



28 ספטמבר 2026
Office@freiberg-law.com

לכבוד

ווישור חברה לביטוח בע"מ

באמצעות דוא"ל

מ.ל.ב.

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.ג.

הנדון : תאונה מיום 08/02/2006
רכב נושא מ.ר. 522-36-804
הנפגעת: אלגרה לוי דביר, ת.ז. 8538100

הנני מייצג את מרשתי הנפגע שבנדון והריני מתכבד לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 8.2.26 בסביבות השעה 14:00, או בסמוך לכך, בחניון ברחוב מוטה גור בפתח תקווה 5, נהגה מרשתי ברכב הנושא מ.ר. 522-36-804, המבוטח בחברתכם, במהלך ירידתה מהרכב, מרשתי נפלה ונחבלה בגופה. (להלן: "התאונה").

רצ"ב תוצאות שאילתא מקרנית, מסומן "1".

2. ממקום התאונה פונתה מרשתי על ידי צוות מד"א לקבלת טיפול רפואי בבית החולים בילינסון, בפתח תקווה, כשהיא סובלת מחבלות, בין בותר מחבלת ראש, לאחר שקיבלה זריקת טטנוס ובוצעו לה בדיקות הדמיה שכוונו לראש ולצוואר, היא שוחררה לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי ומנוחה.

רצ"ב תמונות החבלות, מסומנות "2".

3. מחמת התאונה סבלה מרשתי מחוסר שיווי משקל, החמרה בכאבי הראש, וכאבים עזים בגב עליון, עם קושי ניכר בתפקוד נזקקה לעזרה ותמיכה, היא פנתה לבדיקה נוירולוגית

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "3".

4. מרשתי, אישה עצמאית ופעילה ביחס לבני גילה, נזקקה לעזרה, סיוע ותמיכה, היא התקשתה בניהול משק ביתה, נזקקה לקבלת טיפול רפואי ושימוש במשככי כאבים והיא תיזקק לכך גם בעתיד.

5. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקקת מרשתי להוצאות בגין מוניות ונסיעות מיוחדות והיא תזדקק להם גם בעתיד.

6. בנסיבות המתוארות לעיל, ועל מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה ובקשה למינוי מומחים רפואיים, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובלי בסך 75,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד.

7. אודה עבור עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשתי.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

טופס בקשת מידע רפואי-וויתור על סודיות רפואית

חלק א'
אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)
שם משפחה 123
שם פרטי אברהם
תעודת זהות 008538100
שם האב 0526701771
מס' 403
עיר ירושלים
מס' 100
טלפון 0526701771
מיקוד 403

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהו, עובדיהו ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל-
בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבראותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבראותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים:

חלק ב'
שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 30.4.20 עד לחתימה ומס' ת.ז. 62254 עו"ד אריאל כרייזר
מס' רשיון: 62254 חתימה: [חתימה] X

תנאים

אני הח"מ, אלכסנדר וייזנברג, מס' 8538100, מרחוב סניטין 2 זכרון מס' 2,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ואו להיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאונת דרכים מיום
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הנאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכה, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פט"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדר.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחרות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחד תכלולנה את הרבים ולחיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 30 לחודש 04 שנה 2020

X צביה חתימה:

עו"ד אריאל פריינדג
מס' רשיון: 62254

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



2125

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 08/02/2026

ארוע: 107

מספר טופס: 19671676

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 8538100

שם משפחה: לוי דביר

שם פרטי: אלגרה

מין: נקבה

תאריך לידה: 10/05/1947

גיל: 78

כתובת: הרצליה, סירקין, 39

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: לאומית

נייד: 0526701771

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: פתח תקווה, מוטה גור, 7

אנמנזה:

תלונה עיקרית: לאחר נפילה חבלת פנים

מחלה נוכחית: בהגיענו בת 78 נמצאת ישובה בכסא בחדר רופא בהכרה מלאה לצידה צוות רפואי. ברקע קארדיאלית copd לדבריה, זמן קצר טרם הגיענו בעת שירדה מרכבה בחנייה נפלה נפילה טכנית ונחבלה בפניה ובגפיים, שוללת סיפור של אובדן הכרה. הגיעה למרפאת שיניים לאחר מכן באופן עצמאי. בבדיקה בהכרה מלאה מתמצאת במקום ובזמן ללא סימני מצוקה נשימתית הנראים לעין דופק רדיאלי סדיר ונימוש היטב ללא חיוורון או הזעה ללא בחילות או הקאות נצפה חבלות במצח צד ימין באף בשפתיים ובסנטר בנוסף על מתלוננת על כאבים בברכיים ובצוואר פונתה לבקשתה למלרד בלינסון להמשיך בירור וטיפול

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא

תרופות: קארטיה

רגישויות: ללא

בדיקות כלליות

שם	תוצאה	יחיד	ערך
בדיקות	15.24		
הקאות	לא		
משימות	השם		
קצב נשימה	18		
דופק	מדי		
דופק לדקה	78		
הכרה	מלאה A		
עור ורידות	נקי		

בדיקות עור

שם	תוצאה	יחיד	ערך
בדיקות	15.24		
SPO2 באוויר החדר	98		
לחץ דם	121/71		
אופן המדידה	מסור		
אישונים שווים	12		

אבחנה משוערת: חבלת פנים, חבלת בגדים

טיפול

שם	תוצאה	יחיד	ערך
בדיקות	15.24		
טיפולים שניתנו	חומר		

הערות

שם	תוצאה	יחיד	ערך
----	-------	------	-----

דף מספר 3

19671676

הערות

פונתה ללא מלווה

פרטים נוספים

מקום האירוע: מוסה גורן 7 פתח תקווה

קוד מבצעי: 2125

יעד פינני

יעד: בית חולים

שם בית החולים: בלינסון פ"ת

מחלקה: מלר"ד פנימי

נמסר ל: ויולטה

זמנים

קבלה 14:40 : יציאה 14:41 : הגעה 15:00 : מפנה 15:40 : ביעד 15:53 :

אנשי צוות

שם הנהג : אביחי ראדר חתימה :

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' אבו מוך אווס ב-09/02/2026 02:35

מלרד - אגף מהלכים

מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637

אח/ת אחראית: נחמי בקר

טלפון: 03-9377011

פקס: 03-9222173

שם משפחה:	לוי דביר	ת. לידה:	10/05/1947
שם פרטי:	אלגרה	ת. זהות:	853810-0
כתובת:	סירקין, הרצלייה, 4639241	מין:	נקבה
טלפון:	0526701771	גיל:	78

תאריך קבלה: 08/02/2026 16:02
מספר קבלה: 2867203901

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אזרח

אבחנה	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
EXAMINATION FOLLOWING ACCIDENT - NORMAL				✓			V714	

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלת ראש

הערות: פילה טכנית

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בת 77, א+3, מתגוררת בגפה בהרצליה עצמאית בתפקודה ברקע: IHD לרבות צנתורים התערבותיים, אחרון בהם 2023. COPD, עישון, IBS, דיכאון. דיסליפידמיה. תרופות קבועות: קרטייה, פריזמה, וולבוטרן, אומפרדקס, פריזמה, סימבסטטין איזיקור, קרדילוק.

כעת הגמיעה לאור אירוע של נפילה מכנית לדבריה נתקלה בשיפוע שהיה בכביש משנית לחצר נפלה קדימה עם חבלת ראש ללא חבלת בטן / חזה / אגן.

ללא איבוד הכרה

ללא חבלות לאחר החבלה.

כעת מציינת כאבי ראש וצוואר

במלר"ד בהכרה נינוחה נשמטית אינה חיוורת

מדדים בנומרה

בבדיקתה

A+B נתיב אוויר פתוח, כנסית אוויר טובה ושווה דוצ,

C -ל"S שמור, ללא הימטומה

D -ניורולגית. אישונים שווים,

E -סימני חבלת ראש, ופנים

נשלים CT ראש / צוואר באם תקין תוכל להשתחרר

רגישות לתרופות

שם התרופה

תאריך רישום

20/09/2020

20/09/2020

20/09/2020

ETOPAN

Lornoxicam

TAVANIC

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' אבו מוך אווס ב-09/02/2026 02:35

מלרד - אגף מהלכים

מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637

אח/ת אחראית: נחמי בקר

טלפון: 03-9377011

פקס: 03-9222173

שם משפחה:	לוי דביר	ת. לידה:	10/05/1947
שם פרטי:	אלגרה	ת. זהות:	853810-0
כתובת:	סירקין, הרצליה, 4639241	מין:	נקבה
טלפון:	0526701771	גיל:	78

20/09/2020

TAZOBACTAM

מחלות רקע	Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						496	CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD)
						311	DEPRESSIVE DISORDER
						2724	DYSLIPIDEMIA
						5641	IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS)
						3051	SMOKER

מדדים	תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	כאב
	16:29 08/02/2026	82	115/95	96	3

ביצוע תרופות	מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
	Drug Dosage: 0.5 ml	SRG	08/02/2026 17:12	Once Rate from nurse:0	IMOVAX-DIPH.TETA .ADULT VAC SRG 0.5 ml
					IntraMuscular

מהלך ודיון

נרשם ע"י דר' אבו מוך אווס מ.ר. 173402, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 22:35 08/02/2026

נושא: CT ראש צוואר

דיווח / דיון:

ממצאים:

מוקד היפרדנסי פרונטלי מימין, ייתכן ארטיפקטואלי, אולם לא ניתן לשלול מוקד דימום תת-עכבישי זעיר. ללא סטיית קו האמצע או אפקט מסה.

חדרי המוח, החריצים והציסטות מורחבים כביטוי לאבדן נפח פרנקימטי. שינויים היפודנסיים בחומר לבן פריונטריקולרי, עמוק ותת-קורטיקלי, קרוב לוודאי על רקע שינויים כרוניים בכלי דם קטנים.

הסתיידויות טרשתיות בכלי הדם האינטרה-קריניאליים הגדולים. אטימות בסינוס המקסילרי השמאלי, ללא שינוי, עם עיבוי של דפנות הסינוס רמודלינג של הקיר המדיאלי המתבלט אל חלל האף, ללא שינוי מהבדיקות הקודמות.

ללא שברים בעצמות הגולגולת.

תפיחות והסננה ברקמות הרכות הפרונטליות.

עמדת הדנס תקינה.

מנה החוליות תקין. היפוך לורדוזיס צווארי.

ללא עדות לשבר, תמט או פריקה.

ללא תפיחות רקמות רכות פרה-ורטברליות.

סיכום:

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' אבו מוך אווס ב-09/02/2026 02:35

מלרד - אגף מהלכים

מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637

אח/ות אחרא/ית: נחמי בקר

טלפון: 03-9377011

פקס: 03-9222173

ת. לידה: 10/05/1947

ת. זהות: 853810-0

מין: נקבה

גיל: 78

שם משפחה: לוי דביר

שם פרטי: אלגרה

כתובת: סירקין, הרצלייה, 4639241

טלפון: 0526701771

מוקד זעיר פרונטלי מימין, ייתכן ארטיפקטואלי בלבד, אולם לא ניתן לשלול מוקד דימום תת-עכבישי זעיר. להמשך מעקב הדמייתי. אטימות בסינוס המקסילרי השמאלי כמתואר, ללא שינוי, לקורלציה עם בדיקת אא"ג אמבולטורית אם לא בוצעה בעבר.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

נרשם ע"י: דר' אבו מוך אווס מ.ר. 173402, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 09/02/2026 02:33

נושא: CT מח

דיווח / דיון: ממצאים:

המוקד ההיפרנדסי הזעיר הפרונטלי מימין אשר הודגם בבדיקה הקודמת אינו מודגם כעת. ייתכן כי היה ארטיפקטואלי או שנספג. ללא שינוי בצפיפות של פרנכימה מוחית בהשוואה לבדיקה קודמת. ללא סטיית קו אמצע או אפקט מסה. ללא שינוי ברוחב החדרים בהשוואה לבדיקה קודמת.

שאר הממצאים ללא שינוי משמעותי באינטרבל.

]

סיכום:

[המוקד הפרונטלי מימין שהיה חשוד לדימום תת-עכבישי זעיר אינו מודגם כעת. ייתכן כי היה ארטיפקטואלי או שנספג.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

]

נרשם ע"י: דר' אבו מוך אווס מ.ר. 173402, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 09/02/2026 02:34

דיווח / דיון: בת 78 התקבלה לאחר נפילה מיאנית, מעדה עם חבלת ראש

CT מח היה חשד לדמם שלא הודגם בהדמייה חוזרת

כעת שמורה נירולוגית

טופלה בטיטנוס IM

משתחררת

המלצות

המלצה: *המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנעשה במלרד"ד בשבוע הקרוב.

*בכל החמרה או הפרעה חדשה יש לפנות לעזרה רפואית.

*כל ביקור במלרד"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

*רפואה שלמה

*מומלץ על המשך מעקב / הערכה גריאטרית כוללנית בקהילה, בהתייעצות רופא המשפחה

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' אבו מוך אווס ב-09/02/2026 02:35

מלרד - אגף מהלכים

מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637

אח/ות אחרא/ית: נחמי בקר

טלפון: 03-9377011

פקס: 03-9222173

ת. לידה: 10/05/1947

ת. זהות: 853810-0

מין: נקבה

גיל: 78

שם משפחה: לוי דביר

שם פרטי: אלגרה

כתובת: סירקין, הרצלייה, 4639241

טלפון: 0526701771

מטופלת יציבה המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופלת, רושם שמבינה את התהליכים שבוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' עאמר מוחמד מ.ר. 168481



חתימה:

נחתם ע"י: דר' אבו מוך אווס מ.ר. 173402

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' אבו מוך אווס 09/02/2026 02:35
חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים

חתימה דיגיטלית

רופא מטפל:

דר' אבו מוך אווס

רישיון:

173402

חתימה דיגיטלית:

סרקו את הקוד על מנת לצפות בבדיקות ובמכתבי השחרור

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' אבו מוך אווס ב-09/02/2026 02:35

מלרד - אגף מהלכים

מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637

אח/ות אחרא/ית: נחמי בקר

טלפון: 03-9377011

פקס: 03-9222173

ת. לידה: 10/05/1947

ת. זהות: 853810-0

מין: נקבה

גיל: 78

שם משפחה: לוי דביר

שם פרטי: אלגרה

כתובת: סירקין, הרצלייה, 4639241

טלפון: 0526701771



09/02/2026	ת. ביצוע:	853810-0	ת"ז:	אלגרה לוי דביר	נבדק:
09/02/2026	ת. פיענוח:	78 שנים	גיל:	10/05/1947	תאריך לידה:
09/02/2026	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מרכז רפואי רבין-קמפוס בילינסון, (200000)	מוסד מפנה:
				מיון כירורגי, (209501)	גורם מפנה:
				אווס אבו מוד, (173402)	רופא מפנה:

ט.מ. CT ראש

סיבת ההפניה:

דימום ב CT מח, כעת ביקורת בשעה 23:00

בוצע:

ט.מ. CT ראש בתאריך 09/02/2026 00:04 מ.ג. 1205006576193 מבצע: שחק ציון שמי;
ט.מ. CT ראש;

טכניקה: בוצעה סריקת ראש ללא הזרקת חומר ניגוד.

בדיקות קודמות להשוואה: CT מה-08/02/2026

ממצאים:

המוקד ההיפרנדסי הזעיר הפרונטלי מימין אשר הודגם בבדיקה הקודמת אינו מודגם כעת. ייתכן כי היה ארטיפקטואלי או שנספג.
ללא שינוי בצפיפות של פרנכימה מוחית בהשוואה לבדיקה קודמת.
ללא סטיית קו אמצע או אפקט מסה.
ללא שינוי ברוחב החדרים בהשוואה לבדיקה קודמת.
שאר הממצאים ללא שינוי משמעותי באינטרבל.

סיכום:

המוקד הפרונטלי מימין שהיה חשוד לדימום תת-עכבישי זעיר אינו מודגם כעת. ייתכן כי היה ארטיפקטואלי או שנספג.
יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

9/2/2026 02:18
9/2/2026 06:45

מספר רשיון: 184391
מספר רשיון: 15229

פוענה ע"י: ד"ר מרינה ארסליה פרדקין
אושרר ע"י: ד"ר יוסף אברהם אקשטיין

למען צא אן אונזערע זאכן



9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

הרצוג 13 הרצליה 09-9727500

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612

ת.ז. : 1-00853810/0

פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה

גיל: 78Y 8M

מגדר: נ

ת.לידה: 10/05/47

כתובת : סירקין 39 הרצליה 46392

טלפון : 09-9540880 052-6701771

אבחנה משוערת:

723.1

CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

תלונות:

כאבים בגב עליון מ שבוע NCB LEFT

אי שינוי משקל מחודש לא נפלה ללא סחרחורות . יש כאב ראש במצב .
בדיקת נוירולוגית תקינה היום
עייפות 24/7

1 בדיקות דם ב24/11/25

114 GLU

105 AST 96 ALT 89 GGT

98 LDLC

4.4 FOLIC ACID

3) מעקב קרדיו ד"ר שדה בן 14/12/25 : תפסיק סימוביל ותעבור
לקרסטור 40- מעקב רופא ריאות -

מכון ריאות 24/04/25 : תא OSA בחומרה בינונית-הותאם מכשיר CPAP
עם הערכים המפורטים לעיל-מבקש לנפק מכשיר CPAP ומסיכת אף ופה

אשפוז ב"ח 31/03/25 : סיכום : אירוע בלבולי חולף שטיבו לא

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

דף 1 מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612

ת.ז. : 1-00853810/0

פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה

ברור, באבחנה מבודלת עדיין יתכן TIA אירוע פרכוסי או ת"ל משנית לטיפול בוולבטריין שהותחל לאחרונה. ייעוץ נויורולוגי חוזר מהלך לא טיפוסי לשבץ מוחי בלבול כללי, ללא סימנים פוקליים, חולשת צד דו"צ. חזרה לעצמה לחלוטין ומרגשייה טוב. עברה בירור CT ראש : ללא ממצא תוך גולגולתי חריף - עברה ETSA בדיקה תקינה. מומלץ MRI ו EEG. המשך טיפול באספירין, לאחר מכן ביקורת במרפאה נויורולוגית פוסט אשפוזית. המלצות: -להמשיך טיפול ב-ASPIRIN, -איזון גורמי סיכון CV, ת-MRI מוח, -מעקב נויורולוג, -אקו לב, הולטר לב, ת-EEG, -בדיקות דם תפקוד כבד US בטן

ד"ר קיצים אילן התמחות: קרדיולוגיה אתר: סניף הרצליה 29/08/24 נוב SPECT: 2023 איסכמיה קלה בטרטוריה של RCA אינפרו אפיקלי וגם אנטרואפיקלי. חדר תקין ללא TID. קלינית ללא אנגינה אבל קושי בביצוע מאמץ בגלל קשיי נשימה. תעשה צנתור (ייעוץ הלקין) ינואר 2024: צנתור: RCA ok, M1 80%, LAD ok, LM --- קבלה DES ל M1. כעת יציבה. אקג NSR. שיקום לב פבר 2024: צריכה זריקה לגב לכאבים. לא יכולה להפסיק DAPT בשלב זה.

אפריל 2024: יציבה. פעילות גופנית ירידה במשקל. יכולה לעבור קולונוסקופיה אבל ללא הפסקת DAPT. ולכן שתעשה קולונו וירטואלי.

אוג 2024: מתעייפת מהר. שיקום לב בהרצליה. יכולה לעבור ECT בהרדמה כללית יכולה להפסיק פלביקס 5 ימים לפני הטיפול ולחדש לאחריו

PENSIA

נ 3+ 6

מעטנת

אלרגיה VENLAFAXIN LITORVA XEFO QUINOLONES ETOPAN

רקע :

TIA ב-31/03/25 עם LDL 87 תחת STATIN + EZETIMIB (לא במטרה) נבקש PRALUENT

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

דף 2 מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה
ת.ז. : 1-00853810/0

20/11/23 CARDIOPATHY ISCHEMIC

OBESITY

HYPERCHOL

HTN

OSA

TOBACCO

NEUROPATHIC PAIN חשך מברך עד כפות רגליים

INSOMNIA

OSTEOARTHRISIS

RIBONE מ 14/11/23 לפי FRAX : OSTEOPENIA

ANXIETY DEPRESSIVE

רקע משפחתי:

16/07/22 DXA OSTEOPENIA

ETT במאמץ 2021

ETSA : 02/01/24 במפ

מחוג?

CT ראש : 20/12/22 במפ

ETT במאמץ ב 09/02/20 : ללא עדות באיסכמיה

COLONOSCOPY* : 07/11/24 ת DIVERTICULOSIS

*עברה CT בטן ב 21/03/24 אשפוז ללא ממצאים הלב לב בממדים ומרקם תקינים. צינור הלב לב אינו מורחב.

מיפוי לב 06/03/25 תקין

CT חזה : 27/02/25 : ללא שינוי מהבדיקה הקודמת

אבחנות כרוניות:

=====

DEPRESSIVE EPISODE, UNSPECIFIED
RECURRENT DEPRESSIVE DISORDER, CURRENTLY IN REMISSION
GENERALIZED ANXIETY DISORDER
ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
ADJUSTMENT DISORDERS
ADJUSTMENT DISORDERS, PROLONGED DEPRESSIVE REACTION
NONORGANIC SLEEP DISORDERS
PERSONAL HISTORY OF TOBACCO USE.SMOKER

F32.9
F33.4
F41.1
F41.9
F43.2
F43.21
F51
V15.82

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

דף 3 מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה
ת.ז. : 1-00853810/0

LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS	V58.69
INSERTION OF DRUG-ELUTING NON-CORONARY ARTERY STENT(S) [DES]	00.55
< s/p >	
THYROID NODULE	241.00
< bilateral >	
VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED	268.9
HYPERCHOLESTEROLEMIA, PURE	272.0
HYPERCHOLESTEROLEMIA, FAMILIAL, HETEROZYGOUS	272.011
HYPERCHOLESTEROLEMIA WITH ATHEROSCLEROTIC MANIFESTATIONS	272.06
OBESITY[OVERWEIGHT]	278.00
MORBID OBESITY	278.01
OBESITY HYPOVENTILATION SYNDROME[PICKWICKIAN SYNDROME]	278.89
TOBACCO USE DISORDER, UNSPECIFIED USE (HEAVY SMOKER)	305.101
MILD MEMORY DISTURBANCE	310.11
DEPRESSIVE DISORDER, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	311
CHRONIC PAIN SYNDROME	338.4
CLASSICAL MIGRAINE	346.0
MYOPATHY, STATIN INDUCED	359.41
CATARACT, SENILE, UNSPECIFIED	366.10
< bilateral >	
CATARACT, CORTICAL, SENILE	366.15
< s/p bilateral >	
MYOPIA	367.1
ASTIGMATISM, UNSPECIFIED	367.20
< bilateral >	
PRESBYOPIA	367.4
< bilateral >	
BENIGN ESSENTIAL HYPERTENSION	401.1
EFFORT DYSPNEA	413.95
CORONARY ATHEROSCLEROSIS OF NATIVE CORONARY ARTERY	414.01
< s/p >	
CARDIAC ISCHEMIA/ISCHEMIC HEART DISEASE	414.90
ACUTE, BUT ILL-DEFINED, CEREBROVASCULAR DISEASE-CVA	436

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

דף 4 מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
ת.ז. : 1-00853810/0
פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה

INTERMITTENT CLAUDICATION NOS	443.90
< bilateral >	
HYPOTENSION, UNSPECIFIED	458.9
< susp. >	
BRONCHITIS, CHRONIC [COPD - CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE]	491
COPD EXACERBATION	493.22
TEMPOROMANDIBULAR JOINT [TMJ] DISORDERS, OTHER SPECIFIED	524.69
< s/P right >	
GASTROESOPHAGEAL REFLUX-GERD	530.810
DIVERTICULOSIS OF COLON (WITHOUT MENTION OF HEMORRHAGE)	562.10
IRRITABLE BOWEL SYNDROME	564.1
RECTAL PROLAPSE	569.1
RECTUM AND ANUS HEMORRHAGE (BLEEDING)	569.3
< susp. >	
NEPHROLITHIASIS-CALCULUS OF KIDNEY	592.0
< susp. left >	
MICROSCOPIC HEMATURIA	599.72
CONTACT DERMATITIS AND OTHER ECZEMA[SKIN ALLERGIC REACTION],	692.9
UNSPECIFIED CAUSE	
OSTEOARTHRITIS[-ITIS], LOCALIZED, PRIMARY, INVOLVING LOWER	715.16
LEG(KNEE) [GONARTHRITIS]	
< bilateral >	
OSTEOARTHRITIS[-ITIS], LOCALIZED, PRIMARY, INVOLVING ANKLE AND FOOT	715.17
< left >	
OSTEOARTHRITIS[-ITIS] INVOLVING OR WITH MENTION OF MORE THAN ONE	715.8
SITE, BUT NOT SPECIFIED AS GENERALIZED	
< bilateral >	
ARTHRITIS, CLIMACTERIC, INVOLVING HAND	716.34
< susp. right >	
INTERVERTEBRAL DISC DEGENERATION, CERVICAL	722.4
INTERVERTEBRAL DISC DEGENERATION, LUMBAR OR LUMBOSACRAL	722.52
DISC DISORDER, OTHER AND UNSPECIFIED, CERVICAL REGION - DISCITIS	722.91
CERVICALGIA [PAIN IN NECK]	723.1

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

5 דף מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

09-9727500

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

הרצוג 13 הרצליה

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
ת.ז. : 1-00853810/0
פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה

BACKACHE, UNSPECIFIED	724.5
< moderate bilateral >	724.50
LOW BACK PAIN - LBP	726.1
ROTATOR CUFF SYNDROME OF SHOULDER AND ALLIED DISORDERS	
< left >	729.10
FIBROMYALGIA	
< severe bilateral >	729.2
NEURALGIA, NEURITIS, AND RADICULITIS, UNSPECIFIED	729.29
NEUROPATHIC PAIN, INCLUDED PHANTOM PAIN	
< bilateral >	729.55
PAIN IN HIP REGION	
< s/P right >	733.900
OSTEOPENIA	753.19
CYSTIC KIDNEY DISEASE, OTHER SPECIFIED	
< bilateral >	78.60
REMOVAL OF INTERNAL FIXATION DEVICE	
< s/P right >	78.67
REMOVAL IMPLANT DEVICE FROM TIBIA/FIBULA	
< r/O left >	780.52
INSOMNIA, OTHER	780.570
OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA	783.7
ADULT FAILURE TO THRIVE[FRAIL ELDERLY]	784.0
HEADACHE	787.6
INCONTINENCE OF FECES	788.332
MIXED INCONTINENCE, FEMALE	788.34
INCONTINENCE WITHOUT SENSORY AWARENESS	789.00
ABDOMINAL PAIN, UNSPECIFIED SITE	789.06
ABDOMINAL PAIN, EPIGASTRIC	789.07
ABDOMINAL PAIN, GENERALIZED	823.80
TIBIA (UNSPECIFIED PART) FRACTURE, CLOSED	
< s/P left >	824.4
BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED	
< s/P left >	

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

6 דף מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612
ת.ז. : 1-00853810/0
פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה

ANKLE FRACTURE, UNSPECIFIED, CLOSED
< s/P left >

824.8

רגישויות:
=====

Quetiapine
Atorvastatin
QUINOLONES

Venlafaxine
Lornoxicam
ETOPAN

תרופות קבועות:
=====

1	OMEPRADEx 20 MG 30 CAP	59980
2	CREON 25000 50 CAP	12657
1	CARTIA 100 MG 28 TAB	20802
1.50	CARDIOLOC 5 MG 30 TAB	24788
1	CRESTOR 40 MG 28 TAB	60451
1	EZECOR 10 MG 30 TAB	50193
1	RIBONE 150 MG 1 TAB	26032
1	VABEN 10 MG 30 TAB	2332
1	SERENADA 100 MG 28 TAB	74582
1	RELVAR ELL 184/22 MCG INH	53564
1	INCRUSE ELLIPTA 55 MCG 30	74199

1 קפסולה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)
 2 קפסולות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)
 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 1.50 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים)
 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 1 טבליה דרך הפה, פעם בחודש (במשך 30 ימים)
 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 1 לחיצה לשאיפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 1 לחיצה לשאיפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)

סיבת ההפניה:

=====

MASSAGE

חיזוק שרירים

ללמד תירגול בית

תאריך הפקה: 28/01/26 הופק במקור ע"י ד"ר אמסלם יונתן מ"ר: 148787

תוקף הפניה זו מתאריך: 28/01/26 עד תאריך: 29/04/26

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

דף 7 מתוך 8 דפים

9:29:22

תאריך הדפסה : 28/01/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

רופא אישי

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

ד"ר אמסלם יונתן

מ.ר. : 148787

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

הרצוג 13 הרצליה

09-9727500

הפניה מס. 68319108 מתאריך: 28/01/26 - המשך

הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח 18612

פרטי המטופל : דביר לוי אלגרה

ת.ז. : 1-00853810/0

ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

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

דף 8 מתוך 8 דפים

תאריך הדפסה : 24/02/26
שעת הדפסה : 11:41:05
דף : 1



ד"ר אמסלם יונתן
רפואת משפחה
מ.ר. : 148787
כתובת: הרצוג 13 הרצליה
טלפון: 09-9727500

הדפסת ביקור למטופל

שם : דביר לוי אלגרה	ת.ז. : 1-00853810/0
גיל בעת הביקור : 78Y 9M	ת.לידה : 10/05/1947

תאריך ביקור: 10/02/26 שעת ביקור: 16:44
רופא/מטפל: 148787 אמסלם יונתן
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר: סניף הרצליה
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:
=====

E885 FALL ON SAME LEVEL FROM SLIPPING, TRIPPING, OR STUMBLING
< ACUTE >
920.9 HEAD TRAUMATISM

תלונות:
=====

ללא תור
אשפוז בב"ח BEILINSON ב-09/02/26 בגלל נפילה מכנית HEAD TRAUMA בכביש ללא איבוד הכרה
עברה 2 סיטי ראש : במפ
בדיקת נוירולוגית תקינה היום

MYALGY) 1 בגב עליון משבוע + NCB LEFT : בדיקת נוירו תקינה היום ללא כאבים בחזה
(2 תפקוד כבד חוזר
(3 אי שיוי משקל מחודש לא נפלה ללא סחרחורות . יש כאב ראש במצב . בדיקת נוירולוגית תקינה היום
(4 רופא ריאות בשבי התאמת CPAP
(5 מיפוי לב היום

מעקב קרדיו ד"ר שדה בן 14/12/25 : תפסיק סימוביל ותעבור לקרטטור -40 מעקב רופא ריאות -

מכון ריאות 24/04/25 : OSAN בחומרה בינונית-הותאם מכשיר CPAP עם הערכים המפורטים לעיל-מבקש לנפק מכשיר CPAP ומסיכת אף ופה

אשפוז ב"ח 31/03/25 : סיכום : אירוע בלבולי חולף שטיבו לא ברור, באבחנה מבדלת עדיין יתכן TIA
אירוע פרכוסי או ת"ל משנית לטיפול בוולבטריין שהותחל לאחרונה. ייעוץ נוירולוגי חוזר מהלך לא
טיפוסי לשבץ מוחי בלבול כללי, ללא סימנים פוקליים, חולשת צד דו"צ. חזרה לעצמה לחלוטין ומרגשיה
טוב. עברה בירור
CT ראש : ללא ממצא תוך גולגולתי חריף - עברה ETSA בדיקה תקינה. מומלץ MRI ו EEG. המשך טיפול

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

תאריך הדפסה : 24/02/26
שעת הדפסה : 11:41:05
דף : 2



ד"ר אמסלם יונתן
רפואת משפחה
מ.ר. : 148787
כתובת: הרצוג 13 הרצליה
טלפון: 09-9727500

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : דביר לוי אלגרה	ת.ז. : 1-00853810/0
גיל בעת הביקור : 78Y 9M	ת.לידה : 10/05/1947

באספירין, לאחר מכן ביקורת במרפאה נויירולוגית פוסט אשפוזית. המלצות: -להמשיך טיפול ב-ASPIRIN, -איוזון גורמי סיכון CV, ת-MRI מוח, -מעקב נויירולוג, -אקו לב, הולטר לב, ת-EEG, -בדיקות דם תפקוד כבד US בטן

ד"ר קיציס אילן התמחות: קרדיולוגיה אתר: סניף הרצליה 29/08/24
נוב SPECT: 2023 איסכמיה קלה בטרטוריה של RCA אינפרו אפיקלי וגם אנטרואפיקלי. חדר תקין ללא TID. קלינית ללא אנגינה אבל קושי בביצוע מאמץ בגלל קשיי נשימה. תעשה צנתור (ייעוץ הלקי) ינואר 2024: צנתור: RCA ok, LM ok, LAD ok, M1 80%, --- קבלה DES ל M1. כעת יציבה. אקג NSR. שיקום לב
פבר 2024: צריכה זריקה לגב לכאבים. לא יכולה להפסיק DAPT בשלב זה.
אפריל 2024: יציבה. פעילות גופנית ירידה במשקל. יכולה לעבור קולונוסקופיה אבל ללא הפסקת DAPT. ולכן שתעשה קולונו וירטואלי.
אוג 2024: מתעייפת מהר. שיקום לב בהרצליה. יכולה לעבור ECT בהרדמה כללית יכולה להפסיק פלביקס 5 ימים לפני הטיפול ולחדש לאחריו

PENSIA

נ 3+ + 6

מעשנת

אלרגיה VENLAFAXIN LITORVA XEFO QUINOLONES ETOPAN

רקע :

TIA ב 31/03/25 עם LDL 87 תחת EZETIMIB + STATIN (לא במטרה) נבקש PRALUENT
CARDIOPATHY ISCHEMIC צינטור 20/11/23

OBESITY

HYPERCHOL

HTN

OSA

TOBACCO

תשד NEUROPATHIC PAIN מברך עד כפות רגליים

INSOMNIA

OSTEOARTHRISIS

OSTEOPENIA : מקבלת RIBONE מ 14/11/23 לפי FRAX

ANXIETY DEPRESSIVE

רקע משפחתי:

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

תאריך הדפסה : 24/02/26
שעת הדפסה : 11:41:05
דף : 3



ד"ר אמטלם יונתן
רפואת משפחה
מ.ר. : 148787
כתובת: הרצוג 13 הרצליה
טלפון: 09-9727500

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : דביר לוי אלגרה	ת.ז. : 1-00853810/0
גיל בעת הביקור : 78Y 9M	ת.לידה : 10/05/1947

16/07/22 DXA OSTEOPENIA

ETT במאמץ 2021
ETSA 02/01/24 : במפ
ממוג?
CT ראש 20/12/22 : במפ
ETT במאמץ ב 09/02/20 : ללא עדות באיטכמיה
*COLONOSCOPY ב 07/11/24 : DIVERVICULOSIS
*עברה CT בטן ב 21/03/24 אשפוז ללא ממצאים הלבלב בממדים ומרקם תקינים. צינור הלבלב אינו מורחב.
מיפוי לב 06/03/25 תקי
CT חזה 27/02/25 : ללא שינוי מהבדיקה הקודמת

בדיקה גופנית...:

טוב, ללא סימני מצוקה נשימתית. ללא כחלון, חיוורון
או צהבת.

רושם כללי

ללא קישיון עורף

ראש וצוואר

ללא דיספנאה
כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים
אין קרפיטציה

ריאות

ללא כאבים בחזה
קולות סדירים
ללא אוושות בלב ובעורכים קרוטידים
ללא סמני אי ספיקת לב

לב

עצבים קרניאליים תקינים
תחושה תקינה
כוח תקין
ללא הפרעת איזון
הליכה ויציבה תקינה

מערכת העצבים

מרשמים.....:

MUPIROCIN-TEVA 2% OINT -22715
1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 7 ימים), 1 אריזה

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

תאריך הדפסה : 24/02/26
שעת הדפסה : 11:41:05
דף : 4



ד"ר אמסלם יונתן
רפואת משפחה
מ.ר. : 148787
כתובת: הרצוג 13 הרצליה
טלפון: 09-9727500

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : דביר לוי אלגרה	ת.ז. : 1-00853810/0
גיל בעת הביקור : 78Y 9M	ת.לידה : 10/05/1947

סיכום דיון והמלצות:

=====

טיפול סימפטומטי

על כל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא בהקדם. הוסבר למטופל ומציין כי מבינה

הופק ע"י ד"ר אמסלם יונתן מ"ר: 148787

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

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