

ריכוז מסמכים רפואיים

חומר רפואי כרונולוגי

שיר בוהניק

החל מיום: 16.10.2025

עד ליום: 17.08.2026

סדר: מהמוקדם למאוחר

הקובץ כולל מסמכים רפואיים בלבד החל מיום 16.10.2025. כפילויות זהות ומסמכים מנהליים שאינם רפואיים הושמטו. מסמכים מרובי עמודים נשמרו כיחידה אחת וברצף המקורי.

תוכן עניינים

מסודר כרונולוגית - מיום 16.10.2025 ועד האחרון

מס'	תאריך	מסמך	PDF עמודי
1	16.10.2025	סיכום ביקור במיין - המרכז הרפואי ברז'לי (תאונת דרכים)	6-10
2	17.10.2025	אישור מחלה - 17.10.2025 עד 24.10.2025	11
3	17.10.2025	מרשם ROKACET PLUS בעקבות תאונת הדרכים	12
4	19.10.2025	סיכום ביקור רפואת משפחה טלפוני לאחר התאונה	13-14
5	19.10.2025	הפניה למיין אסותא אשדוד	15-16
6	19.10.2025	מרשם PRAMIN	17
7	19.10.2025	מרשם ETOPAN	18
8	20.10.2025	סיכום ביקור במיין/אורתופדיה - אסותא אשדוד	19-22
9	22.10.2025	הפניה לאורתופד עמוד שדרה	23-24
10	13.11.2025	אישור מחלה - 12.11.2025 (יום אחד)	25
11	16.11.2025	אישור מחלה - 12.11.2025 עד 19.11.2025	26
12	17.11.2025	סיכום ביקור אורתופדיה - אסותא אשדוד	27-28
13	26.11.2025	הפניה למרפאת כאב	29-30

תוכן עניינים

מסודר כרונולוגית - מיום 16.10.2025 ועד האחרון

מס'	תאריך	מסמך	PDF עמודי
14	19.12.2025	אישור מחלה - 19.12.2025 עד 25.12.2025	31
15	21.12.2025	אישור מחלה - 19.12.2025 עד 17.01.2026	32
16	23.12.2025	סיכום מידע רפואי	33
17	24.12.2025	ביקורת אורתופדית - אסותא אשדוד	34-36
18	25.12.2025	סיכום ביקור אא"ג - טנטון/שמיעה לאחר התאונה	37
19	25.12.2025	הפניה לבדיקת שמיעה	38
20	05.01.2026	ייעוץ מומחה ברפואת כאב - ד"ר אופיר מור	39-40
21	22.01.2026	אישור מחלה - 01.01.2026 עד 31.01.2026	41
22	22.01.2026	הפניה לשיקום נוירולוגי/אשפוז יום שיקומי	42-43
23	22.01.2026	הפניה ל-MRI מוח ועמוד שדרה צווארי	44-45
24	16.02.2026	סיכום ביקור דרמטולוגיה	46
25	16.02.2026	הפניה לכירורגיה פלסטית	47-48

תוכן עניינים

מסודר כרונולוגית - מיום 16.10.2025 ועד האחרון

מס'	תאריך	מסמך	PDF עמודי
26	05.03.2026	הפניה לרפואה דחופה - כאב גרון	49-50
27	07.03.2026	סיכום ביקור רפואת משפחה - סחרחורת וכאב ראש	51
28	07.03.2026	הפניה לרפואה דחופה - סחרחורת וכאב ראש	52-53
29	14.03.2026	פענוח MRI מוח ועמוד שדרה צווארי	54-55
30	16.03.2026	הפניה למרפאת כאב	56-58
31	18.03.2026	ייעוץ מרפאת כאב - מור	59-61
32	24.03.2026	סיכום ביקור רפואת משפחה - חבלת ברך שמאל	62
33	24.03.2026	הפניה לרפואה דחופה - חבלת ברך שמאל	63-64
34	16.04.2026	הפניה לרפואה תעסוקתית / הערכת כושר עבודה	65-66
35	16.04.2026	הפניה לנירולוגיה	67-68
36	16.04.2026	הפניה לבדיקת EMG ידיים ורגליים	69-70
37	16.04.2026	הפניה ל-MRI עמוד שדרה גבי	71-72

תוכן עניינים

מסודר כרונולוגית - מיום 16.10.2025 ועד האחרון

מס'	תאריך	מסמך	PDF עמודי
38	16.04.2026	הפניה להערכה/אבחון בבריאות הנפש	73-74
39	29.04.2026	ביקורת מומחה ברפואת כאב	75-76
40	13.05.2026	ביקורת מומחה ברפואת כאב	77-80
41	18.05.2026	הפניה ל-US כתף שמאל	81-82
42	18.05.2026	הפניה ל-MRI עמוד שדרה גבי ומותני	83-85
43	18.05.2026	הפניה למרפאת אלרגיה	86-88
44	24.05.2026	תוצאות EMG/NCT גפיים עליונות ותחתונות	89-90
45	15.06.2026	סיכום ביקור ראומטולוגיה - אבחנת פיברומיאלגיה	91
46	17.06.2026	פענוח MRI עמוד שדרה גבי	92
47	05.08.2026	הפניה למיון - המרכז הרפואי מאיר	93-94
48	10.08.2026	הפניה לנוירולוגיה - מיגרנה/כאבי ראש	95-96
49	17.08.2026	פענוח US כתף שמאל	97

סודי רפואי

מחלקה לרפואה דחופה

מעודכן ל: 16/10/2025, 19:46

אחו/ת אחראית: גליה רוזנברג

מנהל/ת מחלקה לרפואה דחופה : קלסוב ליאונורה מ.ר. 28662

סיכום ביקור במיון - 11671444

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות. תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

בוהניק שיר

ת.ז.: 214522641

מין: נקבה

ת.לידה: 21/11/2003

גיל: 21

שם האב: איל

טל: 050-8954400

שם האם: שרון

מצב משפחתי: רווק/ה + 0

קופ"ח: קופ"ח כללית

כתובת: תלמי אליהו 135 תלמי אליהו /תלמי אליהו, 8545200

נתוני ביקור במיון

תאריך קליטה במיון: 16/10/2025, שעה: 15:25

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 16/10/2025 שעה: 19:45

יעד השחרור: לביתו/ה

החלטה: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: כאבים בגב, ראש, כתף ימין, סחרחורות, בחילה, הקאה היום לאחר ת. דרכים

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING UNSPECIFIED PERSON	E819.9			✓			

תלונה עיקרית

התקבלה למיון עם תלונות על כאבים בצוואר גב כתפיים ראש לדבוריה עברה תאונה דרכים שעתיים טרם קבלתה

מדדים

סטורציה	חום	דופק	לחץ דם	תאריך ושעה
99		74		15:38 16/10/2025
			107/76	15:38 16/10/2025
	36.5			15:37 16/10/2025

רגישות לתרופות

הערות
RESCUE drp EMLA

תאריך רישום
16/10/2025

שם התרופה
OTHER

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקה גופנית

נבדק : כן	
מצב כללי	תקין
עור	תקין
ראש	ללא חבלה
עיניים	תקין
אוזניים	תקין
פה ולוע	תקין
צוואר	רגישות בצוואר
בית חזה וריאות	תקין
בטן	תקין
גפיים	רגישות בכתפיים
שריר ושלד	רגישות בגב
נוירולוגית	תקין

יעוצים

פרטי המבקש :	דר' סיגליקוב יורי מ.ר. 26754
תאריך :	16/10/2025 16:15
מחלקה מייעצת :	מיון אורתופדי
תאריך ביקור מתוכנן :	16/10/2025
דחיפות :	רגיל
ניידות החולה :	עצמאי/מתהלך
הגדרת הבעיה :	לאחר תאונה דרכים כאבים בגב צוואר גפיים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בת 21,	תשובה לא סופית	16/10/2025 19:43	רון ניצן מ.ר. 175064	

ברקע:

בריאה בד"כ.

ידועה על אלרגיה ל-רסקין וחומרי הרדמה

לדבריה הייתה מעורבת בתאונת דרכים ביום קבלתה, חגורה, קינמטיקה נמוכה מתארת פגיעה פרונטלית ברכב שלפניה, לא נפתחו כריות אוויר.

יצאה מהרכב עם עזרת מד"א, לאחר מכן התניידה עצמונית. שוללת חבלת ראש, איבוד הכרה ואיבוד שליטה על סוגרים. כעת מלינה על כאב בצוואר בגב אמצעי ובכתפיים. ללא תלונות נוספות

בבדיקתה:

בהכרה מלאה, נינוחה, מניעה 4 גפיים, GCS-15. עומדת על קצות האצבעות, על העקבים ועל כל רגל בנפרד. צוואר - מניעה 90 מעלות לכל כיוון, אוזן לכתף דו"צ, פלקציה ואקסטנציה שמורים. ללא סימני חבלה צוואריים. רגישות פראוורטברלית צווארית קלה, רגישות במישוש הטרפזיוס משמאל.

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
גב - טווח תנועה מלא ותקין, מגיעה עם הידיים עד מתחת לגובה הברכיים בכיפוף קדמי בעמידה על רגליה. ללא סימני חבלה. רגישות פראורטברלית מותנית, רגישות ממוקדת במישוש מעל החוליות. גפיים - כוח גס שמור 5/5 בכל התחנות. רגישות במישוש מעל הקליקולה ומעל הומרוס פרוקסימלי. ללא תנועות פתולוגיות. ללא סימני חבלה. ללא רגישות או הגבלה בהנעת המפרקים (מלבד כתף שמאל). תחושה שמורה ב-4 גפיים, אם כי מציינת מעט ירידת תחושה לאורך כל צד שמאל לעומת ימין. דפקים פריפרים נמושו. רפלקסים תקינים, ללא רפלקסים פתולוגיים. ללא חסר NV דיסטלי. כתף שמאל: רגישות דיפוזית בכתף, בעיקר בהומרוס פרוקסימלי ובטרפזיוס, ללא רגישות על ACJ, ללא המטומות או סימני חבלה. חגורת הכתפיים סימטרית. טווח תנועות אקטיבי מוגבל (עקב כאב) ופאסיבי מעט מוגבל גם כן בשל כאבים. מניעה מרפק, שורש כף יד ואצבעות, שמור RAD+MED+ULN. ללא ירידה בתחושה בפיזור אקסילרי. צילומי עמ"ש לאורכו: ללא עדות לשברים או פריקות, אליימנט שמור, דנס בעמדה תקינה צילומי כתף שמאל: ללא עדות לשברים או פריקות לסיכום - לאחר ת.ד מיום קבלתה, ללא עדות קלינית או הדמייתית לשבריפ או פריקות ללא צורך בהמשך בירור או טיפול במסגרת מיון אורתופדי המלצות: -מעקב רופא מטפל -משככי כאבים לפי הצורך -פעילות גופנית מתונה -מעקב אורתופד בקופ"ח -חופש מחלה X 3 ימים -פיזיותרפיה במסגרת קופ"ח -בכל מקרה של החמרה לרבות (אך לא בלבד), חסרים נוירולוגים, אבדן שליטה על סוגרים או כל התדרדרות במצב הרפואי הבסיסי, יש לפנות לקבלת טיפול רפואי. החלמה מהירה!				

סיכום ודין

התקבלה למיון נבדקה ע"י כירורג ורופא אורתופד עברה בירור משתחררת לביתה

המלצות כלליות

המלצה: מנוחה

נגד כאבים

מעקב רופא מטפל

חופשת מחלה: 5 ימים.

חתימת רופא/ה בשחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר סינליקוב יורי מ.ר. 26754	רופא/ה בכיר	16/10/2025 19:46

- המשך מעקב רופא לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם.
- בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.
- חדש במרכז הרפואי ברזילי, אפליקציית אפולו המאפשרת צפייה בתיק רפואי שלך מבית החולים בקישור הבא:



<https://apollo-barzilai.idgmc.org/login>

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/10/25 16:30	16/10/25 16:21
בדיקות כימיה בדם			
Hemolysis Index			NORMAL
Lipemic Index			NORMAL
Icteric Index			NORMAL
Glucose	mg/dL	74.0 - 106.0	85.4
Urea	mg/dL	16.6 - 48.5	34.4
Creatinine	mg/dL	0.50 - 0.90	0.79
Sodium	mmol/L	136.0 - 145.0	138.0
Potassium	mmol/L	3.50 - 5.10	4.22
Chloride	mmol/L	98.0 - 107.0	102.5
Calcium	mg/dL	8.6 - 10.2	10.1
Magnesium	mg/dL	1.90 - 2.50	2.11
AST(GOT)	U/L	10 - 32	14
ALT(GPT)	U/L	10 - 33	10
Alk.Phosphatase	U/L	35 - 105	65
Bilirubin total	mg/dL	0.30 - 1.20	0.30
Bilirubin direct	mg/dL	0.00 - 0.30	0.15
Bilirubin indirect	mg/dL	0.20 - 0.50	0.15 ↓
CRP-s-B	mg/L	<0.6 - 5.00	3.00
OSM-cal-B		275 - 345	276
בדיקות פריון			
beta-hCG qant	mIU/mL	<0.6 - 5.3	<0.6
ספירת דם			
WBC	K/μl	4.000 - 10.000	8.370
NEUTRO abs.	K/μl	2.00 - 7.00	5.94
NEUTRO%	%	40.0 - 80.0	71.0
LYMPHO abs.	K/μl	1.00 - 3.00	1.72
LYMPHO%	%	20.0 - 40.0	20.5

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/10/25 16:30	16/10/25 16:21
MONO abs.	K/μl 0.20 - 1.00	0.56	
MONO%	% 2.0 - 10.0	6.7	
EOS abs.	K/μl 0.00 - 1.00	0.12	
EOS%	% 1.0 - 6.0	1.4	
BASO abs.	K/μl 0.02 - 0.10	0.03	
BASO%	% 0.0 - 2.0	0.4	
IG abs.	K/μl	0.04	
IG%	% 0.00 - 0.50	0.50	
RBC	M/μl 3.80 - 4.80	4.96 ↑	
HGB	g/dL 12.00 - 15.00	13.90	
HCT	% 36.0 - 46.0	39.9	
MCV	fl. 83.0 - 101.0	80.4 ↓	
MCH	pg 27.0 - 32.0	28.0	
MCHC	g/dL 31.5 - 34.5	34.8 ↑	
RDW-CV	% 11.6 - 15.0	11.9	
PLT	K/μl 150 - 410	331	
MPV	fl. 7.80 - 12.00	10.70	
PCT	%	0.36	
PDW	fl. 10.0 - 18.0	12.4	
NRBC%	NRBC/100 WBC 0.00 - 0.00	0.00	
NRBC abs	K/μl 0.00 - 0.01	0.00	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



מספר רשיון 181118
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא איברהים אבו נסאר
תחום רפואת משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 17/10/2025

אישור מחלה

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	גיל:	21.11 מין: נ
מס בית:	0	ישוב:	תלמי אליהו
		רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

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

מומלץ על מנוחה מתאריך: 17/10/2025 עד תאריך: 24/10/2025 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 8

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

181118

איברהים אבו נסאר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

17/10/2025

הודפס ע"י איברהים אבו נסאר

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:48 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.



018758082990

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

בוהניק שיר

מס' זהות: 00214522641

גיל: 21.11 מין: נ

ביקור עקב תאונת דרכים

ROKACET PLUS CAP (D) CF

000028657

לתרופה זו חלופה בהשתתפות עצמית נמוכה יותר על פי כללי הסל

למשך 12 ימים סה"כ 24 יח

קפלויות 1 x 2 ביום

תוקף מרשמים: 16/01/2026 - 17/10/2025

מס' רישיון



181118

טלפון: 08-9118222

שם מפיק/ה המרשם: איברהים אבו נסאר

כתובת: צוחר

תחום: רפואת משפחה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך: 19/10/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 21.11		מין: נ	
ת.ל.ידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400									

16/10/2025

תאריך תאונה

1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך ביקור: 19/10/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/10/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/10/2025

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים .

היתה חגורה , נכנסה ברכב אחר מאחורה .

פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג .

19/10/2025

כאבי גב וצוואר וצד שמאל מאז התאונה כאבים מגבילים אותה קשה לה

לשון מבקשת משהו לכאבים יותר חזק

19/10/2025

לדבריה יש החמרה בכאבי צוואר

מהערב כאבי בטן

ממצאים: ממצאים מתאריך 19/10/2025

ממצאים מתאריך 17/10/2025

במצב כללי טוב , כאובה

רגישות בעמוד שדרה , כאבים בצוואר .

19/10/2025

19/10/2025

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7245		BACKACHE

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/10/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025

רושם לכאב משני לחבלה .

טיפול באנלגטיקה .

מנוחה

מעקב רופא מטפל

19/10/2025

19/10/2025

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הופק

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

19/10/2025

הודפס ע"י ד"ר עבד אלרחמאן מחאמיד

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-06.07.2026 בשעה 14:57 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

שם הרופא

מס' רישיון

חתימה וחותמת הרופא



מספר רשיון 147276

ד"ר עבד אלרחמאן מחאמיד

שם הרופא

רפואת משפחה

תחום

כתובת

ביקור רופא משפחה און-ליין

מרפאה

ת"א

מחוז

תאריך: 19/10/2025 15:41

הפניה למיון

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.ל.יד:	21/11/2003	גיל:	21.11 מין: נ
מס בית:	0	רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון:	50 - 8954341
		טלפון:	50 - 8954400

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

34372144063

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



4372



034372144063



0214522641



147276

לכבוד: חדר המיון אסותא אשדוד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
7245	BACKACHE	

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/10/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/10/2025

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים .

היתה חגורה , נכנסה ברכב אחר מאחורה .

פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג .

19/10/2025:

כאבי גב וצוואר וצד שמאל מאז התאונה כאבים מגבילים אותה קשה לה

לשון מבקשת משהו לכאבים יותר חזק

19/10/2025:

לדבריה יש החמרה בכאבי צוואר

מהערב כאבי בטן

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 bmi 01/05/2022 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

eGFR 113.9 מתאריך 09/02/2023

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 19/10/2025

ממצאים מתאריך 17/10/2025

במצב כללי טוב , כאובה

רגישות בעמוד שדרה , כאבים בצוואר .

19/10/2025:

19/10/2025:

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

19/10/2025

הודפס ע"י ד"ר עבד אלרחמאן מחאמיד

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:47 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/10/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025
רושם לכאב משני לחבלה .
טיפול באנלגטיקה .
מנוחה
מעקב רופא מטפל
19/10/2025
19/10/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

ד"ר עבד אלרחמאן מחאמיד	147276	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



018758083080

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

מס' זהות: 00214522641

גיל: 21.11 מין: נ

בוהניק שיר

ביקור עקב תאונת דרכים

PRAMIN TAB 10MG

111996059

למשך 10 ימים סה"כ 10 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 18/01/2026 - 19/10/2025

מס' רישיון



036734

טלפון: 08-9118222

שם מפיק/ה המרשם: ד"ר חאלד עבדאלגני

כתובת: צוחר

תחום: רופא משפחה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות



018758083079

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

בוהניק שיר

מס' זהות: 00214522641

גיל: 21.11 מין: נ

ביקור עקב תאונת דרכים

ETOPAN 400MG (M) TAB 400MG

113000201

למשך 10 ימים סה"כ 20 יח

טבליות 1 x 2 ביזם

תוקף מרשמים: 18/01/2026 - 19/10/2025

מס' רישיון



036734

טלפון: 08-9118222

שם מפיק/ה המרשם: ד"ר חאלד עבדאלגני

כתובת: צוחר

תחום: רופא משפחה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

The State of Israel
Samson Assuta Ashdod medical center



Ben-Gurion University of the Negev
Faculty of Health Sciences

בית החולים הציבורי
ע"ש סמסון
מקבוצת חכבי

אסותא
אשדוד



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות



7 Harefuah St. Ashdod
7747629

רח' הרפואה 7, אשדוד
7747629

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
מלרד

הופק ע"י ד"ר ברגר דר אברהם מ.ר. 143580 20/10/2025 20:20

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

מלרד
מנהלת מלרד: דר' וסט דברה מ.ר. 35906
אח/אחות אחראיים: אביטל זאדה
מס' קבלה למחלקה: 36384358
טלפון: 0723398728
פקס: 0723399753

שם משפחה:	בוהניק	ת. לידה:	21/11/2003
שם פרטי:	שיר	ת. זהות:	214522641
כתובת:	תלמי אליהו 135, תלמי אליהו 8545200	מין:	נקבה
טלפון:		גיל:	21
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	איל
גורם מממן:	קופ"ח מכבי		

תאריך קבלה למלר"ד: 20/10/2025
שעת קבלה למלר"ד: 15:07
תאריך הפקת מכתב: 20/10/2025

סיבות פניה

20:20 20/10/2025
סיבת פניה: 0. אחר

אבחנות מסכמות

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			724.5	אבחנה
							Back pain

סיכום ודין

נרשם ע"י: דר' ברגר דר אברהם מ.ר. 143580, מלרד

תאריך עדכון: 20/10/2025 20:18

דיווח / דיון: בת 21,

בריא בד"כ, אינה טולת תרופות קבועות.

היום חמישי הייתה מעורבת בתאונת דרכים, המטופלת פגעה ברכב ממולה. לא נפתחו כריות אוויר, הייתה חגורה, לא נשברו שמשות, ללא איבוד הכרה, אינה זוכרת אם קיבלה מכה מזמן האירוע. המטופלת פונתה למיין ברזילי לצורך טיפול רפואי, שוחררה מהמיין ללא עדות קלינית או הדמייתית לשברים או פריקה וולא צורך בהמשך בירור במסגרת המיין עם שיכון כאבים בפרקוסט ורוקוסט.
היום פנתה למיין עקב החמרה בכאבים בכתפיים ד"צ, בעיקר בכתף שמאל, כאבים בצלעות, כאבים בידים, שוללת כאבי ראש, בחילות והקאות, טשטוש בראייה.

ב- 25/09/2025 המטופלת פנתה לכירורג וטראומטווג בקהילה עקב נפילה וחבלה בגבה שלאחריה חשה ככאבים חזקים עם הקרנה לרגלה הימנית. הומלץ לבצע צילום עמוד שדרה.
לדברי המטופלת בוצע צילום עמוד שדרה ללא רושם לשבר (אין ברשותה תשובה מהגורם שביצעה).

בבדיקת:

צוואר סימטרי, חופשי, טווח תנועה תקין, רגישות ב MIDLINE למבארי, רגישות PARAMIDLINE למבארי.
A אין חבלה משמעותית בפנים או בצוואר קדמי, ללא צרידות, ללא סטרידור. ללא קיפוח דוכי אויר.
B ללא קיפוח נשימתי. ללא חבלה בחזה, ללא רגישות ממוקמת, התפשטות סימטרית של בית החזה, כניסת אויר טובה ושווה ד"צ.
C ללא קיפוח המודינמי. ללא דימום חיצוני, ללא המטומות משמעותיות, ללא סימן חבלה בבטן, ללא רגישות בטנית.
D ללא חסר נירולוגי פוקלי או אחר.
E -בבדיקה לאחר חשיפה מלאה:
ללא חבלות משמעותיות בגפיים עליונות או תחתונות. רגישות במישוש בגפיים עליונות.
מתהלכת ללא קושי.

CT: רושם לשבר ללא תחזה בלמינה משמאל בגובה L3. בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5.

T12-L1: סריקת

ללא עדות לבלט דיסק, ללא היצרות פורמינלית.

L1-L2: סריקת

ללא עדות לבלט דיסק, ללא היצרות פורמינלית.

L2-L3: סריקת

10/2025

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	בוהניק	תאריך לידה:	21/11/2003
שם פרטי:	שיר	ת. זהות:	214522641
סוג דם:	שם האב:	אייל	

מנהלת מלרד דר' וסט דברה מ.ר. 35906:
אח/אחות אחראיים: אביטל זאדה
מס' קבלה למחלקה: 36384358

*** חסוי רפואי ***

ללא עדות לבלט דיסק, ללא היצרות פורמינלית.
L3-L4 סריקת
ללא עדות לבלט דיסק, ללא היצרות פורמינלית.
L4-L5 סריקת
הודגם בלט דיסק אחורי הגורם ללחץ בינוני על השק התקאלי.
L5-S1 סריקת
ללא עדות לבלט דיסק, ללא היצרות פורמינלית.

ביעוץ אורתופדי:
בת 21
צלולה ועצמאית
מספר ימים טרם פנייתה נפלה ונחבלה בגבה
מאז סובלת מכאב גב תחתון אשר מחמיר, ללא הפרעה בשליטה על סוגרים ללא הקרנה של הכאב וללא חום.

בבדיקה -
הליכה בצליעה, ללא ליסט, רגישות במישוש עמ"ש מתני, הגבלה בכיפוף ויישור
כח גס ותחושה שמורים ברגליים בפזיור L2-S1 ד"צ
SLR שלילי
CROSS שלילי.
הופקו החזרי פיקה ואכילס ד"צ.
בבינסקי שלילי ד"צ

בצילום-רושם לשבר של פאתט תחתון L2 תזזה מינימלית
המקרה הוצג לכונן עמ"ש - להמשך טיפול שמרני

לסיכום:
בת 20, ללא מחלות רקע, לא נוטלת תרופות. פניה חוזרת למיון לאחר תאונת דרכים שארתה ביום חמישי. מלינה על כאבים בגופה בעיקר בגפיים העליונים ובאזור הצלעות, ללא הקלה עם טיפול תרופתי בפרקוסט ורקוסט אותו קיבלה בפנייתה הקודמת במיון ברזילי.
בבדיקתה הגופנית ישנה רגישות PARAMIDLINE MIDLINE בגב למבארי, רגישות במישוש בגפיים עליונים ד"צ, ללא חוסר ניורולוגי.
CT ע"ש מותני- רושם לשבר ללא תזזה בלמינה משמאל בגובה L3. בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5.
ביעוץ אורתופד המטופלת מצינת כי לפני מספר ימים טרם פנייתה נפלה ונחבלה בגבה מאז סובלת מכאב גב תחתון אשר מחמיר, ללא הפרעה בשליטה על סוגרים ללא הקרנה של הכאב וללא חום. הוחלט להמשך טיפול שמרני בהמלצת אורתופד.
המטופלת משוחררת מהמלר"ד עם ההמלצות הבאות.

החלטת הרופא: שחרור

המלצות בשחרור

- המלצה:
* נגד כאבים על פי מרשם מצורף.
* המשך מעקב אורתופד בקופת חולים בעוד 7 ימים
* בכל מקרה של החמרה בתלונות, הופעת סימנים עצביים, הפרעה בשליטה על סוגרים יש לשוב לבדיקת רופא
* זקוקה למחוך מסוג JEWETT, ניתן לרכוש דרך קופות החולים או חנויות האורתופדיה
* חופשת מחלה שבועיים
חופשת מחלה: 14 ימים.

תרופות מומלצות בשחרור

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
TRAMADOL FLASHTAB (TRAMADOL)	P.O	50 mg	1 X 3 ביום	3 ימים				SOS ✓
IBUFEN cap (IBUPROFEN)	P.O	400 mg	1 X 3 ביום	5 ימים			take with food	✓

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	דופק	לחץ דם	סטורציה
15:24 20/10/2025		78	106/65	+100

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
מלרד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:
21/11/2003	214522641	אייל	בוהניק	שיר	מלרד

מנהלת מלרד דר' וסט דברה מ.ר. 35906:
אח/אחות אחראיים: אביטל זאדה
מס' קבלה למחלקה: 36384358

*** חסוי רפואי ***

תאריך ושעה	כאב	דופק	לחץ דם	סטורציה
15:24 20/10/2025	3			

יעוצים

דר' ברגר דר אברהם מ.ר. 143580
19:14 20/10/2025
אורתופדיה

פרטי המבקש:
תאריך:
מחלקה מיעצת:
הגדרת הבעיה:

בת 21, בריאה בדר"כ, אינה נוטלת תרופות קבועות. היום חמישי הייתה מעורבת בתאונת דרכים, המטופלת פגעה ברכב ממולה. לא נפתחו כריות אוויר, הייתה חגורה, לא נשברו שמשות, ללא איבוד הכרה, אינה זוכרת אם קיבלה מכה מזמן האירוע. המטופלת פונתה למיון ברזילי לצורך טיפול רפואי, שוחררה מהמיון ללא עדות קלינית או הדמייתית לשברים או פריקה וללא צורך בהמשך ביחור במסגרת המיון עם שיכון כאבים בפרקוסט ורוקוסט. היום פנתה למיון עקב החמרה בכאבים בכתפיים ד"צ, בעיקר בכתף שמאל, כאבים בצלעות, כאבים בידים. שוללת כאבי ראש, בחילות והקאות, טשטוש בראייה. בבדיקה: צוואר סימטרי, חופשי, טווח תנועה תקין, רגישות ב MIDLINE למבאר, רגישות PARAMIDLINE למבאר. A אין חבלה משמעותית בפנים או בצוואר קדמי, ללא צרידות, ללא סטריזור. ללא קיפוח דרכי אוויר. B ללא קיפוח נשימתי. ללא חבלה בחזה, ללא רגישות ממוקמת, התפשטות סימטריה של בית החזה, כניסת אוויר טובה ושווה ד"צ. C ללא קיפוח המודימי. ללא דימום חיצוני, ללא המטומות משמעותיות, ללא סימן חבלה בבטן, ללא רגישות בטנית. D ללא חסר נוירולוגי פוקלי או אחר. E - בבדיקה לאחר חשיפה מלאה: ללא חבלות משמעותיות בגפיים עליונות או תחתונות. רגישות במישוש בגפיים עליונות. מתהלכת ללא קושי. CT: רושם לשבר ללא תזוזה בלמינה משמאל בגובה L3. לבט דיוק אחורי בגובה T12-L1. L4-L5: סריקת ללא עדות לבט דיוק. ללא היצרות פורמינלית. L1-L2: סריקת ללא עדות לבט דיוק. ללא היצרות פורמינלית. L2-L3: סריקת ללא עדות לבט דיוק. ללא היצרות פורמינלית. L3-L4: סריקת ללא עדות לבט דיוק. ללא היצרות פורמינלית. L4-L5: סריקת הודגם בלט דיוק אחורי הגורם ללחץ בינוני על השק התקאלי. L5-S1: סריקת ללא עדות לבט דיוק. ללא היצרות פורמינלית.

שאלה אודות המשך טיפול.

השאלה ליועץ:

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
תשובה סופית	לא	20/10/2025 20:04	דר' סרינג מיכאל מ.ר. 175911	

בת 21
צלולה ועצמאית
מספר ימים טרם פנייתה נפלה ונחבלה בגבה
מאז סובלת מכאב גב תחתון אשר מחמיר, ללא הפרעה בשליטה על סוגרים ללא הקרנה של הכאב וללא חום.

בבדיקה:
הליכה בצליעה, ללא ליסט, רגישות במישוש עמ"ש מתני, הגבלה בכיפוף ויישור
כוח גס ותחושה שמורים בגליים בפיוזר L2-S1 ד"צ
SLR שלילי
CROSS שלילי.
הפקו החזרי פיקה ואכילס ד"צ.
בבינסקי שלילי ד"צ

בצילום: רושם לשבר של פאתת תחתון L2 תזוזה מינימלית

המקרה הוצג לכונ עמ"ש - להמשך טיפול שמרני

משתחררת בהמלצות הבאות:

- * נגד כאבים על פי מרשם מצורף (זלדאר 2 כדורים 3 פעמים ביום, אופטלגין 1 גרם * 3 פעמים ביום).
- * השמך מעקוב אורתופד בקופת חולים בעוד 7 ימים
- * בכל מקרה של החמרה בתלונות, הופעת סימנים עצביים, הפרעה בשליטה על סוגרים יש

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
מלרד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

מלרד :

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	בוהניק שיר	תאריך לידה:	21/11/2003
			ת. זהות:	שם האב:	214522641
				אייל	

מנהלת מלרד דר' וסט דברה מ.ר. 35906:
אח/אחות אחראיים: אביטל זאדה
מס' קבלה למחלקה: 36384358

*** חסוי רפואי ***

יעוצים

תשובת היועץ

סטטוס	המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
לשוב לבדיקת רופא * זקוקה למחוך מסוג JEWETT, ניתן לרכוש דרך קופות החולים או חניות האורתופדיה * חופשת מחלה שבועיים לא ידועה רגישות לתרופות לא ידועה רגישות לחומרים				

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
20/10/2025 20:18	רופא/ה משחרר	דר' ברגר דר אברהם מ.ר. 143580

חתימת אחות משחררת

נחתם ע"י: דר' ברגר דר אברהם מ.ר. 143580

חתימה:

תוך שני ימי עסקים, ניצור עמך קשר טלפוני לתיאום ביקור במרפאה או לבדיקה שהומלצה לך בביקור במלר"ד (חדר מיון).

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במלר"ד, המטופל יחזור להמשך מעקב וטיפול אצל הרופא בקהילה.
ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים.
בגמר הטיפול יש לגשת לדלפק הקבלה לסגירת הביקור.

לידיעתך, זימון תורים למגוון שירותים, תוצאות בדיקות וסיכומי ביקורים ב "אסותא אישי" באתר בית החולים.



מספר רשיון 181118
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא איברהים אבו נסאר
תחום רפואת משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 22/10/2025 12:54

הפניה כללית

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 21.11 מין: נ	
ת.ל.ידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341		מס בית: 0	
טלפון: 50 - 8954400		1 תאונת דרכים		סוג תאונה		תאריך תאונה 16/10/2025			

מספר הפניה ישירה: 38758027929

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758027929

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



181118

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה אורתופד עמוד שדרה	6010172

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
7245	BACKACHE	

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/10/2025:

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים .
היתה חגורה , נכנסה ברכב אחר מאחורה .
פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג .
22/10/2025
לאחר ביקורת במיון אסותא אשדוד .
במיון השלימה CT עמוד שדרה - רושם לשבר ללא תזוזה בלמינה בגובה L3 ,
בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5 .

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

מתאריך 09/02/2023 113.9 eGFR

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 17/10/2025:

במצב כללי טוב , כאובה
רגישות בעמוד שדרה , כאבים בצוואר .
22/10/2025

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025:

רושם לכאב משני לחבלה .
טיפול באנלגטיקה .
מנוחה
מעקב רופא מטפל
22/10/2025
הומלץ על מעקב אורטופד עמוד שדרה בקופ"ח .

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA

מגילוי	איפיון	בעיה
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

נחתם דיגיטלית

181118

איברהים אבו נסאר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח מפורסמת באתר הכללית



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 13/11/2025

אישור מחלה

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	גיל:	21.11 מין: נ
מס בית:	0	ישוב:	תלמי אליהו
		רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך: 12/11/2025 עד תאריך: 12/11/2025 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

13/11/2025

הודפס ע"י ד"ר חאלד עבדאלגני

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:48 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 16/11/2025

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.00		מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400									

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך: 12/11/2025 עד תאריך: 19/11/2025 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 8

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***			דף 1
בוהניק שיר	00214522641	הודפס ע"י ד"ר חאלד עבדאלגני	16/11/2025	
הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:48 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.				

המרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי
רחוב ההסתדרות 2, מיקוד 7830604, אשקלון
טל 08-6745555 פקס 08-6736750
The Barzilai University Medical Center
Hahistadroust St 2, Ashkelon 7830604, Israel
Tel (972)-8-6745555 Fax (972)-8-6736750
www.barzilaiumc.org.il



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ברזילי
בית החולים הכירורגי ע"ש
שילה ואריק סמסון
אשים לפני הכל



מרפאה אורתופדית טראומה

טלפון במחלקה: 08-6663451
טל' מרפאות חוץ: 08-6745207

מעודכן ל: 17/11/2025 11:26
אח/ת אחראית: ורד גולדשלגר

מנהל/ת המערך האורתופדי: דר' לובובסקי עמרי מר. 32942

סיכום ביקור רפואי - 32686153

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות. תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

בוהניק שיר

ת.ז.: 214522641

מין: נקבה

ת.לידה: 21/11/2003

גיל: 21

שם האב: איל

טל: 050-8954400

שם האם: שרון

מצב משפחתי: רווק/ה + 0

קופ"ח: קופ"ח כללית

כתובת: תלמי אליהו 135 תלמי אליהו / תלמי אליהו, 8545200

נתוני ביקור:

תאריך ביקור: 17/11/2025 שעה: 10:39

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING UNSPECIFIED PERSON	E819.9						

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING UNSPECIFIED PERSON	E819.9					

רגישות לתרופות

שם התרופה: OTHER
תאריך רישום: 16/10/2025
הערות: RESCUE drp EMLA

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום

בת 21,

בתאריך 20.10.2025 היתה במיון אסותא אשדוד, לאחר ת.ד מספר ימים קודם- (נבדקה בברזילי בוצעו צילומים לא נראה שבר) בוצע סיטי שלפי פיענוח מדגים רושם לשבר בלמינה של L3

בבדיקתה:

מתניידת עם מחוך

גב טווח תנועות מוגבל אנטלגית, טווחים מוגבלים אנטלגית
ללא פחת NV דיסטלי בגפיים)

בצילומי עדכניים ע"ש גבי ומותי alignment תקין. לא נראה בבירור קו שבר

המלצות

המלצה:

משככי כאבים

מרפאת כאב

מחוך למשך 3-4 שבועות

פיזיותרפיה חיזוק שרירי הרגליים צ

ביקורת מומחה ע"ש בעוד כחודש

חופשת מחלה: 6 שבועות.

חתימת רופא/ה

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' ברנב סמיון מר. 161403	רופא/ה	17/11/2025 11:15



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 26/11/2025 10:52

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641	גיל:	22.00	מין:	נ
ת.לידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו	רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341	
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400					

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 38758029035

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758029035

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



036734

לכבוד: מרפאת כאב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
7245	BACKACHE	

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/10/2025:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/10/2025:

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים .

היתה חגורה , נכנסה ברכב אחר מאחורה .

פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג .

22/10/2025:

לאחר ביקורת במיון אסותא אשדוד .

במיון השלימה CT עמוד שדרה - רושם לשבר ללא תזוזה בלמינה בגובה L3 ,

בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5 .

מ טופלת סובלת מכאבי גב כרוניים במעקב אורתופד הופנתה למרפאת

כאב .

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

09/02/2023 מתאריך 113.9 eGFR

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 22/10/2025:

ממצאים מתאריך 17/10/2025:

במצב כללי טוב , כאובה

רגישות בעמוד שדרה , כאבים בצוואר .

22/10/2025

26/11/2025

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/10/2025:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025:

רושם לכאב משני לחבלה .

טיפול באנלגטיקה .

מנוחה

מעקב רופא מטפל
22/10/2025
הומלץ על מעקב אורטופד עמוד שדרה בקופ"ח .
ההפניות שהופקו ב 22/10/2025:
טופס הפניה כללי - 70017-בדיקה אורתופד עמוד ש
26/11/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

ד"ר חאלד עבדאלגני 36734 **נחתם דיגיטלית**

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
----------	------------	--------------------

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית



מספר רשיון 181118
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא איברהים אבו נסאר
תחום רפואת משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 19/12/2025

אישור מחלה

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	גיל:	22.01 מין: נ
מס בית:	0	ישוב:	תלמי אליהו
		רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

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

מומלץ על מנוחה מתאריך: 19/12/2025 עד תאריך: 25/12/2025 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 7

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

181118

איברהים אבו נסאר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

19/12/2025

הודפס ע"י איברהים אבו נסאר

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:48 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 21/12/2025

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.01		מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400									

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך: 19/12/2025 עד תאריך: 17/01/2026 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 30

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

21/12/2025

הודפס ע"י ד"ר חאלד עבדאלגני

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:47 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 23/12/2025

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי: בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.01 מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341	
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400		טלפון נוסף: 50 - 8954341			

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 68 kg 01/05/2022 גובה 170.5 cm 25/06/2020 לחץ דם 56 / 96 B.P 15/07/2022

מעשן מעולם לא bmi 23.39

אבחנה -מצב בריאות

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	איפיון	בעיה
00/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
09/10/2017	SUSP	BIPOlar AFFECTIVE DISORDER
21/09/2020		ADJUSTMENT DISORDERS PROLONGED DEPRESSIVE REACTION
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

Sensitivities to Drugs

רגישויות ו/או תופעות לוואי

חומרה	נמסר ע"י	תגובה	רגישות ל
		אנגיואדמה. קוצר נשימה.	RESCUE DRP 10ML CF

Medications

תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF		טבליות	0	ביום
ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG	1	טבליות	1	ביום
ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF	1	טבליות	1	ביום
FLUTICASONЕ PROPIONATE 0.05%		לרסס	2	ביום

ממליץ עם הפניה למרפאת כאב למעקב ולקבלת טיפול

הערות

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית. רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוטרופס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

דף 1

23/12/2025

הודפס ע"י ד"ר חאלד עבדאלגני

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:48 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.

המרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי
רחוב ההסתדרות 2, מיקוד 7830604, אשקלון
טל 08-6745555 פקס 08-6736750
The Barzilai University Medical Center
Hahistadrot St 2, Ashkelon 7830604, Israel
Tel (972)-8-6745555 Fax (972)-8-6736750
www.barzilaiumc.org.il



טלפון במחלקה: 08-6663451
טל"מרפאות חוץ: 08-6745207

מעודכן ל: 11:52, 24/12/2025
אח/ת אחראית: ורד גולדשלגר

מרפאה אורתופדית עמוד שדרה
מנהל/ת המערך האורתופדי: דר' לובובסקי עמרי מ.ר. 32942

סיכום ביקור רפואי - 32711644

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות. תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

בוהניק שיר	ת.ז.: 214522641	מין: נקבה	ת.לידה: 21/11/2003	גיל: 22
שם האב: איל	שם האם: שרון	קופ"ח: קופ"ח כללית	טל: 050-8954400	
מצב משפחתי: רווק/ה + 0	כתובת: תלמי אליהו 135 תלמי אליהו / תלמי אליהו, 8545200			

נתוני ביקור
תאריך ביקור: 24/12/2025 שעה: 11:24

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING UNSPECIFIED PERSON	E819.9						

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING UNSPECIFIED PERSON	E819.9					

תלונה עקרית

ביקורת

רגישות לתרופות

שם התרופה: OTHER
תאריך רישום: 16/10/2025
הערות: RESCUE drp EMLA

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום

בת 21,

בתאריך 20.10.2025 היתה במיון אסותא אשדוד, לאחר ת.ד. מספר ימים קודם- (נבדקה בברזילי בוצעו צילומים לא נראה שבר) בוצע סיטי שלפי פיענוח מדגים רושם לשבר בלמינה של L3

בבדיקתה:

מתניידת עם מחוך

גב טווח תנועות מוגבל אנטלגית, טווחים מוגבלים אנטלגית
(ללא פחת NV דיסטלי בגפיים)

בצילומי עדכניים ע"ש גבי מותי alignment תקין. לא נראה בבירור קו שבר

המלצות:

משככי כאבים

מרפאת כאב

מחוך למשך 3-4 שבועות
פיזיותרפיה חיזוק שרירי הרגליים צ
ביקורת מומחה ע"ש בעוד כחודש

=====
ביקורת מרפאת עמוד שדרה 24.12.25
בת 22 בריאה בד"כ

עדיין כאובה, סובלת מכאבים בגב תחתון
מתארת גם נימולים בכפות הידיים וכפות הרגליים
ללא הקרנה ברורה לפי דרמטומים בגפיים תחתונות
מציינת כי משתמשת במחוך, בביקורת ללא המחוך
מתארת מגבלה של תפקוד מוטורי עדין
ללא אי יציבות בהליכה ללא סיפור של אי שליטה על סוגרים

בבדיקתה:
בהכרה מלאה מתניידת ללא עזרים צליעה אנטלגית קלה
צוואר - ללא סימני חבלה או זיהום ללא מגבלה בטווחי תנועה
רגישות קלה במישוש חוליות, כח גס בגפיים עליונות שמור בכל התחנות
כח גס ותחושה שמורה בפיזור אקסילרי רדיאלי אולגרי מדיאני
דופק פריפרי ינמוש
הופמן וטרמנר שליליים

רגישות במישוש חוליות עמוד שדרה מותני
טווח תנועה של עמוד שדרה מותני תקין
כח גס בגפיים תחתונות:
RT : ILIO 4/5 QUAD 4/5 TA 4/5 TP 4/5 EHL 4/5
LT : ILIO 4/5 QUAD 4/5 TA 4/5 TP 4/5 EHL 4/5
אנטלגי
תחושה שמורה כולל פיזור פרוניאלי
דופק פריפרי ינמוש
SLR שלילי דו"צ
ללא החזרים פתולוגים החזרי פיקה הופקו תקינים ושווים דו"צ

CT עמוד שדרה מותני 20.10.25 באסותא
לפי פענוח שבר ללא תזוזה בלמינה מצד שמאל בחוליה L3
במעבר על סיטי

בהתייעצות עם ד"ר לי
הוסבר על הממצאים, חשד לשבר ללא תזוזה בלמינה L3 מצד שמאל
ללא צורך בטיפול ניתוחי
המשך טיפול שמרני

המלצות:
מעקב רופא מטפל
משככי כאבים לפי הצורך
אין צורך בשימוש במחוך
מעקב אורתופד בקהילה במידת הצורך
מנוחה
בכל מקרה של החמרה במצב יש לפנות לקבלת טיפול רפואי בהקדם

המלצות
המלצה: .

הפניה לניתוח
מופנה לניתוח: לא

חתימת רופא/ה

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר' אזרד כפיר מ.ר. 179364	רופא/ה	24/12/2025 11:27

תאריך: 25/12/2025

סכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641	גיל:	22.01	מין:	נ
ת.לידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו	רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341	
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400					

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 25/12/2025

תאריך תאונה: 16/10/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 22, כחודשיים אחרי ת.ד. כנהגת. מנגנון צליפת שוט. שבר בחוליה מותנית. לא אבדה הכרה. ללא חבלה ישירה בראש. מתלוננת על ירידה בשמיעה וטנטון חד טוני. ללא בעיות אזניים בעבר. פרט לכך סחרחורת- תאור של פרה-סינקופה ולא ורטיגו.

בדיקה גופנית: אזניים- תעלות תקינות. תופיות תקינות. קולנים- וובר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. עיניים- ללא ניד ספונטני. דיקס הולפייק תקין דו"צ. HEAD THRUST תקין. רומברג תקין. פוקודה תקין.

אבחנה בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
3883		TINNITUS
H02		HEARING COMPLAINTS
7804		DIZZINESS

דין/תוכנית טיפולית: נשלם בירור ע"י בדיקת שמיעה. לגבי הסחרחורת - אין עדות לבעיה פריפרית ברורה. נשמע יותר כפרה-סינקופה.

מופנה לביצוע

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לבדיקת שמיעה/שיקום דיבור	75007-בדיקת שמיעה מקיפה	H119	הודפס

פעולות

פעולות	קוד	כמות
702 טסט וסטיבולרי CALORIC TEST/HOLPIKE T	702	1

סיכום והמלצות: בדיקת שמיעה וביקורת עם התוצאות.

בברכה,

שם הרופא	ד"ר גיל להב	מספר רשיון	37979	חתימה וחותמת הרופא	**נחתם דיגיטלית**
----------	-------------	------------	-------	--------------------	-------------------



מספר רשיון 37979
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר גיל להב
תחום א.א.ג.
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 25/12/2025

הפניה למכון שמיעה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641	גיל:	22.01	מין:	נ
ת.לידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו	רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341	
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400					

16/10/2025

תאריך תאונה

1 תאונת דרכים

סוג תאונה

38758029846

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758029846

תז נבדק



0214522641

רשיון רופא



037979

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
3883	TINNITUS	
H02	HEARING COMPLAINTS	
7804	DIZZINESS	

תלונות

בת 22, כחודשיים אחרי ת.ד. כנהגת. מגגנון צליפת שוט. שבר בחוליה מותנית. לא אבדה הכרה. ללא חבלה ישירה בראש. מתלוננת על ירידה בשמיעה וטנטון חד טוני. ללא בעיות אזניים בעבר. פרט לכך סחרחורת- תאור של פרה-סינקופה ולא ורטיגו.

ממצאים בבדיקה

תלונות- תעלות תקינות. תופיות תקינות. קולנים- וובר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. עיניים- ללא ניד ספונטני. דיקס הולפייק תקין דו"צ. HEAD THRUST תקין. רומברג תקין. פוקודה תקין.

נחתם דיגיטלית

37979

ד"ר גיל להב

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון שמיעה

דף 1

25/12/2025

הודפס ע"י ד"ר גיל להב

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:46 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.



רופא משפחה:
05/01/2026

ד"ר חאלד עבדאלגני

בת 22 מתגוררת עם בו זוגה
עיסוק: חקלאות
מתגוררת בעוטף עזה

לציין כי אמא נפטרה מסרטן לפני שנתיים. עדיין קיים בבית תרופות אינה צמחונית
מדללי דם: ללא שימוש במדללי דם
קוצב לב: ללא קוצב לב
אלרגיות: ללא
תרופות קבועות: ללא תרופות קבועות
מחלות רקע: ללא מחלות רקע
רקע משפחתי: לא ידועה היסטוריה משפחתית מחלה נוכחית:
תאונת דרכים באוקטובר 2025. איבדה שליטה על הרכב בגלל הברקסין הפסיקו לעבוד. נכנסה ברכב אחר במהירות. לא זוכרת מה היה בארוע. היתה מעורפת וגם הקיאה. לא זכרה את שמה ובת כמה. פונתה לבית החולים ברזילי. עשו צילום ושחררה.
לאחר שהחמירו מאוד כאבים פנתה למלרד אסותא - עברה הדמית CT - נמצא שבר בחוליה.
הופנתה לאורטופד עמוד שדרה ופזיטרפיה.
מאז ירידה בקשב טנטון באוזנים נוטה ליפול.
מבחינת כאב - כאבים עזים בגב ובצוואר, עם הקרנה לרגליים ולידיים, נימולים באצבעות הידיים והרגליים, וחולשה שהחמירה מאז הפציעה. התסמינים החלו מיד לאחר התאונה. הכאב מתואר כבעל אופי מגוון (שורף, לוחץ, דוקר, תחושת זרמים), בעוצמה 6-10/10 (לרוב 8/10), מוחמר בעמידה וישיבה ממושכת, מגע וקור, ומוקל חלקית רק במצב שכיבה. נעזרת בכרית הריון בין הרגליים. מתקשה לישון. מיואשת
הכאב פוגע משמעותית בתפקוד: שינה ירודה, הפסקת עבודה, הגבלה בפעילות גופנית, קושי בתפקוד יומיומי.
יש גם קושי לתת שתן - (חשבה שצריך לדווח רק אם בורח פיפי אבל לא דיווחה על קושי במתן) גם הוא חדש אחרי התאונה.
רעד של שתי הידיים מאז התאונה. לא יכולה לשתות תה. לא יכולה להסתרק או לחפוף שיער.
אין רדימות של פי הטבעת.
יש ירידה במשקל.
מרגישה מבוגרת.
משככי כאבים שניסתה והפסיקה (פרקוסט, רוקסט, אוקסיקוד, זלדיאר, אטופן 600, טרמדקס ואחרים) ללא הטבה משמעותית. הרגישה רע מאוד מהכדורים.
לא טופלה בעבר במרפאת כאב, לא בוצעו הזרקות או בלוקים.

דימות:
צילומי עמוד שדרה לאורכו: ללא עדות לשברים או פריקות, אליימנט שמור, דנס בעמדה תקינה.
צילומי כתף שמאל: ללא עדות לשברים או פריקות.
CT עמוד שדרה מותני: שבר ללא תזוזה בלמינה משמאל בגובה L3, בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5 הגורם ללחץ בינוני על השק התקאלי.
סריקות נוספות (T12-L1, L1-L2, L2-L3, L3-L4, L5-S1): ללא עדות לבלט דיסק או היצרות פורמינלית.
צילום: שבר של פאסט תחתון L2 עם תזוזה מינימלית.

קבצים נוספים:
סיכום ביקור במיון, מחלקה לרפואה דחופה, בית החולים אסותא אשדוד, 20/10/2025:



בבדיקה: טווח תנועה מלא ותקין בגב, רגישות פראורטברלית מותנית, רגישות ממוקדת במישוש מעל החוליות, כוח גס שמור 5/5, תחושה שמורה ב-4 גפיים, מעט ירידת תחושה בצד שמאל, רפלקסים תקינים, ללא חסר נוירולוגי דיסטלי.

כתף שמאל: רגישות דיפוזית, טווח תנועה מוגבל עקב כאב, ללא סימני חבלה.
המלצות: מעקב רופא מטפל, משככי כאבים לפי הצורך, פעילות גופנית מתונה, מעקב אורתופד, חופשת מחלה, פיזיותרפיה, פנייה חוזרת במקרה של החמרה או הופעת חסרים נוירולוגיים

בדיקה גופנית:

מצב כללי טוב
רעד ברור בידיים במנוחה ובמאמץ. הליכה אגונית. עור- פסיקולציות. רגישות ניכרת במישוש שרירים ועמוד שדרה לומברי. רגישות שרירית. לא ניתן היה לבצע בדיקה פיזיקאלית- פרה-סינקופה מכאב.

סיכום והמלצות:

בת 22, ללא מחלות רקע, לאחר תאונת דרכים באוקטובר 2025 עם תסמיני חבלת ראש באנמנזה, שבר בעמוד שדרה מותני, ומאז כאב עז ומתמשך בצוואר ובגב עם הקרנות, תסמינים נוירולוגיים (דיבור קשיי שליפה או החלפת מילים, רעד בידיים, ירידה בקשב, טנטון, נפילות, חולשה, הפרעות במתן שתן) ופגיעה תפקודית. ללא תגובה לאופיואידים, עם החמרה נוירולוגית סובייקטיבית ואובייקטיבית, מעלה חשד לפגיעה מרכזית ומיאלופתית בנוסף למרכיב כאב נוירופתי ופוסט-טראומטי.

MRI מח - תאונת דרכים ומאז תסמינים נוירולוגיים שמתאימים לפגיעה מוחית קלה
MRI עמוד שדרה צווארי וטוראקאלי בשאלה של מיאלופטיה לאור סימפטומים. לא זוכרת.
שיקום נוירולוגי בהקדם האפשרי לבחון אפשרות ל אשפוז יום.
מבחינת איזון כאב - ללא תגובה לאופיואידים, ננסה פרגבלין 25 מג 3 פעמים ביממה. קוד אקמול 1 כדור יחד עם אופטלגין או קומבודקס עד 3 פעמים ביום.
לחזור למחוך

נא להעביר מכתב זה לרופא משפחה

	בברכה, ד"ר אופיר מורג מ.ר. 80645 מ.ר.מ 33210 מ.ר.מ 31373			



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 22/01/2026

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.02		מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400									

16/10/2025

תאריך תאונה

1 תאונת דרכים

סוג תאונה

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD
	A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

31

סה"כ ימי מחלה:

ועד בכלל

עד תאריך: 31/01/2026

01/01/2026

מומלץ על מנוחה מתאריך:

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

22/01/2026

הודפס ע"י ד"ר חאלד עבדאלגני

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:47 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.

תאריך: 22/01/2026 10:54

הפניה כללית

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.02		מין: נ	
ת.ל.ידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341		מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400	

תאריך תאונה 16/10/2025

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 38758030749

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758030749

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



036734

לכבוד: שיקום ניורולוגי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
31038	L0561	אשפוז יום שיקומי	31038

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
7245	BACKACHE	

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/12/2025:

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים .
היתה חגורה , נכנסה ברכב אחר מאחורה .
פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג .
22/10/2025:
לאחר ביקורת במיון אסותא אשדוד .
במיון השלימה CT עמוד שדרה - רושם לשבר ללא תזוזה בלמינה בגובה L3 ,
בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5 .
מ טופלת סובלת מכאבי גב כרוניים במעקב אורתופד הופנתה למרפאת
כאב .
19/12/2025:
ממשיכה עם כאבי גב קושי בהליכה
כאבי גב לא משתפרים ממשיכה לתלונן על כאבים , לאחרונה מרגישה כאבי
גב ראש טנטונים באוזניים
לאחר יעוץ מרפאת כאב הופנתה ל בדיקת MRI מוח וצוואר .
לשלוש בגיעה עצבית

סימנים חיוניים:	גובה	170.5	25/06/2020	משקל	68	01/05/2022	bmi	23.39
לחץ דם	96 / 56	15/07/2022						
דופק	79	15/07/2022						

28/12/2025 מתאריך 123.87 eGFR

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 23/12/2025:

במצב כללי טוב , כאובה
רגישות בעמוד שדרה , כאבים בצוואר .

:22/10/2025
:26/11/2025
:19/12/2025

:23/12/2025
:22/01/2026

דיון/תוכנית טיפולית: 23/12/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/12/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/11/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/10/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025

רושם לכאב משני לחבלה .

טיפול באנלגטיקה .

מנוחה

מעקב רופא מטפל

:22/10/2025

הומלץ על מעקב אורטופד עמוד שדרה בקופ"ח .

ההפניות שהופקו ב 22/10/2025:

טופס הפניה כללי - 70017-בדיקה אורתופד עמוד ש

:26/11/2025

ההפניות שהופקו ב 26/11/2025:

טופס הפניה כללי - 70005-בדיקה רפואית - כאב

:19/12/2025

מנוחה

אנלגטיקה לפי הצורך

:23/12/2025

ההפניות שהופקו ב 23/12/2025:

הפניה למעבדה - ביוכימיה,המטולוגיה,אנדו-הורמון,

:22/01/2026

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<><> (56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 22/01/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641	גיל:	22.02	מין:	נ
ת.לידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו	רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341	
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400					

16/10/2025

תאריך תאונה

1 תאונת דרכים

38758030748

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



8758



038758030748



0214522641



036734

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.

לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: MRI ראש ולוואר

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78517	70551	ת.מ. MRI ראש	10106005
78550	72141	ת.מ. MRI בדיקת עמוד שדרה צוארי	10306020

המטופל מתלונן על: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/12/2025:

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים. היתה חגורה, נכנסה ברכב אחר מאחורה. פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג. 22/10/2025
לאחר ביקורת במיון אסותא אשדוד. במיון השלימה CT עמוד שדרה - רושם לשבר ללא תזוזה בלמינה בגובה L3, בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5. מ טופלת סובלת מכאבי גב כרוניים במעקב אורתופד הופנתה למרפאת כאב. 19/12/2025
ממשיכה עם כאבי גב קושי בהליכה כאבי גב לא משתפרים ממשיכה לתלונן על כאבים, לאחרונה מרגישה כאבי גב ראש טנטונים באוזניים לאחר יעוץ מרפאת כאב הופנתה לבדיקת MRI מוח וצוואר. לשלול בגיעה עצבית

סימנים חיוניים	גובה 170.5	נמדד ב: 25/06/2020	משקל 68	נמדד ב: 01/05/2022	BMI 23.39
לחץ דם	96 / 56	נמדד ב: 15/07/2022			
דופק	79	נמדד ב: 15/07/2022			

28/12/2025 מתאריך: 123.87 eGFR

ממצאים מתאריך 23/12/2025:

ממצאים עיקריים

במצב כללי טוב, כאובה. רגישות בעמוד שדרה, כאבים בצוואר.

:22/10/2025
:26/11/2025
:19/12/2025

:23/12/2025
:22/01/2026

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7245		BACKACHE

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/12/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/12/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/11/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/10/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025
רושם לכאב משני לחבלה .
טיפול באנלגטיקה .
מנוחה
מעקב רופא מטפל
22/10/2025
הומלץ על מעקב אורטופד עמוד שדרה בקופ"ח .
ההפניות שהופקו ב 22/10/2025
טופס הפניה כללי - 70017-בדיקה אורתופד עמוד ש
26/11/2025
ההפניות שהופקו ב 26/11/2025
טופס הפניה כללי - 70005-בדיקה רפואית - כאב
19/12/2025
מנוחה
אנלגטיקה לפי הצורך
23/12/2025

ההפניות שהופקו ב 23/12/2025
הפניה למעבדה - ביוכימיה,המטולוגיה,אנדו-הורמון,
22/01/2026

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

28/12/2025 מתאריך CREATININE: 0.69

נחתם דיגיטלית

36734

ד"ר חאלד עבדאלגני

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



מספר רשיון 151735
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר אור דגן
תחום עור
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 16/02/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.03		מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341		מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400	

שלום רב,

תאריך הביקור 16/02/2026
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: שינויים בציפורניים לאחר טראומה
בדיקה גופנית: אוניכוליזיס זרת ימין וספק בנוסף אצבעות 3-4

אבחנה

קוד	איפיון	אבחנה
7038		ONYCHOLYSIS

דיון/תוכנית טיפולית:

שלחתי לבדיקה לפטרת, במידה ושלילי הרקע הוא טראומה או והטיפול הוא עם EMTRIX והרבה סבלנות
במידה ותשובת PCR חיובית יש לשוב אליי לקבל כדורים נגד פטרת. נא לבצע בדיקות לתפקודי כבד דרך רופא משפחה טרם הגעה לביקורת
בעיה נוספת - חשד לציסטה אפידרמואידית בחזה להסרה על ידי פלסטיקאי

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	מיקרוביולוגיה,	H2	הופק
הפניה לרפואה יועצת	70028-בדיקה רפואית - פלסטי	H1	הודפס

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	3	30	D	1	מיליליטר	SOL	1	EMTRIX NAIL TREATMENT SOL 10ML CF

בברכה,

שם הרופא ד"ר אור דגן
מס' רשיון 151735
חתימה וחותמת הרופא **נחתם דיגיטלית**

תאריך: 16/02/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641	גיל:	22.03	מין:	נ	
ת.לידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו	רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341	מס בית:	0
מספר הפניה ישירה:	38758031468	טלפון:	50 - 8954400						

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758031468

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



151735

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70028	L9267	בדיקה רפואית - פלסטיקה	70028

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות שינויים בציפורניים לאחר טראומה

ממצאים בבדיקה אוניכוליזיס זרת ימין וספק בנוסף אצבעות 3-4

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7038		ONYCHOLYSIS

דיון/תוכנית טיפולית:

שלחתי לבדיקה לפטרת, במידה ושילי הרקע הוא טראומה או והטיפול הוא עם EMTRIX והרבה סבלנות
במידה ותשובת PCR חיובית יש לשוב אליי לקבל כדורים נגד פטרת. נא לבצע בדיקות לתפקודי כבד דרך רופא משפחה טרם הגעה לביקורת
בעיה נוספת - חשד לציסטה אפידרמואידית בחזה להסרה על ידי פלסטיקאי

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<>(56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 05/03/2026 19:35

הפניה כללית

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	רחוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

מספר הפניה: 34372237318

גורם שולח



4372

מספר הפניה



034372237318

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



014346

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70050	L9281	בדיקה רפואית - דחופה (מ.ר.מ.)	70050

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
462		SORE THROAT

תלונות: יש לה מהיום כאב גרון וקושי לבלוע וכאבים בלסת התחתונה . לא מדדה חם

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

eGFR 123.87 מתאריך 28/12/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיזאדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<>>(56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

05/03/2026

הודפס ע"י ד"ר אילנה מורן סגל

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:46 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



מספר רשיון 35208

ד"ר ג'עפר עאסלה

שם הרופא

מומחה לרפואת המשפחה

תחום

כתובת

ת"א

מחוז

ביקור רופא משפחה און-ליין

מרפאה

תאריך: 07/03/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:				שם משפחה ופרטי:			
מס זהות:	00214522641	גיל:	22.03 מין: נ	שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	ת.לידה:	21/11/2003
רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341	ישוב:	תלמי אליהו	מס בית:	0
טלפון:	50 - 8954400			טלפון:	50 - 8954400		

שלום רב,

תאריך ביקור: 07/03/2026

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: סחרחורת, עייפות וחולשה מזהבוקר
לדבריה סחרחורת סיבובית.
ללא הפרעה בראיה
ללא הפרעה בשמיעה
בחילה והקאות
ללא חום ססטמי

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
7804		VERTIGO
7840		HEADACHE

דיון/תוכנית טיפולית: הדרציה טובה
ניטור כאב
מעקב בהתאם

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70050-בדיקה רפואית - דחופה	H4	הופק

בברכה,

ד"ר ג'עפר עאסלה	35208	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רישיון	חתימה וחותמת הרופא

18:41

תאריך: 07/03/2026

הפניה כללית

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	רחוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

34372238742

מספר הפניה:

גורם שולח



4372

מספר הפניה



034372238742

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



035208

לכבוד: מוקד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70050	L9281	בדיקה רפואית - דחופה (מ.ר.מ.)	70050

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
7804		VERTIGO
7840		HEADACHE

תלונות: סחרחורת, עייפות וחולשה מזהבוקר

לדבריה סחרחורת סיבובית.
ללא הפרעה בראיה
ללא הפרעה בשמיעה
בחילה והקאות
ללא חום 38.5 מעלות

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

28/12/2025 מתאריך 123.87 eGFR

דיון/תוכנית טיפולית: הדרכה טובה

ניטור כאב
מעקב בהתאם

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

1 ס.ה.ר.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

07/03/2026

הודפס ע"י ד"ר ג'עפר עאסלה

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:46 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 0214522641.

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<>> (56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

****נחתם דיגיטלית****

35208

ד"ר ג'עפר עאסלה

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

מכון MRI

הנדון: בונהיק, שיר, ת.ז: 214522641 גיל: 22 ש n4

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/03/2026

MRI מח כולל ח.נ.

פרטים קליניים: מצב לאחר תאונת דרכים. בירור.

הבדיקה בוצעה ברצף: T1, T2, FLAIR, SWI, דיפוזיה, ללא ולאחר הזרקת ח.נ.

ממצאים:

חדרי המוח וחללי ה-CSF ברוחב תקין.

ללא מוקדי אות פתולוגיים.

ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיפוזיה

ללא עדות לאוטם.

ללא האדרה חריגה.

ללא עדות לתהליך תופס מקום.

ללא עדות למוקדי דמם.

ללא סימני לחץ.

קו האמצע והמעבר הקרניו-צרביקלי שמורים.

אות זרימה תקין בכלי הדם הגדולים האינטרא-קרניאליים.

DVA זעירה אוקסיפטלי משמאל.

לסיכום:

DVA זעירה אוקסיפטלי משמאל. אחרת, בדיקת המוח בגדר הנורמה.

MRI של עמוד השדרה הצווארי ללא וכולל חומר ניגוד

טכניקה: הבדיקה בוצעה ברצפי T1, T2 לפני ואחרי הזרקת חומר ניגוד.

ממצאים:

עמדה תקינה. ללא תמט, שבר, או תהליך גרמי הרסני.

אות הגבי והתעלה הגבית תקינים ללא אות חריג, תהליך תופס מקום, או האדרה חריגה. ללא בצקת או מיאלומלציה.

שינויים ניווניים ודיסקופתיים:

C1-C2: ללא ממצאים משמעותיים.

C2-C3: בלט דיסק קל ללא היצרות של התעלה או הפורמינות.

C3-C4: בלט דיסק ללא היצרות של התעלה או הפורמינות.

C4-C5: בלט דיסק אסימטרי לימין שגורם להיצרות קלה של הפורמינה הימנית. ללא היצרות של התעלה.

C5-C6: בלט דיסק מינימלי ללא היצרות של התעלה או הפורמינות.

C6-C7: בלט דיסק מינימלי ללא היצרות של התעלה או הפורמינות.

C7-T1: ללא ממצאים משמעותיים.

סיכום:

שינויים דיסקוגניים קלים.

בברכה,

דר' ג'קובס דוד

מספר זה נחתם אלקטרונית ב-06.07.2026 בשעה 15:04 בעבור שיר בונהיק. תעודת זהות: 214522641
חתימת מאתר: 174907

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל
אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, **על ידי הרופא המפנה בלבד**.
בכל נושא אחר, אנא פנה למוקד אסותא בטלפון *8480
רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בכתובת מייל: AshdodPublicSolvingDimut@assuta.co.il
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו: 072-3392313

הודפס מאתר כללית ב-06.07.2026 בשעה 15:04 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

08:46 תאריך: 16/03/2026

הפניה כללית

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.ל.ידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400
רחוב:	ת.ח. 135	טלפון נוסף:	50 - 8954341

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 38758032212

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758032212

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



036734

לכבוד: כאב.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70280	L9280	בדיקה רפואית - כאב	70280

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
7245	BACKACHE	

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/01/2026:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/12/2025:

אתמול בצהריים סביב שעה 14:00 היתה מעורבת בתאונת דרכים .

היתה חגורה , נכנסה ברכב אחר מאחורה .

פנתה למיון השלימה צילום ללא ממצא חריג .

22/10/2025

לאחר ביקורת במיון אסותא אשדוד .

במיון השלימה CT עמוד שדרה - רושם לשבר ללא תזוזה בלמינה בגובה L3 ,

בלט דיסק אחורי בגובה L4-L5 .

מ טופלת סובלת מכאבי גב כרוניים במעקב אורתופד הופנתה למרפאת

כאב .

19/12/2025

ממשיכה עם כאבי גב קושי בהליכה

כאבי גב לא משתפרים ממשיכה לתלונן על כאבים , לאחרונה מרגישה כאבי

גב ראש טנטונים באוזניים

לאחר יעוץ מרפאת כאב הופנתה ל בדיקת MRI מוח וצוואר.

לשלוש בגיעה עצבית.

מטופלת סובלת מכאב קבוע כרוני מקבלת טיפול במשככי כאב ללא הטבה

מופנת לבדיקת רופא כאב

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 bmi 01/05/2022 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

28/12/2025 מתאריך 123.87 eGFR

ממצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 22/01/2026:

ממצאים מתאריך 23/12/2025

במצב כללי טוב , כאובה
רגישות בעמוד שדרה , כאבים בצוואר .
22/10/2025
26/11/2025
19/12/2025

23/12/2025
22/01/2026
16/03/2026

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/01/2026

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/12/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/12/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/11/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/10/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/10/2025

רושם לכאב משני לחבלה .

טיפול באנגליקה .

מנוחה

מעקב רופא מטפל

22/10/2025

הומלץ על מעקב אורטופד עמוד שדרה בקופ"ח .

ההפניות שהופקו ב 22/10/2025

טופס הפניה כללי - 70017-בדיקה אורתופד עמוד ש

26/11/2025

ההפניות שהופקו ב 26/11/2025

טופס הפניה כללי - 70005-בדיקה רפואית - כאב

19/12/2025

מנוחה

אנגליקה לפי הצורך

23/12/2025

ההפניות שהופקו ב 23/12/2025

הפניה למעבדה - ביוכימיה,המטולוגיה,אנדו-הורמון,

22/01/2026

ההפניות שהופקו ב 22/01/2026

הפניה לדימות - 78517-ת.מ. MRI ראש , טופס הפניה כללי - 31038-אשפוז יום

שיקומי

16/03/2026

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<>>(56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : בונהניק שיר ת.ז.: 214522641 גיל: מין: נ
22/4
Sכתובת : תלמי אליהו ת.ח. 531 טלפון: 050 - 8954400 050 - 8954400
0000
תאריך בדיקה: 18/03/2026 גורם מפנה: הדרום רופא מפנה/מטפל: ד"ר עבד אל גני ח'אלד

ראשונית- אצלי
*היה ביקור רצנטי אצל מומחית כאב (דר אופיר מורג) -לפני כחודשיים -התייעצות פרטית- הומץ יעל השלמות
אבחון(ראה סיכום מפורט שבידיי).
בת 22, ר בווגיות, ללא ילדים.
עבדה כעצמאית עד 2025\10, מאז -בחופשת מחלה עקב אי כושר אחרי ת"ד.
רגישות :
RESQUE- אנגיואדמה
LIDOCAINE-????-מתארת סיפור של URTICARIA אחרי אלחוש מקומי בהזרקות + טופיקאלי-לא עברה בירור!
*** עוברת טיפולי שיניים תחת הרדמה אנהלטורית -עקב רגישות לLA!
עישון: תכשירי קנאביס רפואי
ניתוחים: SOL EXCISION -לימפאנגיומה צוואר שמאלי-2011, אין פירוט
ניתוח כף יד -בעבר רחוק, אין פירוט
רקע:
PTSD (אין פירוט בדיי), הייתה במעקב בגלאים 14-16, הופסק , אין נתונים.
יתכן גם -ANXIETY DIS- תיאור של התקפי חרדה לעיתים, לא נוטלת טיפול מונע.
בעבר היה טיפול רגשי, לאחרונה -הופסק עקב נסיבות חיצוניות .
טיפול תרופתי קבוע:
ללא
מ.ג. מאז גיל התבגרות סובלת מתסמונת של כאב כל גופי , לא עברה בירור ספציפי.
ב2025\10 נחבלה בת"ד בתור נהגת רכב פרטי , חגורה, קינמטיקה גבוהה של פגיעה.
בסה"כ -לפי תיאור של מנגנון הפגיעה -CERVICAL+ LUMBAR WHIPLASH
בנוסף -יתכן שהייתה גם חבלת ראש במהלך התאונה(לא זוכרת רגע העצירה, תיעוד של מצב בלבוני טווח קצר בימים סביב
החבלה).
ביום התאונה נבדקה במיון בית חולים ברזילאי, בבדיקה ראשונית -איבחון של " מכות יבשות " וללא דגלים אדומים, שוחררה.
עקב כאב גב חמור נבדקה כעבור מספר ימים שוב -באופן דחוף בוצעה בדיקת CT עה"ש מותני + סקראלי -נצפו שבר ללא
תזוזה בלמינה L3 ובלט דיסק מותני 4-5L עם עדות לחץ בינוני.
שוחררה בהמלצה לטיפול ע"י משככי כאב (ETOPAN ,PERCOCET) ונמקב .
טופלה כשבועיים-ללא הקלה.
בדיקות אורטופדיות חוזרות כולל מומחה עה"ש -2025\11-התרשמות ממצאים הדמייתיים (CT) -שבר של פאצט התחתון
2L עם תזוזה מינימאלית + שבר ללא תזוזה של למינה 3L+ בלט דיסק 4-5L עם לחץ בינוני.
המלצה: שיקום, שיכוך כאב, PT, מעקב.
מאז הפגיעה סובלת מכאב פיזור רחב:
1. כאבי ראש+ סחרחורת והפרעות שינה, רעד בידים, טינון באוזניים, ירידה בשמיעה.
2. כאבי צוואר-אחרורי מרכזי, מכאניים מקרינים לכתפיים וגוברים בכל תנועה. הקרנה לידיים, אופי " זרמי חשמל".
התכווצויות כאובות בעצבאות -בעקר ליליות

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 3

YeutzPainTest

ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : בונהניק שיר ת.ז. : 214522641 גיל : 22/4 מין : נ

3. כאבי גב – אקסיאליים, מכאניים, גב עליון + תחון, החמרה בכיפוף וישור, מקרינים לרגליים, לכל האורך של גפיים, מתארת פיזור של " גרביון גבוה " - דצ
תפקוד הסוגרים – בספק עצירויות חוזרות .
טרם נבדקה ע"י נוירולוג ולאנעשה כל בירור נוירולוגי.
טיפול – ניסתה תכשירים אופיוידים (ZALDIAR – סחרחורת, PERCOCET – החמרה בכאבים, בחילות, NSAIDS – לא
הצרשמה מהקלה).
בדיקה ע"ח מומחית לשיכוכ כאב (2026\01) – חשד לתופעות של MYELOPATHY – הומלץ על השלמת בירור כולל MRI
ע"ש צווארי + גבי – טרם נעשה.
כע מופיעה עם תמונה של – SUBACUTE MULTIFOCAL PAIN – מכאני – של צוואר + גב, וכאב אופי עצבי ממושט –
גפיים בעקר.
בנוסף – כאב ספונטרני (ללא טריגר מכאני) – לילי – אופיימאלגיה ממושטת.
בבדיקה:
ויזואלית – עקמת קמורה לT. נוקשות כללית – כאובה. הליכה במונח אנטאלגי מסויים, ללא ליסט בולט, ללא עדות לאטקסיה
או קיפוח מוטורי גס.
ROM – הגבלה בכל הצירים – גב + חגורת כתפיים.
רגישות ניכרת – אקסיאלי – אקסיאלית – צוואר + ע"ש גבי, מותני.
מישוש פראוורטבראלי מונתי גובה 2-3-4L – VAS – 10, לא ניתנת לבדיקה.
ללא אודם, ללא פלוקטואציה.
TP – סוערים – חגורת כתפיים, חגורת גפיים + אגן – בילטראלי, פיזור קלאסי .
נוירולוגית : רושם של החלשת החזרים גפה עליונה – כל התחנות – LT – ארטפקט? גפיים תחתונות – ירידה באכילס RT .
לא התרשמתי מפלס חשתי אך הבדיקה קשה – עקב כאבים ורגישות יתר.
לסיכום:

PAIN SUBACUTE POSTTRAUMATIC
INJURY WHIPLASH AND LUMBAR CERVICAL
L3 LAMINA STABLE-FRACTURE VERTEBRA LUMBAR

L2:

FRACTURE FACET LT-

מצב נלווה :

GENERALIZED PAIN – FML

EN – PAIN NEUROPATHIC

תוכנית והמלצות :

1. השלמת בירור נוירולוגי! – MRI ראש, MRI ע"ש צווארי, MRI ע"ש גבי – שלילת תופעות של מיאלופטיה
2. NCV + EMG – כל הגפיים
3. יעוץ נוירולוגי
4. PT
5. בירור של FM – FULL RHEUMATOLOGIC PANNEL – יעוץ ריאומטולוגי
6. ביקורת אורטופד מומחה ע"ש – להתרשם מיציבות של שברים וצורך בטיפולספציפי
7. PT
8. שיכוכ כאב:

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוטרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 2 מתוך 3

YeutzPainTest

ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : בונהניק שיר ת.ז. : 214522641 גיל : 22/4 מין : נ

9. מכאני 25LYRICA מג 1X – גטילה בערב בלבד, לאל לעלות מינון עד לביקורת
10. OPTALGIN נזולי 1 גרם 2X ליום, 1ACAMOL גרם ליום 2X
11. 500NAXYN מג – לא יותר מ2X ליום, אחרי ארוחה, לא יותר מ5ימים ברצף
12. KETOSPRAY : TOPICAL – גב תחתון מרכזי 2X ליום
13. מכאני אופציות טיפוליות במסגרת מרפאתינו: דנו על טיפול ע"י MAGNESIUM IV עירוים – בנתיים מבקשת ביצוע בדיקת רגישות לIDOCAIN ושאר LA (BUPIVACAINE) – דרך מרפאת אלרגיה !!
14. הזרקות תחת שיקרופ רנטגן – אפידוראליות וחסימים FJ או אחרים – לפני ביצוע בדיקת רגישות לחומרים מאלחשים – אי אפשר (וגם לא מעוניינת)
15. שיקום: בבקשה לבדוק מסגרת שיקומית אמפלטורית – דרך מחוז (המשךטיפול)
16. PTSD – לחזור למעקב, ליווי רגשי. מדווחת על השפעה טובה של תכשירי קנאביס (קנייה עצמית) – מומלץ לבדוק את האופציה לשימוש בהתוויה בריאות הנפש.
17. מיצוי זכויות מול ביטוח לאומי – לבדוק דרך עו"ס בקהילה
18. ביקורת פרונטאלית בעוד חודש

בברכה,

ד"ר אינה סטולטני

מ.ר 35217

מומחית להרדמה מ.ר.מ. 1420

מומחית לרפואה לשיכוך כאב מ.ר.מ. 33206

19.



מספר רשיון 135254

ד"ר סאלם גדיר

שם הרופא

מומחה לרפואת המשפחה

תחום

כתובת

ת"א

מחוז

ביקור רופא משפחה און-ליין

מרפאה

תאריך: 24/03/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	רחוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

שלום רב,

תאריך ביקור: 24/03/2026

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: לפני כחצי שעה נפלה ונחבלה בברך שמאל מלינה על כאב והגבלת תנועה

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
L15	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: מופנית למר"מ

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למיון	70050-בדיקה רפואית - דחופה	H134	הופק

בברכה,

ד"ר סאלם גדיר

135254

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מס' רישיון

חתימה וחותמת הרופא

סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

בוהניק שיר

00214522641

הודפס ע"י ד"ר סאלם גדיר

24/03/2026

הודפס מאתר כללית ב-06.07.2026 בשעה 14:58 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

תאריך: 24/03/2026 13:17

הפניה למיון

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.04		מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341		מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400	

מספר הפניה: 34372250890

גורם שולח



4372

מספר הפניה



034372250890

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



135254

לכבוד: מר"מ

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70050	L9281	בדיקה רפואית - דחופה (מ.ר.מ.)	70050

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
L15	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות: לפני כחצי שעה נפלה ונחבלה בברך שמאל מלינה על כאב והגבלת תנועה

23.39	bmi	01/05/2022	68	משקל	25/06/2020	170.5	גובה	סימנים חיוניים:
					15/07/2022	96 / 56	לחץ דם	
					15/07/2022	79	דופק	

eGFR 123.87 מתאריך 28/12/2025

דיון/תוכנית טיפולית: מופנית למר"מ

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנזימאדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<><> (56) CAP 25MG

1 o.ה.ר.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

24/03/2026

הודפס ע"י ד"ר סאלם גדיר

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:46 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF		טבליות	0	ביום
ESOMEPRazole TAB 40MG 40MG	1	טבליות	1	ביום
ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF	1	טבליות	1	ביום
FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%		לרסס	2	ביום

****נחתם דיגיטלית****

135254

ד"ר סאלם גדיר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



שם הרופא	ד"ר טטיאנה קוגן	מספר רשיון	37760
תחום	רופאת משפחה	טלפון	09-7634000
כתובת	בן גוריון, 43	פקס	09-7634024
מרפאה	בן גוריון - רפואת משפחה וילדים - כפר סבא	מחוז	שו"ש

תאריך: 16/04/2026

הפניה לרפואה תעסוקתית

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.ל.ידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו
מס בית:	0	טלפון:	50-8954400
		רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון נוסף:	50-8954341

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה

33054097153

מספר הפניה:

גורם שולח



3054

מספר הפניה



033054097153

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



037760

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70302	K1698	בדיקת כושר עבודה	70302

שם החברה: שיר בוהניק

תפקיד: מוכרת סכורה

סוג העבודה: פיזית

כתובת החברה: תלמי אליהו

23.39

bmi

01/05/2022

68

משקל

25/06/2020

170.5

גובה

15/07/2022

96

/

56

לחץ דם

15/07/2022

79

דופק

28/12/2025 מתאריך

123.87

eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
7840	HEADACHE	
7245	BACKACHE	

בעיות פעילות

מ.גילוי	אבחנה	איפיון
01/05/2011	LYMPHANGIOMA	lt neck
05/06/2017	BEHAVIORAL PROBLEMS	
21/09/2020	POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD	

תלונות נוכחיות

ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב
בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא
תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני
לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה
ניסין בפרקוסט)
כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים
ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב
תחתון וכאבי ראש, סחרחרות
השלימה עם MRI מח שס"ה כבדיקה היתה תקינה
MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5 ללא היצרות
המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאיילה תופעות של מיאלופטיה
בדיקת EMG גפיים
בירור ראומטולוגי בשאיילה של פיברומיאלגיה

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה תעסוקתית

16/04/2026

הודפס ע"י ד"ר טטיאנה קוגן

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:45 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

אורטופד ע"ש
גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה
המלצה על הערכה של פסיכיאטר
עברה לגור למרכז מעותף עזה , לא נחשפה ב 7.10 (היתה במרכז)
לדבריה מגיל צעיר סובלת מ POST TRAUMA עקב פעילות צבאית /קאסמים
באיזור
היתה במעקב פסיכיאטרבגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה) , היתה מטופלת
באטנט עקב ADD עם הטבה , ב 11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות
של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית , מלויים בדיכאון וגם אפיזודות
שמחשידות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקוטיבית הומלץ על אריפליי
לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון
והיפומניה
מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות

ד"ר טטיאנה קוגן	37760	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.		



שם הרופא	ד"ר טטיאנה קוגן	מספר רשיון	37760
תחום	רופאת משפחה	טלפון	09-7634000
כתובת	בן גוריון, 43	פקס	09-7634024
מרפאה	בן גוריון - רפואת משפחה וילדים - כפר סבא	מחוז	שו"ש

תאריך: 16/04/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	רחוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון נוסף:	50 - 8954341
שוב:	ישוב:	טלמי אליהו	50 - 8954400

16/10/2025

תאריך תאונה

2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33054097151

גורם שולח



3054

מספר הפניה



033054097151

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



037760

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נוירולוגיה	70023

היריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה ניסין בפרקוסט) כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב תחתון וכאבי ראש, סחרחרות השלימה עם MRI מח שס"הכ בדיקה היתה תקינה MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאילה תופעות של מיאלופטיה בדיקת EMG גפיים ברור ראומטולוגי בשאילה של פיברומיאלגיה אורטופד ע"ש גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה המלצה על הערכה של פסיכיאטר עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז) לדבריה מגיל צעיר סובלת מPOST TRAUMA עקב פעילות צבאית /קאסמים באיזור היתה במעקב פסיכיאטר בגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלווים בדיכאון וגם אפיזודות שמחשיות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקוטיבית הומלץ על אריפליי לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון והיפומניה מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39
לחץ דם 56 / 96 15/07/2022
דופק 79 15/07/2022

123.87 eGFR מתאריך 28/12/2025

אבחנה משוערת

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

16/04/2026

הודפס ע"י ד"ר טטיאנה קוגן

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:46 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.



מספר רשיון 37760
טלפון 09-7634000
פקס 09-7634024
מחוז שו"ש

שם הרופא ד"ר טטיאנה קוגן
תחום רופאת משפחה
כתובת בן גוריון, 43
מרפאה בן גוריון - רפואת משפחה וילדים - כפר סבא

תאריך: 16/04/2026 12:19

הפניה כללית

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.ל.ידה:	21/11/2003	ישוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון:	50-8954400
		טלפון נוסף:	50-8954341

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33054097150

גורם שולח



3054

מספר הפניה



033054097150

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



037760

לכבוד: EMG ידיים ורגליים

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
56016	95861	אלקטרומויגרפיה EMG	56016

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה
7840	HEADACHE
7245	BACKACHE

תלונות: 10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב

בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני

לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה ניסין בפרקוסט)

כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים

ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב תחתון וכאבי ראש, סחרחורת

השלימה עם MRI מח שס"הכ בדיקה היתה תקינה

MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות

המלצה להלישים MRI ע"ש גבי בשאילה תופעות של מיאלופטיה

בדיקת EMG גפיים

בירור ראומטולוגי בשאילה של פיברומיאלגיה

אורטופד ע"ש

גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה

המלצה על הערכה של פסיכיאטר

עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז)

לדבריה מגיל צעיר סובלת מ POST TRAUMA עקב פעילות צבאית /קאסמים

באיזור

היתה במעקב פסיכיאטר בגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת

באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות

של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלווים בדיכאון וגם אפיזודות

שמחשידות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקטיבית הומלץ על אריפליי

לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון

והיפומניה

מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

16/04/2026

הודפס ע"י ד"ר טטיאנה קוגן

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:46 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	It neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<><> (56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

נחתם דיגיטלית

37760

ד"ר טטיאנה קוגן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 16/04/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.04		מין: נ	
ת.לידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400									

16/10/2025

תאריך תאונה

2 תאונת עבודה

33054097149

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



3054



033054097149



0214522641



037760

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים ולוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78548	72146	ת.מ. MRI בדיקת עמוד שדרה גבי	10306025

המטופל מתלונן על

ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב
בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא
תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני
לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה
ניסין בפרקוסט)
כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים
ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב
תחתון וכאבי ראש, סחרחרות
השלימה עם MRI מח שס"ה בדיקה היתה תקינה
MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות
המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאלה תופעות של מיאלופטיה
בדיקת EMG גפיים
בירור ראומטולוגי בשאלה של פיברומיאלגיה
אורטופד ע"ש
גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה
המלצה על הערכה של פסיכיאטר
עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז)
לדבריה מגיל צעיר סובלת מ-POST TRAUMA עקב פעילות צבאית/קאסמים
באיזור
היתה במעקב פסיכיאטר בגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת
באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות
של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלויים בדיכאון וגם אפיזודות
שמחשירות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקוטיבית הומלץ על אריפליי
לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון
והיפומניה

סימנים חיוניים	גובה 170.5	נמדד ב: 25/06/2020	משקל 68	נמדד ב: 01/05/2022	BMI 23.39
לחץ דם	96 / 56	נמדד ב: 15/07/2022			
דופק	79	נמדד ב: 15/07/2022			

28/12/2025 מתאריך: 123.87 eGFR

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7245		BACKACHE

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

CREATININE: 0.69 מתאריך 28/12/2025

ד"ר טטיאנה קוגן	37760	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



שם הרופא	ד"ר טטיאנה קוגן	מספר רשיון	37760
תחום	רופאת משפחה	טלפון	09-7634000
כתובת	בן גוריון, 43	פקס	09-7634024
מרפאה	בן גוריון - רפואת משפחה וילדים - כפר סבא	מחוז	שו"ש

תאריך: 16/04/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	רחוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון נוסף:	50 - 8954341
שוב:	יש	תלמי אליהו	
טלפון:	50 - 8954400		

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה

מספר הפניה ישירה: 33054097152

גורם שולח



3054

מספר הפניה



033054097152

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



037760

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
74055	L0771	מנוי אבחוני מבוגר בריאות הנפש	74055

היריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה ניסין בפרקוסט) כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב תחתון וכאבי ראש, סחרחרות השלימה עם MRI מח שס"הכ בדיקה היתה תקינה MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאילה תופעות של מיאלופטיה בדיקת EMG גפיים ברור ראומטולוגי בשאילה של פיברומיאלגיה אורטופד ע"ש גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה המלצה על הערכה של פסיכיאטר עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז) לדבריה מגיל צעיר סובלת מ POST TRAUMA עקב פעילות צבאית /קאסמים באיזור היתה במעקב פסיכיאטר בגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלווים בדיכאון וגם אפיזודות שמחשיות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקוטיבית הומלץ על אריפליי לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון והיפומניה מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

123.87 eGFR מתאריך 28/12/2025

אבחנה משוערת

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

16/04/2026

הודפס ע"י ד"ר טטיאנה קוגן

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:45 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7245		BACKACHE

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<->> (56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר טטיאנה קוגן	37760	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית



המרכז הארצי לרפואת כאב

ויצמן 14, תל-אביב
קומה 17 חדר 1713

ד"ר איתי גור-אריה

מנהל היחידה לטיפול בכאב
מרכז רפואי ע"ש חיים שיבא
תל השומר



קביעת תורים 053-9956803
שירות בווטסאפ 074-7745899



www.pain.co.il



Painclinicgb@gmail.com

29.04.2026

שם פרטי: שיר **שם משפחה:** בוכניק **(בוהניק) תעודת זהות:** 214522641 **גיל:** 22
קופת חולים: כללית **תאריך לידה:** 21/11/2003 **אימייל:**
Shirbuhnik2000@gmail.com **נייד:** +972508954400

תלמי אליהו 135

מטרת הפנייה:

בירור והמשך טיפול בכאב כרוני מפושט בעקבות תאונת דרכים, כולל כאבים בגב, צוואר והקרנה לגפיים בשאלה של בקשה לטיפול בקנאביס רפואי.

מחלה נוכחית:

הכאב החל לאחר תאונת דרכים באוקטובר 2025, שבה המטופלת איבדה שליטה על הרכב ונפגעה. לפי התיאור של מנגנון הפגיעה LUMBAR WHIPLASH+CERVICAL מאז התאונה, המטופלת סובלת מכאבים עזים בגב ובצוואר, עם הקרנה לרגליים ולידיים, נימולים באצבעות הידיים והרגליים, וחולשה שהחמירה מאז הפציעה. הכאב מתואר כבעל אופי מגוון (שורף, לוחץ, דוקר, תחושת זרמים), בעוצמה 10/10-6 (לרוב 8/10), מוחמר בעמידה ושיבה ממושכת, מגע וקור, ומוקל חלקית רק במצב שכיבה. הכאב פוגע משמעותית בתפקוד: שינה ירודה, הפסקת עבודה, הגבלה בפעילות גופנית, קושי בתפקוד יומיומי. היא עברה בירור אצל אורתופד, נוירולוג וראומטולוג, וממתינה לתור נוסף. **ממתינה לתור לראומטולוג בשאלה של פיברומיאלגיה- יש רקע ענף במשפחה של פיברומיאלגיה.**

לציין כי ישנה אלרגיה ללידוקאין אשר גרמה לאורטיקריה ואנגיואדמה- נמצאת כעת בבירור.

לפי סיכום ביקור במרפאת כאב במכון מור נכתב כי לא ניתן לבצע הזרקות תחת שיקוף וחסימים אחרים לפני ביצוע בדיקת רגישות לחומרים מאלחשים, וכן לציין כי המטופלת אינה מעוניינת.

תרופות לשיכון כאב בעבר:

Paracetamol -Zaldiar (גרם לסחרחורת), Ketospray (קטוספריי), Etopan (אטופן), Tramadex (טרמדקס), Roxet Plus (רוקסט פלוס), Percocet (גרם לבחילות), Arcoxia (ארקוקסיה), פרגבלין.

תרופות קבועות:

ללא.

תרופות לדילול הדם:

ללא.

רגישויות:

רגישות לחומרי הרדמה, כולל אנגיואדמה ל-RESQUE ו-URTICARIA לאחר שימוש ב-LIDOCAINE.

אלרגיה ליוז/חומר ניגוד:

לא ידועה.

אורח חיים: עישון: לא מעשנת. מקצוע: עסק עצמי של ירקות ופירות. מצב משפחתי: רווקה.

קנאביס רפואי – מסמכים:

- הוסבר כי במידה ויהיה רלוונטי תשלם מכתב אי מניעה מפסיכיאטר

- הביאה סיכום מידע רפואי מרופא המשפחה ד"ר חאלד עבדואלגני "סובלת מכאב כרוני קבוע מקבלת טיפול במשככי כאב ללא הטבה"
- הביאה דוח ניפוק תרופות שנתיים אחורה
- מכתב מד"ר אופיר מורג רופאת כאב, ומכתב ממרפאת כאב במכון מור.

בדיקה פיזיקלית: אין חסר נוירולוגי ברור. רגישות קיצונית למגע ולו החלש ביותר מצוואר עליון ובסיס. רגישות טרפזיוס כתפיים פארה-סקפולר בסיס גב ירכיים שוקיים.

הכאב חזק יותר משמאל לעומת ימין בכל הגבהים.

לסיכום: כאב כרוני מסוג פיברומיאלגיה. ובנוסף כאב רדיקולרי צרוויקלי. לפי עדות מטופלת

המלצות:

1. MRI מותני.
2. MRI גבי
3. EMG ארבע גפיים.
4. לאחר מכן יעוץ ראומטולוגי לצורך איבחון. (פיברומיאלגיה?)
5. תרופות: ליריקה 75 מ"ג X 2 ליום דרך רופאת משפחה.
6. מכתב מפסיכיאטר עקב היסטוריה של איבחון בילדות של בי-פולרי לעומת PTSD
7. החלטה על אי מניעה בנוכחות אבחנות וקישרי משפחה.

בברכה,

ד"ר איתי גור אריה

מומחה לרפואת כאב

המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא ת"ש
ד"ר איתי גור אריה
מנהל מערך הכאב
מ.ר. 22487 מ.ר. 29114
מ.ר. מומחה בכאב ארה"ב 30309

ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : בונהניק שיר ת.ז.: 214522641 גיל: 22/6 מין: נ
Sכתובת : תלמי אליהו ת.ח. 531 טלפון: 050 - 8954400 050 - 8954400
0000
תאריך בדיקה: 13/05/2026 גורם מפנה: הדרום רופא מפנה/מטפל: ד"ר עבד אל גני ח'אלד

ביקורת תקופתית – פרונטאלית.
בקור ראשון – לפני כחודשיים.

2026\03

ראשונה – אצלי

*היה ביקור רצנטי אצל מומחית כאב (דר אופיר מורג) – לפני כחודשיים – התייעצות פרטית – הומץ יעל השלמות
אבחון (ראה סיכום מפורט שבידיה).
בת 22, ר בזוגיות, ללא ילדים.

עבדה כעצמאית עד 2025\10, מאז – בחופשת מחלה עקב אי כושר אחרי ת"ד.

רגישות :

RESQUE- אנגיואדמה

LIDOCAINE-????- מתארת סיפור של URTICARIA אחרי אלחוש מקומי בהזרקות + טופיקאלי-לא עברה בירור!

*** עוברת טיפולי שיניים תחת הרדמה אנהלטורית – עקב רגישות LA!

עישון: תכשירי קנאביס רפואי

ניתוחים: SOL EXCISION – לימפאנגיומה צוואר שמאלי-2011, אין פיצרוט

ניתוח כף יד – בעבר רחוק, אין פירוט

רקע:

PTSD (אין פירוט בדיי), הייתה במעקב בגלאים 14-16, הופסק, אין נתונים.
יתכן גם – ANXIETY DIS- תיאור של התקפי חרדה לעיתים, לא נוטלת טיפול מונע.

בעבר היה טיפול רגשי, לאחרונה – הופסק עקב נסיבות חיצוניות .

טיפול תרופתי קבוע:

ללא

מ.נ. מאז גיל התבגרות סובלת מתסמונת של כאב כל גופי, לא עברה בירור ספציפי.

ב2025\10 נחבלה בת"ד בתור נהגת רכב פרטי, חגורה, קינמטיקה גבוהה של פגיעה.

בסה"כ – לפי תיאור של מנגנון הפגיעה – CERVICAL+ LUMBAR WHIPLASH

בנוסף – יתכן שהייתה גם חבלת ראש במהלך התאונה (לא זוכרת רגע העצירה, תיעוד של מצב בלבוני טווח קצר בימים סביב החבלה).

ביום התאונה נבדקה במיון בית חולים ברזילאי, בבדיקה ראשונה – איבחון של " מכות יבשות " וללא דגלים אדומים, שוחררה.
עקב כאב גב חמור נבדקה כעבור מספר ימים שוב – באופן דחוף בוצעה בדיקת CT עה"ש מותני + סקראלי – נצפו שבר ללא

תזוזה בלמינה L3 ובלט דיסק מותני 4-5L עם עדות לחץ בינוני.

שוחררה בהמלצה לטיפול ע"י משככי כאב (ETOPAN ,PERCOCET) ונמקב .

טופלה כשבועיים – ללא הקלה.

בדיקות אורטופדיות חוזרות כולל מומחה עה"ש - 2025\11 – התרשמות ממצאים הדמייתיים (CT) – שבר של פאצט התחתון

2L עם תזוזה מינימאלית + שבר ללא תזוזה של למינה 3L+ בלט דיסק 4-5L עם לחץ בינוני.

המלצה: שיקום, שיכון כאב, PT, מעקב.

מאז הפגיעה סובלת מכאב פיזור רחב:

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 4

YeutzPainTest

ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : בותניק **שיר** **ת.ז. : 214522641** **גיל : 22/6** **מין : נ**

1. כאבי ראש+ סחרחורת והפרעות שינה, רעד בידים, טינון באוזניים, ירידה בשמיעה.
2. כאבי צוואר-אחרורי מרכזי, מכאניים מקרינים לכתפיים וגוברים בכל תנועה. הקרנה לידיים, אופי " זרמי חשמל".
3. כאבי גב –אקסיאליים, מכאניים, גב עליון + תחון, החמרה בכיפוף וישור, מקרינים לרגליים, לכל האורך של גפיים, מתארת פיזור של " גרביון גבוה " -דצ
תפקוד הסוגרים –בספק עצירויות חוזרות .
טרם נבדקה ע"י נוירולוג ולאנעשה כל בירור נוירולוגי.
טיפול –ניסתה תכשירים אופיוידים (ZALDIAR –סחרחורת, PERCOCET-החמרה בכאבים, בחילות, NSAIDS-לא
הצרשמה מהקלה).
בדיקה ע"ח מומחית לשיכוך כאב (2026\01) –חשד לתופעות של MYELOPATHY-הומלץ על השלמת בירור כולל MRI
ע"ה"ש צווארי + גבי-טרם נעשה.
כע מופיעה עם תמונה של – SUBACUTE MULTIFOCAL PAIN-מכאני –של צוואר+ גב, וכאב אופי עצבי ממושט –
גפיים בעקר.
בנוסף –כאב ספונטרני (ללאטריגרמכאני) –לילי-אופימיאלגיה ממושטת.
בבדיקה:
ויזואלית –עקמת קמורה ל"LT. נוקשות כללית –כאובה. הליכה במונח אנטאלגי מסויים, ללא ליסט בולט, ללא עדות לאטקסיה
או קיפוח מוטורי גס.
ROM-הגבלה בכל הצירים –גב + חגורת כתפיים.
רגישות ניכרת –אקסיאלי –אקסיאלית –צוואר+ ע"ה"ש גבי, מותני.
מימוש פראוורטבראלי מותני גובה 4L-3-2 –VAS 10, לא ניתנת לבדיקה.
ללא אודם, ללא פלוקטואציה.
TP –סוערים –חגורת כתפיים, חגורת גפיים + אגן –בילטראלי, פיזור קלאסי .
נוירולוגית : רושם של החלשת החזרים גפה עליונה –כל התחנות LT –ארטפקט? גפיים תחתונות –ירידה באכילס RT .
לא התרשמתי מפלס חשתי אך הבדיקה קשה –עקב כאבים ורגישות יתר.
לסיכום:

PAIN SUBACUTE POSTTRAUMATIC
INJURY WHIPLASH AND LUMBAR CERVICAL
L3 LAMINA STABLE-FRACTURE VERTEBRA LUMBAR

L2:

FRACTURE FACET LT-

מצב נלווה :

GENERALIZED PAIN –FML

EN–PAIN NEUROPATHIC

תוכנית והמלצות :

1. השלמת בירור נוירולוגי!-MRI ראש, MRI ע"ה"ש צווארי, MRI ע"ה"ש גבי-שלילת תופעות של מיאלופטיה
2. NCV +EMG-כל הגפיים
3. יעוץ נוירולוגי
4. PT
5. בירור של FM – FULL RHEUMATOLOGIC PANNEL+ יעוץ ריאומטולוגי

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 2 מתוך 4

YeutzPainTest

ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : **בוהניק** שיר ת.ז. : **214522641** גיל : **22/6** מין : **נ**

6. ביקורת אורטופד מומחה עה"ש-להתרשם מיציבות של שכרים וצורך בטיפולספציפי
7. PT

8. שיכוך כאב:

9. 25LYRICA מג 1X –נטילה בערב בלבד, לאל לעלות מינון עד לביקורת

13.05.2026

ביקורת תקופתית –חודשיים אחרי ביקור ראשוני.

ללא שיפור.

תמונה דומיננטית כעת –(FML) GENERALIZED PAIN

ובנוסף-כאב יחסית חדש –ממוקד- LT SHOULDER, נלווה ע"י הגבלה ניכרת בטווחי תנועה, בעקר באבדוקציה ורוטציה חיצונית .

החמרה –במהלך חודש אחרון, מציינת החמרה בכאב הנ"ל במיוחד בלילה.

בתקופת שחלפה השלימה בירור 0 חלקית):

MRI מח-DVA זעיר אזור אוקציפיטאלי LT, שאר הבדיקה –ללא ממצא חולני וכל הבדיקה –בגדר הנורמה.
MRI עה"ש צווארי:

ללא טמת או שכרים, ללא אות חריג בחוט.

לציין דיסטסקופטיות –קלות לכל האורך –מ2C עד 6C-ללא היצרות תעלה, ללא עדות ללחץ או היצרות פוראמינאלית .
בלט יחיד אסימטרי –קל שטוח-4-5C-נותה לRT-שנלווה ע"י היצרות מינימאלית פוראמינאלית , ללא עדות ללחץ .

בממתינה לבדיקותנוספות :

MRI עה"ש גבי + מותני.

בבדיקה –מלינה על כאב תמידי אופי שורף באזור כתף LT –מקרין לאורך כל הבגפה, עד לאצבעות (כל האצבעות),
החמרה בלילה.

טווחי תנועה:

הגבלה ברוטציה חיצונית, אבדוקציה.

TP-טראפציוס אספקט עליון LT , רומבואידים.

ללא דלדול שרירים.

ללא אודם או עדות לתפליט באזור המפרק. רגישות עפ AC LT ת.

בדיקה נוירולוגית גסה –החזרים שווים תקינים ד"ץ, ללא שינויי צבע עור, ללא בצקת מונולטאלית. ללא פלס תחושת.
לסיכום:

LUMBAR + CERVICAL-INJ WHIPLASH- PAIN POSTTRAUMATIC

ADH-PAIN SHOULDER LT : NEW ?RCS ?TENDINITIS ?CAPSULITIS –לבירור

FML-SYN PAIN GENERALIZED

תוכנית:

1. השלמת בירור (ראה סיכום מפורט של ביקור ראשוני)

2. כאב עצבי : לעלות מינון של 50-LYRICA מג 1X –נטילה בערב בלבד. במידה ואין AE-תוך שבוע לעלות ל75
מג 1X-מבוקר ע"י רופא משפחה !

3. 50 TRAMAL FLASH מג X-לא יותר מ1X ליום, במידה וכאב חד , במקביל –נטילת אנלגטיקה איננה
אופיוידית (אקמולך, אופטאלגין –לפי הצורך)

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 3 מתוך 4

YeutzPainTest



ייעוץ/הפניה לטיפול

שם נבדק/ת : בונהניק שיר ת.ז. : 214522641 גיל : 22/6 מין : נ

4. NSAIDS -NUROPHEN 200-400 מג עד 2X ליום, לא קבוע, אחרי ארוחה!
כתף US LT כתף + בדיקה ע"י אורתופד
5. פולשנות : אופציה טיפולית ע"י SSNB LT-נראת כי מתאימה ביותר-אך קיימית מוגבלות כעת -למטופלת ישוע על רגישות (URTICARIA) ל" חומרי הרדמה מקומית " -כולל תכשירי EMLA -העניין דורש בירור במסגרת מרפאה לאלרגיה! ספציפית יש לבדוק רגישות לIDOCAINE וMARCAINE-אחרת בנתיים אין אפשרות לנהתקדמות בטיפולים פולשניים במסגרת מרפאתינו.
6. יש לבצע -בהקדם האפשרי -בדיקה במרפאת אלרגיה -נא לעזור לקדם את הנושא.
טיפולים משלימים -PT, ביופידבק, CBT -לשקול במסגרת שיקומית אמבולטורית.
7. ביקורת פרונטאלית בעוד חודש.

בברכה,

ד'ר' אינה סטולטני

מ.ר 35217

מומחית להרדמה מ.ר.מ 1420

מומחית לרפואה לשיכוך כאב מ.ר.מ 33206

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 4 מתוך 4

YeutzPainTest



מספר רשיון 29688
טלפון 09-7634000
פקס 09-7634024
מחוז שו"ש

שם הרופא ד"ר סופיה גלייבמן
תחום רופאת משפחה
כתובת בן גוריון, 43
מרפאה בן גוריון - רפואת משפחה וילדים - כפר סבא

תאריך: 18/05/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.06		מין: נ	
ת.ל.ידה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400									

16/10/2025

תאריך תאונה

2 תאונת עבודה

33054099645

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



3054



033054099645



0214522641



029688

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים ולוונטים וצילומים קודמים.

לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: US כתף שמאל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	L1028	א.ס. US כתף שמאל	10405032

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2026:
ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה ניסין בפרקוסט)
כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים
ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב תחתון וכאבי ראש, סחרחרות
השלימה עם MRI מח שס"הכ בדיקה היתה תקינה
MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאילה תופעות של מיאלופטיה בדיקת EMG גפיים
בירור ראומטולוגי בשאילה של פיברומיאלגיה
אורטופד ע"ש
גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה
המלצה על הערכה של פסיכיאטר
עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז)
לדבריה מגיל צעיר סובלת מ-POST TRAUMA עקב פעילות צבאית/קאסמים באיזור
היתה במעקב פסיכיאטרבגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלווים בדיכאון וגם אפיזודות שמחשידות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקוטיבית הומלץ על אריפליי לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון והיפומניה
מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות
18/05/2026: לאחר ביקורת מרפאת כאב
תוכנית:
1.השלמת בירור (ראה סיכום מפורט של ביקור ראשוני)
2.כאב עצבי: לעלות מיון של LYRICA-50 מג - X1נטילה בערב בלבד. במידה ואין AE-תוך שבוע לעלות ל-75

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

18/05/2026

הודפס ע"י ד"ר סופיה גלייבמן

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:45 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.

מג-1Xמבוקר ע"י רופא משפחה!
3 50. TRAMAL FLASHמג-Xלא יותר מ1Xליום, במידה וכאב חד, במקביל -
נטילת אנלגטיקה איננה
אופיידית (אקמולך, אופטאליגין -לפי הצורך)
4מג עד 2Xליום, לא קבוע, אחרי ארוחה!
כתף US LTכתף + בדיקה ע"י אונרטופד
5.פולשנות : אופציה טיפולית ע"י SSNB LT-נראת כי מתאימה ביותר-אך קיימית
מוגבלות כעת -למטופלת ישוע על
רגישות () URTICARIA" חומרי הרדמה מקומית " -כולל תכשירי - EMLAהעניין
דורש בירור במסגרת
מרפאה לאלרגיה! ספציפית יש לבדוק רגישות ל MARCAINE-ILIDOCAINEאחרת
בנתיים אין אפשרות
לןהתקדמות בטיפולים פולשניים במסגרת מרפאתינו.
6.יש לבצע -בהקדם האפשרי -בדיקה במרפאת אלרגיה -נא לעזור לקדם את
הנושא.
טיפולים משלימים - PT,ביופידבק, - CBTלשקול במסגרת שיקומית אמבולטורית.
7.ביקורת פרונטאלית בעוד חודש
ביצוע MRI ע"ש גבי ומותני

סימנים חיוניים גובה 170.5 נמדד ב: 25/06/2020 משקל 68 נמדד ב: 01/05/2022 BMI 23.39
לחץ דם 56 / 96 נמדד ב: 15/07/2022
דופק 79 נמדד ב: 15/07/2022
eGFR 123.87 מתאריך: 28/12/2025

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7245		BACKACHE
9953		ALLERGY

דיון/תוכנית טיפולית

ההפניות שהופקו ב 16/04/2026:
הפניה לדימות - 78548-ת.מ. MRI בדיקת עמוד, הפניה למעבדה -
המטולוגיה, ביוכימיה, סרו-אימונו, טופס הפניה כללי - 56016-אלקטרומיוגרפיה
EMG, הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה רפואית - ניר, הפניה לרפואה
יועצת - 74055-מנזי אבחוני מבוגר, הפניה לרפואה תעסוקתית - 70302-בדיקת
כושר עבודה
18/05/2026:

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

CREATININE: 0.69 מתאריך 28/12/2025

ד"ר סופיה גלייבמן	29688	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח
מפורסמת באתר הכללית

הפניה לדימות	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 2
בוהניק שיר	00214522641 הודפס ע"י ד"ר סופיה גלייבמן 18/05/2026	
הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:45 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.		

תאריך: 18/05/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בוהניק שיר		מס זהות: 00214522641		גיל: 22.06		מין: נ	
ת.לדה: 21/11/2003		ישוב: תלמי אליהו		רחוב: ת.ח. 135		טלפון נוסף: 50 - 8954341					
מס בית: 0		טלפון: 50 - 8954400		טלפון נוסף: 50 - 8954341							

16/10/2025

תאריך תאונה

2 תאונת עבודה

33054099644

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



3054



033054099644



0214522641



029688

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: MRI

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78548	72146	ת.מ. MRI בדיקת עמוד שדרה גבי	10306025
78549	72148	ת.מ. MRI בדיקת עמוד שדרה מותני	10306030

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2026:
ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב
בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני
לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה ניסין בפרקוסט)
כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים
ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב תחתון וכאבי ראש, סחרחרות
השלימה עם MRI מח שס"הכ בדיקה היתה תקינה
MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות
המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאילה תופעות של מיאלופטיה
בדיקת EMG גפיים
בירור ראומטולוגי בשאילה של פיברומיאלגיה
אורטופד ע"ש
גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה
המלצה על הערכה של פסיכיאטר
עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז)
לדבריה מגיל צעיר סובלת POST TRAUMA עקב פעילות צבאית/קאסמים באיזור
היתה במעקב פסיכיאטר בגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלונים בדיכאון וגם אפיזודות שמחשדות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקוטיבית הומלץ על אריפליי
לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון והיפומניה
מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות
18/05/2026: לאחר ביקורת מרפאת כאב תוכנית:

1.השלמת בירור (ראה סיכום מפורט של ביקור ראשוני)
2.כאב עצבי : לעלות מינון של LYRICA-50מג – X1נטילה בערב בלבד. במידה
ואין AE-תוך שבוע לעלות ל75
מג X-1מבוקר ע"י רופא משפחה !
3. 50. TRAMAL FLASH-מג X-לא יותר מ1Xליום, במידה וכאב חד , במקביל –
נטילת אנלגטיקה איננה
אופיידית (אקמולך , אופטאלגין –לפי הצורך)
4מג עד 2Xליום, לא קבוע, אחרי ארוחה!
כתף US LT + בדיקה ע"י אורטופד
5.פולשנות : אופציה טיפולית ע"י SSNB LT-נראת כי מתאימה ביותר-אך קיימת
מוגבלות כעת –למטופלת ישוע על
רגישות () URTICARIA" חומרי הרדמה מקומית " –כולל תכשירי - EMLAהעניין
דורש בירור במסגרת
מרפאה לאלרגיה! ספציפית יש לבדוק רגישות ל MARCAINE-ILIDOCAINEאחרת
בנתיים אין אפשרות
לןהתקדמות בטיפולים פולשניים במסגרת מרפאתינו.
6.יש לבצע –בהקדם האפשרי –בדיקה במרפאת אלרגיה –נא לעזור לקדם את
הנושא.
טיפול משלימים – , PTביופידבק, – CBTלשקול במסגרת שיקומית אמבולטורית.
7.ביקורת פרונטאלית בעוד חודש
ביצוע MRI ע"ש גבי ומותני

סימנים חיוניים **גובה** 170.5 **נמדד ב:** 25/06/2020 **משקל** 68 **נמדד ב:** 01/05/2022 **BMI** 23.39

לחץ דם 96 / 56 **נמדד ב:** 15/07/2022

דופק 79 **נמדד ב:** 15/07/2022

eGFR 123.87 **מתאריך:** 28/12/2025

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7245		BACKACHE
9953		ALLERGY

דיון/תוכנית טיפולית

ההפניות שהופקו ב 16/04/2026:
הפניה לדימות - 78548-ת.מ. MRI בדיקת עמוד , הפניה למעבדה -
המטולוגיה,ביוכימיה,סרו-אימונו, , טופס הפניה כללי - 56016-אלקטרומויגרפיה
EMG , הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה רפואית - ניורו , הפניה לרפואה
יועצת - 74055-מנוי אבחוני מבוגר , הפניה לרפואה תעסוקתית - 70302-בדיקת
כושר עבודה
18/05/2026:

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

ד"ר סופיה גלייבמן	29688	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

הפניה לדימות	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***		דף 3
בוהניק שיר	00214522641	הודפס ע"י ד"ר סופיה גלייבמן	18/05/2026
הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:45 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.			



שם הרופא	ד"ר סופיה גלייבמן	מספר רשיון	29688
תחום	רופאת משפחה	טלפון	09-7634000
כתובת	בן גוריון, 43	פקס	09-7634024
מרפאה	בן גוריון - רפואת משפחה וילדים - כפר סבא	מחוז	שו"ש

תאריך: 18/05/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.ל.ידה:	21/11/2003	ישוב:	תלמי אליהו
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400
		רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

16/10/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה

33054099642

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח



3054

מספר הפניה



033054099642

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



029688

לכבוד: מרפאת אלרגיה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70080	L9252	בדיקה רפואית - אלרגיה	70080

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2026:
ב-10.2025 עברת תאונת דרכים עם חבלת ראש וגב
בהמשך אובחן שבר בפאצנט תחתון של L2 ללא תזוזה, שבר בלמינה L3 ללא
תזוזה, בלט דיסק L4-5 עם לחץ בינוני
לדבריה קיבלה טיפול רחב ומשולב נגד כאבים עם שיפור מאוד קטן (כולל היה
ניסין בפרקוסט)
כרגע נוטלת קאנביס (בעישון שקונה באופן פרטי) רק מתי שיש כאבים
ב-03.2026 נבדקה מרפאת כאב מכון מור עם תלונות מרובות על כאבי כתפיים, גב
תחתון וכאבי ראש, סחרחרות
השלימה עם MRI מח שס"ח בדיקה היתה תקינה
MRI ע"ש צווארי בלט דיסק מינימלי בגובה C4-5-6 ללא היצרות
המלצה להלשים MRI ע"ש גבי בשאלה תופעות של מיאלופטיה
בדיקת EMG גפיים
בירור ראומטולוגי בשאלה של פיברומיאלגיה
אורטופד ע"ש
גם עלה חשד ל PTSD לאחר תאונה
המלצה על הערכה של פסיכיאטר
עברה לגור למרכז מעותף עזה, לא נחשפה ב-7.10 (היתה במרכז)
לדבריה מגיל צעיר סובלת מ POST TRAUMA עקב פעילות צבאית /קאסמים
באיזור
היתה במעקב פסיכיאטר בגיל 13-17 (קיבלה במסגרת מועצה), היתה מטופלת
באטנט עקב ADD עם הטבה, ב-11.2017 יש ביקור בתיק עם תלונות על אפיזודות
של התנהגות אימפולסיבית וגם אגרסיבית, מלונים בדיכאון וגם אפיזודות
שמחשידות להיפומאניה אז בחשד למחלה דוקטיבית הומלץ על אריפליי
לדבריה לא נטלה אף פעם אריפליי ושללת לחלוטין אפיזודות של דיכאון
והיפומניה
מאז התאונה לא חזרה לעבוד - עסק בחקלאות
18/05/2026: לאחר ביקורת מרפאת כאב
תוכנית:
1. השלמת בירור (ראה סיכום מפורט של ביקור ראשוני)
2. כאב עצבי: לעלות מינון של LYRICA-50 מג - 1X נטילה בערב בלבד. במידה
ואין AE-תוך שבוע לעלות ל-75
מג - 1X מבוקר ע"י רופא משפחה!
3. 50 TRAMAL FLASH מג - לא יותר מ 1X ליום, במידה וכאב חד, במקביל -
נטילת אנלגטיקה איננה

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

18/05/2026

הודפס ע"י ד"ר סופיה גלייבמן

00214522641

בוהניק שיר

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:45 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 00214522641.

אופיוידית (אקמולך , אופטאלגין -לפי הצורך)
4מג עד 2Xליום, לא קבוע, אחרי ארוחה!
כתף US LT ככתף + בדיקה ע"י אורטופד
5.פולשנות : אופציה טיפולית ע"י -SSNB LTנראת כי מתאימה ביותר-אך קיימית
מוגבלות כעת -למטופלת ישוע על
רגישות () URTICARIA" חומרי הרדמה מקומית " -כולל תכשירי - EMLAהעניין
דורש בירור במסגרת
מרפאה לאלרגיה! ספציפית יש לבדוק רגישות ל MARCAINE-ILIDOCAINEאחרת
בנתיים אין אפשרות
לנהל תדמיות בטיפולים פולשניים במסגרת מרפאתינו.
6.יש לבצע -בהקדם האפשרי -בדיקה במרפאת אלרגיה -נא לעזור לקדם את
הנושא.
טיפולים משלימים - ,PTביופידבק, - CBTלשקול במסגרת שיקומית אמבולטורית.
7.ביקורת פרונטאלית בעוד חודש

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39
לחץ דם 56 / 96 15/07/2022
דופק 79 15/07/2022

28/12/2025 מתאריך 123.87 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7245		BACKACHE
9953		ALLERGY

דיון/תוכנית טיפולית:

ההפניות שהופקו ב 16/04/2026:
הפניה לדימות - 78548-ת.מ. MRI בדיקת עמוד , הפניה למעבדה -
המטולוגיה,ביוכימיה,סרו-אימונו, , טופס הפניה כללי - 56016-אלקטרומויגרפיה
EMG , הפניה לרפואה יועצת - 70023-בדיקה רפואית - נייר , הפניה לרפואה
יועצת - 74055-מנוי אבחוני מבוגר , הפניה לרפואה תעסוקתית - 70302-בדיקת
כושר עבודה
18/05/2026:

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 25 MG<>> (56) CAP 25MG
ביום	0	טבליות		BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF
ביום	1	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	טבליות	1	ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF
ביום	2	לרסס		FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%

ד"ר סופיה גלייבמן	29688	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מבניה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביי"ח מפורסמת באתר הכללית		

תוצאות בדיקת אלקטרומויגרפיה - E.M.G.

שם נבדק/ת : בונהניק , שיר , ת.ז.: 214522641 גיל: 22/6 מין: נ
 כתובת : תלמי אליהו , ת.ח. 531 0000 טלפון: 8954400 - 050 רופא מפנה/מטפל:
 תאריך בדיקה: 24/05/2026 גורם מפנה: השרון-שומרון ד"ר קוגן טטיאנה
 בדיקה קודמת: לא שם מדפיסה: הולואגר

בדיקת עצבים

SAP (msec)		AMP of SNAP (mV)		F.WAVE (msec)		SPEED (m/sec)		AMP of CMAP (mV)		MOTOR LATENCY (msec)		עצב
שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	
3.2	3.3	69.4	63.4			57.0	60.0	7.1 7.0	7.0 7.0	3.6 8.2	3.6 8.0	מדיאנוס Median
3.0	2.7	35.0	44.1				56.0		7.2 7.2		2.2 6.8	אולנאריס Ulnaris
2.7	2.4	20.0	17.7									SURAL
						60.0	53.0	5.0 5.0	6.0 5.9	5.3 11.0	5.8 12.9	פרונאלי משותף Common Peroneal
							55.0	10.8	8.0 8.2	3.5	5.0 11.0	טיביאליס Tibial n.

בדיקת שרירים

צורת פוטנציאלים		גיוס		פעולה ספונטנית		שריר	שורש
שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין		
	תקינות		מלא		אין	Deltoid	C5-C6
	תקינות		מלא		אין	Triceps	C6-C8
	תקינות		מלא		אין	EDC	C7-C8
	תקינות		מלא		אין	Dorsal Interossei	C8-T1

בדיקת שרירים

צורת פוטנציאלים		גיוס		פעולה ספונטנית		שריר	שורש
שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין		
	תקינות		מלא		אין	Tibialis Anticus	L4-L5
	תקינות		מלא		אין	Vastus Internus	L2-L4
	תקינות		מלא		אין	Gastrocnemius	S1-S2

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

עמוד 1 מתוך 2

הדפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:51 בעבור שיר בונהניק. תעודת זהות: 214522641.

Eng_ALL

E.M.G. - תוצאות בדיקת אלקטרומיוגרפיה

שם נבדק/ת : בונהניק , שיר
סיבת הפניה : זרמים ונימולים בידיים ורגליים
ת.ז.: 214522641 גיל: 22/6 מין: נ

בבדיקת NCT ו-EMG גפיים עליונות :

- חביון דיסטאלי סנסורי ומוטורי תקין.
- הולכות עצביות תקינות.
- אמפליטודות מוטוריות וסנסוריות תקינות.
- בבדיקת מחט – ללא פעילות ספונטנית , MUUs , גיוס תקין .

בבדיקת NCT ו-EMG גפיים תחתונות :

- חביון דיסטאלי סנסורי ומוטורי תקין.
- הולכות עצביות תקינות.
- אמפליטודות מוטוריות וסנסוריות תקינות.
- בבדיקת מחט – ללא פעילות ספונטנית , MUUs , גיוס תקין .

לסיכום: הבדיקה תקינה, ללא עדות לנזק עצבי או שורשי.

בברכה,

ד"ר היתם גזאוי

מומחה לרפואה פסיקלית ושיקום
מ.ר. 154202 מ.ר.מ. 50492

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

עמוד 2 מתוך 2

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:51 בעבור שיר בונהניק. תעודת זהות: 214522641. Eng_ALL



מספר רשיון 120608
טלפון 09-7946500

ד"ר רבחי מנסור
ראומטולוגיה
רפפורט 3, קניון כפר סבא הירוקה
כללית בירוקה - כפר סבא

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 15/06/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.לידה:	21/11/2003	גיל:	22.06 מין: נ
מס בית:	0	ישוב:	תלמי אליהו
טלפון:	50 - 8954400	רחוב:	ת.ח. 135
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

שלום רב,

תאריך ביקור: 15/06/2026

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 22

תאונת דרכים לפני 7 חודשים, ב 16.10.2025
מלינה מאז על כאבים ממושטים במפרקים ורקמות רכות
מתארת כאבים קבועים מופק במגע קל
תחושה של נפיחות בידיים ובאצבעות.
כאב מעיר משינה
ללא חום מוגבר, ללא פריחה עורית
סיפור משפחתי עשיר של פיברומיאלגיה!!
ללא פסוריאזיס או IBD במשפחה

ANA שלילי, RF שלילי.

ממצאים: רגישות ממושטת ברקמות רכות

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
7291		FIBROMYALGIA

דין/תוכנית טיפולית: כאבים ממושטים ברקמות רכות ומפרקים, בהחמרה מאז תאונת דרכים. סובלת מנדודי שינה ועייפות. ללא ממצאים של דלקת פעילה בבדיקה, סירולוגיה שלילית. קליניקה אינה מעידה על מחלה דלקתית במפרקים. ממצאים תומכים במחלת פיברומיאלגיה אשר מקשה על תפקודה ממליץ על פעילות גופנית אירובית (הליכה, שחייה, אופניים) מעקב מרפאת כאב ממליץ על תאי צ'ייוגה / פילאטיס

בברכה,

ד"ר רבחי מנסור	120608	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רישיון	חתימה וחותמת הרופא

מכון MRI

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

הנדון: בונהניק, שיר, ת.ז: 214522641 גיל: 22 ש n7

**דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 17/06/2026**

MRI ע"ש גבי ללא הזרקת ח.נ.

פרטים קליניים: כאבי גב.

הבדיקה ברצפים T1, T2.

אין בידיי בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

קיפוזיס גבי שמור. ללא עדות לתמט.
נגע בעל אות נמוך ב-T1 ו-T2 בגוף חוליה T9 בחלקה הקדמי, חשוד לאי עצם.
אות תקין במח העצם החולייתי.
קצה הקונוס מדולריס בגובה תקין.
ללא אות חריג בחוט השדרה.
לא הודגם גוש פרא-וורטברלי.
ללא בליטות דיסק, סימני לחץ על השק או היצרות של התעלה או הנקבים.

לסיכום:

ללא לחץ על השק. ללא היצרות הנקבים.

בברכה,
ד"ר סויכר יבגני
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 94196
מ ר מ 34165

בברכה,
ערמאן, מועאז
מתמחה ברדיולוגיה
מ ר 113284

מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל
אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר, אנא פנה למוקד אסותא בטלפון *8480
רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בכתובת מייל: AshdodPublicSolvingDimut@ashmc.co.il
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו: 072-3399074

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:51 בעבור שיר בונהניק. תעודת זהות: 214522641.



לשירותכם 24 שעות ביממה :

2700* מכל טלפון

clalit.co.il

מוקד האחיות

הפנית מטופל למלר"ד

שם בית החולים :	מרכז רפואי מאיר
סוג מיון :	מיון כללי
סוג הפניה:	הופנה למיון-ניתנה הפניה למיון
תאריך, שעה :	22:31:52 05/08/2026
שם המטופל :	בוהניק שיר
מס. ת"ז :	214522641
המחוז אליו משויך המטופל :	מחוז דרום
שם מרפאה :	מרכז בריאות לב העוטף באשכול
מס' אסמכתא :	עבד אל גני ח'אלד
מס' אסמכתא :	1-25726686834
סיבת הפניה :	כאב-לפני חצי שעה פתאום התחילה לראות טשטוש בעין שמאל , כאב במעל ימין ובחילות , לחץ בחצי פנים שוללת רדימות או נימולים בפנים
שם משפחה אחות :	אסדי
שם פרטי אחות :	סנא

מוקד האחיות - כללית,

לידיעתך:

הפנייה זו לא תכובד באם ניתנה לאחר שהלקוח פנה לחדר המיון.

הפנייה זו תקפה למשך 8 שעות מעת הנפקתה.



מספר רשיון 36734
טלפון 08-9118222
פקס 08-9118228
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר חאלד עבדאלגני
תחום רופא משפחה
כתובת צוחר
מרפאה מרכז בריאות צוחר

תאריך: 10/08/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	בוהניק שיר	מס זהות:	00214522641
ת.ל.ידה:	21/11/2003	ישוב:	ת.ח. 135
מס בית:	0	טלפון:	50 - 8954400
		טלפון נוסף:	50 - 8954341

מספר הפניה ישירה: 38758036450

גורם שולח



8758

מספר הפניה



038758036450

תז נבדק



0214522641

מספר רשיון



036734

לכבוד: ניורולוג

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - ניורולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/08/2026:

רופא עמית
נבדקה במיון בשל כאבי ראש, אובחנה - מגרנה
שוחזרה ללא טיפול ללא המלצה לטיפול סימפטומטי
המשך בירור
כעת ממליץ ROKASET PLUS
מטופלת סובלת מכאבי ראש הופנתה ל ליעוץ ניורולוג.

סימנים חיוניים: גובה 170.5 25/06/2020 משקל 68 01/05/2022 bmi 23.39

לחץ דם 96 / 56 15/07/2022

דופק 79 15/07/2022

28/12/2025 מתאריך 123.87 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
346	MIGRAINE	

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/08/2026
המשך טיפול ומעקב לפי המלצות מכתב שיחזור אצל רופא משפחה
10/08/2026

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2011	lt neck	LYMPHANGIOMA
05/06/2017		BEHAVIORAL PROBLEMS
21/09/2020		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
RESCUE DRP 10ML CF	אנגיואדמה. קוצר נשימה.	

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
LYRICA 25 MG<>> (56) CAP 25MG	1	כמוסות	2	ביום
BELARA BOX OF 1 OP(M) TAB CF		טבליות	0	ביום
ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG	1	טבליות	1	ביום
ETHINYLESTR.GEST 0.03/0.075MG CF	1	טבליות	1	ביום
FLUTICASONE PROPIONATE 0.05%		לרסס	2	ביום

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית**	36734	ד"ר חאלד עבדאלגני
חתימה וחותמת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

17/08/2026

16: 38

לכבוד
ד"ר גלייבמן סופיה, כללית

הנדון: שיר בוהניק ת.ז. 214522641

הבדיקה בוצעה במאר סניף: כפר סבא בתאריך: 17/08/2026

להלן ממצאי בדיקה על קולית של כתף שמאל:

הסיבה לביצוע הבדיקה – כאבים

Long Tendon Of Biceps Muscle: הדגמה תקינה.
Tendon Supraspinatus: הדגמה תקינה.
Tendon Infraspinatus: הדגמה תקינה.
Tendon Teres Minor: הדגמה תקינה.
Tendon Subscapularis: הדגמה תקינה.
Subdeltoid and Subacromial Bursa: הדגמה תקינה.
מפרק אקרומיוקלביקולרי: ללא ממצא חולני.
בפרק הכתף: לא הודגם נוזל יתר.
מבנה גרמי: תקין.

(1,0,0, 1)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר פילשטינסקי אלכס. מ.ר. 21750
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר. 12630

הוקלד ע"י: אמה סולטר

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת

הודפס מאתר כללית ב-19.08.2026 בשעה 13:51 בעבור שיר בוהניק. תעודת זהות: 214522641.