון	גודל קליני	דופק עובר	מנח	מצג	אולטרסאונד	N.S.T	מבצע
								ד"ר רבינוביץ' אירה

תשאול תנועות עובר

תאריך	שבוע הריון	תנועות עובר	מבצע
26/08/2024	33.5	כן	גרנט אלכסנדרה

מעבדות בהריון

Test Date & Time	19/02/2024 07:41	21/05/2024 09:49	01/08/2024 08:17
Weeks from 03/01/2024	6	19	30
Hemoglobin	12.6	10.3 L	10.3 L
Hematocrit	36.2	30.7 L	31.6 L
Platelets	233	239	202
Protein (U)	30	30	NEGATIVE
Glucose (U)	NEGATIVE	NEGATIVE	NEGATIVE
Urine Culture	תרבית שלילית	תרבית שלילית	תרבית שלילית

12/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 12/09/2024

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 396386242



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מרפאת הריון עודף

תלונות:

בביקור בתאריך 21/02/2024 בשעה 10:25:07

מעקב הריון

בריאה בדרכ תרופות-0 ניתוחים-0 רגישות-0 במשפחה-אמל עישון-0

ללא קרישיות יתר

ללא מומים ידועים במשפחה

ללא פיגור התפתחותי חירשות או אוטיזם

ללא בעיות לב או אפילפסיה

ללא הרפס ואגינאלי

G4P2

NVD*2 במשקלי 3440-3240 גר

פאפ תקין ב 2023

G4- ספונטני

בבדיקתה- בסונר עובר מתאים ל 7.0 הודגם דופק

נקבע תאריך ווסת לפי סונר 3.1.24

מעבדה -

+A

COOMBS שלילי

גלוקוז 82

CMV חשיפת עבר

TOXO סרושלילי

תרבית שתן שלילית

בביקור בתאריך 07/04/2024 בשעה 16:03:31

שבוע 13.4

לפני כשבועיים תאונת דרכים היתה נהגת נכנס בה רכב מאחור היתה חגורה וללא פתיחת כריות אוויר נבדקה במיון מאז אירועי

החתמה דמית מאז כאבים חזקים בגב במעקב אורתופד קיבלה המלצה לוולטרן הוסבר כי לפי המלצות משרד הבריאות אין

להשתמש בתרופות ממשפחת NSAID מעבר לשבוע 20

NT תקינה

סקר טרימסטר 1 HCG מוגבר - נעקוב לסקר השני

סקירה מוקדמת תקינה , בת

חלבון עוברי תקין HCG תקין

סקירה שניה תקינה צוואר 36

GCT 128 בוצע בשבוע +28

חוסנה לשעלת

שבוע 36.1

בבדיקתה-

בסונר ראש שליה במראה תקין 8\8 BPP כמות מי' מתקינה המ 2797 גר

ת-

ויטמינים

מעקב תנועות וסימנים מבשרי לידה

הריון עודף משבוע 40

GBS

בביקור בתאריך 12/09/2024 בשעה 16:39:39 ממצאים:

תאריך: 12/09/2024

מ.ר גורם מפנה



136420

קוד הפניה: 396386242



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מרפאת הריון עודף

• PREGNANCY - THIRD TRIMESTER

אבחנה:

• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

• MELIANE 21TAB 1X1X63

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

שבוע הריון: 40

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
מרפאת הריון עודף		

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

12/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/09/2024 עד תאריך - 11/03/2025

תאריך: 13/10/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 08/09/2024 עד יום: 30/09/2024 סה"כ: 23 ימים.

13/10/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 20/10/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר רבינוביץ' אירה
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת נשים

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 01/10/2024 עד יום: 09/10/2024 סה"כ: 9 ימים.

20/10/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 21/12/2024

מ.ר גורם מפנה



0300836632



143208

קוד הפניה: 411306569



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

תעודת טופס
27/09/2026

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מכון רנטגן - מוקד רפואה דחופה

הריון: לא

קוד	הבדיקה הדרושה
1020	חזה 2 צילומים

שאלה למבצע הבדיקה: הצללה

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: בת 32 בריאה בד"כ
התקבלה עקב שיעול, צינן מזה 3 ימים, לא מדדה חום.

אבחנה: • COUGH

מעשנת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/12/2024 עד תאריך - 19/06/2025

21/12/2024

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

תאריך: 21/12/2024

מר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
מוקד רפואה דחופה
הענק טופס
27/09/2026

ד"ר עאבד מועתז
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



מיקוד: 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

ת.לידה:

0308153832

מכתב שחרור

21/12/2024

תאריך:

שעת קבלה: 21:17

שעת שחרור: 22:01

סיבת הפניה:

בת 32 בריאה בד"כ
התקבלה עקב שיעול, צינון מזה 3 ימים, לא מדדה חום.
במוקד ללא חום גבוה.

תרופות קבועות:

• CIPRALEX 10MG X 28 {1X1X90}

ממצאים:

בבדיקתה נינוחה ללא מצוקה נשמטית
לא טאכיקרדית או טאכיפאנית
בהאזנה לריאות כניסת אוויר שווה דוץ
קולות לב סדירים ללא אוושות
שאר הבדיקה ללא ממצא חריג

טיפול אחות

מדידות:

תאריך	שעה	מדידה	תוצאה
21/12/2024	21:23	לחץ דם	107/75
21/12/2024	21:23	דופק	89
21/12/2024	21:23	חום	[P.O] 37.3
21/12/2024	21:23	אומדן נשימה	סטורציה: 97 מס. נשימות בדקה:

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
21/12/2024	21:23	אומדן כאב	עוצמה: 4	
21/12/2024	21:23	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		

הפניות:

מכון רנטגן: חזה 2 צילומים

הערכה:

לסיכום מטופלת עם תמונה של מחלה וירלית
בוצע צילום חזה ללא ממצא חריג



מכבי שירותי בריאות
הענתך טופס
מוקד רפואה דחופה
27/09/2026

ד"ר עאבד מועתז
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

מכתב שחרור

משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

אבחנה:

• COUGH

טיפולים והמלצות:

מעקב רופא מטפל בקהילה
שטיפת אף ו גרון עם מיים ומלח פעמיים ביום
משככי כאבים לפי הצורך
בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא זמין

ד"ר עאבד מועתז

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

פרטי רופא

מס ביקור


000298515461

ד"ר יעקבי חמוטל

שם רופא:

מס תמחה ברפואת המשפחה

מומחיות:

073-2132603

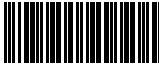
פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

מין: נ

גיל: 32 שנים ו- 4 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. roxithromycin 150 mg * ROXO * .שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום	5 ימים	1 טבליה			1 טבליה	23/12/2024-06/01/2025	- כמות לניפוק: TAB 10 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 23/12/2024

מ.ר גורם מפנה



175691



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר יעקבי חמוטל
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 411648178

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

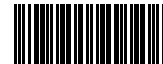
0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

THROAT CULTURE - 07060

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת THROAT CULTURE:

ניתן לשמור בטמפרטורת החדר (לא בקרור) ולהביא למעבדה לא יאוחר מ 72 שעות מהלקיחה. לקיחת הדגימה לפני אכילה ושתייה. ניתן לקבל תוצאות במענה טלפוני אוטומטי במס' 089311555. יש להצטייד במספר דרישה ומספר ת.ז.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 14 יום, מתאריך 23/12/2024 עד תאריך 06/01/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

העתק טופס
27/09/2026

פרטי רופא

פרטי מטופל

מס ביקור



000298515461

פקס: 073-2132603

שם רופא: ד"ר יעקבי חמוטל

מומחיות: מתמחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

ת"ז



0308153832

מין: נ

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 32 שנים ו- 4 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
efferv.tab. acetylcysteine 200 mg * SIRAN EFF., REOLIN EFFERV	להמיס ולשתות 1 טבליה 2 פעמים ביום (אחרי האוכל (קיבה מלאה	7 ימים	1 טבליה		1 טבליה		23/12/2024-13/01/2025	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
nasal spray fluticasone propionate 50 mcg * FLIXONASE, ALLEGRO NAS SPR	לרסס באף 1 מנה 1 פעם ביום	10 ימים	1 מנה				23/12/2024-13/01/2025	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור



000298853643

ד"ר יעקבי חמוטל

שם רופא:

מתמחה ברפואת המשפחה

מומחיות:

073-2132603

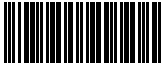
פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז



0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

מין: נ

גיל: 32 שנים ו- 4 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

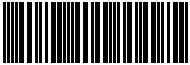
רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 26/12/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. penicillin v (as potassium) 500 mg * PEN RAFA VK	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום	10 ימים	1 טבליה		1 טבליה		26/12/2024-09/01/2025	- כמות לניפוק: TAB 20 ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. roxithromycin 150 mg * ROXO	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום * .שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה	5 ימים	1 טבליה		1 טבליה		26/12/2024-09/01/2025	- כמות לניפוק: TAB 10 ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי רופא

מס ביקור


000300312210

ד"ר יעקבי חמוטל

שם רופא:

מתמחה ברפואת המשפחה

מומחיות:

073-2132603

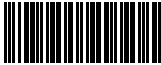
פקס:

08-6325158

טלפון:

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 32 שנים ו-5 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. escitalopram 10 mg ESTO 10, * CIPRALEX, ESCITALOPRAM TEVA	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום	מתמשך	1 טבליה				08/01/2025-29/03/2025	- כמות לניפוק: 90 tab ** השתתפות עצמית: 70 %
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום • יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	63 ימים	1 טבליה				08/01/2025-02/03/2025	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 85 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

העתק טופס
27/09/2026

פרטי גורם מטפל

פרטי מטופל

מס ביקור

ת"ז



000306542972

0308153832

פקס: 073-2132603

08-6325158

שם גורם מטפל: ד"ר יעקבי חמוטל

מומחיות: מתמחה ברפואת המשפחה

טלפון:

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 32 שנים ו- 6 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

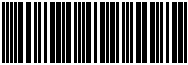
רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	מתמשך	1 טבליה				04/03/2025-26/04/2025	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 85 %
oculentum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	למריחה 2 פעמים ביום	5 ימים	.1		.1		04/03/2025-18/03/2025	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %
* CETOMAG, MEDIMACROGOL, CETOMACROGOL, DERMACOL	למריחה 2 פעמים ביום	14 ימים	.1		.1		04/03/2025-25/03/2025	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

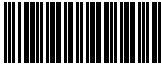

000311917410

שם גורם מטפל: ד"ר מירון איתן

מומחיות: מומחה ברפואת המשפחה

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 32 שנים ו- 8 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 28/04/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים	מתמשך	1 טבליה				28/04/2025-20/06/2025	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 85 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 01/07/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר גל הרניק עמית
משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 30/06/2025 עד יום: 30/06/2025 סה"כ: 1 ימים.

01/07/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

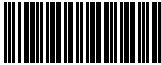

000320296247

שם גורם מטפל: ד"ר בשיר חאלד

מומחיות: מומחה ברפואת המשפחה

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 32 שנים ו- 11 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 21/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים	21 ימים	1 טבליה				21/07/2025-20/01/2026	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 85 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000320511126

073-2132603 פקס:

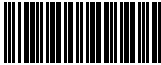
שם גורם מטפל: ד"ר גל הרניק עמית

מומחיות: מתמחה ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז



0308153832

מין: נ

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 32 שנים ו- 11 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	מתמשך	1 טבליה				23/07/2025-14/09/2025	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 85 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 28/07/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר פיאנקוב יוליה
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 445664962

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

0308153832

מכון פיזיותרפיה

תלונות: לאחר תאונת דרכים ב-03/24 בתור נהגת במגמון אחורי - מאז סובלת מכאבי גב תחתון וכאבים בצוואר. השלימה טיפולי פיזיו עם הטבה חלקית - עדיין מוגבלת בתפקוד. בבדיקה - ללא חסר נוירולוגי גס, ללא חסר NV בגפיים. רושם לכאבים ממקור MSK - מופנית הערכה אורתופדית חוזרת + רפואה משלימה ופיזיו

אבחנות:

• BACK PAIN

• MELIANE 21TAB 1X1X63
• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנ/ת : לא

סיבת ההפניה: התאמת טיפול פיזיו - לשקול הידרותרפיה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/07/2025 עד תאריך - 24/01/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

28/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 28/07/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר פיאנקוב יוליה
משפחה, פנימית וכללית

קוד הפניה: 445665227

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

רפואה משלימה

תלונות: לאחר תאונת דרכים ב-03/24 בתור נהגת במגמון אחורי - מאז סובלת מכאבי גב תחתון וכאבים בצוואר. השלימה טיפולי פיזיו עם הטבה חלקית - עדיין מוגבלת בתפקוד. בבדיקתה - ללא חסר נוירולוגי גס, ללא חסר NV בגפיים. רושם לכאבים ממקור MSK - מופנית הערכה אורתופדית חוזרת + רפואה משלימה ופיזיו

• BACK PAIN

אבחנה:

• MELIANE 21TAB 1X1X63
• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
		טיפולים במסגרת הרפואה המשלימה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

28/07/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/07/2025 עד תאריך - 24/01/2026

תאריך: 28/07/2025

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 445665533



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר פיאנקוב יוליה
משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

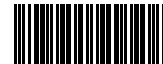
0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

תלונות: לאחר תאונת דרכים ב-03/24 בתור נהגת במגמון אחורי - מאז סובלת מכאבי גב תחתון וכאבים בצוואר. השלימה טיפולי פיזיו עם הטבה חלקית - עדיין מוגבלת בתפקוד. בבדיקתה - ללא חסר נוירולוגי גס, ללא חסר NV בגפיים. רושם לכאבים ממקור MSK - מופנית הערכה אורתופדית חוזרת + רפואה משלימה ופיזיו

אבחנות:

• BACK PAIN

מעש/ת: לא

• MELIANE 21TAB 1X1X63
• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: כמתואר

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/07/2025 עד תאריך - 24/01/2026

28/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

27/09/2026

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי מטופל

מס ביקור



000327501661

פקס: 073-2132603

שם גורם מטפל: ד"ר פיאנקוב יוליה

מומחיות: רופא/ה פנימי/ת

טלפון: 08-6325158

ת"ז



0308153832

מין: נ

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 33 שנים ו- 1 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים	מתמשך	1 טבליה				01/10/2025-23/11/2025	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 85 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/09/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000333425995

073-2132603 פקס:

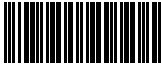
שם גורם מטפל: ד"ר פיאנקוב יוליה

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

מין: נ

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 33 שנים ו-3 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 25/11/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	מתמשך	1 טבליה				25/11/2025-17/01/2026	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 85 %
crm. cetomacrogol 500 mg/g * CETOMAG, MEDIMACROGOL, CETOMACROGOL, DERMACOL	למריחה 1 פעם ביום	30 ימים	.1				25/11/2025-23/12/2025	- כמות לניפוק: 2 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
gel bifonazole 10 mg * AGISPOR GEL	למריחה 1 פעם ביום	30 ימים	.1				25/11/2025-23/12/2025	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 21/12/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

ד"ר פיאנקוב יוליה
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 15/12/2025 עד יום: 15/12/2025 סה"כ: 1 ימים.

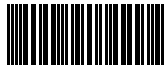
21/12/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 30/12/2025

מ.ר גורם מפנה



0031907835



036224

קוד הפניה: 469774086



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

דר' בוזנח נאוה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

טלפון: 0522454439

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



0308153832

מיקוד 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

מכון רנטגן

הריון: לא ידוע

קוד	הבדיקה הדרושה
1020	חזה 2 צילומים

שאלה למבצע הבדיקה: PA + LAT בעמידה - שיעול, כאבים בחזה, האם תסנין

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: שנה וחודשיים לאחר לידה, אינה מיניקה
מזה 3 ימים כאבי שרירים, כאבי גב עליון וכאבים בחזה
מצינת שהיו תלונות דומות לפני שנה והיתה דלקת ריאות
ללא חום
יש שיעול ונזלת

- SMOKING CESSATION COUNSELING
- COLD COMMON

אבחנות:

מעשנת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/12/2025 עד תאריך - 28/06/2026

30/12/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים
(חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

27/09/2026

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי מטופל

מס ביקור



000337386325

פקס: 073-2132603

שם גורם מטפל: דר' בוזנח נאוור

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

ת"ז



0308153832

מין: נ

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 33 שנים ו- 4 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
TEVA-COLD * עם האוכל	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום	7 ימים	1 טבליה		1 טבליה		30/12/2025-27/01/2026	- כמות לניפוק: 20 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %
efferv.tab. acetylcysteine 200 mg * REOLIN EFFERV, SIRAN EFF.	להמיס ולשתות 1 טבליה 2 פעמים ביום	7 ימים	1 טבליה		1 טבליה		30/12/2025-27/01/2026	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
cap. carbocisteine 375 mg * MUCOLIT, MUCOLIT 375 HON	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום	7 ימים	1 כמסה		1 כמסה		30/12/2025-27/01/2026	- כמות לניפוק: 20 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 31/12/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
27/09/2026

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

דר' בוזנח נאוה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

טלפון: 0522454439

מין: נ

ת.לידה: 12/08/1992



מיקוד 7031755

כתובת: הרב שפירא 6/81, באר יעקב

ת.לידה:

0308153832

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 29/12/2025 עד יום: 29/12/2025 סה"כ: 1 ימים.

31/12/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

27/09/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000337755180

שם גורם מטפל: ד"ר פיאנקוב יוליה

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

פרטי מטופל

ת"ז

0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 33 שנים ו-4 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 02/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
efferv.tab. acetylcysteine 200 mg * REOLIN EFFERV, SIRAN EFF.	להמיס ולשתות 1 טבליה 3 פעמים ביום	5 ימים	1 טבליה	1 טבליה	1 טבליה		02/01/2026-30/01/2026	- כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %
syr. codeine phosphate 1 mg/ml diphenhydramine hcl 2 mg/ml pseudoephedrine 4 mg/ml * BRONCHOLATE FORTE	לבליעה 10 מ"ל 1 פעם ביום	5 ימים	10 מ"ל				02/01/2026-30/01/2026	- כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/09/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000338625904

שם גורם מטפל: ד"ר פיאנקוב יוליה

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

פרטי מטופל

ת"ז

308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 33 שנים ו-5 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 10/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום • יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	מתמשך	1 טבליה				10/01/2026-04/03/2026	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 10 %
tab. azithromycin 250 mg * AZENIL, ZETO	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום • ביום 1 - 2 כדורים (בפעם אחת), 4 ימים נוספים - כדור ביום	6 ימים	1 טבליה				10/01/2026-24/01/2026	- כמות לניפוק: 6 TAB ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/09/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור


000347786777

073-2132603 פקס:

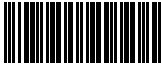
שם גורם מטפל: ד"ר פיאנקוב יוליה

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

מין: נ

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 33 שנים ו- 8 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 12/04/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים	מתמשך	1 טבליה				12/04/2026-04/06/2026	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

27/09/2026



פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000360544361

שם גורם מטפל: ד"ר מנינג אנדרו גיימס

מומחיות: מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 03

פרטי מטופל

ת"ז

0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

מין: נ

גיל: 34 שנים

טלפון: 0522454439, 0522454439

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 06/08/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים הפסקה	מתמשך	1 טבליה				06/08/2026-28/09/2026	- כמות לניפוק: 3 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

מס ביקור


000364922539

שם גורם מטפל: ד"ר פיאנקוב יוליה

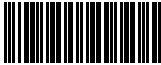
מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

פרטי מטופל

ת"ז


0308153832

שם מטופל: טויל לינוי

ת"ז: 308153832

גיל: 34 שנים ו- 1 חודשים

טלפון: 0522454439, 0522454439

מין: נ

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 17/09/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
tab. gestodene 0.075 mg ethinylestradiol 0.02 mg * MELIANE, HARMONET, FLAME הפסקה	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום יש ליטול את התרופה במשך 21 ימים ולעשות 7 ימים	מתמשך	1 טבליה				17/09/2026-06/12/2026	- כמות לניפוק: 5 OP ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.