

סיכום אשפוז

שם המטופל:	אבו חיה שדא	מספר זיהוי:	215472333	מספר תיק:	1194111
שם האב:	עבדאללה	תאריך לידה:	12/11/2007	מין:	נקבה
כתובת:	תד 1200, בית ג'ן 2499000	טלפון:	049805388	גורם מממן:	קוח מאוחדת מרכז
מחלקה:	חדר ניתוח	טלפון נוסף:	0506075065		

תאריך שחרור מתוכנן: 27/08/2026

תאריך קבלה: 11:43 27/08/2026

תאריך הניתוח: 27/08/2026

רופא מטפל אחראי

ד"ר אוסטובסקי דמיטרי מ.ר. 33321
ד"ר רמון יצחק מ.ר. 18912

אבחנה נוכחית לפעולה

- PROMINENT NOSE (7380)
- Hypertrophy Of Nasal Turbinates (4780)
- Deviated Nasal Septum (470)

בריאה בדרך כלל
שם הפעולה/ליתוח

CLOSED RHINOPLASTY	21.87
SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM	21.5
TURBINECTOMY BY DIATHERMY OR CRYOSURGERY	21.61

אינדיקציות לניתוח ומחלה נוכחית

אף נפול בולבוסי ועקום עם סטייה של המחיצה וקונכיאות מוגדלות

בדיקה גופנית

בגדר הנרמה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מוזמן לביקורת בתאריך 02/09/2026 בשעה 15:10 מיקום הביקורת: מרפאת ד"ר רמון בית חולים אלישע

תיאור הניתוח ומהלך לאחר ניתוח

בהרגעה תוך ורידית והרדמה מקומית עבר/ה את הניתוח הנ"ל
מהלך במשך הניתוח ואחריו היה תקין
משוחרר/ת לביטוח/ה במצב כללי טוב

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות בשחרור

המלצה: א. שכיבה עם ראש מורם.

ב. קומפרסים קרים על העיניים.

ג. לכאבים אופטלגין* 4 ליום.

ד. ניתן להתקלח ואף להרטיב את הסד.

ה. בכל בעייה ליצור קשר עם ד"ר רמון 050 - 2063227 או 054-5406443

חופשת מחלה: 14 ימים.

מוזמן לביקורת

שם המטופל:	אבו חיה שדא	מספר זיהוי:	215472333	מספר תיק:	1194111
------------	-------------	-------------	-----------	-----------	---------

תאריך: 02/09/2026 שעה: 15:10 מקום הביקורת: מרפאת ד"ר רמון בית חולים אלישע


חתימה:

נחתם ע"י: דר' רמון יצחק מ.ר. 18912

הוראות בשחרור

יש להציג מכתב זה לרופא המשפחה או לרופא המטפל בקופת החולים בהקדם ולא יאוחר משבוע משחרור מבית החולים, מאחלים לך בריאות שלמה.

לידיעתך: זכותך לבקש העתק של התיק הרפואי

סיכום פעולה/ניתוח

שם המטופל:	אבו חיה שדא	מספר זיהוי:	215472333	מספר תיק:	1194111
שם האב:	עבדאללה	תאריך לידה:	12/11/2007	מין:	נקבה
כתובת:	תד 1200, בית ג'ן 2499000	טלפון:	049805388	גורם מממן:	קוח מאוחדת מרכז
מחלקה:	חדר ניתוח	טלפון נוסף:	0506075065		

תאריך הניתוח: 27/08/2026

רופא מטפל אחראי
דר' אוסטרובסקי דמיטרי מ.ר. 33321
דר' רמון יצחק מ.ר. 18912

אבחנה נוכחית לפעולה

- PROMINENT NOSE (7380)
- Hypertrophy Of Nasal Turbinates (4780)
- Deviated Nasal Septum (470)

רופא מגבה

שם הרופא המגבה: .

אינדיקציות לניתוח ומחלה נוכחית

אף נפול בולבוס וועקום עם סטייה של המחיצה וקונכיות מוגדלות
שם הפעולה/ניתוח

CLOSED RHINOPLASTY 21.87
SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM 21.5
TURBINECTOMY BY DIATHERMY OR CRYOSURGERY 21.61

סיכום פעולה/ניתוח

ממצאים:

אף נפול בולבוס וועקום עם סטייה של המחיצה וקונכיות מוגדלות

מהלך הניתוח:

1. חתך INTERCARTILAGE+TRANSFIXION ושחרור עור גב האף
2. הפרדת ה- UPPER LATERAL מהמחיצה ע"י מספרים
3. הורדת הגבנון הסחוס ע"י מספרים
4. הורדת הגבנון הגרמי ע"י אוסטאטום + שיוף
5. התאמת גובה ה- UPPER LATERAL לגובה המחיצה ע"י מספרים
6. קיצור המחיצה הקאודלית ע"י להב 15
7. הוצאת ה- NASAL SPINE ע"י אוסטאטום
8. ביצוע SMR וטורבינקטומיות ע"י דר' אוסטרובסקי
9. ביצוע IN FRACTURE דו צידי
10. הוצאת הריריות העדפות ע"י מספרים
11. חתך INTRACARTILAGE והוצאת החלקים הצפאליים של ה- LOWER LATERAL
12. תפירת החתכים בחוט ויקריל מהיר 4/0
13. הוצאת WEDGE בבסיסי הנחיריים ותפירה בבויקריל מהיר 4/0
14. חבישה בסטרי-סטרופ < סד פלסטי

זמני פעולה/ניתוח

תאריך ושעה	14:01 27/08/2026
שעת כניסה לחדר ניתוח	
בוצע	

Elisha Hospital
12 Yair Katz st.
Haifa 34636 Israel,
P.O. Box 6518
Tel: +972-4-8300000
Fax: +972-4-8381890

medica 
בית חולים אלישע

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

בית החולים אלישע
רחוב יאיר כץ 12
חיפה 34636, ת"ד 6518
טלפון: 04-8300000
פקס: 04-8381890

www.elishahospital.com

שם המטופל:	אבו חיה שדא	מספר זיהוי:	215472333	מספר תיק:	1194111
------------	-------------	-------------	-----------	-----------	---------

סיבוכים בפעולה/ניתוח

האם היו סיבוכים בניתוח: לא

איבוד דם בפעולה/ניתוח

האם היה אובדן דם בניתוח: לא

חתימת רופא

שם החותם ד"ר רמון יצחק מ.ר. 18912	תפקיד רופא מנתח	זמן חתימה 27/08/2026 14:08
--------------------------------------	--------------------	-------------------------------

הוראות בשחרור

יש להציג מכתב זה לרופא המשפחה או לרופא המטפל בקופת החולים בהקדם ולא יאוחר משבוע משחרור מבית החולים, מאחלים לך בריאות שלמה.

לידיעתך: זכותך לבקש העתק של התיק הרפואי