



אכיון כמא וסיקוק הנלם

שם הרופא: דר' יוסף אלקרנאוי
התמחות: מומחה ברפואת כאב
מספר רשיון: 32897
כתובת: רח' רחה פריאר 9 מגדלי M lower קומה 15, באר שבע
טלפון: 08-9129199
פקס: 08-9129213

בדיקת רופא מס': 00038420 Physician Examination No.:

תאריך: 15/09/2026 Date:
שעת הגעה: 15:03 Arrival Time:

פרטים אישיים

שם: אלגרינאוי מוחמד ID No: 204334312 מס. זהויות:
כתובת: רהט Address:
גיל: 34.01 Age:
מין: ז Sex:
טלפון: 052- 3749739 Tel:
שם המזמין: כללית Ordered by:

חום: 36.5 P.O. Fever: דופק: 74 Pulse: לחץ דם: 134/ 86 Saturation: 98

Nurse's Remarks:

הערות אחות: הגיע בליווי המשפחה
סובל מכאבי יד שמאל
לא מקבל כדורים לדילול הדם

Complaints:

תלונות: בן 33
RHD
ברקע בריא
22/06/2026 - בזמן עבודה נחבל באצבע 3 שמאל משולחן כבד אובחן שבר בגליל
דסטאלי
הגיעה בעקבות כאבי אצבע 3 ימין
מטופל בפרקוסית 10 מג פעמיים ביום וזלדיאר
ביקור חוזר
15/09/26
מעורב בתאונת עבודה בתאריך 22/06/26, נחבל באצבע 3 משמאל, אובחן שבר
בגלילי דיסטלי
מתקשה ביישור וכיפוף של האצבע,
נעזר בסד.
כעת טיפול בריפוי בעיסוק

Drug Allergy: לא יודע

רגישויות:

Physical Exam:

בדיקה גופנית: רגישות והגבלה בתנועות של אצבע 3 משמאל

Diagnosis: CLOSED FX OF 3RD FINGER LT

אבחנות רפואיות:

Recommendations:

המשך טיפול כושר עבודה לחודש ימים המלצות: