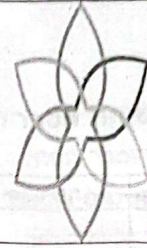


תאריך ושעת ההדפסה: 17:48 19/10/2025
סודי רפואי

gmc.org.il | 22100 נהריה, ת.ד. 21 | פקס: 04-9107611 | טל: 04-9107107
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

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

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"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.

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: עטאללה ח'אלד מ.ר. 114933	אח/ות אחראית: דינה פרובר
טלפון: 04-9107766	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: אשקר שם פרטי: גנאן

ת.ז: 200598241 ת.לידה: 02/11/1988 גיל: 36 מין: נקבה

טלפון: 050-8130330 קופה: קופ"ח כללית כתובת: כפר יאסיף, כפר יאסיף תד. 126 כפר יאסיף 2490800

מספר מקרה: 11845262

נתני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 19/10/2025 15:34



מספר מקרה: 11845262

תאריך קבלה למיון:

תאריך קבלה למחלקה נוכחית:

אופן הגעה למיון

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני

דרך הגעה: מלווה

הפניה

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING DRIVER OF MOTOR VEHICLE OTHER THAN MOT	E819.0			✓			

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בת 36, לדבריה היתה מעורבת בתאונת דרכים, בתור נהגת חגורה, נפתחו כריות אוויר חבלת חזה

שוללת חבלת ראש, אובדן הכרה, טשטוש ראייה או הקאות ללא תלונות אחרות

לא ידועה רגישות לתרופות

שם: גנאן אשקר	ת"ז: 200598241	מקרה:	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	-------	---------------------------

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	א.ק.ג.	מתן חמצן	סטורציה	כאב
16:32 19/10/2025				אוויר חדר		3
15:39 19/10/2025		78			98	
15:39 19/10/2025	119/74					
15:39 19/10/2025			בוצע			

בדיקה גופנית

נבדק: ק

מצב כללי

במצב כללי טוב, ערנית, חיונית ומשתפת פעולה, $GCS = 15$

ראש

ראש סימטרי, ללא סימני חבלה חיצוניים וללא עיוות גרמי.

צוואר

תנועות הצוואר תקינות וחופשיות לכל הכיוונים, ללא רגישות על פני החוליות.

בית חזה וריאות

כניסת אוויר טובה ותקינה לשני הצדדים, ללא חרחורים או צפצופים ללא סימני חבלה חיצוניים רגישות במישוש עצם הבריח

בטן

רכה, לא רגישה

גפיים

שפשוף באמה שמאלית, ללא הגבלה בתנועה

שריר ושלד

ללא רגישות למישוש על פני חוליות עמוד השדרה לאורכו.

נירולוגית

בהכרה מלאה, מתמצאת ומשתפת פעולה. כח גס סימטרי ושמור

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
ROKACET PLUS CPL 2 tab	Once	17:39 19/10/2025	CPL 2 tab PO
		הואש שורוק מ.ר. 239322	

בדיקת תוצאות מעבדה

תאריך ושעה	בוצע
17:47 19/10/2025	בוצע

סיכום רפואי במיון

בקבלתה למיון במצב כללי טוב, יציבה הימודנמית ונשימתית, $GCS = 15$.

במיון השלימה:

-מילומים - ללא ממצא חבלתי

במהלך שהותה במיון נצפתה מתהלכת ובמצב טוב, ללא אירועים חריגים.

קיבלה נגד כאבים עם הטבה.

קעת אין רושם לבעיה כירורגית חריפה, משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה:

-אנגליטיקה לפי הצורך.

-מעקב הרופא המטפל.

-מנוחה בבית למשך 5 ימים.

-המשך מעקב אורתופדי ופיזיותרפיה לפי הצורך במסגרת קופ"ח.

-במקרה של כאבים מתגברים, קוצר נשימה, הקאה, ישנוניות יתר, פירקוס, או הידרדרות אחרת במצב - יש לפנות

חדרה לחדר המיון בהקדם האפשרי.

חופשת מחלה: 5 ימים.

שם: גנאן אשקר	ת"ד: 200598241	מקרה:	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	-------	---------------------------

שיחת הסבר לחולה/משפחה על מצבו

הוסבר לחולה

סטטוס מטופל בסיום הטיפול

מצב כללי טוב.

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תאריך סיום טיפול במלר"ד

תאריך שחרור: 19/10/2025 שעה: 17:48

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
עאסי ענאן מ.ר. 177750	רופא	19/10/2025 17:48

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

חתימה
רופא מ.ר. 177750
עאסי ענאן
מ.ר. 177750

נחתם ע"י: עאסי ענאן מ.ר. 177750

תאריך ושעת החתימה: 19/10/2025 17:48

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

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

תאריך: 20/10/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אשקר גנאן	מס זהות:	00200598241	גיל:	36.11	מין:	נ
ת.לידה:	02/11/1988	ישוב:	כפר יאסיף	רחוב:	ת.ד. 126	טלפון נוסף:		
מס בית:	0	טלפון:	50-8130330					

תאריך תאונה: 19/10/2025

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 20/10/2025

תאריך תאונה: 19/10/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

בת 36 שנים בריאה
בתאריך הנ"ל בדרך לעבודתה היתה מעורבת בתאונת דרכים בתור נבהגת חגורה, קנימטיקה קשה, נפתחו כריות אוויר. הופתה אז למיון ע"י אמבולנס, עברה בירור כולל צילומים ללא עדות לשברים. כעת סובלת מכאבים בצוואר גב תחתון, בית גפיים עליונות

בדיקה גופנית:

בבדיקה סימני כוויה בידיים מכריות אוויר
רגישות למישוש מעל צוואר וגב תחתון תנועות מלוות בכאבים עם הגבלה רגישות למישוש מעל אמה שמאלית וכף יד ימין, תנועות כואבות, ללא עדות קלינית לפגיעה נוירוסקולרית

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הופק

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	I1	19/10/2025	19/11/2025	הודפס

סיכום והמלצות: אנלגטיקה לפי צורך

פיזיותרפיה
מנוחה
ביקורת מרפאה עוד חודש
א' 7:30-16:30
ב' 12:00-15:00
ו' 7:30-12:30

בברכה,

נחתם דיגיטלית

141350

ד"ר נדאל עטאללה

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך: 26/10/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		אשקר גנאן		מס זהות: 00200598241		גיל: 37.00		מין: נ	
ת.לידה: 02/11/1988		ישוב: כפר יאסיף		רחוב: ת.ד. 126		מס בית: 0		טלפון: 50-8130330		טלפון נוסף:	

שלום רב,

תאריך הביקור: 26/10/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/10/2025:

בת 36 שנים בריאה
בתאריך הנ"ל בדרך לעבודתה היתה מעורבת בתאונת דרכים בתור נבהגת חגורה, קנימטיקה קשה, נפתחו כריות אוויר. הפנתה אז למיון ע"י אמבולנס, עברה בירור כולל צילומים ללא עדות לשברים. כעת סובלת מכאבים בצוואר גב תחתון, בית גפיים עליונות
26/10/2025
ממשיכה לסבול מכאבים והגלה בתנועות לאחר התאונה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 20/10/2025:
בבדיקתה סימני כוויה בידיים מכריות אוויר
רגישות למישוש מעל צוואר וגב תחתון תנועות מלוות בכאבים עם הגבלה רגישות למישוש מעל אמה שמאלית וכף יד ימין, תנועות כואבות, ללא עדות קלינית לפגיעה נוירוסקולרית
26/10/2025
תנועות צוואר וגב תחתון כואבות עם הגבלה רגיו תלמישוש מעל שרירים PVT,

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY

דין/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 20/10/2025:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
26/10/2025

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	יחידה	30	10	D	3	טבליות	TAB	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37.5MG/325MG

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
תאונת עבודה (תעודה ראשונה)	I13	20/10/2025	19/11/2025	הודפס

סיכום והמלצות: אנלגטיקה לפי צורך
טיפול לפי מרשם מצורף
פיזותרפיה
ביקורת מרפאה לפי צורך
א' 7:30-16:30
ב' 12:00-15:00
ו' 7:30-12:30

בברכה,

נחתם דיגיטלית

141350

ד"ר נדאל עטאללה

תאריך: 28/10/2025

סכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אשקר גנאן	מס זהות:	00200598241	גיל:	37.00	מין:	נ
ת.לידה:	02/11/1988	ישוב:	כפר יאסיף	רחוב:	ת.ד. 126	טלפון נוסף:		
מס בית:	0	טלפון:	50- 8130330					

תאריך תאונה: 19/10/2025

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 28/10/2025

תאריך תאונה: 19/10/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לדבריה ב 19.10.2025 היתה מעורבת בתאונת דרכים בדרך לעבודה -נפתחו

כריות אויר

נחבלה בראש ובצוואר.

מאז התאונה סובלת מירידה בשמיעה

טנטון תמידי באוזניים

התקפי סחרחורת וחוסר שוואי משקל מלווים בבחילות והקאות

בדיקה גופנית: אוזניים-תעלות שמע ותופיות תקינות

אין ניסגמוס ספונטני; מופנה הראש לצדדים באופן חופשי; WEBER מרכזי ב.שמיעה

אבחנה בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
389		LOSS OF HEARING
3883		TINNITUS
7804		VERTIGO
7804		DIZZINESS

מופנה לביצוע

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

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
P	1	ר	N	יחידה	28	28	D	1	טבליות	TAB	1	ELATROL 25MG TAB 25MG
P	1	ר	N	יחידה	1	12	D	2	טבליות	TAB	1	STUNARONE 25MG TAB 25MG

ברכה,

19750

ד"ר מחמוד חביבאללה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



מספר רשיון 18627
טלפון 04-9967087

מחוז חיפה

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה
וליד סמרי
רופא נירולוג
מעל בנק מרכנתיל
רופאים עצמאיים - כפר יאסיף

תאריך: 13/11/2025

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		מס זהות: 00200598241		גיל: 37.00		מין: נ	
ת.לידה: 02/11/1988		ישוב: כפר יאסיף		רחוב: ת.ד. 126		טלפון נוסף:			
מס בית: 0		טלפון: 50-8130330							

לכבוד: ד"ר כרכבי לוטף

תלונות: מעורבת בתאונת דרכים בתאריך 19-9-2025

נבדקה בבית חולים נהריה
בת 36, לדבריה היתה מעורבת בתאונת דרכים, בתור נהגת חגורה, נפתחו כריות אוויר

חבלת חזה, שוללת חבלת ראש, אובדן הכרה, טשטוש ראייה או הקאות
ללא תלונות אחרות
לדבריה חבלת ראש בזמן התאונה
התלונות שלה הן על כאבי ראש, יומיים, סחרחורות, כאבי צוואר
הייתה בביקורת אורטופד וא.א.גרון

ממצאים: בהכרה מלאה דיבור והבנה תקינים; עצבים קרניאלים תקינים כולל פונדוס; ללא סימני ליקוי מוטורי; מבחני מוחון תקינים; הליכה תקינה

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		HEADACHE
		VERTIGO
		CERVICALGIA

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
153 בדיקת נירואופטלמוגית	153	1	13/11/2025

סיכום והמלצות: כאבי ראש, סחרחורות לאחר מעורבות בתאונת דרכים

טיפול סימפטומטי לפי צורך
מעקב רופא משפחה ואורטופד

בברכה,

נחתם דיגיטלית

חתימה וחותמת הרופא

18627

מספר רשיון

וליד סמרי

שם הרופא

תאריך: 14/11/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אשקר גנאן	מס זהות:	00200598241	גיל:	37.00	מין:	נ
ת.לידה:	02/11/1988	ישבו:	כפר יאסיף	רחוב:	ת.ד. 126	טלפון נוסף:		
מס בית:	0	טלפון:	50-8130330					

שלום רב,

תאריך הביקור: 14/11/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/10/2025:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/10/2025:
בת 36 שנים בריאה
בתאריך הנ"ל בדרך לעבודתה היתה מעורבת בתאונת דרכים בתור נבהגת חגורה, קנימטיקה קשה, נפתחו כריות אוויר. הופנתה אז למיון ע"י אמבולנס, עברה בירור כולל צילומים ללא עדות לשברים. כעת סובלת מכאבים בצוואר גב תחתון, בית גפיים עליונות
26/10/2025
ממשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתנועות לאחר התאונה
14/11/2025
מטופל בפיזיותרפיה עדיין כאבים והגבלה בתנועות צוואר וגב תחתון

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 26/10/2025:
בדיקה גופנית מתאריך 20/10/2025:
בבדיקתה סימני כוויה בידיים מכריות אוויר
רגישות למישוש מעל צוואר וגב תחתון תנועות מלוות בכאבים עם הגבלה רגישות למישוש מעל אמה שמאלית וכף יד ימין, תנועות כואבות, ללא עדות קלינית לפגיעה נוירוסקולרית
26/10/2025
תנועות צוואר וגב תחתון כואבות עם הגבלה רגיו תלמישוש מעל שרירים PVT,
14/11/2025
תנועות צוור וגב תחתון מלוות בכאבים עם הגבלה רגישות למישוש מעל שרירים PVT

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/10/2025:
ההפניות שהופקו ב 20/10/2025:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
26/10/2025
14/11/2025

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	114	20/11/2025	30/11/2025	הודפס

סיכום והמלצות: המשך פיזיותרפיה

נגד כאבים לפי הצורך
להימנע מישבה מומשכת או הרמת משקלים כבדים
ביקורת מרפאה עוד 3 חודשים
א' 7:30-16:30
ב' 12:00-15:00
ו' 7:30-12:30

בברכה,

