

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י הדפסת תיקים אונליין

פרטים אישיים

תעודת זהות 241089721 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: שרעבי שם פרטי: מלאכי שם האב: יהודה דו מ. משפחתי: רווק

ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 1.9 מין: ז

רחוב: רבי יהודה הנשיא מס: 118 מס. דירה: 1 עיר: אלעד מיקוד: 4084118

טלפון בבית: 03-6192007 טלפון נייד: 0533851914

מקום עבודה: 0533851914 אם

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

סוג ביטוח משלים: מכבישלי

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/05/2022

אנמנזה 30/09/2024 10:33:11

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: רווק

פרטים ליצירת קשר (*לפרטים נוספים: כפתור ימני על השורה - הצגת פרטי שורה)

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
28/10/2024	מוריה שרעבי	הורה 1			0533851914	206379018
28/10/2024	יהודה דוד שרעבי	הורה 2			0533152879	206387466

אנמנזה - טיפת חלב

מאפייני המשפחה: שלמה

גורמי סיכון משפחתיים

נושא	כן	לא	פרוט
קרבה בין בני זוג	X		
מחלות גנטיות במשפחה	X		
מחלות הורים	X		
מחלות משפחה מורחבת	X		

הרגלים בני משפחה

נושא	כן	לא	פרוט
עישון סיגריות	X		
אלכוהוליזם	X		
שימוש בסמים	X		

גורמי סיכון לחרשות ביילודים

נושא	כן	לא	פרוט
סיפור משפחתי של ליקוי בשמיעה קבוע בילדות	X		
תסמונת גנטית ביילוד הקשורה בלקות מולדת בשמיעה	X		
אשפוז בטיפול נמרץ ילודים למשך יותר מ5 ימים	X		
טיפול ב-ECMO	X		
הנשמה מכנית	X		

נושא	כן	לא	פרוט
משקל נמוך מ 1500 גרם	X		
חשיפה לתרופות אוטו טוקסיות או משתנות	X		
רמת בילירובין גבוהה המצריכה החלפת דם	X		
זיהום תוך רחמי ב TORCHES	X		
ליקויים בגולגולת ובפנים (כולל במבנה האוזן)	X		
נכשל בבדיקות סיקור שמיעה בבית החולים	X		
גורמי סיכון ל-CDH (דיסלקסיה של מפרק הירך)			
נושא	כן	לא	פרוט
בדיקת רופא פיזיקאלית לא תקינה בבית החולים	X		
סיפור משפחתי של נקע מולד של מפרק הירך	X		
לידה במצג עכז	X		
מצבי מיעוט מי שפיר	X		
הריון מרובה עוברים	X		
עיוותים בכפות הרגלים שהם ביטוי ללחץ תוך רחמי	X		
עיוותים מולדים בברכיים	X		
עיוותים בחלקי גוף אחרים (כגון טורטיקוליס)	X		
בדיקת רופא פיזיקאלית לא תקינה בקהילה	X		
הגבלה בפיסוק	X		
חשד לאי שוויון באורך הרגליים	X		
אסימטריה בקפלים	X		
צליעה	X		

האם בוצע בדיקת סונר מפרקי כן
האם נבדק ע"י אורתופד: לא ידוע

תאריך הבדיקה: 19/12/2024 תוצאת הבדיקה: תקינה

הערות מיוחדות

תאריך תאור הבעיה

06/11/2024 אשך טמיר צד ימין (UNDESCENDED TESTIS RIGHT) - למעקב רופא מטפל בגיל 1-2 חודשים. אחרי ביקור רופא מטפל ב-9.12.24 הופנה לכירורג + אורולוג.

06/11/2024 אין התייחסות במכתב השחרור לביצוע בדיקת G6PD, הורים לא יודעים אם בדיקה אכן בוצעה - הדרכה לברר מול מעייני הישועה אם בוצע + רופא מטפל על אפשרות ביצוע בדיקה.

12/11/2024 הורים מסרבים למתן חיסונים - נשלחה פניה במייל לרופא מטפל בניסיון להדריך את ההורים על חשיבות מתן החיסונים כשגרה בתאריך 12.11.24.

31/12/2024 חשד לפזילה - נקבע תור למעקב בתל השומר ב-11.5.25.

23/06/2025 אושפז לפני כחודשיים בשניידר עקב פרכוסים ומטופל קבוע ב-KEPRA. במעקב מומחה נוירולוג ובמכון התפתחות הילד - לא לחסן מחומשת עד לאישור בכתב על ידי נוירולוג!!!

בעיות ידועות

תחילת הבעיה	אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
01/2025	HEART MURMUR SYSTOLIC			
06/2025	STENOSIS PULMONIC VALVE			
01/2025	PATENT FORAMEN OVALE			
12/2025	EPILEPSY UNS			
01/2025	HYPERTONIA			
12/2025	ANEMIA			
01/2025	ESOTROPIA			
12/2024	BRONCHIOLITIS ACUTE			
11/2024	SMALL HEAD CIRCUMFERENCE			
01/2025	FAILURE TO THRIVE			

תחילת הבעיה	אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
12/2024	ALLERGIC RASH			
12/2024	UNDESCENDED TESTIS			Right
05/2025	DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES			
06/2025	CONVULSIONS			

רגישויות

עדכון אחרון: 09/12/2024

ת.רישום	רגישות	התבטאות הרגישות	הערות	סוג תגובה	סייג
09/12/2024	CEFOVIT FORTE	אודם בפנים		אלרגיה	תרופה

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

ת.רישום	סטטוס רגישות	תחום	שם המעדן	ד"ר ברקוביץ נדן
30/09/2024	לא ידוע על רגישות לתרופות	רפואת ילדים		

הרגלים

עישון:

סטטוס	מוצק ליום	סה"כ שנים	שנות חפיסה	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	ת.רישום	גרשם ע"י

אין מידע

ביקור משפחה/ילדים

30/09/2024 10:33:21

גיל: 1 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00289927646

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: נכתב ע"י ד"ר חן נוז'יק-

בן תשעה ימים, טרם הגיע לביקורת ראשונה.
האם מתלוננת כי מצונן ומשתעל מאתמול, ללא חום.
ניזון מהנקה בלעדית, תאבון סך הכל שמור. אתמול היו מעט פליטות, היום כבר אין לא.
מעביר יציאות תקינות באופן יומי, מטיל שתן היטב.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: עירני וחיוני, מגיב היטב, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית
נינוח נשימתית עם כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות
קולות הלב סדירים ללא איוושה
הבטן רכה לחלוטין, ללא רגישות במישוש וללא הגדלת איברים
גניטליה זכרית, מ/א ברית מילה - נראה תקין. אשך שמאל נמוש בשק, מימין לא נמוש
אשך.

דיון ואבחנה מبدלת: ייתכן כי בשלבי התחלה של מחלה ויראלית.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			RHINORRHEA

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לאינהלציה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מ"ל, ערב 1 מ"ל) לתקופה של 3 ימים.	<3> 1	1 inh X 2 -1 op	SODIUM CHLORIDE 0.9% X10ML

המלצות למטופל: יש לחזור לביקורת אצל הרופא/ה המטפל/ת בעוד 1-2 ימים
בכל החמרה במצב לרבות עליית חום, הופעת קשי ינשימה, הקאות מרובות, מיעוט באכילה,
ישנוניות, מיעוט בהטלת שתן, יש לפנות בהקדם להערכת רופא/ה
מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

2890700 !

01/10/2024 09:52:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00290062604

שם רופא/ה: ד"ר נז'יק חן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 30/09/2024 בשעה 10:33:21
בן תשעה ימים, טרם הגיע לביקורת ראשונה.
האם מתלוננת כי מצונו ומשתעל מאתמול, ללא חום.
ניזון מהנקה בלעדית, תאבון סך הכל שמור. אתמול היו מעט פליטות, היום כבר אין לא.
מעביר יציאות תקינות באופן יומי, מטיל שתן היטב.

בביקור בתאריך 01/10/2024 בשעה 09:52:28
הגיעו כעת לביקורת בשל נזלת. בנוסף משתעל מספר פעמים ביום אך אין חום,
החרורים במגמת שיפור, אוכל טוב ומתנהג כהרגלו.

ולהשלמת פרטים לביקור ראשון.
הריון ספוטני, סקירת מאוחרת תקינה, העמסת סוכר תקינה.
הריון ולידה מספר 2. נולד בשבוע 39+3 בלידה רגילה במהלך תקין
משקל לידה 3,120 גרם. אפגר דקה 1 - 5, אפגר דקה 10 - 10. ללא התערבות ע"י רופא/ת
ילדים.
שוחרר במועד. בילירובין בשחרור 5.3, G6PD - טרם תוצאה
עבר בדיקות שמיעה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 30/09/2024 בשעה 10:33:21
עירני וחיוני, מגיב היטב, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית
נינוח נשימתית עם כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות
קולות הלב סדירים ללא איוושה
הבטן רכה לחלוטין, ללא רגישות במישוש וללא הגדלת איברים
גניטליה זכרית, מ/א ברית מילה - נראה תקין. אשך שמאל נמוש בשק, מימין לא נמוש
אשך.

בביקור בתאריך 01/10/2024 בשעה 09:52:28
עירני וחיוני, מגיב היטב לבדיקות, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית
טונוס ורפלקסי ילוד תואמים גיל, מרפס במתח תקין
נינוח נשימתית עם כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות, חרחורים גסים ממקור אפים,
ללא קרפיטציות או צפצופים
קולות הלב סדירים ללא איוושה
הבטן רכה לחלוטין ללא רגישות במישוש וללא הגדלת איברים
גניטליה זכרית, מ/א ברית מילה - מראה תקין. אשך ימין טמיר. משמאל אשך נמוש בשק

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 30/09/2024 בשעה 10:33:21
ייתכן כי בשלבי התחלה של מחלה ויראלית.

בביקור בתאריך 01/10/2024 בשעה 09:52:28
נראה כמחלה ויראלית/ברונכיוליטיס.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BRONCHIOLITIS ACUTE RHINORRHEA UNDESCENDED TESTIS
		Right	

הערות	בדיקות/הפניות
31/10/2024 - בתוקף עד	הפניה לאביזר / ציוד רפואי-עזרי נשימה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
SALINE HYPERTONIC 3% X 24	2 inh X 4 -1 op	1 <7>	לאינהלציה 2 מ"ל 4 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, צהריים 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל, לפני שינה 2 מ"ל) לתקופה של 7 ימים.

המלצות למטופל: יש להגיע מחר לביקורת בכל החמרה במצב לרבות עליית חום הקאות חוזרות, הופעת קשי ינשימה יש לפנות למוקד/מיון עם הפניה מוזמן למעקב: ☒ על פי צורך

! 3510700

02/10/2024 09:14:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שבועות

גיל: 0.01 מספר ביקור: 00290193963

שם רופא/ה: ד"ר נז'יק חן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 30/09/2024 בשעה 10:33:21 בן תשעה ימים, טרם הגיע לביקורת ראשונה. האם מתלוננת כי מצוין ומשתעל מאתמול, ללא חום. ניזון מהנקה בלעדית, תאבון סך הכל שמור. אתמול היו מעט פליטות, היום כבר אין לא. מעביר יציאות תקינות באופן יומי, מטיל שתן היטב.

בביקור בתאריך 01/10/2024 בשעה 09:52:28 הגיעו כעת לביקורת בשל נזלת. בנוסף משתעל מספר פעמים ביום אך אין חום, החרחורים במגמת שיפור, אוכל טוב ומתנהג כהרגלו.

ולהשלמת פרטים לביקור ראשון. הריון ספוטי, סקירת מאוחרת תקינה, העמסת סוכר תקינה. הריון ולידה מספר 2. נולד בשבוע 39+3 בלידה רגילה במהלך תקין משקל לידה 3,120 גרם. אפגר דקה 1 - 5, אפגר דקה 10 - 10. ללא התערבות ע"י רופא/ת ילדים. שוחרר במועד. בילירובין בשחרור 5.3, G6PD - טרם תוצאה. עבר בדיקות שמיעה.

בביקור בתאריך 02/10/2024 בשעה 09:14:11 לא הגיעו לביקורת היום.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 30/09/2024 בשעה 10:33:21 עירני וחיוני, מגיב היטב, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית נינוח נשימתית עם כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות קולות הלב סדירים ללא איוושה

הבטן רכה לחלוטין, ללא רגישות במישוש וללא הגדלת איברים
גניטליה זכרית, מ/א ברית מילה - נראה תקין. אשך שמאל נמוש בשק, מימין לא נמוש
אשך.

בביקור בתאריך 01/10/2024 בשעה 09:52:28
עירי וחיוני, מגיב היטב לבדיקתו, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית
טונוס ורפלקסי ילוד תואמים גיל, מרפס במתח תקין
ינוח נשימתית עם כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות, חרחורים גסים ממקור אפים,
ללא קרפיטציות או צפצופים
קולות הלב סדירים ללא איוושה
הבטן רכה לחלוטין ללא רגישות במישוש וללא הגדלת איברים
גניטליה זכרית, מ/א ברית מילה - מראה תקין. אשך ימין טמיר. משמאל אשך נמוש בשק

בביקור בתאריך 02/10/2024 בשעה 09:14:11

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 30/09/2024 בשעה 10:33:21
ייתכן כי בשלבי התחל ה של מחלה ויראלית.

בביקור בתאריך 01/10/2024 בשעה 09:52:28
נראה כמחלה ויראלית/ברונכיוליטיס.

בביקור בתאריך 02/10/2024 בשעה 09:14:11

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NEONATAL FOLLOW UP BRONCHIOLITIS ACUTE RHINORRHEA UNDESCENDED TESTIS
		Right	

הערות	בדיקות/הפניות
31/03/2025 - בתוקף עד	US איברים: פרקי ירכיים לתינוק (DDH)

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 טיפות 1 פעם ביום, (בוקר 2 טיפות) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	2 drp X 1 -1 op	VIT D BABY MAC 200IU/DR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

הדרכה להתפתחות מקדמת - חודשיים

חיסון נגד מנינגוקוקוס/בקסרו/BEXSERO

3510700 !

07/10/2024 11:40:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 שבועות

מספר ביקור: 00290505927

גיל: 0.01

תחום הטיפול: רפואת ילדים

שם רופא/ה: ד"ר נז'יק חן

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

סיבת הפניה: חושבת שהתחילו לו גזים. הוסבר כי אין טיפול תרופתי לגזים אך ניתן ל התחי ללקחת פרוביוטיקה
פרט לכך הנזלת חלפה, ללא תלונות נוספות.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
HEALTH ADVICE			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3510700

27/10/2024 14:41:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00292202556

שם רופא/ה: ד"ר נז'יק חן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הגיעה בגלל פצעים בפנים(נראים מתאימים להנקה). ובנוסף מהבוקר יש בכי עם אופי נבחני.

ללא נזלת או חום. תאבון שמור, ללא הקאות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: עירני וחיוני, מגיב היטב, סטרידור במאמץ, ללא סימני מצוקה המודינמית
כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות, ללא קרפיטציות או צפצופים. סטרידור במאמץ
קולות הלב סדירים ללא איוושה
הבטן רכה ואינה תפוחה, גניטליה זכרית במראה תקין, אשך טמיר מימין.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
STRIDOR			

הערות	בדיקות/הפניות	חדר מיון
28/10/2024 - בתוקף עד		

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
BETNESOL 0.5MG X 30	0.5 tab X 2 -1 op	1 <5>	לבליעה 0.5 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 0.5 טבליה, ערב 0.5 טבליה) לתקופה של 5 ימים. עם או אחרי אוכל

המלצות למטופל: מופנה למיון להמשך בירור והערכה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3510700

29/10/2024 09:43:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00292451414

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: סיכום של ביקור במיון עקב סטרידור
פנו למיון בשל קולות נשימתיים חריגים. בחודש האחרון רעשים כמו
צפצופים במהלך שינה, היום החמרה הופעת
קולות נשימה
נבחניים בעירות. ללא שיעול או נזלת, ללא חום.
בבדיקתו
ישן, נינוח נשימתית לחלוטין, נשימה שקטה, ללא סטרידור.
בבכי מופיע סטרידור ביפאזי אך ללא קושי נשימתי.
סיב אופטיחלל
האף מימין תקין, לרינקס תקין על כל חלקיו, ללא
סטזיס רוק. אפיגלוטיס בצורת אומגהוריאנט
תקין, ללא סימני
לרינגומלציה. תנועת מיתרי הקול תקינה, מפתח גלוטי שמור, לא
קדמי או היצרות גלוטית אחורית, לא ניתן להתרשם web נצפה
מאיזור תת גלוטי.
לסיכום סטרידור ביפאזי בבכי, ללא דיסטנס נשימתי, ללא ממצא
אנטומי חריג בבדיקת.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
אוזניים- ללא אודם או בלט

משקל 4.1 ק"ג

שינוי במשקל 1 ק"ג

אחוזון משקל 10

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CROUP

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לאינהלציה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 3 ימים.	<3> 1	2 inh X 2 -1 op	BUDESONIDE STERIN 1MG/2MLX20
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 2 ימים. עם או אחרי אוכל	<2> 1	1 tab X 2 -1 op	BETNESOL 0.5MG X 30

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

I 2890700

30/10/2024 10:28:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00292605072

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדון תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שאלה לגבי מינון של בודיקורט שנתתי אתמול

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

04/11/2024 11:10:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00293125184

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו לראות פריחה ולהאזנה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, עירנית וחיונית

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			NEONATAL FOLLOW UP

המלצות למטופל:

המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

07/11/2024 08:53:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00293512081

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שלשום בערב שוב החמרה בשיעולים. לכן באו לבדיקה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- ללא אודם או אפטות
ללא פריחה עורית

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH

הערות
בתוקף עד - 05/02/2025

בדיקות/הפניות

בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
SALINE HYPERTONIC 3% X 24	1 inh X 2 -1 op	1 <3>	לאינהלציה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, לפי הצורך (בוקר 1 מ"ל לפי הצורך, ערב 1 מ"ל לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

10/11/2024 08:49:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.1 מספר ביקור: 00293711180

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 16:08	משטח לוע עם צמיחה של RHINOVIRUS. זה הגורם להתקררות עם נזלת ושיעול אצל ילדים קטנים. אין צורך בטיפול אנטיביוטי. דיברתי היום עם האם ושמעתי שמלאכי כבר מרגיש יותר טוב. ככל הנראה בסוף של המחלה שלו. המון בריאות!

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 07/11/2024 בשעה 08:53:23 שלשום בערב שוב החמרה בשיעולים. לכן באו לבדיקה

בביקור בתאריך 10/11/2024 בשעה 08:49:00 יש שיפור ניכר, הנזלת גם כבר יבשה= שואלת עד מתי לקחת אנהלציות

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 07/11/2024 בשעה 08:53:23 מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות לוע- ללא אודם או אפטות ללא פריחה עורית

בביקור בתאריך 10/11/2024 בשעה 08:49:00

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 10/11/2024 בשעה 08:49:00

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
COUGH			
HEALTH ADVICE			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

21/11/2024 16:27:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00295131646

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו לבדוק HEAD_LAG והיקף ראש - תקין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

היקף ראש 39 ס"מ

שינוי ב-ה.ר.: 1.6 ס"מ

אחוזון ה.ר.: 43

הערה
NEONATAL FOLLOW UP

המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

26/11/2024 10:12:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00295561276

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שאלה אם יכולה לעשות אנהלציות

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה
HEALTH ADVICE

המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

27/11/2024 11:27:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00295712138

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

העברת טפסים באופן יזום
לאחר המטפל
11:30:54 27/11/2024
המשך מעקב רופא מטפל

פירוט

מקור המידע

בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: היום מהלילה לא אוכל טוב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- אודם, ללא אפטות
אוושה סיסטולית 1-6

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SORE THROAT HEART MURMUR SYSTOLIC

הערת	בדיקות/הפניות
26/05/2025 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: קרדיולוגיה - ילדים

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 |

29/11/2024 09:23:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00295934102

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 27/11/2024 בשעה 11:27:30
היום מהלילה לא אוכל טוב

בביקור בתאריך 29/11/2024 בשעה 09:23:28
עדיין לא מצליח לאכול. יש החמרה נשימתית
נשלח להערכה למיון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 27/11/2024 בשעה 11:27:30
מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- אודם, ללא אפטות
אוושה סיסטולית 1-6

בביקור בתאריך 29/11/2024 בשעה 09:23:28

דיון ואבחנה מובדלת: בביקור בתאריך 29/11/2024 בשעה 09:23:28

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SORE THROAT HEART MURMUR SYSTOLIC
חדר מיון	בדיקות/הפניות	הערות	
		בתוקף עד - 30/11/2024	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

09/12/2024 12:19:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 2 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.2 מספר ביקור: 00296986114

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדון תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:31:25 09/12/2024 המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: סיכום בית חולים שניידר מהאשפוז:

בן 10 שבועות, מהלך היריון ולידה תקינים, ללא תרופות קבועות ולא ידועה רגישות לתרופות.

התקבל בתמונה של ברונקיוליטיס על רקע RSV מלווה באינטייק ירוד. בהגעתו סטורציה שמורה בא"ח, טכיפנאי ללא מאמץ נשימתי ניכר, בהאזנה חרחורים מפושטים דו"צ. אושפז להמשך מעקב והידרציה. במהלך אשפוזו עבר את הבריור הבא:

#מעבדה:

>ספירה לוקופניה 4.1K עם לימפופניה, 1.4K המוגלובין, 12.9 טסיות 190K.
>כימיה קראטנין תקין, ללא הפרעות אלקטורטריות, אנזימי כבד בנורמה, CRP בעליה עד 5.5

#שתן לכללית חיובי לניטריטים ללא לוקוציטוריה או המטוריה.

#זיהומי

>משטף מהיר חיובי לRSV

>תרביות דם ללא צמיחה מעל 48 שעות

>תרבית שתן חיובי ל E. COLI רגיש בשתי דגימות.

#הדמיות

>צל"ח הצללה ב, RML הצללות עדינות ב, LLL ללא תסנין ברור, ללא תפליט.

>US כליות 2 הכליות בגודל ומרקם תקין, פרנכימה שמורה. כליה ימנית 4.7"ס"מ. ללא הידרונפרוזיס. כליה שמאלית 4.8"ס"מ. ללא הידרונפרוזיס. שופכנים לא מורחבים.

שלפוחית השתן ריקה.

במהלך שהותו במחלקה תחילה נתמך בנוזלים לאור אינטייק נמוך עם חזרה לכלכלה

מלאה, כמו כן לאור שתן לכללית עם ניטריטים ותרבית חיובית ל E. COLI

טופל אנטיביוטי תחילה ברוצפין שלאחר מכן הומר לטיפול פומי בצפורל. בשל הופעה של פריחה בפנים שהתפשטה לאחר התחלת טיפול בצפורל הופסק הטיפול והומר הטיפול לרספרים.

לסיכום, ברונקיוליטיס ו UTI בבן 10 שבועות בריא ברקע.

טרם שחררו שיפור במצב הקליני, עלייה באינטייק, ללא חום מעל 48 שעות טרם שחרורו.

לאור זאת, משתחרר לביתו במצב טוב עם ההמלצות הבאות

המשך טיפול אנטיביוטי ברספרים/דיספטיל למשך 7 ימים עד ה 10/12 כולל להשלמת 10 ימי טיפול אנטיביוטי.

המשך מריחת דרמקול על אזור הפריחה עד להטבה, בכל מקרה של החמרה יש לפנות

לטיפול רפואי.
מעקב אורולוגיה בעקבות אשך טמיר.
יש להימנע ממתן אנטיביוטיקה מקבוצת הצפלוספורינים עד השלמת בירור במסגרת
מרפאת אלרגיה בקהילה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל 4.95 ק"ג

שינוי במשקל 0.28 ק"ג

אחוזון משקל 4

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ALLERGIC RASH
			BRONCHIOLITIS ACUTE
		Right	UNDESCENDED TESTIS

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 07/06/2025	התייעצות מומחה: כירורגיה - ילדים
בתוקף עד - 07/06/2025	התייעצות מומחה: אלרגולוגיה ילדים

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

21/12/2024 21:18:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00298290299

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט
משימה למזכירה בשעה 21:17, בוצע סונר פרקי ירכיים לתינוק- הבדיקה תקינה- בבקשה למסור להורים

סיבת הפניה: נשלחה משימה לצוות רפואי

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

29/12/2024 10:57:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00299068212

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפניה למכון התפתחות הילד להערכה התפתחותי
לא עוקב טוה מבט
לא מתעניין לקריאת שמן. לא מחייך
פזילה- ממומלץ גם כן לקבוע תור לרופא עיניים
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל 5.5 ק"ג

שינוי במשקל 0.55 ק"ג

אחוזון משקל 6

הערה
אבחנה
FILL OUT FORMS

מאפ מאפ

הערות
בתוקף עד - 27/06/2025

בדיקות/הפניות

מכון להתפתחות הילד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

31/12/2024 15:38:36

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00299334857

שם רופא: דר' אשר אילן תחום הטיפול: אימונולוגיה/אלרגולוגיה

סיבת הפניה: בן 3 חודשים
באשפוז RSV
טופל בצפטרל עם הופעת פריחה בפנים
הופסק והועבר לרספרים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

דיון ואבחנה מبدלת: המשך המנעות
ביקורת בהמשך לחשיפה

הערה
אבחנה
RASH

מאפ מאפ

המלצות למטופל: .. ביקורת בעתיד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1172100

07/01/2025 11:09:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00300089098

שם רופא: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

11:11:54 07/01/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ניסיון בתת נותרמיגן

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה

מאפ

מאפ

הערה

PRESCRIPTION REQUEST
HEART MURMUR SYSTOLIC
PATENT FORAMEN OVALE
ESOTROPIA

תרופות

מינון

Rp <Days>

אופן השימוש

NUTRAMIGEN 1 LGG 400 GR

Foo X 6 -5 op

1 <30>

להכין על פי הוראות
לתקופה של 30 ימים.
נוטרמיגן 1' מיועד עד גיל 6 חודשים.
'נוטרמיגן 2' מ-6 חודשים

המשך מעקב רופא מטפל

המלצות למטופל:

בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיין או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

09/01/2025 16:45:43

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00300444203

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 07/01/2025 בשעה 11:09:12
ניסיון בתת נותרמיגן

בביקור בתאריך 09/01/2025 בשעה 16:45:43
באו לבדיקה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 09/01/2025 בשעה 16:45:43
מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
לוע- אודם או אפטות
אוזניים- ללא אודם או בלט
ללא פריחה עורית

משקל 5.7 ק"ג

שינוי במשקל 0.2 ק"ג

אחוזון משקל 6

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 09/01/2025 בשעה 16:45:43

אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST
HEART MURMUR SYSTOLIC
PATENT FORAMEN OVALE
ESOTROPIA

הערה
מאפ
מאפ

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

12/01/2025 09:59:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 3 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.3 מספר ביקור: 00300593310

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: תחת פורמולה נותרמיגן שילוב צמחי - ללא הטבה באי שקט. עדיין פולט ולא רוצה לאכול
- נסיון לתת פורמולה אנטי רפלוקס

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST

הערה
מאפ
מאפ

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
NUTRILON AR 400GR 1	Foo X 4 -14 op	1 <30>	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

19/01/2025 09:17:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00301427623

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:19:10 19/01/2025 המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:20:22 19/01/2025 המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
סיבת הפניה: ניסיון לתת לוסק	
גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש	

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
REFLUX ESOPHAGEAL			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 6 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 6 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום	1 <30>	6 Syr X 1 -1 op	RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100
להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	Foo X 4 -14 op	NUTRILON AR 400GR 1

המלצות למטופל:
המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

21/01/2025 18:51:15 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00301860832

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 16:43:05 20/01/2025 טל: 053-3851914 שאלה כללית: אני רוצה שתביאילי הפניה לצילום בכל איזור הבטן של מלאכי, שיעשו לו צילום במערכת העיכול בכבד בכל האזור הזה 18:59:25 21/01/2025 בס"ד
בקשות מהאתר - מענה הרופא	הפניה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.
הטפסים הופקו לבקשתך.

אבחנה

FILL OUT FORMS

הערות
בתוקף עד - 05/05/2025

בדיקות/הפניות

בדיקות מעבדה

המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

13/02/2025 17:39:06

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00304496464

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שאלה אם יכולה לנסות לא לתת נוטרילון- אפשר לנסות

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה
HEALTH ADVICE

מאפ מאפ

הערה

המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

המלצות למטופל:

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

18/02/2025 09:52:04

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 4 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 0.4 מספר ביקור: 00304915940

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שאלה לגבי תשובה של תרבית צואה- תקינה

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה
HEALTH ADVICE

מאפ מאפ

הערה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

02/03/2025 17:44:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00306238837

שם רופא/ה: דר יעקב מלניק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: TERM AGA BREST FEEDING

עלה במשקל

מל 3150

SUSP GER NUTRAM FEED ללא שיפור

קשיי אכילה? פליטות אין

תיאבון ירד מס' ימים

SP RSV HOSP NORM ECHO

VIT C TR

מעקב פזילה+FH

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב ערני צבע טוב הידרציה שמורה אין פריחה אין קוצר נשימה אין קישיון עורף

טונוס שרירים סימטרי בלוטות לימפה--

לוע ללא תפליט אוזניים אין אודם איוורור סימטרי אין חירחורים

דופק סדיר ללא איוושות PRECORDIUM לא פעיל ++FA

בטן רכה ללא רגישות ניע תקין לא נמושו גושים כבד וטחול לא מוגדלים NORMAL

ANOGENITAL OBSERVATION פיסוק תקין

טבור ללא הפרשות

מרפס לא בולט

אישונים שווים מגיבים לאור אין מיגבלות תנועה בגלגל העין אודם בלחמית

פזילה

נוזלת MUCO

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	M/P		VIRAL INFECTIONS UNS
			STRABISMUS UNS
			FEEDING DIFFICULTY

בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 31/05/2025

המלצות למטופל: אפשרות תמ"ל ע"ב סויה למשל ISOMIL או מתרנה צמחית
שכיבה בשיפוע

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

פירוט: ההורה קיבל הסבר על אבחנה טיפול ומעקב, הובנת. במידה ויש החמרה - הוסבר לשוב בהקדם פ'
חיסונים - חידושים? BEXERO ומעקב מדדי גדילה

המשך מעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

0236200 !

03/03/2025 18:20:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00306391796

שם רופא/ה: ד"ר נקאר אורלי תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 02/03/2025 בשעה 17:44:40

TERM AGA BREST FEEDING

עלה במשקל

מל 3150

SUSP GER NUTRAM FEED ללא שיפור

קשיי אכילה? פליטות אין

תיאבון ירד מס' ימים

SP RSV HOSP NORM ECHO
VIT C TR
מעקב פזילה+FH

בביקור בתאריך 03/03/2025 בשעה 18:20:41
מצונן, מאכילים עם מזרק.
אוכל בדרך כלל מטרנה AR.
לא ברור עם עזר לו ה-AR.
ללא חם.
מתחיל חלאכול ומפסיק.
ללא הקאה או שלשול.
בדרך כלל אוכל מעט.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 02/03/2025 בשעה 17:44:40
מצב כללי טוב ערני צבע טוב הידרציה שמורה אין פריחה אין קוצר נשימה אין קישיון עור
טונוס שרירים סימטרי בלוטות לימפה--
לוע ללא תפליט אוזניים אין אודם איוורור סימטרי אין חירחורים
דופק סדיר ללא איוושות PRECORDIUM לא פעיל ++FA
בטן רכה ללא רגישות ניע תקין לא נמושו גושים כבד וטחול לא מוגדלים NORMAL
ANOGENITAL OBSERVATION פיסוק תקין
טבור ללא הפרשות
מרפס לא בולט
אישונים שווים מגיבים לאור אין מיגבלות תנועה בגלגל העין אודם בלחמית
פזילה
נוזלת MUCO

בביקור בתאריך 03/03/2025 בשעה 18:20:41
לוקח זמן עד שממקד מבט, שממקד, עדיין פזילה, מגיב ומחייך מעט, מעט הפקת קולות.
מרפס נורמוטנסיבי
לקצה אצבע. אודם בלוע ללא מוגלה אוזניים ב.מ.פ.
אין סימני דהידרציה אין סימנים מנינגיאליים בטן -עם ניע תקין בטן רכה, לא תפוחה לב-
קולות סדירים ללא אוושות, דפקים פמורלים סמטרים ללא מצוקה נשימתית ללא
אורגנומגליה ללא חרחורים או צפצופים ללא כחלון, חוורון או צהבת מצב כללי טוב עור -
ללא פריחה ראות-כניסת אויר שווה
בכי סטרידוטי.
מגיב לפעמון, ללא הושטת ידיים, טונוס מוגבר

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 03/03/2025 בשעה 18:20:41

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	M/P		VIRAL INFECTIONS UNS STRABISMUS UNS DEVELOPMENT SLOW UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS LARYNGITIS ACUTE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לאינהלציה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	2 inh X 2 -1 op	BUDESONIDE STERIN 1MG/2MLX20
לאינהלציה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מ"ל, ערב 1 מ"ל) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	1 inh X 2 -1 op	SODIUM CHLORIDE 0.9% X10ML
לאינהלציה 11 טיפות 2 פעמים ביום, (בוקר 11 טיפות, ערב 11 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	11 Dro X 2 -1 op	TERBULIN RESP INH 10MG/1ML

תרופות

מינון

Rp <Days>

אופן השימוש

המלצות למטופל:

הגעה למעקב.

חשוב מעקב נירולוג ילדים. עיכוב כללי. מחייך לאם אך גם לחפצים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0483600

04/03/2025 18:50:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00306532366

שם רופא/ה: שלקוב אולגה תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 18:50 טופל

העברת טפסים באופן יזום 18:51:37 04/03/2025

לאחר המטופל בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - האמא מבקשת הפניה דחופה לצילום אולטרה סאונד חדרי המוח
בטיפול חלב שלחו אותה לבדוק שהעצמות לא נסגרות מוקדם
ההיקף ראש קטן תודה

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני תאריך השיחה: 04/03/2025 שעת השיחה: 18:50

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS			
SMALL HEAD CIRCUMFERENCE			

US איברים: חדרי מוח לתינוק בדיקות/הפניות הערות
בתוקף עד - 31/08/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0485300

09/03/2025 16:34:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00306982375

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 18:17 דיברתי איתה

העברת טפסים באופן יזום 19:07:14 09/03/2025

לאחר המטופל המשך מעקב רופא מטפל

בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: סיכום של מלאכי בן 5 חודשים,

- קרדילוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית.
מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט
פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל בוקר
שמתעורר- ימתינו להגעת התרופה ויעקבו חודש ימים

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה

-כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשהה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה
והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא
בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב
בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-GERD

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES			
הערת	בדיקות/הפניות		
05/09/2025 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: נירוכירורגיה		
05/09/2025 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא		
05/09/2025 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: גסטרו-אנטרולוגיה ילדים		
07/06/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה		

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

I 2890700

11/03/2025 11:25:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00307211232

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

העברת טפסים באופן יזום 11:32:05 11/03/2025
לאתר המטופל בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

פירוט

מקור המידע

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 09/03/2025 בשעה 16:34:01
סיכום של מלאכי בן 5 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית.
מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט
פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל בוקר
שמתעורר- ימתינו להגעת התרופה ויעקבו חודש ימים

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה
סונר מח תקין למעט LSV משמאל

-כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה
והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא
בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב
בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-GERD

בביקור בתאריך 11/03/2025 בשעה 11:25:33
שאלה לגבי תוצאה של סונר מוח שבוצע
חומר לבן פרהוונטריקולרי שמור.
גרעינים בזאליים דו-צדדי הודגמו והדגמה הדיות יתר פרי ווסקולרית. יכול לראות ממצא זה
במוחות של ילדים בריאים, אך גם רואים אצל ילדים אחרי זיהום טרום-לידתי כמו CMV
לאחר אירוע של היפוקסיה ואיסכמיה.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 11/03/2025 בשעה 11:25:33

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 11/03/2025 בשעה 11:25:33

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES
ABNORMAL IMAGING TEST UNS

LSV LEFT
APGAR 5-9

הערות

בדיקות/הפניות

בתוקף עד - 09/06/2025

בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

12/03/2025 09:43:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00307319248

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו היום ללקיחת בדיקות דם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
TEST LABORATORY			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 6 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 6 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום	<30> 1	6 Syr X 1 -1 op	RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	01.0	0220	VENIPUNCTURE (VEIN BLOOD COLLECTION)

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

13/03/2025 10:36:49

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00307458478

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:40:32 13/03/2025 בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 09/03/2025 בשעה 16:34:01
סיכום של מלאכי בן 5 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית.
מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט
פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל בוקר
שמתעורר- ימתינו להגעת התרופה ויעקבו חודש ימים

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה
סוגר מח תקין למעט LSV משמאל

-כירורגיה- אשך ימני מוטשש במיפשהה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשך שמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה
והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא
בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב
בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-GERD

בביקור בתאריך 11/03/2025 בשעה 11:25:33
שאלה לגבי תוצאה של סוגר מוח שבוצע
חומר לבן פרווונטריקולרי שמור.
גרעינים בזאליים דו-צדדי הודגמו הודגמה הדיות יתר פרי ווסקולרית. יכול לראות ממצא זה
במוחות של ילדים בריאים, אך גם רואים אצל ילדים אחרי זיהום טרום-לידתי כמו CMV או
לאחר אירוע של היפוקסיה ואיסכמיה.

בביקור בתאריך 13/03/2025 בשעה 10:36:49

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	12/03/2025				
Glucose (B)	86 mg/dl				
Urea (B)	28 mg/dl				
Creatinine (B)	0.26 mg/dl				
ALKP-Alkaline Phosphatase	266 u/l				
ALT (GPT)	24 U/l				
LDH-Lactic Dehydrogenase	269 u/l				
WBC-Leucocytes	9.7 10 ³ /micl				
Hemoglobin	11 g/dl				
MCV (Mean Cell Volume)	78 fl				
Platelets	577 10 ³ /micl				
Neutrophils #	3.5 10 ³ /micl				
Lymphocytes #	4.36 10 ³ /micl				
Monocytes #	1.08 10 ³ /micl				
Eosinophils #	0.73 10 ³ /micl				
Basophils #	0.06 10 ³ /micl				
TSH	3.07 mlu/l				

C.R.P	קטן מ: 0.5 mg/dl
Uric Acid (B)	3.8 mg/dl
K+ Potassium (B)	5 mmol/l
Na+-Sodium (B)	139 mmol/l
Ca-Calcium (B)	9.8 mg/dl
Phosphorus(B)	6.2 mg/dl
Protein Total (B)	5.7 g/dl
Albumin (B)	4.1 g/dl
AST (GOT)	38 U/l

אבחנה
ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES
ABNORMAL IMAGING TEST UNS

מאפ
מאפ
הערה
LSV LEFT
APGAR 5-9

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
NUTRILON AR 400GR 1	Foo X 4 -14 op	1 <30>	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

13/03/2025 17:28:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 5 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 0.5 מספר ביקור: 00307522129

שם רופא: דר יעקב מלניק תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: התקבלה תשובת מעבדה/יעוץ/ אושרה מעקב ר' אחר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
FILL OUT FORMS

מאפ
מאפ
הערה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
FERRIPEL TIPTIPOT 50MG/MLX15	6 drp X 1 -1 op	1 <90>	לבליעה 6 טיפות 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים. ***90
VIT D BABY MAC 200IU/DR	2 drp X 1 -1 op	1 <90>	לבליעה 2 טיפות 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.

מוזמן למעקב:

על פי צורך

פירוט: פ' חיסונים-חידושים? BEXERO ומעקב מדדי גדילה

! 0236200

30/03/2025 17:06:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00309155595

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

17:08:52 30/03/2025

העברת טפסים באופן יזום

לאחר המטופל המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאחר המטופל.

סיבת הפניה: עצירות במשך שבוע

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONSTIPATION

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להחזרה לפי הטבעת 0.5 פתילה 1 פעם ביום, (בוקר 0.5 פתילה) לתקופה של 2 ימים.	1 <2>	0.5 sup X 1 -1 op	GLYCERIN PAED. 1.33G X 5

המלצות למטופל:

המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

31/03/2025 11:20:37

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00309230680

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בבקשה למרשם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100	7 Syr X 1 -1 op	1 <30>	לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

17/04/2025 09:17:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 6 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.6 מספר ביקור: 00310818935

שם רופא/ה: דר שרון שינולד תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: עצירות מזה שבועיים. מטופל בנרות גליצרין בלבד. יציאה קטנה וקשה לפני 3 ימים.
אוכל סימילאק AR וגם התחילו טעימות מוצקים, ושוותה מים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONSTIPATION

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
PEGLAX NATURAL 250G	1 pow X 1 -1 op	1 <1>	להמיס ולשתות 1 גרם 1 פעם ביום, (בוקר 1 גרם) לתקופה של 1 ימים. מינון ע"פ ההוראות ע"ג הקופסא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1924700

27/04/2025 09:02:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00311716826

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שאלה לגבי מתן של נורמולקס

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEALTH ADVICE

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

30/04/2025 10:47:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00312176108

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

10:48:55 30/04/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בבקשה למרשם

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

PRESCRIPTION REQUEST

תרופות

מינון

Rp <Days>

אופן השימוש

RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100

7 Syr X 1 -1 op

1 <30>

לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג)
לתקופה של 30 ימים.
מינון 1 מג/קג פעם ביום

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

04/05/2025 10:26:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00312333824

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית.
מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט
פריקדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר
שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה
סוגר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור: 04/2025
רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר
אין משמעות למרפס הסגור.
לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
חיסונים וויטמינים כרגיל.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה
קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

- כירורגיה- אשך ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשך טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה
והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
תור שבוע הבא- אחרי זה האם מעדכנת אותי

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא
בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב
בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל- מזמן לא הייתה . נראה איך מתקדם אם
המוצקים - אחרת נא לקבוע תור למעקב

סיבת הפניה: באו לבדיקת אוזניים-

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
לוע- ללא אודם או אפטות
אוזניים- ללא אודם או בלט
במשקל 6.6-6.400 זז ממשקל

משקל 6.5 ק"ג

שינוי במשקל 0.29 ק"ג

אחוזון משקל <1

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PATIENT IN FOLLOW UP

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג /קג פעם ביום	3 <30>	7 Syr X 1 -1 op	RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

18/05/2025 09:16:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 7 חודשים ו-4 שבועות

גיל: 0.7 מספר ביקור: 00313851661

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: מעקב משקל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל 6.63 ק"ג

שינוי במשקל 0.13 ק"ג

אחוזון משקל <1

אבחנה
PATIENT IN FOLLOW UP

מאפ מאפ

הערה

המלצות למטופל:

המשך מעקב רופא מטפל

בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

05/06/2025 09:32:26

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00315717175

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

09:35:38 05/06/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: אכל חומס ונמרח לו על הפנים. בצד איפה נמרח היה פריחה עדינה. הפריחה לא הייתה מסביב לפה ולא היה קוצר נשימה ולא הייתה אודם בפנים ולכן אולי לא מדובר באלרגיה. ניסיון נוסף לתת חצי כפית בעוד כמה ימים ולראות מה קורה. צמוד בלדת חומס - שיהיה טיפות פניסטיל בבית קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ALLERGIC RASH CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 7 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 7 טיפות, צהריים 7 טיפות, ערב 7 טיפות) לתקופה של 2 ימים. פניסטיל- לתת טיפה לק"ג- עד 3 פעמים ביום מינון מקסימאלי למנה- 20 טיפות	<2> 1	7 drp X 3 -1 op	FENISTIL DRP 20ML 1MG/1MLX20
לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום	<30> 3	7 Syr X 1 -1 op	RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

08/06/2025 09:35:21

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00315906010

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדילוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדילאי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נוירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה סוגר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור: 04/2025
רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור.
לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
חיסונים וויטמינים כרגיל.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

-כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. תור שבוע הבא- אחרי זה האם מעדכנת אותי

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-. מזמן לא הייתה . נראה איך מתקדם אם המוצקים - אחרת נא לקבוע תור למעקב

סיבת הפניה: חום מהלילה עד 38.3

האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל	6.64	ק"ג	היקף ראש	42	ס"מ
שינוי במשקל	0.01	ק"ג	שינוי ב-ה.ר.	1.5	ס"מ
אחוזון משקל	<1		אחוזון ה.ר.	1	

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
RULE out			CONVULSIONS

בדיקות/הפניות	הערות
בדיקת EEG בערות ובשינה לאחר חסך שינה	בתוקף עד - 05/12/2025
התייעצות מומחה: נוירולוגיה - ילדים	בתוקף עד - 05/12/2025
מרפאות חוץ: בדיקת רופא	בתוקף עד - 05/12/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 |

09/06/2025 16:14:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00316126868

שם רופא/ה: דר יעקב מלינק תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

16:17:43 09/06/2025

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מעקב ר' אחרים רבים

האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים
ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיטלית
הומלץ להשלים EEG
תיאבון מצב רגשי ושינה שמורים אין חום
ברקע GER
OMEPRO TR

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

ממצאי הבדיקה: לא נבדק-טלפונית הורה ללא ילד ומדיבריו

מצב כללי טוב ערני/חיוני צבע טוב ללא קוצר נשימה נפיחות בלוטות בצואר אפרקסת ללא
רגישות אין תפרכת

דיון ואבחנה מבדלת: תנועות GERD?

אבחנה
DIAGNOSIS DEFERRED

מאפ מאפ

הערה

הערות

בתוקף עד - 10/06/2025

בדיקות/הפניות

מוקד רפואה דחופה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

פירוט: ההורה קיבל הסבר על אבחנה טיפול ומעקב, הובנתי. במידה ויש החמרה -הוסבר-לשוב בהקדם
פ' חיסונים -חידושים? BEXERO ומעקב מדדי גדילה

0236200 |

10/06/2025 09:46:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00316196079

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

12:01:28 10/06/2025

משימה למזכירה בשעה 11:57
העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

המרשם מוכן. אפשר להודיע, תודה!
המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ללא מענה

טלפונית - היה לה היום תור טלפוני ולא הצליחה/ הספיקה לענות. העיניים של הילד נפוחות וזה נראה כמו דלקת עיניים. מבקשת מרשם לטיפות או מישחה . תודה

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PATIENT IN FOLLOW UP

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום , (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 op - 1 drp X 3	PHENIMIXIN 10ML

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 I

ביקור משפחה/ילדים

10/06/2025 12:20:07

גיל: 8 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00316230103

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:41:21 10/06/2025 בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדן ברקוביץ.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל
12:52:02 10/06/2025
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדן ברקוביץ.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדילולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית.
מסתם ראתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט
פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרוולוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר
שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה
סונר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור : 04/2025
רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר
אין משמעות למרפס הסגור.
לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
חיסונים וויטמינים כרגיל.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה
קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

-כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה
והמשך טיפול בהתאם. בביקור אתמול הוחלט על ביצוע ניתוח.

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
פזילה קטנה שהתפרה בילד עם איחור התפתחותי (מאד קטן)
יבצע סגירות לסירוגין 2 שעות

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא
בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב
בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-. מזמן לא הייתה. נראה איך מתקדם אם
המוצקים - ניתן הפניה למרפאת אכילה

נוירולוגי - מעקב אצל רופא התפתחותי -בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית.
בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה
לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.
בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא
תופס יעיל.
בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

רושם שמדובר על סינדרום גנטי (כמו למשל NOONAN) מומלץ יעוץ גנטי

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 08/06/2025 בשעה 09:35:21
האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים
ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית

בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
RULE out			CONVULSIONS
			DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
LSV -bilateral			ABNORMAL IMAGING TEST UNS
			SMALL HEAD CIRCUMFERENCE
			HYPERTONIA
			FAILURE TO THRIVE

בדיקות/הפניות	הערות
חדר מיון	בתוקף עד - 11/06/2025
מרפאות חוץ: יעוץ גנטי	בתוקף עד - 07/12/2025

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

16/06/2025 16:04:49

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 8 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 0.8 מספר ביקור: 00316800721

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: שיחה עם האם- היום חוזרים לאשפוז
ממשיכים עם הברור. אמור לעשות CT-

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PATIENT IN FOLLOW UP			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

23/06/2025 09:52:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00317361617

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: סיכום אשפוז-

בן 8 חודשים עם הרקע המפורט בקבלתו הכולל עיכוב התפתחותי גלובלי, FTT, מיקרוצפליה נרכשת פרוגרסיבית, GERD וקריפטורכידיזם המיועד לתיקון.
אושפז במחלקתנו לצורך המשך ברור בגין אירועים החשודים לאופיסטוטונוס עם תנועות עיניים חריגות מזה מספר חודשים, במגמת החמרה.
בנוסף לברור שהושלם באשפוזו הקודם הרצנטי, באשפוזו הנוכחי השלים:
> CT ראש-ללא חומר ניגוד תקין.
> EEG שהדגים תרשים שינה פתולוגי התפרקויות של גלים חדים וזיזים ברביעים אחוריים/טמפורלים אחוריים, באופן תלוי ובלתי תלוי אשר לעתים כללו שדה אלקטרוגרפי

רחב (כולל אזורים צנרטלים ופרונטלים) ופעמים פחות שכיחות נצפו גם התפרקויות דו צדדיות, כלליות, של זיזים מעורבים בגלי דלתא.
> בדיקת עיניים ללא הגבלה בתנועות העיניים, איושנים שווים ומגיבים, ללא פזילה בתבחיני כיסוי, ללא עדות לבצקת דיסקות.
mild supravalar PS. > אקו לב
> ניקור מותני ללא תאים, נשלחו דיגמות לפאנל אנצפליטי אוטואימוני ונוירטרנסמיטורים. לאורך אשפוז ללא אירועים חריגים, שיפור בתדירות האירועים לדברי ההורים. המשך מעקב וטיפול בידי צוות רפוי בעיסוק וקידום טיפול התפתחותי. אוכל ונותן שתן היטב.
בהמלצת נוירולוגים הוחל טיפול אנטיפרכוסי עם קפרה במינונים עולים, ישלים EEG בסדציה בהמשך. הועשרה הכלכלה לפי הנחיות דיאטנית המחלקה.
לסיכום בן 8 חודשים רקע של עיכוב התפתחותי ו, FTT אושפז לביור תנועות חשודות לאופיסטוטונוס. CT ראש תקין, LP ללא תאים. EEG פתולוגי עם חשד למוקד, הוחל טיפול בקפרה.
באבחנה מבדלת:
> מקור גנטי גנים שונים של מיקרוצפליה פרוגרסיבית כמו, GLUT1 DEF אייקרדי גוטיה
> מקור מטבולי/מיטוכונדריאלי, לויקודיסטרופי
> דלקתי אנצפליטיס אוטואימונית כדוגמת LGI1 related
הושלם ביור כמפורט מעלה. משתחרר כעת לביתו במצב כללי טוב להמשך מעקב וביור בהמלצות הבאות:
המלצות
המלצה: המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בצירוף מכתב זה.
המשך טיפול תרופתי בקפרה לפי ההוראות הבאות:
10. מ"ג לק"ג ליממה למשך 3 ימים (עד ה) 20/06 כלומר 30 מ"ג פעמיים ביממה.
20. מ"ג לק"ג ליממה למשך 3 ימים (בין ה) 23/06 כלומר 65 מ"ג פעמיים ביממה.
30. מ"ג לק"ג ליממה החל מה 24/06 כלומר 100 מ"ג פעמיים ביממה.
המשך טיפול תרופתי קבוע באומפרזול ונורמלקס.
* השלמת EEG בסדציה בעוד שבועיים+ ביקורת נוירולוג במוסדנו.
* השלמת MRI+MRS מוח בהרדמה בהקדם לבקשת נוירולוגים.
* מעקב קרדילוג -אקו לב ביקורת בעוד כחצי שנה למעקב אחר ממצא חדש של-PS
* השלמת יעוץ גנטי בקהילה.
* מעקב אכילה ומשקל במסגרת קופ"ח בידי רופא/ה מטפל/ת. רישום ארוחות ייעשה בידי ההורים.
* המשך מעקב וטיפול רפוי בעיסוק במוסדנו בהקשר תחום אכילה
* המשך מעקב אנדוקרינולוגי בגין קריפטאורכידיזם דו"צ.
* מעקב מרפאת FTT-
מעקב אחר תשובות מעבדה שנלקחו וטרם תשובתם במועד השחרור כולל אציל קרניטין, חומצות אמינו בסרום,
VLCFAS פאנל אנצפליטיס אוטואימוני מהסרום, מעקב תשובות שתן לחומצות אורגניות, קריאטין וגוואדינואצטט,
דגימות CSF לפאנל אנצפליטיס אוטואימוני ונוירטרנסמיטורים +5MTHF.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל 6.6 ק"ג

שינוי במשקל -0.04 ק"ג

אחוזון משקל <1

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			STENOSIS PULMONIC VALVE
			CONVULSIONS
		BILATERAL	CRYPTORCHISM

הערות
בדיקות/הפניות
מפאות חוץ: בדיקת רופא
בתוקף עד - 20/12/2025

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML	1 syr X 2 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מ"ל, ערב 1 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

25/06/2025 11:28:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00317606561

שם רופא/ה: ד"ר חזן אסתר תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

11:38:53 25/06/2025

העברת טפסים באופן יזום

הופקה הפניה במערכת, בריאות שלמה!

לאתר המטופל

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: הפניה ל MRI מוח בהתאם לבקשת נוירולוגים באשפוז

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			

הערות

בדיקות/הפניות

בתוקף עד - 22/03/2026
נשלחה לאישור מרכז ארצי
לדימות

מרכז ארצי לדימות - M.R.I: ספקטרוסקופיה (MRS), תוספת הרדמה כללית

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

דף מידע - מרכז יעוץ ארצי לבדיקות דימות

! 3943300

29/06/2025 09:16:27

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00317879276

שם רופא/ה: ד"ר חזן אסתר תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 09:15 יש אישור ל MRI מוח בהרדמה כולל התחייבות שאושרה, נא להודיע שאמא צריכה רק לקבוע תור

סיבת הפניה: נשלחה משימה לצוות רפואי

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

3943300 !

08/07/2025 09:42:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00318925015

שם חפא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירורכיורוגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה סונר מח תקין למעט LSV משמאל סיכום ביקור: 04/2025 רושם ודין: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה. חיסונים וויטמינים כרגיל. הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

- כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשהה שק התואם משוטח לגמרי משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם. בביקור אתמול הוחלט על ביצוע ניתוח.

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. פזילה קטנה שהתפרה בילד עם איחור התפתחותי (מאד קטן) יבצע סגירות לסירוגין 2 שעות

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל- מזמן לא הייתה . נראה איך מתקדם אם המוצקים - ניתן הפניה למרפאת אכילה

ניורולוגי - מעקב אצל רופא התפתחותי-בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נירורכיורוג- ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia. בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל.

בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב אושפז במחלק בבית חולים שניידר 06/2025 לצורך המשך בירור בגין אירועים החשודים לאופיסטוטונוס עם תנועות עיניים חריגות מזה מספר חודשים, במגמת החמרה. בנוסף לבירור שהושלם באשפוזו הקודם הרצנטי, באשפוזו הנוכחי השלים: > CT ראש ללא חומר ניגוד /לנוכח המצב הבטחוני והקושי בביצוע MRI בהרדמה) שהיה תקין.

> EEG שהדגים תרשים שינה פתולוגי התפרקויות של גלים חדים וזיזים ברביעים אחוריים/טמפורלים אחוריים, באופן תלוי ובלתי תלוי אשר לעתים כללו שדה אלקטרוגרפי רחב) כולל אזורים צנטרלים ופרונטלים) ופעמים פחות שכיחות נצפו גם התפרקויות דו צדדיות, כלליות, של זיזים מעורבים בגלי דלתא. עקב ממצאים ב-EEG הוחל טיפול תרופתי ב-KEPRA. תחת הטיפול יש שיפור בתדירות ובאוצמה של האירועים. > בדיקת עיניים ללא הגבלה בתנועות העיניים, איושנים שווים ומגיבים, ללא פזילה בתבחיני כיסוי, ללא עדות לבצקת דיסקות. mild supralvar PS > אקו לב > ניקור מותני ללא תאים, נשלחו דיגמות לפאנל אנצפליטי אוטואימוני וניורטרנסמיטורים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל 6.84 ק"ג

שינוי במשקל 0.24 ק"ג

אחוזון משקל <1

אבחנה
PATIENT IN FOLLOW UP

מאפ מאפ

הערה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

08/07/2025 13:10:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00318966765

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

תאריך + שעת הזמנה : 11:24:55 08/07/2025 טל: 053-3851914
בקשות מהאתר - בקשת
המטופל תרופות קבועות:

RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 •

13:11:44 08/07/2025
בקשות מהאתר - מענה הרופא
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדן ברקוביץ.
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

אבחנה
ELECTRONIC PRESCRIPTION

מאפ מאפ

הערה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100	7 Syr X 1 -1 op	1 <30>	לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

10/07/2025 18:23:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 9 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.9 מספר ביקור: 00319268038

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט
משימה למזכירה בשעה 18:24 כן - להמשיך עם התרופה. אין להפסיק אותה

סיבת הפניה: טלפונית - לגבי התרופה אומר פרזול כבר כמה ימים שלא קיבל את התרופה כי לא היה להם ונראה שהוא בסדר לא בוכה, שואלים האם צריכים להמשיך איתה?

גורם משלם: 99 (מנהלי)

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

21/07/2025 09:34:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00320260279

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט
העברת טפסים באופן יזום
09:35:39 21/07/2025
המשך מעקב רופא מטפל

בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בבקשה למרשם ל-AR

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
NUTRILON AR 400GR 1	Foo X 4 -14 op	1 <30>	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

30/07/2025 15:51:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00321323370

שם רופא/ה: ד"ר אטלס-לזר אביגיל תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: האם בקשה שאשלח מעקבי גדילה לרופאה ד"ר תמר סודרי, פקקסתי את זה למרפאה שלהם

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PATIENT IN FOLLOW UP			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2748400

31/07/2025 16:24:45

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00321460388

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו לביקור אחרי הערכה באשפוז יום בשניידר קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, עירני וחיוני
ריאות-נקיות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST CHRONIC MEDICATION REFILL			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
BABY CALORIE 400 GR	Foo X 6 -2 op	3 <30>	להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה
RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100	7 Syr X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום
KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML	1.3 syr X 2 -1 op	3 <30>	לבליעה 1.3 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1.3 מ"ל, ערב 1.3 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.
BABY CALORIE 400 GR	Foo X 6 -2 op	3 <30>	להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה
RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100	7 Syr X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום

המלצות למטופל: בכל החמרה במצב של הילד/ילדה לחזור מידי לבדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

07/08/2025 15:25:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 10 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.10 מספר ביקור: 00322164532

שם רופא/ה: ד"ר חזן אסתר תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

15:31:12 07/08/2025

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הופקה הפניה במערכת, בריאות שלמה!
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: ביקשה להתחייבות לביקורת עיניים לשיבא

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 03/02/2026	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3943300

24/08/2025 16:41:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00323723554

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

16:45:21 24/08/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפניה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדן ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בבקשה למרשמים

קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

משקל 6.7 ק"ג

שינוי במשקל 0.03 ק"ג

אחוזון משקל <1

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה	3 <30>	Foo X 6 -2 op	BABY CALORIE 400 GR
לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. מינון 1 מג/קג פעם ביום	3 <30>	7 Syr X 1 -1 op	RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

31/08/2025 11:05:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00324359698

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: יומיים של חום, הקאה לאחר שיעול. קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות לוע- ללא אודם או אפטות אוזניים- ללא אודם או בלט ללא פריחה עורית

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER CHRONIC MEDICATION REFILL

הערות	בדיקות/הפניות
הערות בתוקף עד - 29/11/2025	בדיקות מעבדה

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים. ניפוק בבית מרקחת מכבי פארם	1 <5>	1 drp X 2 -1 op	TOBROM 0.3%
לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	2 syr X 2 -1 op	KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 !

02/09/2025 11:05:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00324634582

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 11:05
העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

11:06:48 02/09/2025
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוציאה לה. היא כבר נמצאת במרפאה

11:22:41 02/09/2025
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - האמא הייתה אצלך לפני יומיים כי הילד לא הרגיש טוב, כרגע כבר בלי חום אבל
עדיין לא עושה שתן רגיל הטיפול נשאר יבש, צריך לעשות בדיקה?
טלפונית - האמא רוצה הפניה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, עירני וחיוני
ללא סימני התייבשות בבדיקתו

אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS

מאפ מאפ הערה

הערות

בדיקות/הפניות

בתוקף עד - 01/12/2025

בתוקף עד - 01/03/2026

בתוקף עד - 03/09/2025

בדיקות מעבדה

אחות: בדיקת שתן בסטיק

חדר מיון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 !

02/09/2025 13:36:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00324659517

שם רופא/ה: ד"ר עווידה אמג'ד תחום הטיפול: רפואת ילדים מרכז טיפול יום

פירוט

מקור המידע

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל
13:45:36 02/09/2025
המשך בירור במיון כבר קיבלו הפניה מהרופא המטפל
המשך מעקב הרופא המטפל.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בשבוע האחרון רושם לכמויות שتن פחות מהרגיל
מאתמול בלילה עד הבוקר לא נתן שتن אך בבוקר נתן קצת, עם טיטול
היתה מחלת חום למשך יומיים לפני 3 ימים, שחלפה, ללא תסמינים נוספים
ללא UTI בעברו או בעיות כלייתיות
לא מחוסן כלל
מקבל קיפרא מגיל כ-7 חודשים
כבר קיבלו הפניה למיון להמשך בירור

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: נראה במצב כללי טוב
הוסבר לאמא שסיבות למיעוט שتن חייבות להברר במיון
בדיקות דם כולל תפקוד כלייתי ומדדי דלקת, הערכת הידרציה ומתן נוזלים בעת צורך
ולשלול UTI מבדיקה סטרילית קטטר/CLEAN CATCH

מאפ מאפ

אבחנה

הערה

ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

המלצות למטופל:
המשך בירור במיון כבר קיבלו הפניה מהרופא המטפל
המשך מעקב הרופא המטפל

עד תאריך

מתאריך

קוד

סוג האישור

C00033

מכתב שחרור

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

כן

מכתב שחרור

2058605 !

02/09/2025 16:46:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00324687526

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

16:48:07 02/09/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפניה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: הפניה חדשה לבדיקת שتن בסטיק אצל האחיות

גורם משלם: 99 (מנהלי)

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			

בדיקות/הפניות	הערות
אחות: בדיקת שתן בסטיק	בתוקף עד - 01/03/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

04/09/2025 15:57:05

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00324935936

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

משימה למזכירה בשעה 15:55 משטח אף לוירוסים שנלקח שלילי, אפשר למסור, תודה!

סיבת הפניה: נשלחה משימה לצוות רפואי

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

07/09/2025 12:05:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 11 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 0.11 מספר ביקור: 00325102181

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל
12:09:04 07/09/2025
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: אישור מחלת ילד

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	01/09/2025	02/09/2025
אישור על מחלת הילד	C00002	08/09/2025	08/09/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

30/09/2025 08:51:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 שבועות

גיל: 1 מספר ביקור: 00327375319

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

08:58:31 30/09/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חג שמח ושנה טובה ומתוקה עם הרבה בריאות!

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בבקשה למרשם

שבוע לאחר המינון הסופי עליו עוצרים, לבצע בדיקות דם בקופת חולים: רמת דפלפט
בשפל, ספירת דם, כימיה עם
אנזמי כבד, תפקודי תריס

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST			

הערות	בדיקות/הפניות
29/12/2025 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
DEPALEPT 110ML 200MG/5CC	60 syr X 2 -1 op	1 <30>	לבליעה 60 מ"ג 2 פעמים ביום, (בוקר 60 מ"ג, ערב 60 מ"ג) לתקופה של 30 ימים. להתחיל עם 60 מג בוקר וערב למשך 5 ימים אז לעלות ל-80 מג בוקר וערב ל-5 ימים ואז לתת 120 מג פעמיים ביום

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

01/10/2025 09:33:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 שבועות

גיל: 1 מספר ביקור: 00327529137

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו עקב עקיצות בפנים ורגליים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
INSECT BITE			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 7 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 7 טיפות, צהריים 7 טיפות, ערב 7 טיפות) לתקופה של 3 ימים. פניסטיל- לתת טיפה לק"ג- עד 3 פעמים ביום מינון מקסימאלי למנה- 20 טיפות	<3> 1	7 drp X 3 -1 op	FENISTIL DRP 20ML 1MG/1MLX20
למריחה 3 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	<5> 1	crm X 3 -1 op	FUCICORT CR 15GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

04/10/2025 23:43:35

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 מספר ביקור: 00327667757

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

☒ ביקור ללא נוכחות המטופל

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 22:17:15 04/10/2025 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	23:43:44 04/10/2025 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

27/10/2025 17:20:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00329932100

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

17:22:19 27/10/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חג שמח ושנה טובה ומתוקה עם הרבה בריאות!

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

17:25:58 27/10/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חג שמח ושנה טובה ומתוקה עם הרבה בריאות!

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בבקשה למרשם

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST

מאפ מאפ

הערה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
NEOCATE LCP 400G	Foo X 6 -10 op	1 <30>	להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה
NORMALAX OTC 240G	4 pow X 1 -1 op	3 <30>	להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.
DEPALEPT 110ML 200MG/5CC	3 syr X 2 -2 op	3 <30>	לבליעה 3 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 3 מ"ל, ערב 3 מ"ל) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

02/11/2025 18:30:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00330634911

תחום הטיפול: רפואת ילדים

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין

פירוט

מקור המידע

תאריך + שעת הזמנה : 02/11/2025 17:34:28 טל: 053-3851914
אישור:

בקשות מהאתר - בקשת
המטופל

• אישור על מחלת הילד 28/10/2025 - 28/10/2025 - אני צריכה אישור מחלת
ילד שהייתי עם מלאכי ב eeg

18:31:28 02/11/2025

בקשות מהאתר - מענה הרופא

בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	28/10/2025	28/10/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

12/11/2025 09:59:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00331836446

תחום הטיפול: רפואת ילדים

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין

סיבת הפניה: הפניה לבדיקות דם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
TEST LABORATORY			

בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 11/05/2026

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	01.0	0220	VENIPUNCTURE (VEIN BLOOD COLLECTION)

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2890700

16/11/2025 11:55:34

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 1.1 מספר ביקור: 00332222845

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

11:56:54 16/11/2025

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

המשך מעקב רופא מטפל

בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: הפניה לבדיקות דם נוספות
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה
TEST LABORATORY
CHRONIC MEDICATION REFILL

מאפ מאפ הערה

הערות

בדיקות/הפניות

בתוקף עד - 15/05/2026

בדיקות מעבדה

תרופות
BABY CALORIE 400 GR

מינון
Foo X 6 -2 op

Rp <Days>
3 <30>

אופן השימוש
להכין על פי הוראות
לתקופה של 30 ימים.
לפי הנחית רופא/ה

המלצות למטופל:

המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 2890700

24/11/2025 09:17:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו-2 חודשים

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00333168866

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: הפניה מחודשת

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
TEST LABORATORY

מאפ מאפ הערה

הערות
בדיקות מעבדה
בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 23/05/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

25/11/2025 19:12:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו-2 חודשים

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00333437489

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: אישור מחלה ושיחה על תוצאות בדיקות דם
TSH חזר לנורמה

- ספירת דם עם EOS - חדשה- ביקשתי מהאם לברר מול אשפוז יום בשניידר איזה בירור
רוצים לעשות

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	24/11/2025
WBC-Leucocytes	8.1 10 ³ /micl
Hemoglobin	10.6 g/dl
MCV (Mean Cell Volume)	79 fl
RDW-Red Cell Distri.Width	15.4 %
Platelets	377 10 ³ /micl
Neutrophils #	2.6 10 ³ /micl
Lymphocytes #	3.06 10 ³ /micl
Monocytes #	0.81 10 ³ /micl
Eosinophils #	1.53 10 ³ /micl
Basophils #	0.06 10 ³ /micl
TSH	3.92 mIU/l

הערה
מאפ מאפ
אבחנה
EOSINOPHILIA

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

26/11/2025 13:00:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00333520116

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

13:02:36 26/11/2025
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בקשה לאישור רפואי

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

FILL OUT FORMS

עד תאריך
24/11/2025

מתאריך
24/11/2025

קוד
C00002

סוג האישור

אישור על מחלת הילד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

02/12/2025 16:45:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00334254299

שם רופא/ה: שלקוב אולגה תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 16:45

טופל

16:45:50 02/12/2025

העברת טפסים באופן יזום

לאתר המטופל בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - עקב דלקת באוזן, קיבלו במוקד אנטיביוטיקה מוקסיפן ,
מבקשת מרשם נוסף ולהעלות את המינון ל 8 CC פעמיים ביום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

ADMINISTRATIVE PROCESS

תרופות

מינון

Rp <Days>

אופן השימוש

AMOXY CARE 100ML 250MG/5ML

8 syr X 2 -2 op

1 <7>

לבליעה 8 מ"ל 2 פעמים ביום , (בוקר 8 מ"ל,
ערב 8 מ"ל) לתקופה של 7 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0485300 !

02/12/2025 21:00:54

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00334290863

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 21:01
העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - היתה עם הילד אתמול במוקד. ואמרו שיש לו אדום באזניים נתנו לו
אנטיביוטיקה מוקסיפן 6 מ"ל 2 פעמים ביום לשבוע. האמא שואלת האם זה לא מינון גבוה
מיד? ואם זה בסדר מבקשת מרשם כי אין לה מספיק. תודה

גורם משלם: 99 (מנהלי)

אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS

מאפ מאפ הערה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
MOXYPEN F. 100ML 250MG/5ML	6 syr X 2 -1 op	1 <7>	לבליעה 6 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 6 מ"ל, ערב 6 מ"ל) לתקופה של 7 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 !

04/12/2025 16:28:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00334547252

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו לבדיקת אוזניים
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
PATIENT IN FOLLOW-UP
CHRONIC MEDICATION REFILL

מאפ מאפ הערה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
DEPALEPT 110ML 200MG/5CC	3 syr X 2 -2 op	3 <30>	לבליעה 3 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 3 מ"ל, ערב 3 מ"ל) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל
BABY CALORIE 400 GR	Foo X 6 -2 op	3 <30>	להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיין או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

07/12/2025 11:33:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00334720108

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

תאריך + שעת הזמנה : 11:08:44 05/12/2025 טל: 053-3851914 אישור:

בקשות מהאתר - בקשת המטופל

• אישור ללימודים 02/12/2025 - 06/12/2025 - מלאכי היה עם חום, מיום רביעי אין חום צריכים אישור חזרה למעון

11:33:38 07/12/2025 בס"ד

בקשות מהאתר - מענה הרופא

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור ללימודים	C00013	02/12/2025	06/12/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

11/12/2025 16:44:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00335394389

שם רופא/ה: דר יעקב מלניק תחום הטיפול: רפואת ילדים

רקע רפואי: התפתחות מעקב כלכלה לפי הגיל ללא סיפור אלרגיה או חבלה
DEPAL TR

סיבת הפניה: נפיחות בצוואר היום

ניבדקה במוקד/מיון SUSP AOM AB TR

לפני כשב'

CONV DEPAL TR כחצי שנה עדיין היו התקפים

מעון שיקומי FTT טרם הליכה

בוצע בירור MRI+ טרם גנטי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב חיוני

צבע טוב ערני אין קוצר נשימה סימני צחיחות קישיון עורף תפרחת

בלוטות לימפה לא מוגדלות

לוע ללא תפליט אזניים אפרקסת ללא רגישות NORM ED

PRECORDIUM לא פעיל

דופק סדיר אין איוושות נשימה סימטרית ללא חירחורים אין רטרקציות בטן רכה ללא

רגישות ניע תקין לא נמושו גושים או הגדלת איברים

גפיים ללא כאבים במנוחה מזיז טונוס סימטרי ללא מיגבלות תנועה נפיחות רגישות

במפרקים

אישונים שווים מגיבים לאור אין מיגבלות תנועה בגלגל העין אודם בלחמית

LT PAROTIS? נפיחות STENTON DUCT ללא שינוי

אין רגישות

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	24/11/2025
Eosinophils %	19 %
Hemoglobin	10.6 g/dl
WBC-Leucocytes	8.1 10 ³ /micl
Platelets	377 10 ³ /micl
TSH	3.92 mIU/l

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
VACCINATION NEED-UNS			
EPILEPSY UNS			
PAROTITIS	M/P		
LYMPHADENITIS ACUTE	R/O		
FAILURE TO THRIVE			
DEVELOPMENT SLOW			
ANEMIA			

הערות	בדיקות/הפניות	בדיקות מעבדה
בתוקף עד - 09/06/2026		US איברים: צוואר כולל בלוטות לימפה
בתוקף עד - 09/06/2026		

מוזמן למעקב:

על פי צורך

פירוט: ההורה קיבל הסבר על אבחנה טיפול ומעקב, הובנתי. במידה ויש החמרה - הוסבר-לשוב בהקדם פ' חיסונים-חידושים? ומעקב מדדי גדילה לאחר יעוץ נירולוג

! 0236200

17/12/2025 15:47:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00336007360

שם רופא/ה: שלקוב אולגה תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

15:49:19 17/12/2025

העברת טפסים באופן יזום לילד המטופל בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בקשת מרשם עקב חום מהיום

ילד נוגע באוזניים

הוסבר לאם על צורך לבדיקת ילד במרפאה

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף באוזן 2 טיפות 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 4 ימים.	1 <4>	2 dpr X 3 -1 op	ANAESTHETIC 10ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0485300

18/12/2025 16:51:13

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 1.2 מספר ביקור: 00336152752

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 17/12/2025 בשעה 15:47:08

בקשת מרשם עקב חום מהיום

ילד נוגע באוזניים

הוסבר לאם על צורך לבדיקת ילד במרפאה

בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 16:51:13

באו לביקור

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 16:51:13

מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית

ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ

ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות

לוע- ללא אודם או אפטות

אוזניים- ללא אודם או בלט

ללא פריחה עורית

דיון ואבחנה מبدלית: בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 16:51:13

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST FEVER

בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 16/06/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

21/12/2025 08:23:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 3 חודשים

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00336257234

שם רופא/ה: שלקוב אולגה תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 08:23	טופל. חשוב להסביר להורים על ביצוע בדיקת שתן לפני מתן טיפול אנטיביוטי
העברת טפסים באופן יזום	08:25:21 21/12/2025
לאתר המטופל	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לבדיקת שתן, תינוק בן שנה ו3 הרופאה, ברקוביץ לא נמצאת היום, מיום רביעי חום גבוה 39, ועם נורופן לא יורד פחות מ38, במוקד אתמול עשו ספירת דם וראו שיש דלקת, מבקשת הפניה דחופה שתספיק היום

גורם משלם: 24 ביקור טלפוני תאריך השיחה: 21/12/2025 שעת השיחה: 08:24

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADMINISTRATIVE PROCESS

בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 19/06/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0485300

22/12/2025 10:53:35

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 3 חודשים

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00336434187

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 21/12/2025 בשעה 08:23:00
טלפונית - הפניה לבדיקת שתן, תינוק בן שנה ו3 הרופאה, ברקוביץ לא נמצאת היום, מיום רביעי חום גבוה 39, ועם נורופן לא יורד פחות מ38, במוקד אתמול עשו ספירת דם וראו שיש דלקת, מבקשת הפניה דחופה שתספיק היום

בביקור בתאריך 22/12/2025 בשעה 10:53:35
קיבל אזניל - במינון של 2 סמק ל-3 ימים בשל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 22/12/2025 בשעה 10:53:35

משקל 7.3 ק"ג
שינוי במשקל 0.52 ק"ג
אחוזון משקל <1

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 22/12/2025 בשעה 10:53:35

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 2 מ"ל) לתקופה של 2 ימים.	1 <2>	2 syr X 1 -1 op	AZITHRO TEVA 15 200MG/5ML

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

23/12/2025 18:05:43

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 3 חודשים

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00336658882

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
משימה למזכירה בשעה 18:05	המרשם מוכן. אפשר להודיע, תודה!
העברת טפסים באופן יזום	18:06:29 23/12/2025
לאתר המטופל	בס"ד
	הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדן ברקוביץ.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - תוכלי להכניס להם טיפות עיניים למערכת?
היו אצלך אתמול ואמרת שתשימי....

גורם משלם: 99 (מנהלי)

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 drp X 3 -1 op	PHENIMIXIN 10ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

05/01/2026 10:58:58 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00338016282

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:02:12 05/01/2026 בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
CHRONIC MEDICATION REFILL			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 3 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 3 מ"ל, ערב 3 מ"ל) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל	3 <30>	3 syr X 2 -2 op	DEPALEPT 110ML 200MG/5CC
להכין על פי הוראות 1 פעם ביום, (בוקר 1) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	Foo X 1 -5 op	NUTRILON PEPTI JU 400GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

18/01/2026 09:13:52 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו- 4 שבועות

גיל: 1.3 מספר ביקור: 00339442102

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו לראו פריחה בגוף
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DRY SKIN CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	crm X 1 -1 op	AQUA CREAM 100ML
למריחה 3 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	crm X 3 -1 op	TEVACUTAN 15G
לבליעה 4 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 4 מ"ל, ערב 4 מ"ל) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל	3 <30>	4 syr X 2 -3 op	DEPALEPT 110ML 200MG/5CC
להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה	3 <30>	Foo X 6 -2 op	BABY CALORIE 400 GR
להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	4 pow X 1 -1 op	NORMALAX OTC 240G

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

27/01/2026 17:58:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 1.4 מספר ביקור: 00340642189

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 14:16:02 27/01/2026 טל: 053-3851914 שאלה כללית: אני צריכה הפניה לבדיקת שמיעה למלאכי, בשביל המעון, אני רוצה לעשות לו בדיקה בשמיעה 18:01:00 27/01/2026 בס"ד
בקשות מהאתר - מענה הרופא	

הפניה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.
לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה

מכון שמיעה: טימפנומטריה, בדיקת שמיעה תחת גיל 5, בדיקת שמיעה לתינוק
הערות
26/07/2026 - בתוקף עד

מוזמן למעקב:

על פי צורך

2890700 !

01/02/2026 10:12:34 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו- 1 שבועות
גיל: 1.4 מספר ביקור: 00341043012
שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים
סיבת הפניה: מיום חמישי עם חום והפרשות בעיניים , משתעל
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- אודם או אפטות
אוזניים- ללא אודם או בלט
ללא פריחה עורית

משקל	7.6	ק"ג
שינוי במשקל	0.3	ק"ג
אחוזון משקל	<1	

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FEVER			
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
הערה	מאפ	מאפ	אבחנה

בדיקות מעבדה
בדיקות/הפניות
הערות
31/07/2026 - בתוקף עד

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	1 drp X 3 -1 op	LACROMYCIN 5ML
להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1, לפני שינה 1) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	Foo X 4 -10 op	NUTRILON PEPTI-2 400 GR
להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	1 <30>	4 pow X 1 -1 op	NORMALAX OTC 240G

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 !

02/02/2026 08:43:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 1.4 מספר ביקור: 00341181642

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

משימה למזכירה בשעה 18:07 משטח אף חיובי ל-ADENO-VIRUS.
וירוס שגורת למחלה שמתאפיינת בצינון, חום מאוד גבוה, דלקת עיניים, שיעול
וכאבי גרון ולפעמים גם לשלשולים.
אין צורך בטיפול אנטיביוטי אלא בטיפול תומך בלבד כגון להורדת חום ושיכוך כאב,
הקפדה על הידרציה למי שמשלשל וטיפול בטיפות עיניים. רפואה שלמה!

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 01/02/2026 בשעה 10:12:34
מיום חמישי עם חום והפרשות בעיניים, משתעל

בביקור בתאריך 02/02/2026 בשעה 08:43:28
שיחה עם האם לגבי תוצאות של בדיקות דם
הופיעו אפטות בפה

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 01/02/2026 בשעה 10:12:34
מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- אודם או אפטות
אוזניים- ללא אודם או בלט
ללא פריחה עורית

בביקור בתאריך 02/02/2026 בשעה 08:43:28

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	01/02/2026
WBC-Leucocytes	11.4 10 ³ /micl
Hemoglobin	9.5 g/dl
MCV (Mean Cell Volume)	83 fl
Neutrophils %	56.7 %
Neutrophils #	6.47 10 ³ /micl

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 02/02/2026 בשעה 08:43:28

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

15/02/2026 11:46:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.4 מספר ביקור: 00342624986

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

11:48:44 15/02/2026
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: הפניה לאישור מחלה ל-8.02.2026

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	08/02/2026	08/02/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

19/02/2026 15:07:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 5 חודשים

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00343226972

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

15:08 ניסיתי לדבר עם האם אבל אין מענה. אם הילד אפטי או יש סימני התייבשות או החמרה בפרוכוסים אז מומלץ לפנות

סיבת הפניה: טלפונית - 3 ימים מקיא אחרי כל ארוחה

גם את התרופה של האפלפסיה

משתעל עם לכה

האם צריך ללכת למיון ולבדוק?

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

25/02/2026 11:31:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 5 חודשים

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00343825156

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 24/02/2026 12:15:39 טל: 053-3851914

• אישור על מחלת הילד 26/01/2026 - 26/01/2026 - הייתי עם מלאכי בבדיקה
אני צריכה אישור מחלה

• אישור על מחלת הילד 22/02/2026 - 22/02/2026 - הייתי עם מלאכי בבדיקה
אני צריכה אישור מחלת ילד
בקשות מהאתר - מענה הרופא 25/02/2026 11:32:41
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.
לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור על מחלת הילד	C00002	26/01/2026	26/01/2026
אישור על מחלת הילד	C00002	22/02/2026	22/02/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

25/02/2026 12:26:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 5 חודשים

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00343835690

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בבקשה למרשם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לאינהלציה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	2 inh X 2 -1 op	SALINE HYPERTONIC 3% X 24

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

26/02/2026 17:11:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00344015164

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

משימה למזכירה בשעה 17:11. המרשם מוכן. אפשר להודיע, תודה!

סיבת הפניה: טלפונית - מבקשים חידוש מרשם לנוטרילון פפטי קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS CHRONIC MEDICATION REFILL			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1, לפני שינה 1) לתקופה של 30 ימים.	3 <30>	Foo X 4 -10 op	NUTRILON PEPTI-2 400 GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

05/03/2026 15:24:26

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00344578543

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל
15:26:42 05/03/2026
בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

פירוט

מקור המידע

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: דלקת עיניים חוזרת שלא עוברת מזה חודש ולכן מופנה להערכה על ידי רופא עיניים

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
RECURRENT			CONJUNCTIVITIS UNS

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות,צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 drp X 3 -1 op	PHENIMIXIN 10ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

11/03/2026 08:40:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00345060546

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: באו עקב עור יבש קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: עור יבש בפנים וברגליים. תפרחת חיתולים

משקל	8.16	ק"ג
שינוי במשקל	0.56	ק"ג
אחוזון משקל	<1	

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
DRY SKIN CHRONIC MEDICATION REFILL			

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 3 פעמים ביום, (בוקר 1,צהריים 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	crm X 3 -1 op	TEVACUTAN 15G
לבליעה 4 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 4 מ"ל, ערב 4 מ"ל) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל	3 <30>	4 syr X 2 -3 op	DEPALEPT 110ML 200MG/5CC

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

18/03/2026 10:44:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.5 מספר ביקור: 00345761792

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: יומיים של חום עם שיעול

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
חרחורים ממקור עליון
לוע- אודם או אפטות
אוזניים-משמאל - אודם עם עכירות
ללא פריחה עורית

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FEVER ACUTE OTITIS MEDIA

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 7 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 7 מ"ל, ערב 7 מ"ל) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	7 syr X 2 -1 op	AMOXY CARE 100ML 250MG/5ML
לאינהלציה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, לפי הצורך (בוקר 1 מ"ל לפי הצורך, ערב 1 מ"ל לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	1 inh X 2 -1 op	SALINE HYPERTONIC 3% X 24
לאינהלציה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מ"ל, ערב 1 מ"ל) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	1 inh X 2 -1 op	BUDESONIDE STERIN 1MG/2MLX20
לטפטף באוזן 2 טיפות 2 פעמים ביום, (בוקר 2 טיפות, ערב 2 טיפות) לתקופה של 3 ימים.	1 <3>	2 drp X 2 -1 op	DESOREN 5ML

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

22/03/2026 09:54:06

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים ו- 6 חודשים

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00346035241

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

09:55:28 22/03/2026
בס"ד

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.
קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: חידוש של מרשם אנטיביוטי

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
AMOXY CARE 100ML 250MG/5ML	7 syr X 2 -1 op	1 <7>	לבליעה 7 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 7 מ"ל, ערב 7 מ"ל) לתקופה של 7 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

29/03/2026 10:06:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו-1 שבועות

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00346705985

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 18/03/2026 בשעה 10:44:57
יומיים של חום עם שיעול

בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 10:06:11
באו עקב אי שקט. אין חום. היה במוקד אתמול ובוצע ספירה והיא תקינה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 18/03/2026 בשעה 10:44:57
מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
חרחורים ממקור עליון
לוע- אודם או אפטות
אוזניים-משמאל - אודם עם עכירות
ללא פריחה עורית

בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 10:06:11
מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
אוזניים- ללא אודם או בלט

דיון ואבחנה מبدלית: בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 10:06:11

הערה מאפ מאפ אבחנה
FEVER
ACUTE OTITIS MEDIA

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	1 drp X 3 -1 op	PHENIMIXIN 10ML
לבליעה 1 מ"ל 4 פעמים ביום, (בוקר 1 מ"ל, צהריים 1 מ"ל, ערב 1 מ"ל, לפני שינה 1 מ"ל) לתקופה של 10 ימים.	1 <10>	1 syr X 4 -1 op	NYSTATIN READY MI 100000U/ML
למריחה 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 7 ימים. למרוח שכיבה דקב על הלשון ודופנות של הפה	1 <7>	gel X 4 -1 op	DAKTARIN ORAL GEL 2% X 40GR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

12/04/2026 08:20:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00347672083

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

תאריך + שעת הזמנה : 11/04/2026 22:24:31 טל: 053-3851914 אישור:

בקשות מהאתר - בקשת המטופל

• אישור על מחלת הילד 09/04/2026 - 09/04/2026 - אני צריכה אישור על מחלת ילד לתאריך התשיעי לאפריל

בקשות מהאתר - מענה הרופא 08:20:44 12/04/2026 בס"ד

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי חורף בריא ומומלץ להתחסן לשפעת!

ד"ר נדין ברקוביץ.

לבקשתך, אלה המסמכים שנשלחו לך:

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה מאפ מאפ אבחנה
ELECTRONIC FORMS

סוג האישור: קוד: מתאריך: עד תאריך:
אישור על מחלת הילד: C00002 09/04/2026 09/04/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

13/04/2026 18:03:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו-3 שבועות

גיל: 1.6 מספר ביקור: 00347947311

שם רופא/ה: ד"ר נקאר אורלי תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע: פירוט

העברת טפסים באופן יזום 18:09:09 13/04/2026

לאחר המטופל קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: הפרשות מהעיניים ואודם, לסרוגין, מתמשך, טופל באנטיביוטיקה מקוטמית ואף מעורבות טיפות סטרואידליות.

משפיע וחוזר.

יחזרו לרופא עיניים ילדים בשאלת הצרות תעלת הדמעות. בינתיים יקבל טיפות.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: גודש בלובם ובעפעפיים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Bil		CONJUNCTIVITIS ACUTE
	R/O		DACRYOSTENOSIS

התיעצות מומחה: עיניים
בדיקות/הפניות
הערות
בתוקף עד - 10/10/2026

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 7 ימים.	1 <7>	1 drp X 3 -1 op	LACROMYCIN 5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0483600

19/04/2026 18:00:46

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו-4 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00348585054

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

סיבת הפניה: נפיחות מלפני האוזן נמוש בלוטה נפוחה וקשה ביומיים אחרונים - נראה כמו פרוטיטיס,

ללא חום, רושם לכאבים אבל רק בלילה. ללא אודם. יש נפיחות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל	8	ק"ג
שינוי במשקל	-0.16	ק"ג
אחוזון משקל	<1	
הערה	מאפ	מאפ
אבחנה	PAROTITIS	
בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 16/10/2026

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

2890700 !

04/05/2026 10:56:06

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו-2 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00350090781

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:04:30 04/05/2026 המשך מעקב רופא מטפל בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא. אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד. קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: הפניה לבדיקות דם אחרי אשפוז יום
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
TEST LABORATORY CHRONIC MEDICATION REFILL			
בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות	
		בתוקף עד - 31/10/2026	

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 4 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 4 מ"ל, ערב 4 מ"ל) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל	3 <30>	4 syr X 2 -3 op	DEPALEPT 110ML 200MG/5CC
להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. לפי הנחית רופא/ה	3 <30>	Foo X 6 -2 op	BABY CALORIE 400 GR

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא מטפל
בכל מיקרה של החמרה במצב הילד או לילדה- מיד לפנות לבדיקת רופא.
אם זה באמצע הלילה- להתקשר למוקד אחיות ולבקש הפניה למיון או מוקד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

11/05/2026 12:41:08

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 3 שבועות

גיל: 1.7 מספר ביקור: 00350895207

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט

משימה למזכירה בשעה 12:40 נא לקבוע תור טלפוני לגבי תשובות של בדיקות דם. תודה!

סיבת הפניה: נשלחה משימה לצוות רפואי
שיחה עם האם לגבי תשובות של בדיקות דם

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

בדיקות מעבדה:

שם הבדיקה	05/05/2026
WBC-Leucocytes	12.3 10 ³ /micl
Hemoglobin	10.6 g/dl
RBC-Red Blood Cells	3.73 10 ⁶ /micl
MCV (Mean Cell Volume)	87 fl
RDW-Red Cell Distri.Width	15.6 %
TSH	8.3 mlu/l
Free Thyroxine FT4	15.4 pmol/l
Immunoglobulin G	1115 mg/dl
TransGlutaminase (IgA Ab)	קטן מ-3 U/ml NEGATIVE
Immunoglobulin M	162 mg/dl
Immunoglobulin A	88 mg/dl
Vitamin B12	גדול מ-1000 pg/ml עשוי פעמיים
Folic Acid	גדול מ-10 ng/ml ערכי יחוס: נורמה: גדול מ-5.4 ng/ml גבולי: 3.4 - 5.4 ng/ml
Vitamin D 25-OH	60 ng/ml

אבחנה
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE

מאפ מאפ הערה

הערות
בתוקף עד - 07/11/2026

בדיקות/הפניות

בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

01/06/2026 11:29:33

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1.8 מספר ביקור: 00353100313

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

תאריך + שעת הזמנה : 31/05/2026 10:51:41 טל: 053-3851914
שאלה כללית: בקשות מהאתר - בקשת המטופל

אני צריכה הפניה לבדיקות דם וספירה שנתנו לנו בשניידר בביקור בתאריך 28.05.26

11:29:36 01/06/2026 בקשות מהאתר - מענה הרופא

נא לקבוע תור טלפוני ולעבור איתי על כל ההמלצות. תודה!

סיבת הפניה: מענה לבקשה מאתר מכבי...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

אבחנה
ELECTRONIC FORMS

מאפ מאפ

הערה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

01/06/2026 16:59:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו- 1 שבועות

גיל: 1.8 מספר ביקור: 00353159544

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים

פירוט

מקור המידע

17:06:59 01/06/2026 העברת טפסים באופן יזום
בס"ד לאתר המטופל

הפנייה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא ושקט

ד"ר נדין ברקוביץ.

קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: המלצות של ביקור ב-24.05.2026 בבית חולים שניידר- אשפוז יום

המשך מעקב רופא.ה מטפל.ת בצירוף מכתב זה.

#ביעוץ נזירולוגי עם ד"ר לנדוגעלה מינון דפלפט ל 180 מ"ג* 22 ביום, במידה ובמידה ולאחר

שבוע עדיין קיימים פרכוסים יש לעלות למינון 200 מ"ג פעמיים ביום. יזומנו לתור בטווח

של כחודשיים. נוסף קרניטין במינון 30 מג/קג/יום מחולק ל - 3 מנות יומיות.

#לאור עליה במינון דפלפט נמתין עם התחלת טיפול באורקטין לביקורת בעוד כשבועיים.

#ביקורת פרונטלית במרפאת FTT רופא+פיקניק בעוד כשבועיים) (7/6 ייש להגיע עם

רישום אכילה של 3 ימים בגן+בית.
#חזרה על בדיקות דם בקהילה בעוד כשבועיים (טרם הביקורת הבאה) כולל ספירה, כימיה עם אלבומין ואנזימי כבד, רמת דלפלט בשפל, תפקוטי תריס כולל TSH f3 t4
#האכלה לפי הנחיות צוות FTT כמפורט מעלה. לרבות ריכוז פורמולה ל % 18 עם תוספת בייבי קלורי (4 % 4 כפיות), להכין נפח של 125 מ"ל לארוחה (שתמיד ישאר בבקבוק). נודה למתן הפורמולה בריכוז זה גם בגן.
#המשך מעקב נירולוגי כמתוכנן.
#תור לגנטיקה . 7/6/26
#מעקב קרדיאלי כמתוכנן . 11/6
#המשך טיפול יומיומי בנורמלקס הונחו כיצד לשנות מינון בהתאם לתדירות ומרקם היציאות
#מעקב מרפאת אורלוגיה נקבע תור לניתוח ב. 15/7 טרום ניתוח ב. 30/6
#ביקשו אישור לניתוח אורכאופקסי בעת הביקורות הקרובות לרבות במרפאות נירולוגיה/קרדיולוגיה.
#מעקב אא"ג ובדיקות שמיעה כמתוכנן. יתייחסו בעת הביקורת גם לנושא הנחירות+. FTT
#המשך טיפול בנורמלקס לפי מרשם מצורף. תחת מעקב הרופא המטפל במידה ולא מתקבלות יציאות רכות תוך מספר ימים יש להעלות מינון בהדרגה. במידה ומופיעים שלשולים יש להפחית מינון בהדרגה עד לקבלת יציאות רכות יומיומיות.
#המשך מעקב במכון להתפתחות הילד לרבות פיזיותרפיה שבועית והערכה נירולוגית כפי שהומלץ
#בכל החמרה במצבו לרבות החמרה בתנועות פרכוסיות מוכרות להורים, שינוי התנהגותי, שינוי במצב ההכרה, חום,
תפרחות, אי שקט, ירידה בחיוניות יש לפנות להערכה רפואית בהקדם.
לביקורת הבאה רישום אכילה ל 3 ימים מה אכל, כמה אכל ומתי אכל.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
LABORATORY TEST REQUEST			
בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות	
		בתוקף עד - 28/11/2026	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

08/06/2026 16:43:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו- 2 שבועות

גיל: 1.8 מספר ביקור: 00353929776

שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדן תחום הטיפול: רפואת ילדים

מקור המידע פירוט
העברת טפסים באופן יזום 16:45:02 08/06/2026
לאתר המטופל בס"ד

הפניה שלכם טופלה.

מאחלת לכל המטופלים שלי קיץ בריא ושקט

ד"ר נדן ברקוביץ.
קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: שיחה עם האם לגבי תשובה של בדיקות דם
- ביקשתי לברר באשפוז יום לגבי
- המוגלובין גבולי

TSH מוגבר
- אשלגן מוגבר גבולי
- הופעת איזינופיליה
גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EOSINOPHILIA
בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	הערות	
		בתוקף עד - 05/12/2026	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

16/06/2026 17:49:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו-3 שבועות
גיל: 1.8 מספר ביקור: 00354848102
שם רופא/ה: ד"ר ברקוביץ נדין תחום הטיפול: רפואת ילדים
סיבת הפניה: בבקשה למרשם
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 מ"ל פעם ביום, (בוקר 1 מ"ל) לתקופה של 60 ימים. מינון- מעל 12 שנים- 5 מג-10 סמק בין 6-11 שנים- 2.5 מג- 5 סמק מגיל 2-5 שנים- 1.25 מג-2.5 סמק	1 <60>	1 syr X 1 -2 op	DESLOTRADINE 0.5MG/ML

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2890700

28/01/2025 09:31:00

רישום ביקור גסטרו

מספר ביקור: 00302566580

גיל: 0.4

שם רופא/ה: ד"ר וסרמן דרור
תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה ילדים

רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדן

תלונות עיקריות: בן 4 חודשים הקטן מ 2
מל 3150 מעייני הישועה
היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין
אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד
ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים
לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים
לא מקיא
מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע
וחצי לא אכל טו בגלל הריח
כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות
ואז ישן עוד שעותיים
בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר הים ער ובוכה
צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך
נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל
לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר
הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתנה שיגיע

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל 6 ק"ג

אבחנה:

אבחנה
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

המלצות למטופל: ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל
בוקר שמתעורר- ימתינו להגעת התרופה ויעקבו חודש ימים

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובה לרופא המטפל	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב: כן

10178900

20/03/2025 08:09:44

רישום ביקור גסטרו

00308142554

מספר ביקור:

גיל: 0.6

שם רופא/ה: ד"ר וסרמן דרור

תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה ילדים

רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדן

תלונות עיקריות: בן 4 חודשים הקטן מ 2
מל 3150 מעייני הישועה

היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין
אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד
ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים
לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים
לא מקיא

מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע
וחצי לא אכל טוב בגלל הריח

כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות
ואז ישן עוד שעותיים
בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה
צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך
נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל
לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר
הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתינה שיגיע
=====

שוחחנו בינואר כעת הוא בן חצי שנה
בינואר התחילו אומפרזול והפסיקו לאחר חודש
חל שיפור קליני כבר לא בוכה בארוחות- נוטרילון אי אר 120 כל שעותיים
אמא התחילה טעימות- לפני שבועיים לא אכל והיתה ירידה בתאבון ואז היה יעוץ עם דר
נדין והשאלה היתה האם להתחיל אומפרזול בינתיים חל שיפור בתאבון- ומשבוע שעבר
חזר לאכול טוב
אמא אומרת שיתר נינוח אין בכי בהאכלה אין סנדיפר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל עבר: 6

אבחנה:

אבחנה
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

המלצות למטופל:
המשך מעקב דיאטנית ודר נדין
להתקדם עם מוצקים
תור עוד חודש

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובה לרופא המטפל	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב: כן

!0178900

04/05/2025 09:58:28

רישום ביקור גסטרו

מספר ביקור: 00312326427

גיל: 0.7

שם רופא/ה: ד"ר וסרמן דרור

תחום הטיפול: גסטרואנטרולוגיה ילדים

תלונות עיקריות: בן 4 חודשים הקטן מ 2
מל 3150 מעייני הישועה

היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין
אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד

ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים
לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים
לא מקיא

מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע
וחצי לא אכל טוב בגלל הריח

כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות
ואז ישן עוד שעותיים
בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה
צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך

נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל
לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר
הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתנה שיגיע
=====

שוחחנו בינואר כעת במרץ הוא בן חצי שנה
בינואר התחילו אומפרזול והפסיקו לאחר חודש
חל שיפור קליני כבר לא בוכה בארוחות- נוטרילון אי אר 120 כל שעתיים
אמא התחילה טעימות-

לפני שבועיים לא אכל והיתה ירידה בתאבון ואז היה יעוץ עם דר נדין והשאלה היתה האם
להתחיל אומפרזול בינתיים חל שיפור בתאבון- ומשבוע שעבר חזר לאכול טוב
אמא אומרת שיתר נינוח אין בכי בהאכלה אין סנדיפר
=====

בשל אי נוחות חזרו לאומפרזול 7 מג ליום כבר 3 שבועות
מקבל טעימות של פרות ירקות עוף אורז אבוקדו
שותה סימילאק אי אר 120 כל 3 שעות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

משקל עבר: 6

אבחנה:

אבחנה
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

הערה
מאפ מאפ

המלצות למטופל: להתקדם עם מוצקים ככל שנתן כמויות ומרקמים כדי לפחתית בקבוקים וחשיפה
לחלב

ממשיכים אומפרזול

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מכתב: כן

10178900

06/01/2025 12:20:41

רישום ביקור עיניים

00299951307 מספר ביקור:

גיל: 0.3

שם רופא/ה: ד"ר ויסנביק יגאל

תחום הטיפול: עיניים ילדים ופזילה

תלונות: בדיקת ראייה ופזילה ומיקוד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

CYCLO + מבחן כיסוי

שמאל ימין

+2.5

+2.5

ביקור עיניים

ממצאים: om full int alt et

עין ימין ושמאל מקטע קדמי תקין קרקעיות דסקות קוטב אחורי והקף תקינים

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

ESOTROPIA

הערות
בתוקף עד - 05/07/2025

בדיקות/הפניות
מכון עיניים: בדיקת רופא עיניים, בדיקת אורטופטיסטיית

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
STRABISMUS CONSULTATION	5322	05.0	1	!
FUNDUS IN MYDRIASIS	5050	04.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0368106

08/03/2026 11:10:43

רישום ביקור עיניים

00344717049 מספר ביקור:

גיל: 1.5

שם רופא/ה: ד"ר דומניץ יובל

תחום הטיפול: עיניים

תלונות: עין שמאל גרויה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מקטע קדמי

מקטע קדמי

שמאל

עפעפיים

BLEPHARITIS

לחמית

ACUTE ATOPIC CONJUNCTIVITIS

ביקור עיניים

אבחנה
OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מאפ
מאפ

הערה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
STERODEX 5CC	1 drp X 3 -1 op	1 <10>	לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות,צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 10 ימים.
OFLOX 3MG/1ML	1 drp X 3 -1 op	1 <14>	לטפטף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות,צהריים 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 14 ימים.
SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR	ocul X 1 -1 op	1 <14>	למריחה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1) לתקופה של 14 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0386900

12/03/2026 18:09:05

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00345270715 מספר ביקור:

גיל: 1.5

שם רופא/ה: דר' בודה ינון

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

תלונות/סיבת הפניה: בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50
דציבל דו"צ
טימפנומטריה B דו"צ
הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים
ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: BIL SOM

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

הערות	בדיקות/הפניות
מכון שמיעה: בדיקת שמיעה תחת גיל 5, טימפנומטריה	בתוקף עד - 08/09/2026

המלצות למטופל: נחזור בשלב ראשון על בדיקת השמיעה בעוד חודשיים

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1405000

01/06/2026 17:13:55

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00353162668

מספר ביקור:

גיל: 1.8

שם רופא/ה: דר' בודה ינון

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05
בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50
דציבל דו"צ
טימפנומטריה B דו"צ
הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים
ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 28.4.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 35
דציבל
טימפנומטריה ימין CS שמאל B
ישנו עיכוב התפתחותי כולל שפתי
מנוזל באופן כרוני, ללא נחרת לילה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05
BIL SOM

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55
BIL SOM

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

אבחנה
OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

הערה
מאפ מאפ

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 28/11/2026	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה לתינוק, טימפנומטריה
בתוקף עד - 28/11/2026	מכון רנטגן: צילום נזופרינקס

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
DES Loratadine 0.5MG/ML	1 syr X 1 -1 op	1 <60>	לבליעה 1 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 1 מ"ל) לתקופה של 60 ימים.
STERONASE 55MCG X120	1 Nas X 1 -1 op	1 <60>	לרסס באף 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 60 ימים.

המלצות למטופל: טיפול לחודשיים, אח"כ ביקורת עם תוצאות בדיקת שמיעה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1405000

04/06/2026 15:44:12

רישום ביקור אף אוזן גרון
רישום ביקורים

00353562617 מספר ביקור:

גיל: 1.8

שם רופא/ה: דר' בודה ינון

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

פירוט

מקור המידע

משימה למזכירה בשעה 15:46
בצילום - הגדלה קלה בלבד של האדנואיד שאיננה גורמת להפרעות באכילה או
בנשימה

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05
בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50
דציבל דו"צ
טימפנומטריה B דו"צ
הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים
ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 28.4.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 35
דציבל
טימפנומטריה ימין CS שמאל B
ישנו עיכוב התפתחותי כולל שפתי
מנוזל באופן כרוני, ללא נחרת לילה

בביקור בתאריך 04/06/2026 בשעה 15:44:12
בצילום - הגדלה קלה של האדנואיד
טלפנית - ביצעו צילום שקד שלישי במכון מאר,
מבקשים לדעת מה התוצאה אומרת,
סובל מירידה בשמיעה
האם זה קשור להפרעות באכילה או בנשימה
נמצא במעון שיקומי, והם שאלו ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05
BIL SOM

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55
BIL SOM

בביקור בתאריך 04/06/2026 בשעה 15:44:12

דיון ואבחנה מבודלת: בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

בביקור בתאריך 04/06/2026 בשעה 15:44:12

אבחנה
OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

מאפ מאפ

הערה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1405000

06/07/2026 16:07:30

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00357012438

מספר ביקור:

גיל: 1.9

שם רופא/ה: דר' בודה ינון

תחום הטיפול: אף אוזן וגרון

פירוט

מקור המידע

העברת טפסים באופן יזום
לאתר המטופל
16:09:44 06/07/2026
בתום הטיפול ביקורת עם תוצאות בדיקת שמיעה.
קיבלת את המסמכים הבאים:

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05
בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50
דציבל דו"צ
טימפנומטריה B דו"צ
הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים
ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 28.4.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 35
דציבל
טימפנומטריה ימין CS שמאל B
ישנו עיכוב התפתחותי כולל שפתי
מנוזל באופן כרוני, ללא נחרת לילה

בביקור בתאריך 04/06/2026 בשעה 15:44:12
בצילום -הגדלה קלה של האדנואיד
טלפנית - ביצעו צילום שקד שלישי במכון מאר ,
מבקשים לדעת מה התוצאה אומרת ,
סובל מירידה בשמיעה
האם זה קשור להפרעות באכילה או בנשימה
נמצא במעון שיקומי, והם שאלו ...

בביקור בתאריך 06/07/2026 בשעה 16:07:30
חידוש מרשם

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

בדיקה גופנית: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05
BIL SOM

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55
BIL SOM

בביקור בתאריך 04/06/2026 בשעה 15:44:12

בביקור בתאריך 06/07/2026 בשעה 16:07:30

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

בביקור בתאריך 04/06/2026 בשעה 15:44:12

בביקור בתאריך 06/07/2026 בשעה 16:07:30

אבחנה
OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

הערה
מאפ מאפ

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
DES Loratadine 0.5MG/ML	2.5 syr X 1 -2 op	1 <60>	לבליעה 2.5 מ"ל 1 פעם ביום, (בוקר 2.5 מ"ל) לתקופה של 60 ימים.
STERONASE 55MCG X120	1 Nas X 1 -1 op	1 <30>	לרסס באף 1 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 1 מנה) לתקופה של 30 ימים.

המלצות למטופל: בתום הטיפול ביקורת עם תוצאות בדיקת שמיעה
מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 1405000

23/12/2024 16:23:26

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

גיל: 0.3

שם רופא/ה: ד"ר אפרתי יגאל

תחום הטיפול: כירורגיה ילדים

רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

תלונות/סיבת הפניה: בן 3 חודשים אשר טמיר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית אשר ימני מוטשש במיפשה שך התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Rt	F/U	UNDESCENDED TESTIS
	Lt	mld	HYDROCELE

מוזמן למעקב: ☒ כן בעוד כ- 4 חודשים ☒

פרוט: הוסבר על הממצא של אשך טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם

! 0213500

09/06/2025 15:11:23

רישום ביקור כיורוגיה

מספר ביקור:

גיל: 0.8

שם רופא/ה: ד"ר אפרתי יגאל

תחום הטיפול: כיורוגיה ילדים

רופא מפנה: עצמי

תלונות/סיבת הפניה מעקב טמיר
בן 9 חודשים

נעת בבירור איחור התפתחותי ובירור היתנתקות פירכוס?

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית אשך שמאלי רטראקטילי

אשך ימני מקובע במיפשה לא מתנייד יתכ עטוף ההידרוצלה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Rt	F/U	UNDESCENDED TESTIS

הערת	בדיקות/הפניות
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 07/09/2025
ביצוע פעולה	בתוקף עד - 06/12/2025
התייעצות מומחה: נירולוגיה - ילדים	בתוקף עד - 06/12/2025

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

פרוט: הפנייה לאורכיאופקסיה בהתאם לממצאי בירור נירולוגי

! 0213500

03/11/2025 16:29:47

רישום ביקור כיורוגיה

מספר ביקור:

גיל: 1.1

שם רופא/ה: ד"ר אפרתי יגאל

תחום הטיפול: כיורוגיה ילדים

רופא מפנה: עצמי

תלונות/סיבת הפניה אשך טמיר מוכר מינקות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית אשך ימני מיפשעתי לאא מתנייד לשק אשך שמאלי רטראקטילי יורד ללא מתח לשק

הערה	מאפ מאפ	אבחנה
	Rt	UNDESCENDED TESTIS

מדיקות/הפניות	הערות
מרפאות חוץ: בדיקת רופא	בתוקף עד - 02/05/2026

☒ חודשים

בעוד כ- 3

☒ כן

מוזמן למעקב:

פרוט: לאור התחלואה הנלוות המשמעותית מופנה לניתוח בשניידר שם מוכר ומטופל

! 0213500

02/09/2025 11:40:48

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 1

שם אח/ות: קליימן לוגבינסקי לריסה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר. רפואי אלעד ב'-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' ברקוביץ נדין

סוג הפניה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 02/09/2025 שעת ביצוע: 11:41

גיל: 0.11

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: הגיע בליווי האמא לבצע סטיק שתן. לדברי האמא בקושי נותן שתן, בקושי אוכל- עם הפרעות אכילה לדבריה. לדברי האמא ברקע פרכוסים ומטופל בתרופה קפרה. לדברי האמא, לפני יומיים היה חולה והיה חום גבוה.

מטרת הביקור

הערכה ראשונית לתכנון התערבות ראשונית והמשכית
סדרת טיפול פיסי (פצעים/נקזים וכד')

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:45	קליימן לוגבינסקי לריסה			עיון בתיק המטופל	התערבות מנהלתית
11:48	קליימן לוגבינסקי לריסה			האמא הודרכה לתת לפעוט לשתות כעת ונשים פיפיה	הדרכה לצריכת נוזלים
11:49	קליימן לוגבינסקי לריסה				הדרכה למטפל עיקרי
12:18	קליימן לוגבינסקי לריסה			למוקד רפואי גלובל/מיון ב"ח	הכוונה לגורם מטפל אחר

מבצע

אומדן

תזכורת לתאריך

תוכנית טיפולית

קליימן לוגבינסקי לריסה

המשך מעקב רופא מטפל
המשך ביצוע טיפולים

סיכום ביקור:

האמא הודרכה לתת לתינוק לשתות כעת ולהשאר בנתיים במרפאה. נמתין שיתן שתן וננסה לבצע סטיק שתן.

בהמשך, סביב השעה 12:15, מכיוון שלא נאסף שתן בפיפיה, אך כן נראה שהיה קצת שתן בטיטול התינוק, הודרכו לפנות למוקד מכבי במרפאת גלובל, בכדי שרופא ילדים יכניס קטטר לאיסוף שתן לבדיקת סטיק שתן (לפי נהלי המרפאה, לפעוטות בנים, רק רופא ילדים מורשה להכניס קטטר שתן)- אין רופא ילדים בסניף כעת. כמו כן, האמא הודרכה שקיבלה גם הפנייה למיון בכל מקרה

של החמרה במצב ובמידה והפעוט לא יתן שתן במידה מספקת או לא יאכל כמו שצריך.. (יש לציין
שהאמא לא רצתה כל כך לפנות למיון ב"ח).
האמא הבינה לדבריה את ההדרכה שקיבלה.

22/12/2025 09:30:05

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 2

שם אח/ות: עדית עזוז

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר. רפואי אלעד ב'-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' ברקוביץ נדין

סוג הפניה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 22/12/2025 שעת ביצוע: 09:30

גיל: 1.3

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: הגיע בליווי הסבתא

עם משיעול

הפרשות בעיניים

חומים חוזרים

הגיעו לביצוע בדיקת סטיק שתן

מעט שתן שנאסף בפפיה מדבקה שהודבקה

אומדן שתן בסטיק

שתן בסטיק

תאריך	שעה	גלוקוז	חלבון	קטונים	כדוריות לבנות	כדוריות אדומות	ניטרטים	SG	מבצע
22/12/2025	09:41	תקין	תקין	תקין	תקין	++	תקין	תקין	עדית עזוז

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
בדיקת שתן בסטיק			ראה פרוט באומדן	עדית עזוז	09:41
הכוונה לגורם מטפל אחר	לרופאת ילדים להמשך ברור			עדית עזוז	09:42

סיכום ביקור: הודרכה לגשת לרופאת ילדים להמשך ברור

04/04/2025 09:12:21

רפואי התפתחותי

00309746561

מספר ביקור:

שם האב: יהודה דו
שם האם: מוריה
ת.לידה: 19/09/2024
גיל: 6 חודשים ו- שבועיים

סומטי : לא

גיליון טיוטה: לא

פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך: 06/04/2025

תאריך ביצוע: 06/04/2025 שעת ביצוע: 10:00 נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

גורם מפנה: דר' נדין ברקוביץ

סיבת הפניה: בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית ע"י הרופאה המטפלת 12/2024: לא עוקב טוב במבט מתעניין לקריאת שמו, לא מחייך.

מעקב דיאטנית בגיל 5 ח' ירדן שגיא-אדמוב 6/3/25:
GER. תמ"ל AR. נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ביקורת על פי צורך.

במעקב פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן בגיל 6 חודשים (24/3/25):
במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring בתליה אקסיא במפגש היום - מלאכי יותר רגוע ונינוח משמעותית.

בשכיבה על הגב - מצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט, ליצור קשר עין או להתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן אולם עדיין עשוי פתאום לסובב ראש לימין / לשמאל ולאבד את המיקוד בי או במשחק.

לאחר גרייה אינטנסיבית הצלחתי להפיק שני חיוכים בתגובה אליי. ע"פ דיווח האב מחייך ולעיתים גם בקול. קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.

מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו עם העדפה קלה להושטת יד ימין. כאשר אווז ברעשן ביד ימין, כף יד ש לעיתים מאוגרפת ולעיתים מנסה להביאה לעבר המשחק. כאשר אווז ברעשן ביד שמאל, מצרף את ואף הצליח להעביר את הרעשן מיד שמאל לימין פעם אחת. לציין שבעבר כפות הידיים היו מאוגרפות משמעותיות יותר אולם עדיין מדי פעם נצפה אגרוף בכף יד שמאל.

מתהפך מגב לצדדים ולעיתים משלים גלגול כמעט מלא מגב לבטן באופן לא מווסת (בתנופה) ולא במ להגיע למשחק.

בשכיבה על הבטן - מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים ואינו ממחרר להתהפך לבטן. מאבד מיקוד במשחק במהרה ועשוי לסובב ראש לימין / לשמאל. טרם מושיט יד לחפץ על הבטן. לעיו גורף קלות את המשחק מהמשטח.

טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה.

תליה אקסיאלית - scissoring בג"ת לעיתים. טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע.

באינטייק עו"ס נוי מסטר-שלום 02/2025 המליצה הדרכת הורים.

היום לדברי האם (6/4/25):

ביום ה' נבדק ע"י נירוכירורג שאמר שתקין- גולגולת בסדר.

יותר טוב מהחינת תקשורת, קודם היתה מודאגת. חושבת שיש לו עיכוב התפתחותי. הוא מתהפך לע הכיוונים. מחזיק משחקים, אך אחיזה לא כל כך מכוונת. בטיפול פיזיותרפיה

אנמנזה רפואית

הערות: משפחה: ההורים בריאים, ילידי ישראל. אין קרבת דם ביניהם. ההורים נשואים, מתגוררים באלעד.

האב יליד 1998, עיסוק: אברך

האם ילידת 1999, עיסוק: גננת חינוך מיוחד

אחות ילידת 2022

אנמנזה מיילדותית

10 / 5 : ציון אפגר

שבוע : 39 משקל 3120 גר'

נולד בבי"ח : מעיני הישועה

הריון: תקין

לידה: תקין

פרט: נולד בשבוע 39+3
היקף ראש בלידה 33.3 ס"מ

תקופת הילוד תקין

משך אשפוז לאחר לידה: 3 ימים

מצב בריאותי: במעקב גסטרו בשל GER, מחוסן כפי גילו, ללא רגישות ידועה למזון או תרופות אשפוז בגיל חודש וחצי- RSV

ברורים רפואיים

ראייה: בדיקת רופא עיניים כולל קרקעית 01/2025 ESOTROPIA - om full int alt et
הדמיה: US מוח 10/3/25: הדיות יתר פרי-וסקולרית בגרעינים הבזליים דו"צ: LSV. ניתן לראות ממצא זה
בילדים בריאים, וגם לאחר זיהום טרום לידתי או היפקסיה/איסכמיה.
אקו לב 12/2024: PFO קטן
יועצים: כירורג 12/2024: אשך ימני במיפשה שך התואם משוטח לגמרי. משמאל הידרוצלה קלה. מעקב
לאחר גיל חצי שנה
נוירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:
הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.
בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס
הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית,
מבחינה התפתחותית.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: CAT.CLAMS

גיל מתוקן (בחודשים): 6

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	83	5	מניע ידיים ורגליים, על הגב מושיט יד לחפץ ותופס, על הבטן מתרומם על כפות הידיים. התהפך מבטן לגב, ומתואר שמתהפך מגב לבטן.
מוטוריקה עדינה			
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	67	4	מושיט יד לחפץ אך לא תופס תמיד באופן יעיל, מקרב לפה
שפה	83	5	משמיע קול, מתואר שצוחק, מפנה ראש לטרלית למקור רעש
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	83	5	

התנהגות במהלך הבדיקה: תינוק ערני ומתעניין, בקשר עם אמו

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	06/04/2025			
מוטוריקה גסה	83			
מוטוריקה עדינה				
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	67			
שפה	83			
הבעה				
הבנה				
חקירה / למידה				
חברה	83			
כללי DQ	79			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

היקף ראש 40.5 ס"מ
שינוי ב-ה.ר.: -1.2 ס"מ
אחזון ה.ר.: <1

בדיקה רפואית: במצב כללי טוב, נינוח, ראש סימטרי, מרפס נורמוטונסיבי 0.5 ס"מ, לב-קולות סדירים ללא אוושות, ריאות-אווור תקין, בטן-רכה, ללא הגדלת כבד וטחול, לא נראו נגעים עוריים
בדיקה נוירולוגית: ערני, תנועות עיניים תקינות, פנים סימטריים, כח תקין, טונוס בגפיים ובגו מוגבר עם החזרים תקינים/ערים, רושם לתחושה תקינה, ללא רעד.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג-ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia. בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל. בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

אבחנה
DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
HYPERTONIA

נכות סומטית: לא
רגישויות לתרופות

בדיקה רפואית

המלצה לאבחון ו/או טיפול

- המלצות למטופל:
1. המשך טיפולי פיזיותרפיה
2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
3. מעקב היקפי ראש בטיפת חלב
4. מעקב ר.עיניים

טיפולים שדווחו

שם טיפול קוד הערה
אבחון פרטני-התפתחות הילד 9726 דווח

0955405

20/07/2025 08:00:49

רפואי התפתחותי

00320090184 מספר ביקור:

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 10 חודשים
סומטי: לא
גיליון טיוטה: לא
פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך: 21/07/2025

תאריך ביצוע: 21/07/2025 שעת ביצוע: 16:00 נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד
נוכחים: מלאכי ואמו
גורם מפנה: ד"ר אפרתי יגאל

סיבת הפניה: בן 10 חודשים, במעקב בשל איחור התפתחותי.

בהערכה קודמת בגיל 6 וחצי חודשים (04/2025):

בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נירוכיורג- ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.
בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל. בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב (DQ שפתי 83, ביצועי 67, מוטוריקה גסה 83, חברה 83 המלצתי:
1. המשך טיפולי פיזיותרפיה
2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
3. מעקב היקפי ראש בטיפת חלב
4. מעקב ר.עיניים

בטיפול פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן 7/7/25:

מלאכי תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי. מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום מן לסירוגין עין ימין / שמאל. אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה. לפני כחודש ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך מצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה למיון ואושפז לברור בבי"ח שניידר - בבדיקות EEG ממצא שי פרכוס מוקדי ע"פ דיווח האב - הותחל טיפול בקפרה. ע"פ דיווח האב מוזמן לאשפוז יום בסוף יולי 25 (נראה אנדורקינולוגיה). בנוסף, הופנה לנורולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח. במפגש היום - מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליו בחיוך, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את המיקו כעבור זמן קצר. בשכיבה על הבטן כשרואה משחק קרוב מתחיל לזחול על הגחון לעברו, אולם כעבור משיכה-שתיים לעצור, לאבד את המיקוד ומתחיל לסרוק את החדר במבט. לעיתים מחייך למשחק. ע"פ דיווח האב ממשיך להתרומם על שש ולהתנדנד - לא נצפה במפגש היום. בתרגול טיפוס על מדרגה נמוכה כשעליה היתה מונחת קובית משחק, נבהל מאד, הגיב במורו ובבכי. בתחילה סברתי שהבהלה היתה בעקבות הטיפוס אולם לאחר מכן כשהיה בזרועות אביו וקרבתי אלי המשחק הגיב באותה תגובת בהלה ובכי רם. בהמשך הטיפוס תרגלנו טיפוס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה - שת"פ ונזקק לפסיליטציה קלה- בינונית. ממנח עמידת ברכיים מגיב לפסיליטציה להתיישבות וחזרה לעמידת ברכיים. ישיבת טבעת - מעט יותר יציב, אולם עדיין העברות משקל לא נשלטות וזקוק לתמיכה דיסטאלית והע צמודה. בעגלת טיולון מתרומם קדימה, אווז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה. בעמידה נ.מ גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות. משחק - ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד כעבור זמן קצר יחסית. מצליח לסגור פופ לאחר מס' ניסיונות. הוצאה מקופסא?? חוכמות ילדים - ??

היום לדברי האם (21/7/25):

לוקח משחקים ומכניס חפה. מקשקש- אומר די, הברות מ,ד,ב,א. 'מברבר' כששומע שיר שאוהב. זוחל גחון. היטב בבית. עולה על 6 ומתנדנד משכיבה על הבטן מגיעה לישיבה לא יציבה לפעמים. כפיים: לפעמים מביא יד אחת לשניה. לא את שתיהן.

אנמנזה רפואית

הערות: משפחה: ההורים בריאים, ילידי ישראל. אין קרבת דם ביניהם. ההורים נשואים, מתגוררים באלעד.

האב יליד 1998, עיסוק: אברך
האם ילידת 1999, עיסוק: גננת חינוך מיוחד
אחות ילידת 2022

אנמנזה מיילדותית

10 / 5 : ציון אפגר

שבוע : 39 משקל 3120 גר'

נולד בבי"ח : מעיני הישועה

תקין הריון:

תקין לידה: פרט: נולד בשבוע 39+3
היקף ראש בלידה 33.3 ס"מ

תקין תקופת הילוד:

משך אשפוז לאחר לידה: 3 ימים

מצב בריאותי: GER - במעקב גסטרו. מתוכנן ניתוח לאשך טמיר.
מחוסן כפי גילו, ללא רגישות ידועה למזון או תרופות
אשפוז בגיל חודש וחצי- RSV
אפילפסיה: אושפז ב-06/2025: רקע של עיכוב התפתחותי FTTI אושפז לבירור תנועות
חשודות לאופיסטוטונוס. CT ראש תקין, LP ללא תאים. EEG עם חשד למוקד, הוחל טיפול
בקפירה.

ברורים רפואיים

ראייה: בדיקת רופא עיניים כולל קרקעית 01/2025: ESOTROPIA - om full int alt et

הדמיה: US מוח 10/3/25: הדיות יתר פרי-וסקולרית בגרעינים הבזליים דו"צ: LSV. ניתן לראות ממצא זה
בילדים בריאים, וגם לאחר זיהום טרום לידתי או היפקסיה/איסכמיה.
אקו לב 12/2024: PFO קטן

יועצים: כירורג 06/2025: אשך שמאלי רטראקטילי. אשך ימני מקובע במיפשעה לא מתנייד יתכן עטוף
בהידרוצלה. הפנייה לאורכיאופקסיה.

נוירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:
הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.
בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס
הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית,
מבחינה התפתחותית.

גסטרו 05/2025: GER. להתקדם עם מוצקים ככל שנתן כמויות ומרקמים כדי לפתית בקבוקים
וחשיפה לחלב. ממשיכים אומפרזול.

דיאטנית ירדן שגיא-אדמוב 19/6/25: קיבלו הנחיות תזונתיות מהדיאטנית באשפוז בשניידר
להעשרה והכנה מרוכזת של התמ"ל.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: CAT.CLAMS

גיל מתוקן (בחודשים): 10

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	60	6	על הגב מניע ידיים ורגליים, אירות התנועה אינה טובה, נוקשה ויש סימטריה בחלק מהתנועות. אין זרימה לתפקוד - לא התהפך והמשיך בתנועות. האם מתארת שמתהפך. התקדם מעט בזחילת גחון, ללא התכוונות מספק להגיע לחפץ. התרומם ל-6 ומעט התנדנד. נשאר בישיבה אך לא כל כך יציב. האם מתארת שיכול להתיישב. בבדיקה טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים עם החזרים ערים. בבינסקי פלקסורי. טווח תנועה: הגבלה בפישוק בירכיים.

מוטוריקה עדינה
גרפומוטורי

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
תפקוד חזותי מוטורי	60	6	אוחז, מכניס לפה, מתייחס לחפץ קטן. לא בוחן ענבל של פעמון. לא בוחן חפצים מעבר להכנסה לפה
שפה	70	7	משמיע קול, מתואר הברות, מפנה ראש למקור רעש לטרלית ומעלה בשתי תנועות
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	70	7	

התנהגות במהלך הבדיקה: תינוק ערני, בחן אותי ולא פעל. כשהושמה בידו קוביה הכניס לפה. אוחז חפצים נוספים ומעביר בין הידיים. גם על הבטן רוב הזמן לוקח חפץ סמוך ומכניס לפה. מסתכל אלי ומחייך.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	21/07/2025			
מוטוריקה גסה	60			
מוטוריקה עדינה				
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	60			
שפה	70			
הבעה				
הבנה				
חקירה / למידה				
חברה	70			
כללי DQ	65			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

היקף ראש 40.5 ס"מ
שינוי ב-ה.ר.ג: -1.2 ס"מ
אחוזון ה.ר.ג: <1

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 10 חודשים, במעקב בשל איחור התפתחותי. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/בירור. אפילפסיה- קפרה. במעקב עיניים בשל Esotropia. מטופל ע"י גסטרו בשל GER. מתוכנן קיבוע אשך טמיר. למלאכי איחור כללי. בבדיקתו טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים. טווח תנועה מלא למעט רושם להגבלת אבדוקציה בפישוק הירכיים. הוא זוחל גחון- כאן רק מעט. מתרומם ל-6, יכול להישאר בישיבה לא יציבה. העניין שלו בלקיחת חפצים והכנסה לפה. מחייך חברתית ומשמיע קולות.

הערה
מאפ מאפ
אבחנה
DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
HYPERTONIA

נכות סומטית: לא

המלצה לאבחון ו/או טיפול

המלצות למטופל: 1. המשך טיפולי פיזיותרפיה

2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
3. מעקבים רפואיים: נוירולוג (אפילפסיה), גסטרו (GER), דיאטנית, כירורג (אשך טמיר), עיניים
4. בדיקת אורטופד
5. מומלץ מעון יום שיקומי

טיפולים שדווחו

שם טיפול: מעקב פרטני-התפתחות הילד
קוד: 9733 דווח
הערה:

0955405

06/02/2026 08:01:15

רפואי התפתחותי

00341729386

מספר ביקור:

שם האב: יהודה דו
שם האם: מוריה
ת.לידה: 19/09/2024
גיל: שנה אחת, 4 חודשים ו- שבועיים
סומטי : לא
גיליון טיוטה: לא
פרטי ביקור

העתק של טופס סיכום רפואי התפתחותי
נשלח למטופל בתאריך: 08/02/2026

תאריך ביצוע: 08/02/2026 שעת ביצוע: 08:00 נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

סיבת הפניה: בן 1:04, במעקב בשל איחור התפתחותי וטונוס מוגבר. ברקע אפילפסיה.

בהערכה קודמת בגיל 10 חודשים (07/2025):

בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/כירורג. אפילפסיה- קפרה.

במעקב עיניים בשל Esotropia. מטופל ע"י גסטרו בשל GER. מתוכנן קיבוע אשך טמיר.

למלאכי איחור כללי. בבדיקתו טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים. טווח תנועה מלא למי רושם להגבלת אבדוקציה בפישוק הירכיים.

הוא זוחל גחון- כאן רק מעט. מתרומם ל-6, יכול להישאר בישיבה לא יציבה.

העניין שלו בלקיחת חפצים והכנסה לפה. מחייך חברתית ומשמיע קולות.

(DQ שפתי 70, ביצועי ומוטוריקה גסה 60)

המלצות:

1. המשך טיפולי פיזיותרפיה

2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה

3. מעקבים רפואיים: נוירולוג (אפילפסיה), גסטרו (GER), דיאטנית, כירורג (אשך טמיר), עיניים

4. בדיקת אורטופד

5. מומלץ מעון יום שיקומי

באבחון ריפוי בעיסוק ע"י אילה שגיא בגיל שנה (09/2025):

מלאכי ילד חייכן, יצר קשר עין, חיוך חברתי.

נראה קושי באחיזת עדינות, תיאום בין הידיים. חלק מהקושי נובע מחוסר היציבות שלו בישיבה. רמו החקירה נמוכה.

המליצה טיפולים.

בסיכום טיפולי פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן בגיל 1:02 (11/2025):

איכות תנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קשיי קורדינציה, קושי בדיוק, ויסות ודירוג תנוע תואם תור לגנטיקה.

מלאכי יתרום מאד ממסגרת מותאמת של מעון יום שיקומי.

היום לדברי האם (8/2/26):
נכנס למעון שיקומי לפני חודשיים.
נעמד ליד זוחל גחון, עולה ל-6. עובר לישיבה.
אומר דודה לאחיות של האם. מבין: בוא.
מבחינת פרכוסים: מזה 3 שבועות בסדר, לאחר עלייה ברמת דפלט.
(הביאה סיכום מהמעון השיקומי- יסרק לתיק)

אנמנזה רפואית

הערות: משפחה: ההורים בריאים, ילידי ישראל. אין קרבת דם ביניהם. ההורים נשואים, מתגוררים באלעד.
האב יליד 1998, עיסוק: אברך
האם ילידת 1999, עיסוק: גננת חינוך מיוחד
אחות ילידת 2022

אנמנזה מיילדותית

10 / 5 : ציון אפגר

שבוע : 39 משקל 3120 גר'

נולד בבי"ח : מעיני הישועה

הריון: תקין

לידה: תקין פרט: נולד בשבוע 39+3
היקף ראש בלידה 33.3 ס"מ

תקופת הילוד תקין

משך אשפוז לאחר לידה: 3 ימים

מצב בריאותי: הומלץ ניתוח לאשך טמיר.
במעקב וטיפול גדילה/תזונתי באשפוז יום שניידר.
מחוסן כפי גילו, ללא רגישות ידועה למזון או תרופות
אשפוז בגיל חודש וחצי- RSV
אפילפסיה: אושפז ב-06/2025: רקע של עיכוב התפתחותי וFTT אושפז לבירור תנועות
חשודות לאופיסטוטונוס. CT ראש תקין, LP ללא תאים. EEG עם חשד למוקד, הוחל טיפול
בקפירה.
הטיפול הוחלף לדפלט ב-09/2025

ברורים רפואיים

ראייה: במעקב עיניים שיבא 12/2025: היום לא נראתה פזילה, אך הבדיקה קשה. הורים רואים בבית כשעייף, מדי פעם. ימשיך עם הסגירות לסירוגין.

הדמייה: US מוח 10/3/25: הדיות יתר פרי-וסקולרית בגרעינים הבזליים דו"צ: LSV. ניתן לראות ממצא זה בילדים בריאים, וגם לאחר זיהום טרום לידתי או היפוקסיה/איסכמיה.
MRI מוח 09/2025: קורפוס קלוסום מעט דקיק
EEG 09/2025 (לפי סיכום יעוץ נוירולוגי): פעילות אפילפטפורמית רב מוקדית, ללא האטה מוקדית,
ללא שינוי משמעותי מתרשים קודם.
אקו לב 12/2024: PFO קטן
US בטן תקין 11/2025

יועצים: אורולוג 8/1/26: אשך שמאל בשק תקין, אשך ימין במפשעה לא ניתן להוריד לשק. היפנה לניתוח.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: CAT.CLAMS

גיל מתוקן (בחודשים): 16

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	56	9	עבר משיבה לזחילת גחון. מתרומם ל-6 ומיד מחליק לשכיבה על הבטן. בסיוע ידי האם עבר לעמידה, כאשר הוא מיישר יחד את שתי הרגליים. בבדיקה טונוס תקין/טווח גבוה, יותר ברגליים. הופקו רפלקסים גידיים. החזר פלנטרי פלקסורי. לדברי האם הטונוס משתנה- יכול להיות מוגבר לפתע לשניות.
מוטוריקה עדינה			
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	63	10	לוקח קוביה וכוס ומכה זו בזו. בחן ענבל של פעמון. סגר פופאפ. איכות התנהועה אטקטית.
שפה	56	9	האם מתארת שימוש במילה 'דודה', הבנת 'בוא', ביצוע כפיים, צחק כשאומרים לו 'לא'. כאן לא נשמעו הפקות מילוליות, צחק. לא הבין 'תן' עם ג'סטה.
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	69	11	

התנהגות במהלך הבדיקה: מלאכי זהיר ולוקח לו זמן להתרדל ואז מתעניין. תקשורת- יותר קשר עין ובוחן, מתייחס אלי ואל אמו. תינוק ערני, בחן אותי ולא פעל. כשהושמה בידו קוביה הכניס לפה. אוחז חפצים נוספים ומעביר בין הידיים. גם על הבטן רוב הזמן לוקח חפץ סמוך ומכניס לפה. מסתכל אלי ומחייך.

השוואת רמת התפקוד:

תחום התפתחות	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
תחום התפתחות	08/02/2026			
מוטוריקה גסה	56			
מוטוריקה עדינה				
גרפומוטורי				
תפקוד חזותי מוטורי	63			
שפה	56			
הבעה				
הבנה				
חקירה / למידה				
חברה	69			
כללי DQ	61			

בדיקה רפואית

בדיקה גופנית - מדידות

היקף ראש 40.5 ס"מ
שינוי ב-ה.ר.: -1.2 ס"מ
אחזון ה.ר.: <1

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 1:04, במעקב בשל איחור התפתחותי וטונוס מוגבר. ברקע אפילפסיה. ב-MRI מח: קורפוס קלוסום מעט דקיק. מתוכנן יעוץ גנטי. במעון שיקומי. מלאכי תקשורת, זוחל גחון ונעמד על 6. מתרומם בסיוע האם לעמידה עם יסור שתי הרגליים. כאשר עוסק בחפצים איכות התנועה אטקטית. מכה קוביה בכוס. מילים: דודה. מבין: בוא. בבדיקה טונוס בטווח התקין- גבוה יותר ברגליים עם החזרים תקינים.

אבחנה
DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
EPILEPSY UNS

מאפ מאפ הערה

נכות סומטית: לא

המלצה לאבחון ו/או טיפול

- המלצות למטופל:
1. המשך במעון שיקומי
 2. המשך מעקב ובירורים מתוכננים
 3. מעקב רופא התפתחותי בעוד שנה

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
מעקב פרטני-התפתחות הילד	9733 דווח	

0955405

10/02/2025 10:18:33

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 4 חודשים ו-3 שבועות

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.

בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.

מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.

יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.

לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

- (2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
- (3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
- (4) מלאכי ישיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.
- (5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 10/02/2025 שעת ביצוע: 10:18 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

אמצעי טיפול: מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - טרם נקבע תור.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. מלאכי מתואר ע"י אמו כתינוק לא רגוע ונינוח, יוצר קשר עין ומחייך בתגובה לסביבה אבל מאבד עניין במהרה ומסובב את הראש לשני הכיוונים.

במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring בתליה אקסיאלית. לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, נקבע תור להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון. במפגש היום -

ע"פ דיווח האם סובל מגזים והאם לא יודעת לציין אם בוכה וצורח על רקע קוליק או בעקבות התמ"ל (נוטרילון AR). בהמלצת הגסטרו ורופאת הילדים מקבל טיפול תרופתי נגד ריפלוקס מזה כשבוע. נאמר שבמידה ולא תחול הטבה כעבור שבועיים, יתכן ומדובר ברגישות לחלב.

בהתייעצות עם שחר הראל וירדן אדמוב (דיאטנית) הוחלט כי המשפחה תיצור קשר עם ירדן דרך ט"ח באלעד לאחר שתבחן השפעת הטיפול התרופתי ובמידה ולא תחול הטבה. נמסר לאם דרך ההתקשרות עם ירדן.

בנוסף, האם מתארת שמלאכי אינו רגוע ומרבה לצרוח. ניסיון לעיטוף?? בשכיבה על הגב -

מחזיק ראש בקו אמצע לזמן קצר ומרבה לסובב ראש לשני הכיוונים.

ממקד מבט ויוצר קשר עין אולם כעבור זמן קצר מסובב ראש ומאבד את העניין.

בעת ארגון ראש בקו אמצע מצליח ליצור קשר עין למשך יותר זמן.

הופק חיוך בתגובה אליי פעם-פעמיים.

מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו ומנסה חקרובו לפיו, לא תמיד בהצלחה.

החפץ נשמט די במהרה מידו.

מתהפך מגב לצדדים באופן לא מווסת (בתנופה) - ע"פ דיווח האם לעיתים משלים באופן

כזה גלגול מלא מגב לבטן אולם לא במטרה להגיע למשחקים מצדדיו.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על האמות אולם זקוק לייצוב באגן אחרת ממהר להתהפך
מבטן לגב.
מאבד עניין במשחק שמולו כעבור זמן קצר.
תליה אקסילית - scissoring בג"ת.
העמדה - ללא SCISSORING שנצפה במפגש האבחוני.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע!!
המלצות -
בדיקת רופא התפתחותי (נוירולוג ילדים) - נקבע תור לדר' יצחק אמיר ל- 4/25.
אינטייקס עו"ס - המשפחה ממתינה להדרכות.
הדרכה לעבודה בבית: עיסויים לג"ת ולגב ומגע עמוק בג"ע.
עידוד חקירת משחק למשך יותר זמן כולל חקירה דרך הפה באמצעות ארגון ידיים בקו
אמצע.
עידוד הרמת ראש בשכיבה על הבטן תוך ייצוב אגן.

0805103 !

טיפולם שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

17/02/2025 13:26:08

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 4 חודשים ו-4 שבועות

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:
מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב
במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח
ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים
נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר
5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה
מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם
השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין),
מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים,
אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו
ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאנטייק עו"ס
במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ
לדוגמא).
(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: עיסויים לג"ת ולגב ומגע עמוק בג"ע.
עידוד חקירת משחק למשך יותר זמן כולל חקירה דרך הפה באמצעות ארגון ידיים בקו אמצע.
עידוד הרמת ראש בשכיבה על הבטן תוך ייצוב אגן.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 17/02/2025 שעת ביצוע: 13:26 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

אמצעי טיפול: מלאכי בן כחמישה חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - טרם נקבע תור.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring בתליה אקסיאלית. לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, נקבע תור להערכת רופא התפתחותי ולאיינטייק עו"ס במסגרת המכון.

האם מתרשמת כי במהלך היום מלאכי יותר רגוע ופחות באי שקט בהשוואה לעבר אולם בשעות הערב מאד לא רגוע ונינוח, עשוי להבהל בקלות ולפרוץ בבכי רם. ע"פ דיווח האם יוצר קשר עין ומחייך בתגובה לסביבה אבל מאבד עניין במהרה ומסובב את הראש לשני הכיוונים /או עשוי להתגלגל מצחוק גם שלא בזמן אינטרקציה עם הסביבה (לדוגמא: כשמסתכל על מסך התורים בקופת חולים). בנוסף, המשפחה מנסה להעבירו לישון מהעגלה למיטתו אולם מגיב בבכי רם, נבהל.

במפגש היום -

בשכיבה על הגב -

מצליח להחזיק ראש בקו אמצע לזמן יותר ממושך אולם עדיין עשוי לסובב ראש לצדדים..
ממקד מבט ויוצר קשר עין יותר ממושך בהשוואה למפגשים קודמים אולם עדיין עשוי לאבד עניין ולסובב ראש הצידה.
הופק חיוך בתגובה אליי מס' פעמים (כאמור האם מתרשמת שמחייך גם ללא אינטרקציה עם הסביבה).
מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו, לרב אווז ביד אחת כשיד שניה מאוגרפת ומנסה לקרבו לפיו, לא תמיד בהצלחה.
החפץ נשמט די במהרה מידו ואינו מנסה לצרף יד שניה
מתהפך מגב לצדדים באופן לא מווסת (בתנופה) - ע"פ דיווח האם לעיתים משלים באופן כזה גלגול מלא מגב לבטן אולם לא במטרה להגיע למשחקים מצדדיו.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על האמות ואינו ממחר להתהפך לבטן כבעבר.
טרם מושיט יד לחפץ.
מאבד עניין במשחק שמולו כעבור זמן קצר.
תליה אקסילית - scissoring בג"ת.
נצפה ATNR דו"צ.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע!!
המלצות -
בדיקת רופא התפתחותי (נוירולוג ילדים) - נקבע תור לדר' יצחק אמיר ל- 4/25.
אינטייקס עו"ס - המשפחה ממתינה להדרכות.

הדרכה לעבודה בבית: לנסות עיסוק בעת ששוכב במיטת תינוק.
עידוד אינטרקציה וקשר עין ממושכים כשראש מאורגן בקו אמצע.
עיסויים לג"ת, ג"ע וגו תוך כדי אינטרקציה עמו.
שכיבה על הבטן בערות בהשגחה.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: כן ☒ בעוד כ- 2 ☒ שבועות

! 0805103

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

03/03/2025 13:33:12

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 5: חודשים ו- שבוע אחד

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשר טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין).
מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניס לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאנטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ

לדוגמא).

- (2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
- (3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
- (4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
- (5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפולי פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית:

לנסות עיסוף בעת ששוכב במיטת תינוק.

עידוד אינטרקציה וקשר עין ממושכים כשראש מאורגן בקו אמצע.

עיסויים לג"ת, ג"ע וגו תוך כדי אינטרקציה עמו.

שכיבה על הבטן בערות בהשגחה.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 03/03/2025 שעת ביצוע: 13:33 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

אמצעי טיפול: מלאכי בן כחמישה וחצי חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - טרם נקבע תור.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring

בתליה אקסיאלית. לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, נקבע תור להערכת רופא התפתחותי ואינטליקט ע"ס במסגרת המכון.
האב מדווח כי מלאכי יותר רגוע ונינוח במפגש היום -
בשכיבה על הגב -
מצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט, ליצור קשר עין או להתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע אולם כעבור זמן קצר מאבד עניין ומסובב ראש ימינה/שמאלה הן בשכיבה על הגב והן בשכיבה על הבטן.
לא הופק חיך בתגובה אליו למרות ניסיונות חוזרים ונשנים מצדי.
ע"פ דיווח האב מחיך ולעיתים גם צוחק בקול.
מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו, לעיתים אוחז בשתי ידיים ולעיתים ביד אחת ומקרב לפיו.
לעיתים כשאוחז ברעשן ביד שמאל, יד ימין מאוגרפת.
מתהפך מגב לצדדים ולעיתים משלים גלגול כמעט מלא מגב לבטן באופן לא מווסת (בתנופה) ולא בצמטרה להגיע למשחק.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על האמות ו/או כפות ידיים ואינו ממהר להתהפך לבטן כבעבר.
טרם מושיט יד לחפץ על הבטן.
מאבד עניין במשחק שמולו כעבור זמן קצר.
תליה אקסיאלית - הפעם לא נצפה scissoring בג"ת.
הליכה ראשונית - הופק ובחוזקה.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע!!
המלצות -
בדיקת רופא התפתחותי (נוירולוג ילדים) - נקבע תור לדר' יצחק אמיר ל- 4/25.
אינטליקס ע"ס - המשפחה ממתינה להדרכות.

הדרכה לעבודה בבית: עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה וקשר עין יותר ממושך דרך דיבורים ומשחקי קוקו.
גלגול מגב לבטן תוך הושטת יד למשחק תוך כדי ביצוע הגלגול.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 ☒ שבועות

0805103 !

טיפול שדווח

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

17/03/2025 13:31:53

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 5 חודשים ו-3 שבועות

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:
מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: Hand grasp ו- ATNR (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.

לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות:
- (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
 - (2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - (3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - (4) מלאכי ישיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - (5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפול ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה וקשר עין יותר ממושך דרך דיבורים ומשחקי קוקו.
גלגול מגב לבטן תוך הושטת יד למשחק תוך כדי ביצוע הגלגול.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 17/03/2025 שעת ביצוע: 13:31 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

- יעדי טיפול:
- (2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - (3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - (4) מלאכי ישיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - (5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.
- אמצעי טיפול:
- מלאכי בן כששה חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
- מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
- מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה.
- בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - נקבע תור למאי 25.
- נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מטופל באוסתאופטיה ובדיקור, יותר רגוע ונינוח. יחד עם זאת רופאת הילדים בקהילה
המליצה להמשיך טיפול תרופתי לריפלוקס בשל חשד לריפלוקס סמוי.
בט"ח הודגם ירידה בעקומת היקף ראש לאחוזון 1. הופנה לרופאת הילדים עם הממצאים
שהפנתה ל-US מח + נירורוגיה ילדים.
US מח מתאריך 10/3/25 - בדיקה מוגבלת עקב מרפס סוגר. מבני אמצע תקינים, חדרי
המח תקינים בקוטרם, ללא דימום או אפקט מסה, חומר לבן שמור, גרעינים בזאליים דו"צ
הודגמו, הדיות יתר פריונטריקולרית. יכול להעיד על זיהום טרום לידתי.
נקבע תור לנירורוגיה, פרופ' קונסטנטיני, לתאריך 3/4/25.
תור לדר' יצחק אמיר ב- 6/4/25.

במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל-scissoring
בתליה אקסיאלית. לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, נקבע תור להערכת
רופא התפתחותי ולאינטיק עו"ס במסגרת המכון.
האב מדווח כי מלאכי יותר רגוע ונינוח

במפגש היום -
מלאכי יותר רגוע ונינוח משמעותי.
בשכיבה על הגב -
מצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט, ליצור קשר עין או להתמקד במשחק שמוגש
לו בקו אמצע למשך יותר זמן אולם עדיין עשוי פתאום לסובב ראש לאחד הצדדים ולאבד
מיקוד.
הופק חיך אחד קטן בתגובה אליו לאחר ניסיונות חוזרים ונשנים מצדי.
ע"פ דיווח האב מחיך ולעיתים גם צוחק בקול.
קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.
מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו, אווז ביד אחת ומצרף יד שניה, אולם לא נצפתה העברה
מיד ליד.
כפות ידיים פחות מאוגרפות משמעותית בהשוואה למפגשים קודמים.
מתהפך מגב לצדדים ולעיתים משלים גלגול כמעט מלא מגב לבטן באופן לא מווסת
(בתנופה) ולא במטרה להגיע למשחק.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים ואינו ממחר להתהפך לבטן כבעבר.
טרם מושיט יד לחפץ על הבטן. לעיתים גורף קלות את המשחק מהמשטח.
טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
תליה אקסיאלית - scissoring בג"ת לעיתים.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע!!
המלצות -
בדיקת רופא התפתחותי (נירולוג ילדים) - נקבע תור לדר' יצחק אמיר ל- 4/25.
אינטיקס עו"ס - המשפחה ממתינה להדרכות.

הדרכה לעבודה בבית: הדרכה למשחקי קוקו ולדבר עמו.
עידוד הושטת יד למשחק בשכיבה על הבטן.
חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה.
לעודד גלגול מגב לבטן לצורך הגעה למשחק.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 1 שבועות ☒

0805103 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דיווח

24/03/2025 15:15:09

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 6 חודשים

סיכום איבחון אחרון

מסקנות: מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב
במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח

ע"י ההורים על שיפור מסויים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשר טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.

יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.

לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי ישיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפול ושיתת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית:

הדרכה למשחקי קוקו ולדבר עמו.

עידוד הושטת יד למשחק בשכיבה על הבטן.

חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה.

לעודד גלגול מגב לבטן לצורך הגעה למשחק.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 24/03/2025 שעת ביצוע: 13:30 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.

- (2) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
- (3) מלאכי יעביר רעשן טבעתי מיד ליד בחופשיות.
- (4) מלאכי יושיט יד למשחק גבוה על הבטן.
- (5) מלאכי יבצע פיווט 180 מעלות לצורך הגעה למשחקים מצדדיו.

אמצעי טיפול: מלאכי בן כששה חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון בגיל 4 חודשים מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפנייה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה.

בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - נקבע תור למאי 25.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.

מטופל באוסתאופטיה ובדיקור, יותר רגוע ונינוח. יחד עם זאת רופאת הילדים בקהילה המליצה להמשיך טיפול תרופתי לריפלוקס בשל חשד לריפלוקס סמוי.

בט"ח הודגם ירידה בעקומת היקף ראש לאחזון 1. הופנה לרופאת הילדים עם הממצאים שהפנתה ל-US מח + ניוירוכירורגיה ילדים.

US מח מתאריך 10/3/25 - בדיקה מוגבלת עקב מרפס סוגר. מבני אמצע תקינים, חדרי המח תקינים בקוטרם, ללא דימום או אפקט מסה, חומר לבן שמור, גרעינים בזאליים דו"צ הודגמו, הדיות יתר פריונטרקולרית. יכול להעיד על זיהום טרום לידתי.

נקבע תור לניוירוכירורג, פרופ' קונסטנטיני, לתאריך 3/4/25.

תור לדר' יצחק אמיר ב- 6/4/25.

במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring בתליה אקסיאלית. לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברוך, נקבע תור להערכת רופא התפתחותי ולאיינטיק עו"ס במסגרת המכון.

במפגש היום -

מלאכי יותר רגוע ונינוח משמעותית.

בשכיבה על הגב -

מצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט, ליצור קשר עין או להתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן אולם עדיין עשוי פתאום לסובב ראש לימין / לשמאל ולאבד את המיקוד בי או במשחק.

לאחר גרייה אינטנסיבית הצלחתי להפיק שני חיוכים בתגובה אליי.

ע"פ דיווח האב מחייך ולעיתים גם צוחק בקול.

קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.

מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו עם העדפה קלה להושטת יד ימין.

כאשר אוחז ברעשן ביד ימין, כף יד שמאל לעיתים מאוגרפת ולעיתים מנסה להביאה לעבר המשחק.

כאשר אוחז ברעשן ביד שמאל, מצרף את יד ימין ואף הצליח להעביר את הרעשן מיד שמאל לימין פעם אחת.

לציין שבעבר כפות הידיים היו מאגורפות משמעותיות יותר אולם עדיין מדי פעם נצפה אגרוף בכף יד שמאל.

מתהפך מגב לצדדים ולעיתים משלים גלגול כמעט מלא מגב לבטן באופן לא מווסת (בתנופה) ולא במטרה להגיע למשחק.

בשכיבה על הבטן -

מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים ואינו ממהר להתהפך לבטן.

מאבד מיקוד במשחק במהרה ועשוי לסובב ראש לימין / לשמאל.

טרם מושיט יד לחפץ על הבטן. לעיתים גורף קלות את המשחק מהמשטח.

טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה.

תליה אקסיאלית - scissoring בג"ת לעיתים.

טונוס - מגובר בג"ת + ג"ע!!

המלצות -

בדיקת רופא התפתחותי (ניוירולוג ילדים) - נקבע תור לדר' יצחק אמיר ל- 4/25.

אינטייקס עו"ס - המשפחה ממתינה להדרכות.

הדרכה לעבודה בבית: משחקי קוקו ודיבורים במנח של פנים אל פנים.
גלגול מכון מטרה לעבר משחק.
עידוד הושטת יד למשחק על הבטן.
התנסות במשחקי סיבה ותוצאה בסיסיים.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: כן ☒ בעוד כ- 2 שבועות ☒

0805103 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728:דווח	

07/04/2025 09:34:07

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו	שם האם: מוריה	ת.לידה: 19/09/2024	גיל: 6 חודשים ו- שבועיים
סומטי: לא			

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: Hand grasp ו-ATNR (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות:
- מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
 - מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: משחקי קוקו ודיבורים במנח של פנים אל פנים.
גלגול מכון מטרה לעבר משחק.
עידוד הושטת יד למשחק על הבטן.
התנסות במשחק סיבה ותוצאה בסיסיים.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 07/04/2025 שעת ביצוע: 09:34 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן
שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול:

- מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.
- מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
- מלאכי יעביר רעשן טבעתי מיד ליד בחופשיות.
- מלאכי יושיט יד למשחק גבוה על הבטן.
- מלאכי יבצע פיווט 180 מעלות לצורך הגעה למשחקים מצדדיו.

אמצעי טיפול:

מלאכי בן ששה וחצי חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון בגיל 4 חודשים מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - נקבע תור ל- 11 מאי 25.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מטופל באוסתאופטיה ובדיקור, יותר רגוע ונינוח. יחד עם זאת רופאת הילדים בקהילה המליצה להמשיך טיפול תרופתי לריפלוקס בשל חשד לריפלוקס סמוי.
בט"ח הודגם ירידה בעקומת היקף ראש לאחוזון 1. הופנה לרופאת הילדים עם הממצאים שהפנתה ל- US מח + נוירוכירורגיה ילדים.
US מח מתאריך 10/3/25 - בדיקה מוגבלת עקב מרפס סוגר. מבני אמצע תקינים, חדרי המח תקינים בקוטרם, ללא דימום או אפקט מסה, חומר לבן שמור, גרעינים בזאליים דו"צ הודגמו, הדיות יתר פריונטריקולרית. יכול להעיד על זיהום טרום לידתי.
נוירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:
הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סוגר.
בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסוגר. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

במפגש היום -

בשכיבה על הגב -

היום הצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט וליצור עמי קשר עין ממושך ואף חיך בתגובה אליי בקלות.

קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.

מתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן.

מושיט ידיים למשחק באופן מסורבל, תנועות ידיים לא איכותיות, לא מווסתות ומדורגות דיין.

העברה ראשונית של המשחק מיד ליד ועדיין לא מבוססת.
היום לא נצפה גלגול מגב לבטן.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים על בסיס צר.
מאבד מיקוד במשחק במהרה ומסובב ראש לשמאל / ימעין עד סוף הטווח למרות
שהמשחק ממוקם מלפניו.
טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה ואינו מביע עניין במשחקים מסוג זה - משחקים מנגנים
או חיות קופצות.
נצפתה העברת משקל לימין עם הפרדות תנועה בפל גוף שמאל ללא ניתוק יד מהמשטח.
פיווט ראשוני לשני הכיוונים אולם לא נראה במכוון להגיע למשחק.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע במגת הטבה.

הדרכה לעבודה בבית: משחקי קוקו.
חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה בסיסיים בישיבה תמוכה על גוף ההורה.
עידוד גלגול מגב לבטן ופיווט באופן מכוון לצורך הגעה למשחקים.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 1 שבועות ☒ שבועות

0805103 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

17/04/2025 09:47:04

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 6 חודשים ו-3 שבועות
סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב
במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח
ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים
נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר
5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה
מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשר טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדילוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם
השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרופ כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין),
מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים,
אולם נצפה גם חיך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו
ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס
במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: 1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ
לדוגמא).

2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.

5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: משחקי קוקו.
חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה בסיסיים בישיבה תמוכה על גוף ההורה.
עידוד גלגול מגב לבטן ופיווט באופן מכוון לצורך הגעה למשחקים.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 17/04/2025 שעת ביצוע: 09:47 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.
(2) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(3) מלאכי יעביר רעשן טבעתי מיד ליד בחופשיות.
(4) מלאכי יושיט יד למשחק גבוה על הבטן.
(5) מלאכי יבצע פיווט 180 מעלות לצורך הגעה למשחקים מצדדיו.

אמצעי טיפול: מלאכי בן ששה וחצי חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון בגיל 4 חודשים מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה.

בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - נקבע תור ל- 11 מאי 25.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.

מטופל באוסתאופטיה ובדיקור, יותר רגוע ונינוח. יחד עם זאת רופאת הילדים בקהילה המליצה להמשיך טיפול תרופתי לריפלוקס בשל חשד לריפלוקס סמוי.

בט"ח הודגם ירידה בעקומת היקף ראש לאחוזון 1. הופנה לרופאת הילדים עם הממצאים שהפנתה ל- US מח + נוירוכירורגיה ילדים.

US מח מתאריך 10/3/25 - בדיקה מוגבלת עקב מרפס סוגר. מבני אמצע תקינים, חדרי המח תקינים בקוטרם, ללא דימום או אפקט מסה, חומר לבן שמור, גרעינים בזאליים דו"צ הודגמו, הדיות יתר פריונטריקולרית. יכול להעיד על זיהום טרום לידתי.

נוירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:

הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.

בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.

הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה

קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

במפגש היום -
היה מאד, לא רגוע ונינוח במפגש הטיפול היום.
ע"פ דיווח האם בשבועיים האחרונים סובלת מעצירות - עשוי לעשות צואה אחת לשלושה ימים אולם יציאות מאד קשות. רופאת הילדים המליצה על התחלת שימוש בנורמלקס.
תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה.
נמצא במעקב דיאטנית (ירדן) בט"ח.
בשכיבה על הגב -
מחזיק ראש בקו אמצע שיפור במשך מיקוד המבט, וקשר העין איתי.
קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.
מחייך בקלות בתגובה אליי.
משמיע הברות מוחנות כגון: DA BA ME.
מתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן.
מושיט ידיים למשחק באופן מעט מסורבל, תנועות ידיים לא איכותיות, לא מווסתות ומדורגות דיין.
היום העביר רעשן טבעתי מיד ליד ומצליח לאחוז ברעשן למשך יותר זמן.
מתהפך מגב לבטן אולם ללא הפרדות תנועה וללא דרוג תנועה.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים על בסיס צר.
התייחס למשחק שמולו אולם כעבור זמן קצר היה לא רגוע והפסיק להתמקד במשחק.
טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה כגון משחקים מנגנים או חיות קופצות.
פיווט ראשוני לשני הכיוונים אולם לא נראה במכוון להגיע למשחק.
ישיבה - אינו יציב - דוחף אחורנית.
עמידה - נושא משקל על כל כף הרגל.
רפלקס הליכה - עדיין מופק.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע.
הדרכה לעבודה בבית: חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה בסיסיים.
הושבה תמוכה ומשחק מלפנים.
עידוד הושטת יד למשחק גבוה ופיווט.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 ☒ שבועות

0805103 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דיווח	

28/04/2025 12:05:19

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 7 חודשים ו- שבוע אחד

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין),

מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי ישיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה בסיסיים.
הושבה תמוכה ומשחק מלפנים.
עידוד הושטת יד למשחק גבוה ופיווט.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 28/04/2025 שעת ביצוע: 12:05 גרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן
שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיז'ו' + אם

טיפול

- יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.
(2) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(3) מלאכי יעביר רעשן טבעתי מיד ליד בחופשיות.
(4) מלאכי ישיט יד למשחק גבוה על הבטן.
(5) מלאכי יבצע פיווט 180 מעלות לצורך הגעה למשחקים מצדדיו.
- אמצעי טיפול: מלאכי בן ששה וחצי חודשים, הופנה להערכת פיזיותרפיה במכון בגיל 4 חודשים מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה.

בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש - נקבע תור ל- 11 מאי 25.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשר טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדילוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מטופל באוסתאופטיה ובדיקור, יותר רגוע ונינוח. יחד עם זאת רופאת הילדים בקהילה המליצה להמשיך טיפול תרופתי לריפלוקס בשל חשד לריפלוקס סמוי.
בט"ח הודגם ירידה בעקומת היקף ראש לאחוזון 1. הופנה לרופאת הילדים עם הממצאים שהפנתה ל- US מח + נירוכירורגיה ילדים.
US מח מתאריך 10/3/25 - בדיקה מוגבלת עקב מרפס סוגר. מבני אמצע תקינים, חדרי המח תקינים בקוטרם, ללא דימום או אפקט מסה, חומר לבן שמור, גרעינים בזאליים דו"צ הודגמו, הדיות יתר פרונוטרקולרית. יכול להעיד על זיהום טרום לידתי.
נירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:
הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.
בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

במפגש היום -
מדגים איחור התפתחותי, טונוס מוגבר ומרכיבי תנועה לא איכותיים.
תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, משקל נוכחי סביב 6.300 ק"ג.
נמצא במעקב דיאטטית (ירדן) בט"ח.
ע"פ דיווח האם החל לאכול גם מרוסקים - פירות וירקות בנוסף ל- 120 מ"ל תמ"ל.
בשכיבה על הגב -
מחזיק ראש בקו אמצע שיפור במשך מיקוד המבט, וקשר העין איתי.
קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.
מחייך בקלות בתגובה אליי.
משמיע הברות מובחנות.
מתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן.
מושיט ידיים למשחק באופן מעט מסורבל, תנועות ידיים לא איכותיות, לא מווסתות ומדורגות דיין.
מעביר רעשן מיד ליד אולם עדיין לא בחופשיות.
מתהפך מגב לבטן והיום נצפו יותר הפרדות תנועה בגלגול.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים על בסיס צר.
מתמקד במשחק שמולו לזמן קצר ומרבה לסובב ראש ימינה/שמאלה.
הפעיל משחק סיבה ותוצאה מנגן מס' פעמים ולאחר מכן הפסיק ולא התעניין במשחק.
טרם סוגר פופ אפ.
מושיט יד למשחק על הבטן אולם ללא העברות משקל אקטיביות.
מבצע פיווט ראשוני (מקסימום 90 מעלות) לשני הכיוונים במאמץ.
זוחל אחורה.
מתרומם לעמידת שש וע"פ דיווח האם זורק עצמו קדימה לגחון - מכוון למשחק?
ישיבה - אינו יציב - העברות משקל לא נשלטות לכל הכיוונים.
עמידה - נושא משקל על כל כף הרגל כשאגן ברטרקציה.
טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע.
תגובות הגנה קדימה - טרם.
הדרכה לעבודה בבית: חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה מנגנים.
עידוד הושטת יד למשחק גבוה על הבטן.
הושבה עם משחק מלפנים תוך מתן ייצוב.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 שבועות ☒

0805103 !

טיפול שדווחו

שם טיפול קוד הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד
99728 דיווח

12/05/2025 08:46:54

טיפול- פיזיותרפיה

ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 7 חודשים ו-3 שבועות

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדילוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציון, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות:
- 1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
 - 2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - 3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - 4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - 5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית:
חשיפה למשחקי סיבה ותוצאה מנגנים.
עידוד הושטת יד למשחק גבוה על הבטן.
הושבה עם משחק מלפנים תוך מתן ייצוב.

פרטי טיפול

נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

תאריך ביצוע: 12/05/2025 שעת ביצוע: 08:46

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד
נוכחים: פיזיון + אם

טיפול

יעדי טיפול:
(1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.
(2) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(3) מלאכי יעביר רעשן טבעתי מיד ליד בחופשיות.
(4) מלאכי יושיט יד למשחק גבוה על הבטן.
(5) מלאכי יבצע פיווט 180 מעלות לצורך הגעה למשחקים מצדדיו.
אמצעי טיפול:
מלאכי בן 8 חודשים בקרוב, תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, טונוס מוגבר, דגמי תנועה לא איכותיים. מדגים איחור התפתחותי רב תחומי.
היה במרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל.
מבחינת מוטוריקה גסה:
מתהפך מגב לבטן אולם בגיוס טוטאלי.
מתרומם על כפות ידיים על בסיס צר וממנח זה מתרומם על שש תוך קרוב שתי ברכיים יחדיו קדימה עם הצלבה בין השוקיים ובהדרגה משחרר את ההצלבה. ממנח זה מעביר משקל קדימה ועשוי לזרוק עצמו קדימה לגחון באופן לא מווסת או מאבד ש"מ ומתהפך לגב.
מושיט יד למשחק בשכיבה על הבטן אולם ללא העברות משקל אקטיביות מלאות.
פיווט - אינו מצליח.
עמידה - בעת ניסיון העמדה מבצע תנועות הליכה עם הרגליים ולאחר מכן מצליח לשאת משקל גוף בעמידה על כפות רגליים.
ישיבת טבעת - אינו יציב כלל.
משחק -
קושי ניכר בתאום עין-יד.
ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד.
מצליח להפעיל משחק סיבה ותוצאה מנגן אולם אינו מצליח למקד קשב ליותר ממס' שניות.
אינו סוגר פופ אפ.
אוחז חפץ בכל יד לזמן קצר ולאחר מכן שומט חפץ אחד.
אינו מוציא חפץ מתוך כוס.
תקשורת וחברה -
שיפור בקשר עין, מחייך בתגובה אולם קשר העין אינו רציף, מאבד מיקוד.
שפה -
בעיקר קולות AAAAAA.
אמור להגיע לדור' יצחק אמיר בתחילת אוקטובר 24.
אתייעץ עם דר' יצחק אמיר, האם יש צורך בהקדמת התור בכדי לשקול התאמתו למעון יום שיקומי בשנה"ל הבאה.

0805103 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דווח

26/05/2025 11:58:33

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 8 חודשים

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:
מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפנייה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם,

אפר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין. הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה. יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין. לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטליק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטליק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 26/05/2025 שעת ביצוע: 11:58 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פזיו' + אב ואחות

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.

(2) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(3) מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששתי ידיים פנויות למשחק

(4) מלאכי יתקדם על גחונו לעבר משחק קרוב.

אמצעי טיפול: מלאכי בן 8.5 חודשים בקרוב, תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, דגמי תנועה לא איכותיים. מדגים איחור התפתחותי רב תחומי.

מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל.

התפ' -
רמת עניין נמוכה במשחקים.
מרבית לסרוק את הסביבה במבטו ואינו מתמקד במשחק או מנסה להפעילו.
אינו מושיט יד למשחק שמונח על המשטח.
פיווט ראשוני מאד לשני הכיוונים.
מתהפך מגב לבטן אולם לא תמיד במכוון להגיע למשחק.
מתרומם על כפות ידיים על בסיס צר וממנח זה מתרומם על שש תוך קרוב שתי ברכיים
יחדיו קדימה עם הצלבה בין השוקיים ובהדרגה משחרר את ההצלבה. ממנח זה מעביר
משקל קדימה-אחורה ויורד חזרה לגחון.
מנסה להתקדם על הגחון תוך משיכה אחת או שתיים על האמות אולם לא ברור אם במכוון
בכדי להגיע למשחק שרוצה - מאבד במהרה עניין במשחק.
עמידה - בעת ניסיון העמדה מבצע תנועות הליכה עם הרגליים ולאחר מכן מצליח לשאת
משקל גוף בעמידה על כפות רגליים.
ישיבת טבעת - אינו יציב כלל.
משחק -
ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד.
דופק על משחק מנגן לעיתים אולם אינו מתייחס לתגובה שהופקה ואינו ממקד מבט.
אינו סוגר פופ אפ.
תקשורת וחברה -
שיפור בקשר עין, מחייך בתגובה אולם קשר העין אינו רציף, מאבד מיקוד.
חוכמות ילדים -
טרם.
בישיבת צוות עם דר' יצחק אמיר, הוחלט שהתור אליו יוקדם ליולי 25 בכדי לבצע הערכה
התפתחותית מקיפה ושקילת הצורך בהשמה במעון יום שיקומי.
הדרכה לעבודה בבית: משחק בישיבת טבעת ווהפעלת משחקי סיבה ותוצאה.
משחקים מתגלגלים כדי לעודד זחילת גחון מכוון להגעה למשחק.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 ☒ שבועות
0805103 !

טיפולם שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

09/06/2025 12:51:19

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו	שם האם: מוריה	ת.לידה: 19/09/2024	גיל: 8 חודשים ו- שבועיים
סומטי: לא			

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:
מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב
במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח
ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים
נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר
5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה
מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם
השפעה של רפלקסי ילוד כגון: Hand grasp ו- ATNR (אגרוף כפות ידיים כשאגודל פנימה לסירוגין),
מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים,
אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו
ולהכניס לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.

לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאנטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי ישיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אנטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: משחק בשיבת טבעת ווהפעלת משחקי סיבה ותוצאה.

משחקים מתגלגלים כדי לעודד זחילת גחון מכון להגעה למשחק.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 09/06/2025 שעת ביצוע: 12:00 גרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה פשוטים.

(2) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(3) מלאכי ישחק בשיבת טבעת כששתי ידיים פנויות למשחק

(4) מלאכי יתקדם על גחון לעבר משחק קרוב.

אמצעי טיפול: מלאכי בן 8.5 חודשים +, תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, דגמי

תנועה לא איכותיים. מדגים איחור התפתחותי רב תחומי.

מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה

לשעתיים ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל.

בשבוע האחרון ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך

מצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה ל- EEG ולהערכה נוירולוגית.

המשפחה לא הצליחה לתאם תור. הצעתי להתייעץ עם רופאת הילדים לגבי הפניה למיון

מאחר וההורים מתרשמים שמופיעה מדי יום.

התפ' -

מלאכי יצר עמי קשר עין אולם קשר העין אינו איכותי, כאשר מתעסק עם משחק, אינו

מתייחס אליי ולעיתים נראה כי מבטו עובר דרכי.

היום לראשונה הצליח לסגור פופ אולם די במהרה אינו מתייחס למשחק ומתחיל לסרוק

את הסביבה במבטו.

מתהפך מגב לבטן אולם לא תמיד במכוון להגיע למשחק.

זוחל על הגחון קדימה למרחק קצר ונראה כי במכוון להגיע למשחק קרוב. די במהרה
מאבד עניין במשחק.
ישיבת טבעת - עדיין אינו יציב.
בעגלת טיולון מתרומם קדימה ואוחז בידית העגלה ומייצב עצמו.
בעמידה נ.מ גוף על כפות רגליים.
לציין, כי הטונס פחת משמעותית.
משחק -
ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד.
היום לראשונה סגר פופ אפ אולם מאבד עניין במשחק במהרה.
אינו מוציא חפץ מתוך כוס.
מסיר כיסוי מעל חפץ אך לא מתייחס לאובייקט המוחבא.
תקשורת וחברה -
יוצר קשר עין ומחייך בתגובה, אולם קשר העין אינו איכותי ואינו רציף. מאבד מיקוד.
חוכמות ילדים - טרם.

לסיכום -

מבחינה מוטורית יש התקדמות מסויימת ושיפור בטונס המוגבר, אולם מדגים איחור
בתחומים נוספים ויש להעריך את תחום התקשורת יותר לעומק.

בישיבת צוות עם דר' יצחק אמיר, הוחלט שהתור אליו יוקדם ליוני 25 בכדי לבצע הערכה
התפתחותית מקיפה ושקילת הצורך בהשמה במעון יום שיקומי.

0805103 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

07/07/2025 12:11:56

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 9 חודשים ו- שבועיים

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב
במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח
ע"י ההורים על שיפור מסויים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים
נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר
5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה
מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדילוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם
השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידיים כשאגודל פנימה לסירוגין),
מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים,
אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו
ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאיינטיק ע"ס
במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ
לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 07/07/2025 שעת ביצוע: 12:12 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
(2) מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששת ידיים פנויות למשחק
(4) מלאכי יטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה בינונית וידחוף לעמידה

אמצעי טיפול: מלאכי בן 9.5 חודשים+ תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל.
אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה.
לפני כחודש ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך מצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה למיון ואושפז לברור מיקיף בבי"ח שניידר - בבדיקת EEG ממצא של פרכוס מוקדי ע"פ דיווח האב - הותחל טיפול בקפרה. ע"פ דיווח האב מוזמן לאשפוז יום בסוף יולי 25 (ככל נראה אנדורקינולוגיה). בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.

במפגש היום -
מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אל"י בחיוך, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את המיקוד כעבור זמן קצר.
בשכיבה על הבטן כשרואה משחק קרוב מתחיל לזחול על הגחון לעברו, אולם כעבור משיכה-שתיים עשוי לעצור, לאבד את המיקוד ומתחיל לסרוק את החדר במבט. לעיתים מחייך למשחק.
ע"פ דיווח האב ממשיך להתרומם על שש ולהתנדנד - לא נצפה במפגש היום.
בתרגול טיפוס על מדרגה נמוכה כשעליה היתה מונחת קובית משחק, נבהל מאד, הגיב במורו ובבכי רם.
בתחילה סברתי שהבהלה היתה בעקבות הטיפוס אולם לאחר מכן כשהיה בזרועות אביו וקרבתי אליו את המשחק הגיב באותה תגובת בהלה ובכי רם.
בהמשך הטיפוס תרגלנו טיפוס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה - שת"פ ונזקק לפסיליטציה קלה-בינונית.
ממנח עמידת ברכיים מגיב לפסיליטציה להתיישבות וחזרה לעמידת ברכיים.
ישיבת טבעת - מעט יותר יציב, אולם עדיין העברות משקל לא נשלטות וזקוק לתמיכה

דיסטאלית והשגחה צמודה.
בעגלת טיולון מתרומם קדימה, אוחז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.
בעמידה נ.מ. גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות.

משחק -
ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד כעבור זמן קצר יחסית.
מצליח לסגור פופ אפ לאחר מס' ניסיונות.
הוצאה מקופסא??

חוכמות ילדים - ??

לסיכום -
התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
בעוד כשבועיים תור לדר' יצחק אמיר לצורך שקילת המסגרת החינוכית המתאימה עבורו
לשנה הבאה - מעון יום שיקומי??

! 0805103

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

21/07/2025 12:20:46

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 10 חודשים

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניס לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות:
- מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
 - מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 21/07/2025 שעת ביצוע: 12:20 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: ביטול פגישה

נוכחים: לא הגיעו ולא הודיעו

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
(2) מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששת ידיים פנויות למשחק
(4) מלאכי יטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה בינונית וידחוף לעמידה

0805103 !

טיפולים שדווחו

הערה

קוד

שם טיפול

99526 דווח

ביטול פגישה

04/08/2025 11:19:48

טיפול- פיזיותרפיה

ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 10 חודשים ו- שבועיים

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפנייה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידיים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפול ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 04/08/2025 שעת ביצוע: 11:19 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
(2) מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששתי ידיים פנויות למשחק
(4) מלאכי יטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה בינונית וידחוף לעמידה
אמצעי טיפול: מלאכי בן 9.5 חודשים+ תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל.
אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה.
לפני כחודש ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך מצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה למיון ואושפז לברור מקיף בבי"ח שניידר - בבדיקת EEG ממצא של פרכוס מוקדי ע"פ דיווח האב - הותחל טיפול בקפרה. ע"פ דיווח האב מוזמן לאשפוז יום בסוף יולי 25 (ככל נראה אנדורקינולוגיה). בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.

במפגש היום -

מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליו בחיוך, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את המיקוד כעבור זמן קצר.

בשכיבה על הבטן כשרואה משחק קרוב מתחיל לחזול על הגחון לעברו, אולם כעבור משכיבה-שתיים עשוי לעצור, לאבד את המיקוד ומתחיל לסרוק את החדר במבט. לעיתים מחייך למשחק.

ע"פ דיווח האב ממשיך להתרומם על שש ולהתנדנד - לא נצפה במפגש היום.
בתרגול טיפוס על מדרגה נמוכה כשעליה היתה מונחת קובית משחק, נבהל מאד, הגיב במורו ובבכי רם.

בתחילה סברתי שהבהלה היתה בעקבות הטיפוס אולם לאחר מכן כשהיה בזרועות אביו וקרבותי אליו את המשחק הגיב באותה תגובת בהלה ובכי רם.
בהמשך הטיפוס תרגלנו טיפוס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה - שת"פ ונזקק לפסיליטציה קלה-בינונית.
ממנח עמידת ברכיים מגיב לפסיליטציה להתיישבות וחזרה לעמידת ברכיים.
ישיבת טבעת - מעט יותר יציב, אולם עדיין העברות משקל לא נשלטות וזקוק לתמיכה דיסטאלית והשגחה צמודה.
בעגלת טיולון מתרומם קדימה, אוחז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.
בעמידה נ.מ גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות.

משחק -

ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד כעבור זמן קצר יחסית.
מצליח לסגור פופ אפ לאחר מס' ניסיונות.
הוצאה מקופסא??

חוכמות ילדים - ??

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
בעוד כשבועיים תור לדר' יצחק אמיר לצורך שקילת המסגרת החינוכית המתאימה עבורו
לשנה הבאה - מעון יום שיקומי??

0805103 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

05/08/2025 08:24:29

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו	שם האם: מוריה	ת.לידה: 19/09/2024	גיל: 10 חודשים ו- שבועיים
------------------	---------------	--------------------	---------------------------

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: Hand grasp ו-ATNR (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.

יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.

לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק ע"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 05/08/2025 שעת ביצוע: 08:24 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: תיעוד טיפול/אבחון

נוכחים: פיצו' + אם

טיפול

יעדי טיפול: (1) מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
(2) מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששת ידיים פנויות למשחק
(4) מלאכי יטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה בינונית וידחוף לעמידה

אמצעי טיפול: מלאכי בן 10 וחצי חודשים תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל.
אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה.
לפני כחודש ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך מצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה למיון ואושפז לברור מקיף בבי"ח שניידר - בבדיקת EEG ממצא של פרקוס מוקדי ע"פ דיווח האב - הותחל טיפול בקפרה. ע"פ דיווח האב מוזמן לאשפוז יום בסוף יולי 25 (ככל נראה אנדורקינולוגיה). בנוסף, הופנה לנורולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.

במפגש היום -
מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליי בחיוך, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את המיקוד כעבור זמן קצר.
מרבח לסרוק את החדר במבט במבט ממוקד במשחק. רמת המשחק נמוכה לגיל.
ע"פ דיווח האב זוחל גחון אך צריך לדרבנו, מתרומם על שש ומטפס על מדרגה נמוכה.
גם היום נבהל מאד והגיב בבכי למשחק עם תנועה מהירה (קרוסלה מסתובבת).
ישיבת טבעת - מעט יותר יציב, אולם עדיין העברות משקל לא נשלטות וזקוק לתמיכה דיסטאלית והשגחה צמודה. גו עגול.
בעגלת טיולון מתרומם קדימה, אווז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.
בעמידה נ.מ גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות.
תרגלנו טיפוס לעמידת ברכיים מול תמיכה חיצונית בגובה 30 ס"מ ודחיפה לעמידה - נזקק לעזרה בינונית.
תרגלנו שיווי משקל בישיבת טבעת עם גו יותר פעיל.

משחק -

ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד כעבור זמן קצר יחסית.
מצליח לסגור פופ אפ לאחר מס' ניסיונות.
הוצאה מקופסא??

חוכמות ילדים - ??

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65)
לא בטוח שיכנס בספט' 25.

0805103 |

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
תיעוד טיפול/אבחון	99530 דווח	

18/08/2025 11:57:47

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 10 חודשים ו-4 שבועות

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטיק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: 1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.

5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטיק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 18/08/2025 שעת ביצוע: 11:57 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם

טיפול

יעדי טיפול:

- מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
- מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששת ידיים פנויות למשחק
- מלאכי יטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה בינונית וידחוף לעמידה

אמצעי טיפול: מלאכי בן 11 חודשים תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור.

מטופל בקפורה על רקע פרכוס. עדיין לעיתים גלגול עיניים מעלה תחת הטיפול התרופתי. מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - במעקב אחרון רושם להטבה בפזילה. הומלץ על המשך שימוש ברטיות לעוד 4 חודשים ומעקב נוסף. אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה. בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח (תור ב- 14/9).

במפגש היום -

מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליי בחיוך, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את המיקוד כעבור זמן קצר.

מרבה לסרוק את החדר במבט ופחות ממוקד במשחק. רמת המשחק נמוכה לגיל. הצליח לסוגר פופ אפ 2-3 ברצף ולאחר מכן אבד עניין. מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.

טרם מכניס לתוך כלי.

טרם לוחץ על כדור שיתגלגל החוצה ובמידה וכן, לא עוקב במבט אחר הכדור שהתגלגל. מוטוריקה גסה

זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו למרחקים קצרים יחסית. ע"פ דיווח האם מתרומם על שש - לא נצפה היום.

ישיבת טבעת - מצליח לייצב עצמו בישיבת טבעת עם גו עגול ללא תמיכת ידיים אולם עדיין לא יציב דיו וזקוק להשגחה צמודה.

בעגלת טילון מתרומם קדימה, אווז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.

מטפס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה בתיווך קל.

מטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה חיצונית בגובה 30 ס"מ ודוחף לעמידה בתיווך קל.

תרגלנו שיווי משקל בישיבת טבעת עם גו יותר פעיל.

בעמידה נמ גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות.

חוכמות ילדים -

ע"פ דיווח האם לעיתים כששמוע מוסיקה מפגיש כפות ידיים מאוגרפות זו לזו אך לא מוחא כפיים לבקשה.

טרם מנופף לשלום או מבין תן לי.

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.

היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65) לא בטוח שיכנס בספט' 25.

המשפחה העבירה את המסמכים לצורך קבלת זכאות לגמלה.

במקביל, המשפחה מנסה לפנות למחלקת הרווחה בעיריית בני ברק.

הדרכה לעבודה בבית: תרגול ישיבת טבעת עם משחק גבוה על הרגלים ונשיאת משקל על עצמות הישיבה.
תרגול התיישבות מהצדדים.
תרגול העמדות מול מיטת מעבר / ספה נמוכה.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: כן ☒ בעוד כ- 2 שבועות ☒

0805103 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

01/09/2025 12:01:38

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 11 חודשים ו- שבוע אחד

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות:
- מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
 - מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: תרגול ישיבת טבעת עם משחק גבוה על הרגלים ונשיאת משקל על עצמות הישיבה.
תרגול התיישבות מהצדדים.
תרגול העמדות מול מיטת מעבר / ספה נמוכה.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 01/09/2025 שעת ביצוע: 12:01 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אם ודודה

טיפול

יעדי טיפול:

- מלאכי יתמקד במשחק ויפעיל משחקי סיבה ותוצאה.
- מלאכי ישחק בישיבת טבעת כששת ידיים פנויות למשחק
- מלאכי יטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה בינונית וידחוף לעמידה

אמצעי טיפול:

מלאכי בן 11 וחצי חודשים תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור.
מטופל בקפורה על רקע פרכוס. עדיין לעיתים גלגול עיניים מעלה תחת הטיפול התרופתי.
יש תור לנורולוגית ילדים בעוד 3 שבועות.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - במעקב אחרון רושם להטבה בפזילה. הומלץ על המשך שימוש ברטיות לסירוגין לעוד 4 חודשים ומעקב נוסף.
אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה. ההורים מעוניינים לדחות.
בנוסף, הופנה לנורולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח (תור ב- 14/9).
יש תור ל- EEG חוזר בעוד שבוע.

במפגש היום -

מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליו בחיוך, אולם מאבד את המיקוד כעבור זמן קצר.
מרבח לסרוק את החדר במבט ופחות ממוקד במשחק. רמת המשחק נמוכה לגיל.
הצליח לסוגר פופ אפ 2-3 ברצף ולאחר מכן אבד את המיקוד.
מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.
טרם מכניס לתוך כלי.
מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה אך לא עוקב במבט אחר הכדור שהתגלגל.
כשאוחז חפץ ביד אחת ומוגש לו חפץ נוסף, לרב שומט.
במידה ושני החפצים מוצגים בו זמנית תופס חפץ בכל יד ומקיש לזמן קצר.
מוטוריקה גסה
זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו למרחקים קצרים יחסית.
ע"פ דיווח האם מתרומם על שש - לא נצפה.
ישיבת טבעת - מצליח לייצב עצמו בשיבת טבעת עם גו עגול ללא תמיכת ידיים אולם עדיין לא יציב דיו וזקוק להשגחה צמודה.
בעגלת טיול מתרומם קדימה, אוחז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.
מטפס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה בתיווך קל.
מטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה חיצונית בגובה 30 ס"מ ודוחף לעמידה בתיווך קל - בינוני
בעמידה נטייה לקרוב ג"ת ו/או עליה על קצות האצבעות לסירוגין.

חוכמות ילדים -

טרם - טרם מנופף לשלום או מבין תן לי.

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.

היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65)
לא בטוח שיכנס בספט' 25. מוכר לגמלה בביטוח לאומי.
המשפחה העבירה מסמכים לשירותי הרווחה בעיריית בני ברק.

0805103 !

טיפולם שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

15/09/2025 12:03:53

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 11 חודשים ו-3 שבועות

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: 1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

- 2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפול ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 15/09/2025 שעת ביצוע: 12:03 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן
שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד
מקצוע: פיזיותרפיסט
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד
נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

יעדי טיפול:

- מלאכי יכניס ויוציא מקופסא במנח ישיבת טבעת יציבה.
- מלאכי יעבור משיבת טבעת לגחון דרך שני הכיוונים בחופשיות.
- מלאכי יתיישב מעמידת שש / דרך הצדדים.
- מלאכי ישחק בעמידה יציבה מול ספה למשך דקה.
- מלאכי ילך 2-3 פסיעות הצידה באופן מכוון למשחק מרוחק.

אמצעי טיפול:

מלאכי בן שנה בקרוב, תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור. מטופל בקפורה על רקע פרכוס. עדיין לעיתים גלגול עיניים מעלה תחת הטיפול התרופתי. במעקב נוירולוגי. מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - במעקב אחרון רושם להטבה בפזילה. הומלץ על המשך שימוש ברטיות לסירוגין לעוד 4 חודשים ומעקב נוסף. אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה. ההורים מעוניינים לדחות. בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח (בוצע אתמול).

במפגש היום -

מלאכי יוצר עמי קשר עין ומתבונן בפניי, לעיתים מגיב בחיוך. לעיתים מאבד מיקוד. רמת משחק נמוכה לגיל. נבהל ממשחקים כגון: משחקים עם בובות דובי או קובית משחק ומגיב בבכי רם. מצליח לסגור פופ אפ 2-3 ברצף אולם לא תמיד מתייחס לתוצר. מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל. טרם מכניס לתוך כלי. מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה אך לא עוקב במבט אחר הכדור שהתגלגל. כעבור לחיצה אחת עובר ללטיפוס על המשחק ולא מנסה ללחוץ שוב על הכדור. כשאוחז חפץ ביד אחת ומוגש לו חפץ נוסף, לרב שומט. במידה ושני החפצים מוצגים בו זמנית תופס חפץ בכל יד לזמן קצר.

מוטוריקה גסה:

זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו למרחקים קצרים יחסית. לא נצפתה התרוממות על שש. ישיבת טבעת - מצליח לייצב עצמו בשיבת טבעת עם גו יותר פעיל ללא תמיכת ידיים אולם עדיין לא יציב דיו וזקוק להשגחה צמודה. בעגלת טיולון מתרומם קדימה, אווז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה. קושי במעברים משיבה לגחון שמאל < ימין. מגיב לפסיליטציה להתיישבות דרך עמידת שש. מטפס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה עצמאית. מטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה חיצונית בגובה 30 ס"מ ודוחף לעמידה בהשגחה צמודה אולם אינו מודע לסכנה ועשוי לעזוב שתי ידיים וליפול. אינו יציב כלל בעמידה וזקוק להשגחה צמודה. בעמידה מנסה להגיע למשחק שמונח על הקורה רחוק ממנו אולם ללא ארגון ותכנון, אינו זהיר ועשוי ליפול.

חוכמות ילדים -

טרם - טרם מנופף לשלום או מבין תן לי.

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65)
לא בטוח שיכנס בספט' 25. מוכר לגמלה בביטוח לאומי.
המשפחה העבירה מסמכים לשירותי הרווחה בעיריית בני ברק וממתינה לתשובה.

0805103 !

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728:דווח	

טיפול- פיזיותרפיה 29/09/2025 12:01:32

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל:שנה אחת ו- שבוע אחד

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשר טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטיק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: 1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

- 2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
- 3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
- 4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
- 5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטיק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 29/09/2025 שעת ביצוע: 12:01 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן
שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד
מקצוע: פיזיותרפיסט
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד
נוכחים: פיזיו'אב

טיפול

יעדי טיפול:
(1) מלאכי יכניס ויוציא מקופסא במנח ישיבת טבעת יציבה.
(2) מלאכי יעבור משיבת טבעת לגחון דרך שני הכיוונים בחופשיות.
(3) מלאכי יתיישב מעמידת שש / דרך הצדדים.
(4) מלאכי ישחק בעמידה יציבה מול ספה למשך דקה.
(4) מלאכי ילך 2-3 פסיעות הצידה באופן מכוון למשחק מרוחק.

אמצעי טיפול:
מלאכי בן שנה ושבעיים, פעוט קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור. מטופל בקפורה על רקע פרכוס. עדיין מפרכס תחת הטיפול התרופתי והומלץ להתחיל טיפול בדפלט.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - במעקב אחרון רושם להטבה בפזילה. הומלץ על המשך שימוש ברטיות לסירוגין לעוד 4 חודשים ומעקב נוסף.
אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה. ההורים מעוניינים לדחות. בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.

במפגש היום -
מלאכי יוצר עמי קשר עין ומתבונן בפניי, לעיתים מגיב בחיוך, אולם לעיתים תכופות מאבד מיקוד ועשוי לטפס עליו או להתבונן בכפות ידיי או בבגדיי מבלי להסתכל עליי.
משחק -
נבהל ממשחקים כגון: משחקים עם בובות דובי או קובית משחק ומגיב בבכי רם.
לעיתים מתייחס לשולי המשחק ומנסה לטפס עליו ולא מתייחס למשחק עצמו - לדוגמא קופסא עם ארבעה כדורים - מנסה לטפס על המשחק ולא מתייחס לכדורים.
מצליח לסגור פופ אפ 2-3 ברצף אולם לא תמיד מתייחס לתוצר.
מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.
טרם מכניס לתוך כלי.
מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה באופן לא עקבי אך לרב לא עוקב במבט אחר הכדור שהתגלגל. כעבור לחיצה אחת עובר ללטיפוס על המשחק ולא מנסה ללחוץ שוב על הכדור.
במידה ושני החפצים מוצגים בו זמנית תופס חפץ בכל יד לזמן קצר.

מוטוריקה גסה:
זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו למרחקים קצרים יחסית.
לא נצפתה התרוממות על שש. ע"פ דיווח האב מתרומם על שש ואף זוחל מס' פסיעות על שש.
ישיבת טבעת - מצליח לייצב עצמו בשיבת טבעת כשברכיים ישרות עם גו יותר פעיל ללא תמיכת ידיים.
בעגלת טיול מתרומם קדימה, אווז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.
עובר משיבה לגחון אולם לא באופן מווסת ומבוקר.
מגיב לפסיליטציה להתיישובות דרך עמידת שש.
מטפס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה עצמאית.
מטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה חיצונית בגובה 30 ס"מ ודוחף לעמידה בהשגחה צמודה אולם אינו מודע לסכנה ועשוי לעזוב שתי ידיים וליפול.
אינו יציב כלל בעמידה וזקוק להשגחה צמודה. כשמניחים עליו ידיים ישר דוחף אחורנית.
בעמידה מנסה להגיע למשחק שמונח על הקורה רחוק ממנו אולם ללא ארגון ותכנון, אינו זהיר ועשוי ליפול.

חוכמות ילדים -

מתחיל לחקות תנועת שלום.

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65)
לא בטוח שיכנס בספט' 25. מוכר לגמלה בביטוח לאומי.
המשפחה העבירה מסמכים לשירותי הרווחה בעיריית בני ברק וממתינה לתשובה.

הדרכה לעבודה בבית: עידוד מעברים משיבה לגחון דרך שני הכיוונים
עידוד התיישבות מעמידת שש דרך שני הכיוונים.
עידוד העמדות מגחון / עמידת שש.
משחק בעמידה מול ספה ללא תמיכה אולם בהשגחה צמודה.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן בעוד כ- 3 שבועות ☒

0805103 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

20/10/2025 11:59:23

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: שנה אחת ו- חודש אחד

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליו והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

- מטרות טיפול תפקודיות:
- מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
 - מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
 - מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
 - מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
 - מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג'ת ולג'ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: עידוד מעברים משיבה לגחון דרך שני הכיוונים
עידוד התיישבות מעמידת שש דרך שני הכיוונים.
עידוד העמדות מגחון / עמידת שש.
משחק בעמידה מול ספה ללא תמיכה אולם בהשגחה צמודה.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 20/10/2025 שעת ביצוע: 11:59 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

יעדי טיפול:
(1) מלאכי יכניס ויוציא מקופסא במנח ישיבת טבעת יציבה.
(2) מלאכי יעבור משיבת טבעת לגחון דרך שני הכיוונים בחופשיות.
(3) מלאכי יתיישב מעמידת שש / דרך הצדדים.
(4) מלאכי ישחק בעמידה יציבה מול ספה למשך דקה.
(4) מלאכי ילך 2-3 פסיעות הצידה באופן מכוון למשחק מרוחק.

אמצעי טיפול:
מלאכי בן שנה וחודש, פעוט קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור.
מטופל בקפריה על רקע פרכוס. מאחר ועדיין פרכס תחת הטיפול התרופתי הומלץ להתחיל טיפול בדפלט.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - במעקב אחרון רושם להטבה בפזילה. הומלץ על המשך שימוש ברטיות לסירוגין לעוד 4 חודשים ומעקב נוסף.
היה אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה והניתוח נדחה.
בנוסף, הופנה לנורולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.

במפגש היום -
מלאכי יצר עמי קשר עין רציף והתבונן בפניו בעניין תוך שהגיב בחיוך, אולם לעיתים נתפס למשהו בסביבתו והביט בו ממושכות.
משחק -
שיפור במשחק:
היום לראשונה הכניס כוס לתוך כוס באופן מסורבל אולם לרב לא משחרר.
מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.
מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה באופן די עקבי ואף היום נסה להכניס את הכדור לפתח מס' פעמים באופן מסורבל.
נסה להכניס טבעת למוט באופן מסורבל..

מוטוריקה גסה:
זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו.
התרומם לעמידת שש.
ישיבת טבעת - מצליח לייצב עצמו בשיבת טבעת כשברכיים ישרות עם גו יותר פעיל ללא תמיכת ידיים.
מתקשה לבצע מעבר משיבת טבעת לגחון.

מגיב לפסיליטציה להתיישבות דרך הצדדים ימין < שמאל וע"פ דיווח האב הצליח להתיישב מס' פעמים.
מטפס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה עצמאית.
מטפס לעמידת ברכיים מול תמיכה חיצונית בגובה 30 ס"מ ודוחף לעמידה בעזרה יותר יציב בעמידה אולם עדיין זקוק להשגחה צמודה.
מתקשה ללכת לאורך קורה ועוזב ידיים.

לסיכום -

התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65) לא בטוח שיכנס בספט' 25. מוכר לגמלה בביטוח לאומי.
המשפחה העבירה מסמכים לשירותי הרווחה בעיריית בני ברק וממתינה לתשובה.

הדרכה לעבודה בבית: תרגול העמדות מול תמיכה חיצונית בינונית.
עידוד הליכה צידית 2-3 פסיעות תוך העברת משקל קדימה
תרגול התיישבות דרך הצדדים ומעבר משיבה לגחון

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן בעוד כ- 2 ☒ שבועות

0805103 !

טיפולם שדווחו:

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728:דווח	

03/11/2025 12:03:40

טיפול- פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דז שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: שנה אחת, חודש אחד ו- שבועיים

סומטי: לא

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

(2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.

(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.

(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.

(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפל ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: תרגול העמדות מול תמיכה חיצונית בינונית.
עידוד הליכה צידית 2-3 פסיעות תוך העברת משקל קדימה
תרגול התיישבות דרך הצדדים ומעבר משיבה לגחון

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 03/11/2025 שעת ביצוע: 12:03 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו+אב

טיפול

יעדי טיפול:
(1) מלאכי יכניס ויוציא מקופסא במנח ישיבת טבעת יציבה.
(2) מלאכי יתיישב מעמידת שש / דרך הצדדים.
(3) מלאכי ישחק בעמידה יציבה מול ספה למשך דקה בהשגחה צמודה.
(4) מלאכי ילך 4-5 פסיעות הצידה לעבר משחק מרוחק באופן מאורגן ומווסת.
(5) מלאכי יתיישב מעמידה באופן מווסת ומבוקר.
אמצעי טיפול: מלאכי בן שנה וששה שבועות, פעוט קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור. מטופל בדפלט ובקפורה על רקע פרכוסים. מעקב מרפאת עיניים בתה"ש על רקע פזילה. מטופל ברטיות לסירוגין. היה אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה והניתוח נדחה. בנוסף, הופנה לנירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח. המשפחה פנתה לרווחה לצורך השמה במעון יום שיקומי וככל הנראה יקבל אישור ע"פ דיווח ההורים. ממינים לאישור סופי.

במפגש היום -

מלאכי יצר עמי קשר עין רציף והתבונן בפניי בעניין תוך שהגיב בחיוך, אולם לעיתים מתנתק, מביט על משהו אחר בסביבה ממושכות.

משחק -

שיפור במשחק;

מצליח להכניס כוס לתוך כוס באופן מסורבל אולם לרב לא משחרר.

מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.

מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה באופן די עקבי ומנסה להכניס את הכדור באופן מסורבל.

מנסה להכניס טבעת למוט באופן מסורבל אולם לא משחרר. כאשר מוגשת לו טבעת נוספת משחרר.

מוטוריקה גסה:

זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו.

מתרומם לעמידת שש.
ישיבת טבעת - מצליח לייצב עצמו בישיבת טבעת כשברכיים ישרות עם גו יותר פעיל ללא תמיכת ידיים.
מנסה להתיישב דרך צד ימין אולם לרב אינו מצליח להשלים את ההתיישבות בסוף הטווח.
עובר מישיבת טבעת לגחון דרך ימין < שמאל יותר בחופשיות.
ע"פ דיווח האב התחיל להעמד במיטתו בחופשיות וגם נעמד מול קופסאות משחק נמוכות.
עשוי להפיל עצמו. זקוק להשגחה צמודה.
היום הצליח להעמד מעמידת ברכיים מול קורה גבוהה.
בעמידה - מצליח יותר לייצב עצמו במנח בהשוואה למפגשים קודמים, אולם מסוגל לפתע לעזוב ידיים וליפול באופן לא מווסת ומדורג.
מתחיל ללכת הליכה צידית לאורך קורה אולם באופן מסורבל (הצלבה של הרגליים) ובאופן לא יציב. זקוק להשגחה צמודה.
זורק עצמו מעמידה לישיבה באופן לא מבוקר ומווסת כשרואה משחק על הרצפה.
שפה -
אומר הברות כגון DADA DIDI. אין עדין מילה משמעותית בהקשר. ע"פ דיווח האב אומר דודה בהקשר??
הבנה -
עדיין לא מבין תן לי עם ג'סטה.
אינו מנופף לשלום.
מוחא כפיים????

לסיכום -
התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65) לא בטוח שיכנס בספט' 25. מוכר לגמלה בביטוח לאומי.
המשפחה העבירה מסמכים לשירותי הרווחה בעיריית בני ברק וע"פ דיווח האב ככל הנראה שיש אישור למעון יום שיקומי. מחכים לאישור סופי.
הדרכה לעבודה בבית: עידוד משחק בעמידה מול ספה ללא תמיכת מטפל אולם בהשגחה צמודה.
עידוד הליכה צידית לאורך ספה בהשגחה צמודה.
הדרכה להשגחה צמודה כשנמצא במרחב. בנוסף, המלצתי על קסדה רכה להגנה על הראש בעת נפילות לא צפויות.

מוזמן למעקב

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 2 שבועות ☒ ! 0805103

טיפולם שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728	דיווח

17/11/2025 12:04:09

טיפול - פיזיותרפיה

שם האב: יהודה דו	שם האם: מוריה	ת.לידה: 19/09/2024	גיל: שנה אחת, חודש אחד ו-4 שבועות
סומטי: לא			

סיכום איבחון אחרון

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפנייה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשר טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.

מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרוף כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.
יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

מטרות טיפול תפקודיות: (1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

- (2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית - עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפול: כן

משך: 12 טיפול ושיחת בקרה עם ההורים

תדירות: לפי התקדמות

הדרכה לעבודה בבית: עידוד משחק בעמידה מול ספה ללא תמיכת מטפל אולם בהשגחה צמודה.
עידוד הליכה צידית לאורך ספה בהשגחה צמודה.
הדרכה להשגחה צמודה כשנמצא במרחב. בנוסף, המלצתי על קסדה רכה להגנה על הראש בעת נפילות לא צפויות.

פרטי טיפול

תאריך ביצוע: 17/11/2025 שעת ביצוע: 12:04 נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

מקצוע: פיזיותרפיסט

גורם משלם 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

טיפול

- יעדי טיפול: (1) מלאכי יכניס ויוציא מקופסא במנח ישיבת טבעת יציבה.
(2) מלאכי יתיישב מעמידת שש / דרך הצדדים.
(3) מלאכי ישחק בעמידה יציבה מול ספה למשך דקה בהשגחה צמודה.
(4) מלאכי ילך 4-5 פסיעות הצידה לעבר משחק מרוחק באופן מאורגן ומווסת.
(5) מלאכי יתיישב מעמידה באופן מווסת ומבוקר.

אמצעי טיפול: מלאכי בן שנה וחודשיים, פעוט קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי ונמצא בברור.
מטופל בדפלט ובקפרה על רקע פרכוסים.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש על רקע קושי במיקוד. מטופל ברטיות לסירוגין.
היה אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה והניתוח נדחה.

בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.
המשפחה פנתה לרווחה לצורך השמה במעון יום שיקומי אולם טרם קבלו אישור.

במפגש היום -
מלאכי יצר עמי קשר עין רציף והתבונן בפניי בעניין תוך שהגיב בחיוך, אולם לעיתים מתנתק, מביט על משהו אחר בסביבה ממושכות.
משחק -
שיפור במשחק:
מצליח להכניס כוס לתוך כוס באופן מסורבל, ללא דיוק וויסות תנועה, אולם לרב לא משחרר. כאשר אני מביאה לו את הכוס הבאה בתור, משחרר.
מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.
מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה באופן די עקבי ומנסה להכניס את הכדור באופן מסורבל, ללא דיוק.
מנסה להכניס טבעת למוט באופן מסורבל אולם לא משחרר. כאשר מוגשת לו טבעת נוספת משחרר.

מוטוריקה גסה:
זוחל גחון קדימה תוך משיכת הגוף עם שתי ידיים יחדיו.
מתרומם לעמידת שש.
מתיישב דרך צד ימין לישיבת טבעת.
בישיבת טבעת מייצב עצמו כשברכיים ישירות עם גו יותר פעיל ללא תמיכת ידיים.
עובר מישיבת טבעת לגחון דרך ימין < שמאל יותר בחופשיות.
ע"פ דיווח האב נעמד במיטתו בחופשיות וגם נעמד מול קופסאות משחק נמוכות. עשוי להפיל עצמו. זקוק להשגחה צמודה.
בטיפול מצליח בתיווך קל להעמד מול קורה גבוהה.
בעמידה - הטייה לעמידה על קצות האצבעות. מצליח יותר לייצב עצמו במנח בהשוואה למפגשים קודמים, אולם אינו לוקח אחריות, מסוגל לפתע לעזוב ידיים וליפול באופן לא מווסת ומדורג.
מתחיל ללכת הליכה צידית לאורך קורה תוך ניתוק עקבים מהמשטח, באופן מסורבל (הצלבה של הרגליים) ובאופן לא יציב. זקוק להשגחה צמודה.
זורק עצמו מעמידה לישיבה באופן לא מבוקר ומווסת כשרואה משחק על הרצפה.
שפה -
אומר הברות כגון DADA DIDI. נראה שאין עדין מילה משמעותית בהקשר.
הבנה -
עדיין לא מבין תן לי עם ג'סטה.
האב מדווח שמלאכי מוחא כפיים ומנופף לשלום אך לא בעקביות.

לסיכום -
התמונה הקלינית דורשת המשך ברור.
היה אצל דר' יצחק אמיר בשבוע שעבר והומלץ מעון יום שיקומי אולם לאור DQ גבולי (65) לא בטוח שיכנס השנה למעון. מוכר לגמלה בביטוח לאומי.
המשפחה העבירה מסמכים לשירותי הרווחה בעיריית בני ברק לגבי השמה במעון יום שיקומי וממתינים לאישור.

אמור להגיע לאילה רב"ע למעקב מחר.
שלחתי משימה לאבחון קת"ש באלעד.

שיתוף פעולה: אינו חושש מזרים, אינו זהיר כלל, עשוי לעזוב ידיים וליפול באופן לא מווסת.
הדרכה לעבודה בבית: עמידה מול ספה תוך מתן אפרוקסימציות דרך האגן לנשיאת משקל מלאה על כף הרגל.
עמידה על משטחים שנותנים מידע תחושתי כגון: שטיחון אמבטיה כדי לעודד נשיאת משקל על כל כף הרגל.
עיסויים לכפות רגליים.
עידוד הליכה צידית לאורך ספה דו"צ.
מעבר מישיבה לחזילת גחון דרך צד שמאל.

מוזמן למעקב

☑ שבועות

בעוד כ- 2

☑ כן

מוזמן למעקב:

טיפול שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דיווח	
27/01/2025 09:34:33		
אבחון פיזיותרפי		
שם האב: יהודה דו	ת.לידה: 19/09/2024	גיל: 4 חודשים ו- שבוע אחד
גיליון טיוטה: לא		
פרטי ביקור		

העתק של טופס סיכום אבחון פיזיותרפיה
נשלח למטופל בתאריך: 27/01/2025

תאריך ביצוע: 27/01/2025 שעת ביצוע: 09:34 שם מטפל: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

נוכחים: פיזיו' + אב

מסגרת: קרוב משפחה (אב/אם/דודה)

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

יוזם הפניה: משפחה בשיתוף רופאת הילדים

גורם רפואי מפנה: דר' ברקוביץ נדין

סיבת הפנייה (ע"פ ההורים): מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני

כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון

מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך.

מאז ההפנייה ועד מועד ההערכה מדווח

על שיפור מסויים כמפורט:

שיפור ביצירת קשר עין.

עוקב במבט אולם עדיין לא באופן עקבי.

מחייך בתגובה לסביבה.

לעיתים משמיע קולות בתגובה לסביבה.

האם מתרשמת מחוסר התעניינות

באנשים או במשחקים.

לא רגוע ונינוח. מרבה לבלות על הידיים,

"לא מוצא" עצמו בשכיבה על הגב /

הבטן.

מפגיש כפות ידיים באמצע ומכניס לפה.

עדיין אינו מושיט יד לחפץ באופן מבוסס.

מרים ראש בשכיבה על הבטן.

טיפולים ומטפלים נוספים: -

מרפאות ויועצים:

הערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - ע"פ דיווח האב בסה"כ בדיקה תקינה, הומלץ מעקב בעוד שנה.

הופנה להערכת גסטרו על רקע חשד לריפלוקס, אי שקט וצרחות - המשפחה אמורה

לתאם תור - נעשה ניסיון להחלפת תמ"ל - נוטרומגן, ללא הטבה. כיום ניזון מנוטירלון AR

עם הטבה חלקית.

רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא

בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב

בגיל שנה.

כירורג ילדים - אשך טמיר מימין - למעקב בלבד בשלב זה, הומלץ על מעקב בגיל 8

חודשים.

US פרקי ירכיים - תקין..
סינון שמיעה בבי"ח - עבר דו"צ.

אנמנזה מילדותית

גיל ההריון (שבועות): 39 גיל מתוקן: 4.1
הריון מספר: 2 לידה מס': 2 מס' עוברים: 1 מס' עוברים בלידה: 1
הריון ספונטני: כן טיפולים: מהלך הריון - תקין ע"פ דיווח האב.
לידה רגילה: כן סיבה: מהלך לידתי - תקין.
מהלך פוסט לידתי - ע"פ דיווח האם לא בכה מיד לאחר הלידה, עיניים סגורות. אפגר 5, 10.
פרוט: אושפז בגיל חודש וחצי-חודשיים על רקע RSV למשך 5 ימים.
ציון אפגר: דקה 1: 5 דקה 5: 10
משקל ילוד: 3120 גר' גיל שיחרור מבית יולדות: 3
רקע משפחתי: אחות גדולה בת 3 שנים עם התפתחות תקינה.

מבחנים

מבחן AIMS: 12 אחוזון=10
הערות: הועבר אבחון AIMS -
יש לציין, כי מלאכי היה לא רגוע ונינוח במהלך המפגש האבחוני.
הסתכלות ספציפית -
רושם לפזילה.
בשכיבה על הגב -
כאשר הונח על הגב על המזרן נצפה ניתוק ראש באוויר לשניה-שתיים ואז הניח ראש על המשטח.
מסובב ראש ספונטנית לשני הכיוונים ימין < שמאל ו/או מביא ראש לקו אמצע אולם לא לזמן ממושך.
לעיתים נצפה Tongue thrust.
ממקד מבט ויוצר קשר עין, קשוב לדיבורים, אולם כעבור זמן קצר מאבד את מיקוד המבט בדמות שמולו ומתחיל להתבונן בכפות ידיו.
נצפה חיוך רצוני בתגובה אליי, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי לעצמו גם ללא אינטרקציה עם הסביבה.
עוקב במבט לשני הכיוונים עד סופי הטווחים.
עוקב במבט גם לכיוון מעלה-מטה.
נצפו תנועות ידיים המושפעות מרפלקסי ילוד, תנועות הידיים שנצפו היו חדות, לא מווסתות ונשלטות דיין.
נצפה אגרוף כפות ידיים כשאגודל פנימה ו/או פתיחת כפות ידיים לסירוגין.
נצפה ATNR ולעיתים התקשה להשתחרר ממנו זה.
נצפה מפגש כפות ידיים בקו אמצע, התבוננות בכפות ידיים והכנסתן לפה.
נצפתה הושטת ידיים לרעשן שמוגש לו באופן רצוני ומכוון.
אחז ברעשן ביד אחת בעוד יד שניה מאוגרפת כשאגודל פנימה והתקשה לקרב את הרעשן לכיוון הפה. פעם בודדת הצליח להכניס את הרעשן לפה לזמן קצר.
נצפו תנועות בג"ת כולל פלקציה בג"ת אחת ואקסטנציה בשניה ו/או קרוב ברכיים לבטן.
נצפה פעם אחת גלגול מגב לצד ימין באופן לא מדורג ומווסת.
בשכיבה על הבטן -
מרים ראש ב- 90 מעלות ביחס למשטח תוך נשיאת משקל על האמות מעט אחורית לקו הכתפיים ו/או התרוממות על כפות ידיים תוך יישור מרפקים תוך ייצוב אגן כנגד המשטח, אולם כעבור זמן קצר מעביר משקל לימין ומתהפך מבטן לגב דרך צד זה ומגיב בבכי רם.
עוקב במבט לשני הכיוונים.
בישיבה -
מחזיק ראש בקו אמצע בישיבה תמוכה לזמן קצר.
PTS - נצפה HL קל עד 30-40 מעלות ולאחר מכן מוביל ראש לישיבה.
בעמידה -
נושא משקל גוף על כפות רגליים ו/או עקבים באוויר ו/או ג"ת במנח של scissoring.
טונוס - מוגבר סימטרי בארבע גפים.

החזקה ורטיקלית - רושם להטיית צוואר קלה ימינה ולהעדפת מבט קלה לימין.
רפלקס הליכה - הופק חזק.
Hand grasp - הופק סימטרי.
Leg grasp - הופק סימטרי
RR - הבדל קל בכח לטובת ימין.
תליה אקסיאלית - "מחזיק". לציין כי ג"ת עשויות להכנס למנח Scissoring / אדוקציה.
לנדאו - מרים ראש עד קו הגו, גו ישר, ירכיים באקסטנציה חלקית.

תוצאות אבחון AIMS -
בשכיבה על הבטן - 5/21 פריטים
בשכיבה על הגב - 4/9 פריטים
בישיבה - 1/12 פריטים
בעמידה - 2/16 פריטים
סה"כ 12 פריטים, תואם אחוזון 10.

תפקודי פה

מזון: הנקה עד גיל כחודשיים, אז חלה ב-RSV ואושפז - היה קושי בשאיבות, ולכן היה מעבר לתמ"ל - למטרנה רגילה, נוטרה מגן אולם בשל אי שקט וצרחות, הועבר לנוטרילון AR 120-150 מ"ל באופן לא מסודר.

צורת האכלה: בקבוק

סיכום תפקודי פה: אחוזון 6 אולם מתקדם באחוזון שלו (עקומת משקל??)

תקשורת

תאור: עוקב במבט לשני הכיוונים עד סופי הטווחים.

פרוט: לא איכותי דיו - יוצר קשר עין רציף אולם די במהרה עובר להתבונן בכפות ידיו.

תקשורת (משחק, פניה לעזרה, שפה וקול):

יוצר קשר עין, קשוב לקולות ולדיבורים, אולם כעבור זמן קצר עובר להתבונן בכפות ידיו ופחות מתעניין בדמות שמולו.

תחושה

כללי: מתואר ע"י אמו כתינוק לא רגוע ונינוח.
האב מדווח על מגמת שיפור בהשוואה להתחלה וכיום האב מתרשם שיותר רגוע.
נרגע על הידיים אולם לא תמיד.
נרגע מעט באמצעות מוצץ.
באמבטיה רגוע.

סיכום

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חי"ך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית.
בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.
הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה.
מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרופ כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.

יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חייך בתגובה אליי והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיוך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.
לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק עו"ס במסגרת המכון.

המלצות

מומלץ לטיפול: כן

מטרות טיפול (כמותיות: 1) מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).

- (2) מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
(3) מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
(4) מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעי ויחקור אותו דרך הפה.
(5) מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

מומלץ עד 12 טיפולים

מתכונת: טיפול פרטני

תדירות: לפי התקדמות

מסגרת: מכבי

המלצות: הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.

אינטייק עו"ס במסגרת המכון.

טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.

התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.

המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.

הדרכה לתרגול בבית -

עיסויים לג"ת ולג"ע.

עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.

עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.

שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
אבחון פרטני-התפתחות הילד	99726 דווח	

0805103 !

26/11/2025 11:13:23

סיכום טיפול תקופתי-פיזיו

שם האב: יהודה דו	שם האם: מוריה	ת.לידה: 19/09/2024	גיל: שנה אחת ו- חודשיים
סומטי: לא			
טיוטה: לא			

שם המטפל: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

בעיות מרכזיות: איחור התפתחותי רב תחומי

אפילפסיה

מיקרוצפליה

FTT

בעית מיקוד בעיניים

אבני דרך התפתחותית

מתהפך מגב לבטן

זוחל גחון תוך משיכת הגוף באמצעות שתי ידיים ברחבי הבית.

מתרומם לעמידת שש.

מתיישב דרך צד ימין לישיבת טבעת יציבה ללא תמיכת ידיים.

עובר משיבת טבעת לגחון דרך ימין < שמאל.
נעמד במיטתו תוך משיכת הסורים ו/או נעמד מול תמיכות חיצוניות בגובה בינוני.

- מטרות טיפול תפקודיות:
1. מלאכי יעמד מול תמיכות חיצוניות מגוונות באופן עצמאי.
 2. מלאכי יעמוד עם תמיכה תוך נשיאת משקל מלאה כל כף הרגל באופן יציב עם מינימום נפילות.
 3. מלאכי יתכופף להרים משחק מהרצפה ויזדקף חזרה לעמידה.
 4. מלאכי ילך הליכה צידית באופן מסונכרן לשני הכיוונים תוך שמירה על שיווי משקל.
 5. מלאכי יעבור בין שתי תמיכות חיצוניות קרובות תוך שמירה על שיווי משקל.
 6. מלאכי יתיישב מעמידה באופן מווסת ומדורג.

מהלך ותקופת הטיפול:

מלאכי בן כשנה וחודשיים, מוכר במכון להתפתחות הילד מגיל ארבעה חודשים. הפנייה הראשונית למכון היתה על רקע קושי במעקב עיניים, העדר חיוך רצוני ותגובתיות נמוכה לגירויים בסביבה. ברקע, ריפלוקס.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10. מלאכי מאובחן עם אפילפסיה ומיקרוצפליה ומדגים איחור התפתחותי רב תחומי. התמונה הקלינית עדיין אינה ברורה, הופנה לגנטיקה ונמצא בברור מקיף. אושפז בגיל חודשיים בשל RSV ברוניוליטיס וההורים התרשמו מנסיגה בהתפתחותו לאחר אשפוז זה.

בגיל שמונה חודשים לערך ההורים שמו לב לארועים של זריקת ראש אחורנית וגלגול עיניים המחשידים לפרנסים, הופנה ל- EEG. במעקב מרפאה נירולוגית בשניידר סוכם כאירועי אופיסטוטונוס על רקע מיקרוצפליה, טונוס מוגבר, עיכוב התפתחותי ו- FTT. לאור EEG לא תקין הוחלט טיפול תרופתי וכיום מטופל בדפלט + הורדה הדרגתית במינון הקפריה.

MRI מח מספטמבר 2025 - פרנכימה מוחית שמורה, ללא עדות להידרופלזיס, קורפוס קלוסום מעט דקיק, הודגם על כל חלקיו.

נמצא בעקב מרפאת FTT בשניידר.

נמצא במעקב מרפאת עיניים בתה"ש על רקע בעיה במיקוד. מטופל ברטיות לסירוגין. במעקב כירורג ילדים בקהילה על רקע אשך טמיר - עתיד לעבור ניתוח תיקון.

בהערכת פיזיותרפיה במכון בגיל 4 חודשים, מלאכי הדגים קשר עין לא איכותי, טונוס מוגבר סימטרי בארבע גפיים, כניסה למנח scissoring בג"ת, איכות תנועה ירודה ללא דרוג וויסות תנועה עם השפעה של רפלקסי ילוד.

במהלך תקופת הטיפול, מלאכי הדגים שיפור משמעותי באיכות קשר העין אולם עדיין מדי פעם עשוי להתנתק ולהביט ממושכות על אובייקט בסביבה או להתבונן בפני הבודקת ממושכות.

במהלך התקופה מלאכי הדגים התקדמות תמידית אם כי בקצב איטי, איכות התנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קושי בקורדינציה ובסנכרון תנועה.

מלאכי רכש זחילת גחון, התרוממות לעמידת שש, התיישבות והעמדות ראשונית.

יש לציין, כי בתחילה הישיבה היתה מאד לא יציבה עם נטייה לזרוק עצמו אחורנית, אולם בהדרגה הישיבה התייצבה וכיום מלאכי משחק בישיבה כשגו יותר פעיל ושתי ידיים פנויות למשחק.

עובר משיבת טבעת לגחון כאשר מימין עובר יותר בחופשיות.

לאחרונה מלאכי נהנה מאד להתנתק מהמשטח ומנסה להעמד. העמידה אינה יציבה ויש צורך בהשגחה צמודה - מלאכי עשוי לעזוב ידיים בפתאומיות וטיפול אחורנית ללא ויסות ודרוג תנועה. בעמידה נטייה לעליה על קצות האצבעות לסירוגין.

בניסיון ללכת cruising לאורך רהיט, נצפה סרבול תנועתו וקושי בתאום וסנכרון בין הג"ת.

משחק -

מלאכי מדגים שיפור ברמת העניין במשחקים, אולם איכות התנועה ירודה וקיים קושי משמעותי בדיוק, ויסות ודרוג תנועה.

סוגר פופ אפ. טרם פותח.

מפעיל משחקי סיבה ותוצאה מגנים.

מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.

מצליח להכניס כוס לתוך כוס באופן מסורבל, ללא דיוק וויסות תנועה, אולם לרב לא

משחרר אלא כשמוגשת לו הכוס הבאה בתור.

מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה באופן די עקבי ומנסה להכניס את הכדור באופן

מסורבל, ללא דיוק.

מנסה להכניס טבעת למוט באופן מסורבל אולם לא משחרר. כאשר מוגשת לו טבעת

נוספת משחרר.

שפה -
אומר הברות כגון DADA DIDI. נראה שאין עדין מילה משמעותית בהקשר.
הבנה -
עדיין לא מבין "תן לי" עם ג'סטה.
מדווח ע"י המשפחה שמלאכי מוחא כפיים ומנופף לשלום, אך לא בעקביות.

לסיכום -
מלאכי מדגים איחור התפתחותי רב תחומי, מיקרוצפליה ומאובחן עם אפילפסיה.
מדגים איכות תנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קשיי קורדינציה, קושי בדיוק,
ויסות ודירוג תנועה.
בתמונה הקלינית עדיין אינה ברורה דיה ודורשת השלמת ברור. תואם תור לגנטיקה.
מלאכי יתרום מאד ממסגרת מותאמת של מעון יום שיקומי.

בהצלחה רבה למלאכי בהמשך הדרך!
טיפולים ומטפלים נוספים: מעקב והדרכות רב"ע, מעקב רופא התפתחותי.
סטאטוס טיפולי: סיים טיפולי פיזיותרפיה במכון לאור כניסה למעון יום שיקומי.
המלצות: השמה במעון יום שיקומי.
המשך מעקב רופא התפתחותי במכון.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה / בי"ח.

18/11/2025 12:54:00

טיפול ריפוי בעיסוק

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: שנה אחת, חודש אחד ו-4 שבועות

סיכום אבחון

תאריכי אבחון: 30/09/2025

עוצמות: מלאכי, בן שנה בזמן האבחון, הגיע לאבחון מלווה באימו. הוא הופנה לאבחון רב"ע, לצורך הערכת רמת המשחק והמוטוריקה העדינה.
מלאכי ילד חייכן, יצר קשר עין, חיך חברתי.
קשיים עיקריים: נראה קושי באחיזות עדינות, תיאום בין הידיים. חלק מהקושי נובע מחוסר היציבות שלו בישיבה. רמת החקירה נמוכה.

טיפול ריפוי בעיסוק

תאריך ביצוע: 18/11/2025 שעת ביצוע: 12:54 נרשם ע"י: שגי אילה

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

מקצוע: מרפא בעיסוק

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש: טיפול פרטני-התפתחות הילד

מטרות מרפא בעיסוק:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	התמחות	תאריך יצירה
העלאת רמת חקירת המשחק.			30/09/2025	שגי אילה	עיסוק התפתחות הילד	30/09/2025
חיזוק וביסוס תשתית מוטורית עדינה, כולל ביסוס אחיזות עדינות, תיאום בין הידיים ועוד.			30/09/2025	שגי אילה	עיסוק התפתחות הילד	30/09/2025

מהלך הטיפול

נוכחים: האב והילד

פעילות: מלאכי הוציא מקופסא, לעיתים הצליח להכניס ולעיתים נראה שפספס את הפתח של הקופסא, אך הוא לא שחרר מהיד את החלק, גם כשהצליח להכניס אותו.
קפסילופון - ניגן מעט, בעיקר הכניס לפה את המקוש.
טבעות - הוציא ומעט השחיל. הפגיש טבעות כשאחז אחת בכל יד, אך לא ממש הקיש

אותן.
ביצי פלסטיק - לא ניסה לפתוח או לסגור
נאתה הרבה גריפה ולא תמיד האוגל הייתה באפוזיציה לאצבעות.

מוזמן למעקב

פירוט: נאמר לאב לעבוד על עבודה בי-לטרלית, על אחיזה של אגודל מול אצבעות.

רשימת המבחנים ישנים לצפיה

0791203 !

טיפולים שדווחו

שם טיפול	קוד	הערה
טיפול פרטני-התפתחות הילד	99728 דווח	

30/09/2025 07:57:07

אבחון-ריפוי בעיסוק

שם האב: יהודה דו שם האם: מוריה ת.לידה: 19/09/2024 גיל: שנה אחת ו- שבוע אחד
סומטי: לא
גיליון טיוטה: לא

העתק של טופס סיכום אבחון ריפוי בעיסוק
נשלח למטופל בתאריך: 30/09/2025

תאריך ביצוע: 30/09/2025 שעת ביצוע: 11:30 נרשם ע"י: שגיא אילה

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סוג מפגש אבחון פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: האם והילד

מסגרת: מלאכי, בן שנה בזמן האבחון, נמצא בבית עם האם.

יוזם הפניה: ההורים

סיבת הפניה למכון: מלאכי הגיע למכון בסיס גיל 4 ח', עקב
איחור בהשגת אבני דרך התפתחותיות.

רקע ואיסוף מידע

רקע התפתחותי: מספר לידה: 2, שבוע: 39, משקל: 3150 (גרם), הריון תקין: כן, בירור גנטי: ללא, מהלך לידה תקין: כן, יניקה: כן, משך: 2 (חודשים), קשיים ביניקה/אכילה: היה בוכה בזמן היניקה. בגיל חודשיים עברו למטרנה ולאחר מכן נוטרילון ותמ"ל צמחי. לאחר מכן קיבל מטרנה AR. נעשו שינויים רבים מכיוון שבכה בזמן האוכל, נראה שלא נינוח. כיום הוא במעקב במרפאת אכילה בשניידר, שם הורו להם לחזור למטרנה, ביחד עם בייבי קלורי.
בריא בדרך כלל: כן, אשפוזים/ניתוחים: בגיל חודשיים נדבק ב-RSV ואושפז. מאז האם ראתה התדרדרות באכילה ובהתפתחות שלו.
בדיקות וטיפולים רפואיים: עבר בדיקת ראייה אצל רופא - יש פזילה קלה. שם רטייה על שתי העיניים לסירוגין (יום-יום) לשעתיים כל פעם.
בנוסף, לפני כ-3 חודשים, ההורים החלו לראות גלגולי עיניים ובאשפוז ראו שיש פרכוסים ב EEG. הוא מקבל קפרה ולאחרונה הוסיפו גם דפלפט כיוון שעדיין לא מאוזן.

רקע רפואי

אבחנה

אבחנה
DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
HYPERTONIA

מאפ מאפ הערה

סיבת הפניה לריפוי בעיסוק (רפואית, הורית, גורמי חינוך):

מלאכי הופנה לאבחון רב"ע, לצורך הערכת רמת המשחק והמוטוריקה העדינה.

טיפולם בעבר ובהווה: הוא מטופל בפיזיותרפיה במכון ונמצא במעקבים אצל הרופא ההתפתחותי.

רקע משפחתי: יש לו אחות גדולה.

(פרופיל עיסוקי (תפקוד הילד בסביבתו הטבעית

דיווח מהמשפחה (עצמאות, למידה, משחק, פנאי, חברה, משפחה):

מדיווח האם:

תפקודי יום-יום - מלאכי נמצא במרפאת אכילה בשניידר. לאחרונה הנחו אותם לחזור למטבח סמיכה עם בייבי-קלורי. הוא מתנסה גם בטחונים ואוכל קצת מוצקים - בסקוויט, במבה וכדו'. בלבוש מכנסיים הוא עוזר מעט - דוחף את הרגליים שלו פנימה.
משחק/פנאי - מלאכי נהנה לשחק במשחקים מנגנים כגון רעשנים, הוא סוגר POP-UP, נהנה להעיק כדור ולזחול אחריו. אוהב שירי ידיים, אך מזיז את הידיים של האם ולא את שלו.
חברתית - הוא נהנה מחברה, מחפש את חברת אחותו הגדולה.

ממצאי האיבחון

גורמי לקוח (מבנה ותפקודי הגוף)

הופעה, התנהגות ותקשורת:

כאשר האם הושיבה את מלאכי על המזרון, הוא מייד בחן אותי וחיך אלי כשחייכתי אליו.
כשניתנו לו משחקים, הוא היה נרגש מאוד לקראתם, כאשר לרוב החקירה שלו הייתה דרך הפה (-יש לציין כי גם יוצאות לו שיניים).

תפקודים סנסוריים

תפקודים סנסוריים: ללא קשיים על רקע חושי.

תפקודים מוטוריים

תפקודים ידיניים: מוטוריקה עדינה - מלאכי השתמש באופן שווה בשתי הידיים, כאשר הוא הצליח להעביר חפץ מיד ליד. לא נראה משחק בי-לטרלי (-למשל הקשה). יש לציין כי הישיבה של מלאכי עדיין לא יציבה ולכן פעמים רבות הוא נשען על משחק או אחז את הידיים קרוב לגוף ולכן התקשה לעבוד עם שתי הידיים.
רעשן - הוא נהנה להרעיש איתו, העביר מיד ליד, הכניס לפה. האחיזה על הרעשן הייתה חזקה מאוד.
פסנתר - נהנה לנגן.
POP-UP - הוא הצליח לסגור, לא ניסה לפתוח.
קופסאות צורות - הוא הוציא חלקים מהקופסא והכניס לפה. לא ניסה להכניס לתוך הקופסא. הוא נשען הרבה גם על קופסאות הצורות.
טבעות - הוא הצליח להוציא טבעות מהמוט. ניסה להכניס לפה, לא הקיש את הטבעות אחת בשנייה, גם לא לאחר הדגמה על הידיים שלו.

תפקודים קוגניטיביים

תפקודים קוגניטיביים: נראה חיוך חברתי, קשר עין עקבי.
החקירה הייתה נמוכה - בעיקר דרך הפה.

קשב וריכוז: לאורך האבחון, מלאכי הצליח לשמור על טווחי קשב תואמי גיל.

שפה והבנה: נשמע מעט מלמול.

סיכום

עוצמות: מלאכי, בן שנה בזמן האבחון, הגיע לאבחון מלווה באימו. הוא הופנה לאבחון רב"ע, לצורך הערכת רמת המשחק והמוטוריקה העדינה. מלאכי ילד חייכן, יצר קשר עין, חיוך חברתי. קשיים עיקריים: נראה קושי באחיזת עדינות, תיאום בין הידיים. חלק מהקושי נובע מחוסר היציבות שלו בשיבה. רמת החקירה נמוכה.

המלצות

מומלץ לטיפול: כן
מטרות מרפא בעיסוק:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	התמחות	תאריך יצירה
העלאת רמת חקירת המשחק, חיזוק וביסוס תשתית מוטורית עדינה, כולל ביסוס אחיזת עדינות, תיאום בין הידיים ועוד.			30/09/2025	שגיא אילה	עיסוק התפתחות הילד	30/09/2025
			30/09/2025	שגיא אילה	עיסוק התפתחות הילד	30/09/2025

מומלץ עד 12 טיפולים
מתכונת: טיפול פרטני
תדירות: שבועית
מסגרת: לפי זמינות

פרוט והמלצות נוספות: בנכם עבר אבחון במכון להתפתחות הילד והומלצו טיפולים התפתחותיים. הפרטים הועברו אל מוקד זימון תורים הארצי של התפתחות הילד. המוקד ייצור עמכם קשר כשהיו תורים פנויים. מייל המוקד - cdc@mac.org.il
וואטסאפ להודעות - 0507319107

לטיפול משרד ☒ מכבי אלעד מזרח ☐

רשימת המבחנים ישנים לצפיה

0791203 !

סרגל צף

טיפול שדווח

שם טיפול	קוד	הערה
אבחון פרטני-התפתחות הילד	99726 דווח	

03/02/2025 13:22:36

פרטי משפחה

ת"ז: 241089721 שם משפחה שרעבי שם פרטי: מלאכי קופח: מכבי
ת.לידה: 19/09/2024 מין: ז טלפון: 03-6192007
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד מיקוד: 4084118
ארץ לידה: ישראל

הורה 1

שם פרטי: יהודה

הורה 2

שם פרטי: מוריה

03/02/2025 12:54:24

מהלך ההתפתחות

שם האב: יהודה דו ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 4 חודשים ו- שבועיים

מהלך ההתפתחות - פרטים מילדותיים

מס' הריון: 2 מס' לידה: 2 שבוע: 39 משקל: 3150 (גרם)

הריון:

תקין: כן

בירור גנטי: ללא

מהלך לידה:

תקין: כן

תקופת הילוד (חודשים ראשונים):

יניקה: כן משך: 2 (חודשים)

קשיים ביניקה/אכילה: היה בוכה בזמן היניקה. בגיל חודשיים עברו למטרנה ולאחר מכן נוטרילון ותמ"ל צמחי. כיום מקבל מטרנה AR. נעשו שינויים רבים מכון שבוכה בזמן האוכל, נראה שלא נינוח.

הרגלי שינה: במהלך היום כמעט ולא ישן, יש לו תנומות קצרות מאוד, נראה לא נינוח בשינה, יש אי שקט: בלילה ישן היטב.

מצב רגשי, טמפרמנט והסתגלות למעברים: ברוב שעות היום נראה שלא נינוח, נראה עצבני, זז מצד לצד באי נוחות.

מצב בריאותי של הילד

בריא בדרך כלל: כן

אשפוזים/ניתוחים: בגיל חודשיים נדבק בRSV ואושפז.

בדיקות וטיפולים רפואיים (כולל שמיעה וראיה): עבר בדיקת ראיה אצל רופא - יש פזילה קלה. עבר סינון שמיעה בבי"ח

הרגלי אכילה

התפתחות

אכילה

הרגלי אכילה (כיום): היה בוכה בזמן היניקה. בגיל חודשיים עברו למטרנה ולאחר מכן נוטרילון ותמ"ל צמחי. כיום מקבל מטרנה AR. נעשו שינויים רבים מכון שבוכה בזמן האוכל, נראה שלא נינוח. עולה במשקל באופן עקבי.

שינה

הרגלי שינה (כיום): במהלך היום כמעט ולא ישן, יש לו תנומות קצרות מאוד, נראה לא נינוח בשינה, יש אי שקט. בלילה ישן היטב.

תחושה

ציין תגובות לא מותאמות ל:

שמיעה: נבהל מרעשים. נראה שרגיש.

מוטוריקה גסה

הערות על אבני דרך: מרים ראש, הצליח להתהפך על הגב / בטן. אך מסרב לשכב על הרצפה וההתפתחות שלו מתעכבת. מצליח לזחול לאט בעזרת הידיים.

מוטוריקה עדינה

יכולת בנייה והרכבה: לא מושיט יד לחפצים. בימים האחרונים החל להכניס לפה חפצים.

שפה

הערות: מלאכי מפיק צלילים, מנסה להגיב לאמא, מחייך וצוחק.

תקשורת וקשר חברתי

קשר עין: לדברי האם קשר העין לא עקבי. מלאכי מצליח ליצור קשר עין אך מיד מסיט את מבטו.

הענות ויזומה לקשר: מלאכי מזהה את אמא, מבדיל בינה לבין זרים.

הסתגלות למסגרות

פירוט מסגרות: שוהה בבית עם דודה והאב במהלך השבוע.

עצמאות בתפקוד יומיומי

מציצה (אצבע, מוצץ, גמילה): מוצץ

03/02/2025 13:22:27

מערכת משפחתית

שם האב: יהודה דו ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 4 חודשים ו- שבועיים

מבנה משפחה

מבנה משפחה: הורים נשואים
אמא מוריה, בת 25, גננת חנ"מ, בריאה בד"כ.
אבא יהודה, בן 26, לומד, בריא בד"כ.
אחות בת 3, התפתחותה תקינה.

פרטים על ההורים : אם

שם: מוריה

מאפיינים אישיים (השכלה, תעסוקה, גיל, בריאות):

בת 25, גננת חנ"מ, בריאה בד"כ.

משפחת המוצא (ארץ מוצא, מודל משפחתי, מחלות תורשתיות, בעיות התפתחות במשפחה, מקומה של האם במשפחת המוצא):

בכורה מבין שבעה ילדים, משפחה מתגוררת באלעד, קשר טוב עם המשפחה, ללא בעיות התפתחות במשפחה.

מאפייני הורות (חוויית המעבר להורות, התקשרות, מודעות לצרכים הרגשיים, זמינות, הגנת יתר, הצבת גבולות) והקשר עם הילד המופנה:

משתדלת, מלאכי מאוד שואב אנרגיה ולא נינוח. מתארת כי מעצם היותה גננת לחנ"מ עודף המידע מבלבל ומלחיץ אותה.

אב

שם: יהודה

מאפיינים אישיים (השכלה, תעסוקה, גיל, בריאות):

בן 26, לומד, בריא בד"כ.

משפחת המוצא (ארץ מוצא, מודל משפחתי, מחלות תורשתיות, בעיות התפתחות במשפחה, מקומו של האב במשפחת המוצא):

עשירי מבין 11 ילדים, משפחה מתגוררת בבני ברק, קשר טוב עם המשפחה, ללא בעיות התפתחות במשפחה.

מאפייני הורות (חוויית המעבר להורות, התקשרות, מודעות לצרכים הרגשיים, זמינות, הגנת יתר, הצבת גבולות) והקשר עם הילד המופנה:

מתואר כאב מקסים, סבלני מאוד.

מידת השיתוף בין ההורים בטיפול בילדים:

קיים שיתוף פעולה בין ההורים

קרבה משפחתית בין ההורים: לא

תשאול בנושא אלימות במשפחה: כן

פירוט תשאול אלימות:

שוללת

25/05/2025 12:30:17

סיכום ישיבת צוות

ת.לידה: 19/09/2024 גיל: 8 חודשים

שם האב: יהודה דו

שם האם: מוריה

סיכום נוכחי

תאריך רישום: 25/05/2025

נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

תאריך ישיבה: 25/05/2025

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

נוכחים: דר' יצחק אמיר + אורלי עובדיה-כהן (פיזיו')

מטרת הישיבה: חשיבה לגבי מסגרת חינוכית מתאימה לשנה"ל הקרובה

דין: מלאכי נמצא בטיפול פיזיותרפיה מגיל 4 חודשים, מדגים תנועה לא איכותיים, גיוס טוטאלי לצורך גלגול מגב לבטן או התרוממות על שש. בנוסף, רמת משחק נמוכה (בעיקר רעשנים), קושי בתאום עין יד, מאבד מיקוד במשחק כעבור מס' שניות, שיפור בקשר עין, מחייך בתגובה אולם קשר עין לא רציף. עולה שאלה של התאמתו למסגרת של מעון יום שיקומי בשנה"ל הקרובה. באבחון אצל דר' יצחק אמיר באפריל DQ לא התאים להשמה במעון יום שיקומי.

החלטות: יוזמן לאבחון חוזר אצל דר' יצחק אמיר ביולי 25 לצורך בדיקת התאמתו למעון יום שיקומי.

01/01/2025 11:44:10

קבלה ומעקב

תאריך פנייה למכון: 01/01/2025 גיל בעת פנייה למכון: 0.3 גיל נוכחי: 0.4

סוג גורם מפנה: רופא מטפל רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

משיך למכון: מכבי אלעד מזרח מכון ועדת מיון: מכבי בני ברק

סטאטוס ערכה: מלאה

רשימת הפניות ומסמכים

תאריך	סוג המסמך	שם המשתמש	מקור המסמך
29/12/2024	מכון התפתחות הילד - מכון להתפתחות הילד	ד"ר ברקוביץ נדין	מכבי שירותי בריאות - רפואת ילדים

תאריך קבלת ערכה מלאה: 01/01/2025

סוג מטופל: התפתחותי מעון שיקומי / סל בריאותי מקדם: כן

הערות: 01/01/2025 11:44 חני גולדברג:

התקבלה ערכת שאלונים

24/10/2025 11:03 ישראלה ניסן:

מעון יום שיקומי ארוחת חינוך 10.2025

סטאטוס קבלה: התקבל

מטפל מבצע: ד"ר נירית כרמי

תאריך ועדה: 01/01/2025

נוכחים: דר כרמי

דיון והחלטות: קושי ביצירת קשר עין
בגיל זה צבקשת הערכה של פזיו

החלטות הועדה:

מסגרת	פירוט	דיאטנית	פסיכולוג	פיזיו	ריפוי בעיסוק	קלינאית תקשורת	עובדת סוציאלית	רופא התפתחותי	*
מכבי	ולהחליט אם צריך עוס או רופא			X					1
									2
									3
									4
									5
									6
									7

מעקב שינויים:

סטאטוס קבלה מטפל מבצע תאריך עדכון
התקבל ד"ר נירית כרמי 01/01/2025

סטאטוס תיק: פעיל תאריך עדכון סטאטוס: 01/01/2025

13/01/2025 15:02:29

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו ת.לידה 19/09/2024 גיל: 3 חודשים ו-3 שבועות

תאריך ביצוע: 13/01/2025 שעת רישום: 15:02

נרשם ע"י: רחל ברזל

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? כן

פרטי התור:

סוג: אבחון תחום: פיזיותרפיה תאריך: 22/12/2005 שעה: 11:15
האם התור סורב? כן

שוחחתי עם: אם

תמצית השיחה:

ניסיתי לתת לאם את התור, אמרה שרוצה להתייעץ עם בעלה ושאחזור אליה בעוד שעה, כעבור שעה טענה שלא יכולה לעבוא כי עובדת.

14/01/2025 14:07:21

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו ת.לידה 19/09/2024 גיל: 3 חודשים ו-3 שבועות

תאריך ביצוע: 14/01/2025 שעת רישום: 14:07

נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? כן

פרטי התור:

סוג: אבחון תחום: פיזיותרפיה תאריך: 27/01/2025 שעה: 09:30
האם התור סורב? לא

שוחחתי עם: האם

תמצית השיחה:

יצרתי קשר עם האם לתאום תור לאבחון פיזיו'.
תואם התור שמצויין לעיל.

סיכום /החלטה בעקבות השיחה:

האם אשרה הגעה. נמסר מס' טלפון להתקשרות ישירה במידת הצורך 03-5771367.

03/02/2025 07:38:02

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו ת.לידה 19/09/2024 גיל: 4 חודשים ו- שבועיים

תאריך ביצוע: 03/02/2025 שעת רישום: 07:38

נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? כן

פרטי התור:

סוג: טיפול תחום: פיזיותרפיה תאריך: 10/02/2025 שעה: 10:15
האם התור סורב? לא

שוחחתי עם: האם

תמצית השיחה:

יצרתי קשר להקדמת התור לטיפול פיזיו' בשבוע ל- 10/2.

סיכום /החלטה בעקבות השיחה:

האם אשרה

21/07/2025 12:21:06

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו שם אם: מוריה ת.לידה 19/09/2024 גיל: 10 חודשים

תאריך ביצוע: 21/07/2025 שעת רישום: 12:21

נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן

שם מכון: אלעד מזרח - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

שוחחתי עם: האם

תמצית השיחה:

התקשרתי לברר סיבת אי ההגעה לטיפול היום, אולם האם בעבודה ואמרה כי האב אמור להביאו.
ביסיתי ליצור קשר עם האב אולם אין מענה בנייד.

23/07/2025 13:54:30

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו שם אם: מוריה ת.לידה 19/09/2024 גיל: 10 חודשים

תאריך ביצוע: 23/07/2025 שעת רישום: 13:54

נרשם ע"י: מורן רודניקי

שם מכון: מכבי השלום - מכון התפתחות הילד

האם הוצע תור בשיחה? לא

תמצית השיחה:

הופנו לטיפול בפרח באלעד. נפתחה מכסה של 15 טיפולי עוס או עד כניסה למעון שיקומי

23/10/2025 12:21:54

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו שם אם: מוריה ת.לידה 19/09/2024 גיל: שנה אחת ו- חודש אחד
תאריך ביצוע: 23/10/2025 שעת רישום: 12:21
נרשם ע"י: צפורה לאער
שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד
האם הוצע תור בשיחה? לא
שוחחתי עם: מייל
תמצית השיחה:
הזקמה מכסה ל12 רב"ע, הועברו למאיה, נמסר במייל

26/11/2025 10:58:55

רישום שיחה מנהלי

שם האב: יהודה דו שם אם: מוריה ת.לידה 19/09/2024 גיל: שנה אחת ו- חודשיים
תאריך ביצוע: 26/11/2025 שעת רישום: 10:58
נרשם ע"י: אורלי עובדיה כהן
שם מכון: בני ברק - מכון התפתחות הילד
האם הוצע תור בשיחה? לא
שוחחתי עם: האם
תמצית השיחה:
האם יצרה עמי קשר ועדכנה שמלאכי נכנס למון יום שיקומי השבוע ובקשה דו"ח סיכום טיפול.
סיכום/החלטה בעקבות השיחה:
אכין דו"ח סיכום טיפול ואעלה לאתר. אעדכן את האם כשהיה מוכן.
בטלתי את התורים לטיפול פיזיו' עתידיים מהכוכב.

30/01/2025 09:37:11

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 302854909

גיל: 0.4

שם דיאטנית: גב' ירדן שגיא-אדמוב

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: מנהלי גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 0 מספר ביקור: 1

קוד אבחנה
Y14968 GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

מהלך הטיפול: מלאכי בן 4 חודשים. גר באלעד.
מספר נסיונות מצידי ליצירת קשר, לאחר פנייה במייל משחר הראל, דיאטנית ילדים מחוזית.
התקבל בהתפתחות הילד ויש צורך בהערכה תזונתית.
לציין כי שלשום 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR.

מטרות הטיפול: מנהלי

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
תיאום תור להערכה תזונתית				30/01/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	30/01/2025
סיכום ביקור						

סיכום ביקור: מלאכי בן 4 חודשים. גר באלעד.
מספר נסיונות מצידו ליצירת קשר, לאחר פנייה במייל משחר הראל, דיאטנית ילדים מחוזית.
התקבל בהתפתחות הילד ויש צורך בהערכה תזונתית.
לציין כי שלשום 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול,
מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR.
1171305 ! !

20/02/2025 11:51:34	רישום ביקורים דיאט
	רישום ביקורים

מספר ביקור: 305215077

גיל: 0.5

שם דיאטנית: גב' ירדן שגיא-אדמוב

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: טלפוני גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 20/02/2025 שעת השיחה: 11:51

סדרה: 0 מספר ביקור: 2

קוד	אבחנה
Y14968	GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

מהלך הטיפול: מלאכי בן 5 חודשים. גר באלעד.
התקבל בהתפתחות הילד ויש צורך בהערכה תזונתית.
לציין כי בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי
באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR.
מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי.
יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה.
מקבל תוסף ברזל.
מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני
אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2.
כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-120 מ"ל כל 3 שעות, במהלך
הלילה בקבוק קטן יותר של 60 מ"ל. סה"כ יומי 900 מ"ל, כ-600 קק"ל ליממה, כ-100 קק"ל/
ק"ג/יממה. לציין כי בשבוע האחרון האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר,
אכילה נינוחה יותר.
האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות.
הדרכה לטעימות מזון והאכלה קשובה, דגש על חווית אכילה חיובית.
לסיכום - נשמע שבשבוע האחרון יש שיפור באכילה, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן
טוב יותר, ללא שינויים נוספים, ינסו לשלב תמ"ל מטרנה AR ולבדוק אם אוכל בצורה נינוחה
יותר ולהגדיל כמויות.
ביקורת בעוד שבועיים
אמא מוריה 053-3851914

מטרות הטיפול: הערכה תזונתית
העשרה תזונתית

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
תיאום תור להערכה תזונתית			הושלם	20/02/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	30/01/2025

תאריך יצירה	שם מטפל	תאריך עדכון סטטוס	סטטוס	תאריך יעד	תדירות	יעד
20/02/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	20/02/2025				המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו לנסות להציע תמ"ל מטרנה AR, הכנה סטנדרטית לפי הוראות יצרן, ללא תוספות
20/02/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	20/02/2025				סיכום ביקור

סיכום ביקור: מלאכי בן 5 חודשים. גר באלעד.
התקבל בהתפתחות הילד ויש צורך בהערכה תזונתית.
לציין כי בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול,
מצוין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR.
מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי.
יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה.
מקבל תוסף ברזל.
מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך
יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2.
כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-120 מ"ל כל 3 שעות, במהלך הלילה בקבוק
קטן יותר של 60 מ"ל. סה"כ יומי כ-900 מ"ל, כ-600 קק"ל ליממה, כ-100 קק"ל/ג'יממה. לציין כי
בשבוע האחרון האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר.
האם התחילה טעימות מזון, מתקיימים סימני מוכנות.
הדרכה לטעימות מזון והאכלה קשובה, דגש על חווית אכילה חיובית.
לסיכום - נשמע שבשבוע האחרון יש שיפור באכילה, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב
יותר, ללא שינויים נוספים, ינסו לשלב תמ"ל מטרנה AR ולבדוק אם אוכל בצורה נינוחה יותר
ולהגדיל כמויות.
ביקורת בעוד שבועיים
אמא מוריה 053-3851914

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים. הכנה לפי הוראות יצרן	8 פעמים ביום , <30> 1	4 op - Foo X 8	MATERNA AR 400 GR

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
תינוקות - עלון בנושא מזונות משלימים

טפסים

הדפסת תפריט
טופס סיכום ביקור

1171305 ! !

06/03/2025 11:54:28

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

306734180

מספר ביקור:

גיל: 0.5

שם דיאטנית: גב' ירדן שגיא-אדמוב

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: טלפוני גורם משלם: 24 ביקור טלפוני

תאריך השיחה: 06/03/2025 שעת השיחה: 11:54

סדרה: 0 מספר ביקור: 3

קוד אבחנה
Y14968 GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

מהלך הטיפול: מלאכי בן 5.5 חודשים. גר באלעד.
התקבל בהתפתחות הילד, ממשיך שם במעקב פיזי.

27/3/25 מתוכנן תור לפרופ' קונסטנטיני נוירכירוג ילדים לאחר US חדרי מוח (ירידה בהיקף ראש, פזילה)

בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR. מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי. יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה. מקבל תוסף ברזל. מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2. ללא מדידות עדכניות מאז 1/2025.

כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-150 מ"ל כל 3 שעות, לרב ללא האכלה לילית. סה"כ יומי כ-1050 מ"ל, כ-700 קק"ל ליממה, כ-115 קק"ל/ג'יממה. לציין כי בתקופה האחרונה האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר. האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות. מתקבל באופן חיובי. ניתן מענה לשאלות בנושא.

לסיכום - נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ללא שינויים נוספים, ללא מדידות עדכניות. ביקורת על פי צורך
אמא מוריה 053-3851914

מטרות הטיפול: הערכה תזונתית
העשרה תזונתית

יעדים:

יעד	תדירות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	תאריך יצירה
המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו				20/02/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	20/02/2025
לנסות להציע תמ"ל מטרנה AR, הכנה סטנדרטית לפי הוראות יצרן, ללא תוספות			הושלם	06/03/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	20/02/2025

סיכום ביקור

סיכום ביקור: מלאכי בן 5.5 חודשים. גר באלעד.

התקבל בהתפתחות הילד, ממשיך שם במעקב פיזיו.

27/3/25 מתוכנן תור לפרופ' קונסטנטיני נוירכירוג ילדים לאחר US חדרי מוח (ירידה בהיקף ראש, פזילה)

בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR. מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי. יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה. מקבל תוסף ברזל. מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2. ללא מדידות עדכניות מאז 1/2025.

כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-150 מ"ל כל 3 שעות, לרב ללא האכלה לילית. סה"כ יומי כ-1050 מ"ל, כ-700 קק"ל ליממה, כ-115 קק"ל/ג'יממה. לציין כי בתקופה האחרונה האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר. האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות. מתקבל באופן חיובי. ניתן מענה לשאלות בנושא.

לסיכום - נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ללא שינויים נוספים, ללא מדידות עדכניות. ביקורת על פי צורך

אמא מוריה 053-3851914

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

תינוקות - עלון בנושא מזונות משלימים

טפסים

טופס סיכום ביקור

1171305 ! !

12/06/2025 12:32:05

רישום ביקורים דיאט

רישום ביקורים

מספר ביקור: 316496710

גיל: 0.8

שם דיאטנית: גב' ירדן שגיא-אדמוב

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: מנהלי גורם משלם: 1 ביקור רגיל

סדרה: 0 מספר ביקור: 4

קוד	אבחנה
Y14968	GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE
Y18551	FAILURE TO THRIVE

מהלך הטיפול: מלאכי בן 5.5 חודשים. גר באלעד.

התקבל בהתפתחות הילד, ממשיך שם במעקב פיזיו.

27/3/25 מתוכנן תור לפרופ' קונסטנטיני נוירכירוג ילדים לאחר US חדרי מוח (ירידה בהיקף ראש, פזילה)

בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR.

מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי. יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה. מקבל תוסף ברזל.

מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2. ללא מדידות עדכניות מאז 1/2025.

כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-150 מ"ל כל 3 שעות, לרב ללא האכלה לילית. סה"כ יומי כ-1050 מ"ל, כ-700 קק"ל ליממה, 115 קק"ל/ג'יממה. לציין כי בתקופה האחרונה האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר.

האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות. מתקבל באופן חיובי. ניתן מענה לשאלות בנושא.

לסיכום 3/2025 - נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ללא שינויים נוספים, ללא מדידות עדכניות.

ביקורת על פי צורך

אמא מוריה 053-3851914

היום 12/6/25 שיחה עם מוריאל - דיאטנית שניידר, באישור האם.

משתחררים היום מאשפוז בעקבות אירוע של גלגול עיניים והטיית ראש לאחור, משתחרר לאחר השגחה.

מבחינה תזונתית - צמצום כמויות תמ"ל AR, לציין כי מוספים קורנפלור בצורה לא מדודה. בנוסף ארוחות מוצקים תחת הסחות, נראה שיש קושי להתקדם עם כמויות ומגוון.

קיבלו הנחיות בשחרור - הכנת AR בצורה מרוכזת 15% ללא העשרה בקורנפלור, הדרכה לביסוס ארוחות מוצקים, ביקורת אצלי בעוד שבוע, תואם תור 19/6

מטרות הטיפול: הערכה תזונתית
העשרה תזונתית

יעדים:

תאריך יצירה	שם מטפל	תאריך עדכון סטטוס	סטטוס	תאריך יעד	תדירות	יעד
20/02/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	20/02/2025				המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו
12/06/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	12/06/2025				הכנת תמ"ל מטרנה AR לפי כפית מדידה 50 מ"ל מים, ללא תוספת קורנפלור.
12/06/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	12/06/2025				ביקורת 19/6

סיכום ביקור

סיכום ביקור: היום 12/6/25 שיחה עם מוריאל - דיאטנית שניידר, באישור האם. משתחררים היום מאשפוז בעקבות אירוע של גלגול עיניים והטיית ראש לאחור, משתחרר לאחר השגחה. מבחינה תזונתית - צמצום כמויות תמ"ל AR, לציין כי מוספים קורנפלור בצורה לא מדודה. בנוסף ארוחות מוצקים תחת הסחות, נראה שיש קושי להתקדם עם כמויות ומגוון. קיבלו הנחיות בשחרור - הכנת AR בצורה מרוכזת 15% ללא העשרה בקורנפלור, הדרכה לביסוס ארוחות מוצקים, ביקורת אצלי בעוד שבוע, תואם תור 19/6

1171305 ! !

רישום ביקורים דיאט
19/06/2025 11:22:37
רישום ביקורים

מספר ביקור: 317092596

גיל: 0.9

שם דיאטנית: גב' ירדן שגיא-אדמוב

מקום הטיפול: מרפאה מטופל: מכון סוג ביקור: טלפוני גורם משלם: 24 ביקור טלפוני תאריך השיחה: 19/06/2025 שעת השיחה: 11:22

סדרה: 0 מספר ביקור: 5

קוד	אבחנה
Y14968	GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE
Y18551	FAILURE TO THRIVE

מהלך הטיפול: מלאכי בן 9 חודשים. גר באלעד. התקבל בהתפתחות הילד, ממשיך שם במעקב פיזיו'. 27/3/25 מתוכנן תור לפרופ' קונסטנטיני נזירכירוג ילדים לאחר US חדרי מוח (ירידה בהיקף ראש, פיזילה)

בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR. מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי. יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה. מקבל תוסף ברזל. מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2. ללא מדידות עדכניות מאז 1/2025.

כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-150 מ"ל כל 3 שעות, לרב ללא האכלה לילית. סה"כ יומי כ-1050 מ"ל, כ-700 קק"ל ליממה, כ-115 קק"ל/ל"ק/ג'יממה. לציין כי בתקופה האחרונה האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר. האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות. מתקבל באופן חיובי. ניתן מענה לשאלות בנושא.

לסיכום 3/2025 - נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ללא שינויים נוספים, ללא מדידות עדכניות.
ביקורת על פי צורך
אמא מוריה 053-3851914

12/6/25 שיחה עם מוריהל - דיאטנית שניידר, באישור האם.
משתחררים היום מאשפוז בעקבות אירוע של גלגול עיניים והטיית ראש לאחר, משתחרר לאחר השגחה.
מבחינה תזונתית - צמצום כמויות תמ"ל AR, לציין כי מוספים קורנפלור בצורה לא מדודה. בנוסף ארוחות מוצקים תחת הסחות, נראה שיש קושי להתקדם עם כמויות ומגוון. קיבלו הנחיות בשחרור - הכנת AR בצורה מרוכזת 15% ללא העשרה בקורנפלור, הדרכה לביסוס ארוחות מוצקים, ביקורת אצלי בעוד שבוע, תואם תור 19/6

היום 19/6/25
מתוכנן להשתחרר רק היום מאשפוז, אתמול החל טיפול בקפרה לפרכוסים.
קיבלו הנחיות תזונתיות להעשרה והכנה מרוכזת של התמ"ל:
תמ"ל 15% AR + העשרה בבייביקלורי.
ריכוז והעשרות ניתנו כיוון שלא עלה מספיק במשקלו במהלך האשפוז.
ביקורת 26/6/25

מטרות הטיפול: העשרה תזונתית
מעקב תזונתי לאחר אשפוז
מעקב גדילה

יעדים:

תאריך יצירה	שם מטפל	תאריך עדכון סטטוס	סטטוס	תאריך יעד	תדירות	יעד
20/02/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	20/02/2025				המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו
12/06/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	19/06/2025	העבר להיסטוריה			הכנת תמ"ל מטרנה AR לפי כפית מדידה 50 מ"ל מים, ללא תוספת קורנפלור.
12/06/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	19/06/2025	הושלם			ביקורת 19/6
19/06/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	19/06/2025				הכנת תמ"ל לפי הנחיות שניתנו בשחרור על ידי דיאטנית בשניידר
19/06/2025	גב' ירדן שגיא-אדמוב	19/06/2025				ביקורת 26/6/25

סיכום ביקור

סיכום ביקור: שיחה עם האם
מתוכנן להשתחרר רק היום לאחר אשפוז, התחיל טיפול תרופתי בקפרה לפרכוסים.
קיבלו הנחיות תזונתיות מדיאטנית בשניידר לגבי הכנה מרוכזת ומועשרת של התמ"ל.
ביקורת אצלי בעוד שבוע 26/6/25

טפסים

טופס סיכום ביקור

1171305 ! !

30/12/2024 17:32:00

טיפולים וניתוחים

טיפולים

שם הרופא: ד"ר תירוש-טל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 30/12/2024 שעת ביצוע: 17:32

מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא

0000 -

ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
!	1	10.2	3307	ECHOCARDIOGRAPHY CHILD

הערה		מאפ	מאפ	אבחנה
ECHOCARDIOGRAM NON SIGNIFICANT FINDINGS				
06/01/2025 12:28:20		טיפולים וניתוחים		
		טיפולים		
שם הרופא: ד"ר ויסנביק יגאל		גורם משלם: 1 ביקור רגיל		
תאריך ביצוע: 06/01/2025		שעת ביצוע: 12:20		
מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא		0000 -		
ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
1	1	05.0	5322	STRABISMUS CONSULTATION
1	1	04.0	5050	FUNDUS IN MYDRIASIS
הערה		מאפ	מאפ	אבחנה
ESOTROPIA				
12/03/2025 09:47:30		טיפולים וניתוחים		
		טיפולים		
שם הרופא: ד"ר ברקוביץ נדין		גורם משלם: 1 ביקור רגיל		
תאריך ביצוע: 12/03/2025		שעת ביצוע: 09:43		
מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא		0000 -		
ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
1	1	01.0	0220	VENIPUNCTURE (VEIN BLOOD COLLECTION)
הערה		מאפ	מאפ	אבחנה
TEST LABORATORY				
12/11/2025 10:01:45		טיפולים וניתוחים		
		טיפולים		
שם הרופא: ד"ר ברקוביץ נדין		גורם משלם: 1 ביקור רגיל		
תאריך ביצוע: 12/11/2025		שעת ביצוע: 09:59		
מקום הטיפול/ חדר ניתוח: מרפאת הרופא		0000 -		
ד	כמות	ניקוד	קוד	הטיפול
1	1	01.0	0220	VENIPUNCTURE (VEIN BLOOD COLLECTION)
הערה		מאפ	מאפ	אבחנה
TEST LABORATORY				
19/12/2024 12:00:00		בדיקות מיוחדות		
שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין				

סטטוס: חדש

סיבת שינוי ביקור: 1

מספר הפניה אלקטרונית: MRI2012202401334

פענוח: כן

שם המפענח: אלכס פילשטינסקי

מכון:

מאר בע"מ - שוהם

אולטרסאונד

תאור הבדיקה:

CDH פרקי ירכיים תינוק

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 21/12/2024 שעת אישור: 21:17:41

שם רופא מאשר: ד"ר ברקוביץ נדין

אושר במערכת: 1- קליקס

10/03/2025 12:00:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: אולגה שלקוב

סטטוס: חדש

סיבת שינוי ביקור: 1

מספר הפניה אלקטרונית: MRE1003202503605

פענוח: כן

שם המפענח: יצחק יעקובסון

מכון:

מאר בע"מ - אלעד

אולטרסאונד

תאור הבדיקה:

US מוח תינוקות

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 12/03/2025 שעת אישור: 17:16:32

שם רופא מאשר: שלקוב אולגה

אושר במערכת: 1- קליקס

01/06/2026 12:00:00

בדיקות מיוחדות

שם רופא מפנה: דר' בודה ינון

סטטוס: חדש

סיבת שינוי ביקור: 1

MRE0206202600758

מספר הפניה אלקטרונית:

פענוח: כן

שם המפענח: ליאון גליצקי

מכון:

מאר בע"מ - אלעד

רנטגן

תאור הבדיקה:

לוע אף 0231

אישור התשובה

סטטוס אישור צפייה: 1 - אושר

תאריך אישור: 04/06/2026 שעת אישור: 15:44:00

שם רופא מאשר: דר' בודה ינון

אושר במערכת: 1- קליקס

19/09/2024 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 19/09/2024

27/10/2024 16:19:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 27/10/2024 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

שם מסמך

מסמך 1

מסמך 2

מסמך 3

26/11/2024 15:12:50

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 26/11/2024 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

שם מסמך

מסמך 1

מסמך 2

מסמך 3

מסמך 4

29/11/2024 10:04:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 29/11/2024 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

03/04/2025 10:18:21

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 03/04/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

11/05/2025 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 11/05/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

שם מסמך

מסמך 1

מסמך 2

10/06/2025 14:02:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 10/06/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

שם מסמך

מסמך 1

מסמך 2

מסמך 3

מסמך 4

מסמך 5

16/06/2025 19:55:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 16/06/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

שם מסמך

מסמך 1

מסמך 2

מסמך 3

מסמך 4

30/07/2025 10:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 30/07/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

31/07/2025 08:58:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 31/07/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

10/08/2025 10:30:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 10/08/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

13/08/2025 00:00:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 13/08/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

שם מסמך

מסמך 1

מסמך 2

02/09/2025 14:12:00

מרפאות חוץ ומכונים

תאריך ביצוע: 02/09/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

14/09/2025 10:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 14/09/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
	שם מסמך	
	מסמך 1	
	מסמך 2	
28/09/2025 09:30:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 28/09/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
28/09/2025 11:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 28/09/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
26/10/2025 08:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 26/10/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
09/11/2025 10:10:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 09/11/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
09/11/2025 11:45:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 09/11/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
13/12/2025 18:17:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 13/12/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
18/12/2025 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 18/12/2025 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
04/01/2026 10:30:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 04/01/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
08/01/2026 11:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 08/01/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
01/03/2026 10:10:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 01/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
01/03/2026 12:00:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 01/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
29/03/2026 09:30:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 29/03/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
03/05/2026 11:10:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 03/05/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
24/05/2026 11:30:00	מרפאות חוץ ומכונים	תאריך ביצוע: 24/05/2026 שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

28/05/2026 00:00:00	מרפאות חוץ ומכונים		תאריך ביצוע:	28/05/2026	שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
07/06/2026 11:30:00	מרפאות חוץ ומכונים		תאריך ביצוע:	07/06/2026	שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
11/06/2026 08:30:00	מרפאות חוץ ומכונים		תאריך ביצוע:	11/06/2026	שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
30/11/2024 13:10:39	אשפוזים בב"ח		תאריך רישום:	06/12/2024	מחלקה: ילדים א'
	תאריך אשפוז:	29/11/2024	תאריך שחרור:	04/12/2024	מחלקה: ילדים א'
	בית החולים:	מרכז שניידר לרפואת ילדים			
12/06/2025 13:17:29	אשפוזים בב"ח		תאריך רישום:	16/06/2025	מחלקה: ילדים א'
	תאריך אשפוז:	10/06/2025	תאריך שחרור:	13/06/2025	מחלקה: ילדים א'
	בית החולים:	מרכז שניידר לרפואת ילדים			
17/06/2025 13:11:14	אשפוזים בב"ח		תאריך רישום:	23/06/2025	מחלקה: ילדים א'
	תאריך אשפוז:	16/06/2025	תאריך שחרור:	19/06/2025	מחלקה: ילדים א'
	בית החולים:	מרכז שניידר לרפואת ילדים			
30/12/2024 17:13:36	קבלה		שם מזכירה:	שולמית	
	סוג ביקור:	חדש	רופא מפנה:	ד"ר ברקוביץ נדין	
	מבצע הבדיקה	סיבת ההפניה	מספר ביקור:	00299238525	מספר ביקור:
	ד"ר תירוש וגנר טל	ד"ר תירוש וגנר טל	גיל:	0.3	שם רופא/ה: ד"ר תירוש-טל
	רופא במכון:	ד"ר תירוש וגנר טל	תחום הטיפול:	קרדיולוגיה ילדים	רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין
30/12/2024 17:22:36	רישום ביקורים - מכון לב		גורם משלם:	1 ביקור רגיל	מקור המידע
	פירוט	17:33:48 30/12/2024	העברת טפסים באופן יזום	באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראתי	לקוח המטופל
	תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי.				

פירוט

מקור המידע

ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס.
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת פניה: נולד לאחר הריון תקין, במועד: משקל לידה 3.1 ק"ג.
גדל ומתפתח, עולה במשקל.
הופנה לבדיקה בשל אוושה

הערכה תפקודית- NYHA function class: 1

בדיקה גופנית: עירני חיוני ונינוח, אוורור סימטרי תקין, ללא חרחורים וצפופים. בטן רכה, לא תפוחה, ללא HSM. קולות סדירים, אוושה סיסטולית 1/6, נמושו דפקים.

אבחנה
PATENT FORAMEN OVALE

מאפ מאפ

הערה

המלצות למטופל: באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי.
ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

עד תאריך

מתאריך

קוד

סוג האישור

C00028

סיכום יעוץ

☒ חודשים

בעוד כ- 12

☒ כן

מוזמן למעקב:

0835201

30/12/2024 17:30:26

בדיקה גופנית

שם: ד"ר תירוש-טל

תאריך הבדיקה: 30/12/2024

תאריך רישום: 30/12/2024

כללי: עירני חיוני ונינוח, אוורור סימטרי תקין, ללא חרחורים וצפופים. בטן רכה, לא תפוחה, ללא HSM. קולות סדירים, אוושה סיסטולית 1/6, נמושו דפקים.

*

*

דופק

R

L

Carotid

Femoral

30/12/2024 17:30:56

אקו דופלר

בוצע ע"י: ד"ר תירוש-טל

תאריך הבדיקה: 30/12/2024

סיכום:

Situs solitus
Normal segmental anatomy
Normal systemic and pulmonary venous return
PFO, small, left to right shunt
No MR, no TR
Intact ventricular septum, round
No AI/AS
Normal coronary arteries origin by 2D
Mild pullmonary valveflow acceleration, PSG18mmHg

No PI
Confluent good size PAs
Unobstructed left aortic arch
Normal biventricular systolic function
No pericardial effusion

הערה
אבחנה
ECHOCARDIOGRAM NON SIGNIFICANT FINDINGS

נחתם ע"י: ד"ר תירוש-טל

28/10/2024 10:02:08

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 1 חודשים ו-1 שבועות

שם אחות: רוגל קלאודיה

ביקור מספר: 1

תאריך רישום: 28/10/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 28/10/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

רישום שוטף: לא הגיעו לתורם ולא התקשרו לבטל.
משיחה יזומה עם האב, הם היו במיון בגלל בעיות נימה ושחררו הביתה ללא טיפול מלבד מעקב.
לא נקבע תור. האב מעדיף שהאם תיצור קשר עימנו.
ניתן טלפון של המזכירות ונשלח מייל למזכירה על מנת לקבוע תור בהקדם.

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 04/11/2024

00292305482

מספר ביקור אחות:

מפת חיסונים

4321803

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

06/11/2024 13:40:40

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 1 חודשים ו-2 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 2

תאריך רישום: 06/11/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 06/11/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99766	אנמנזה סעודית
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונת הילד

קוד טיפול	סוג טיפול
99655	הדרכה: בטיחות
99663	הדרכה: טיפול ראשוני בתינוק חדש
44422	הדרכה: הרגלי שינה נכונים
99790	הדרכה: שינה בטוחה
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99312	אנמנזה לאיתור מצבי אלימות בילדים
99654	הדרכה להנקה
99642	בדיקת התפתחות
2111	קביעת תורים

תזונה: הנקה חלקית תחליף חלב: מטרנה

פרוט הזנה: הנקה על פי דרישה + תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה (בדרך כלל 2-3 בקבוקים של 120 מ"ל סך הכל ביום).

המלצות להזנה: עידוד הנקה מלאה, זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).
ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.
ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

רישום שוטף: ביקור ראשון בתחנה, בן 6 שבועות, ילד שני במשפחה, הגיע בליווי ההורים ואחותו הגדולה. טרם ביקורו בטיפת חלב מיום השחרור, היות וקבעו ביקור ראשון לאחר החגים, אולם הביקור נדחה בעקבות מחלת נשימה, ביקר במיון שניידר ועל פי אנמנזה סטרידור - שם הודרכו להגיע לטיפת חלב לאחר החלמה. נמצא במעקב רופא מטפל, קיבל טיפול אינהלציה למשך 3 ימים. הריון ספונטני, מהלך תקין, לידה וגינאלית בשבוע 39+3, משקל לידה 3.120 גרם, אפגר 5-10, אשפוז לאחר לידה תקין, שוחרר בגיל 2 ימים. בבדיקת היום: גוון עור תקין, ללא יובש/פצעים/כתמים. ללא גינקומסטיה, חיוני, טונוס תקין, רפלקסים הופקו, מרפס קדמי פתוח קפלי ירכיים שווים. גדם טבורי נשר ללא הפרשה/גרנולומה - הדרכה לניקוי/יבוש. ברית בזמן - אזור ברית נצפה כתקין, נצפה אשך טמיר בצד ימין בביקור היום ולפי אנמנזה בלידה - נמצא במעקב רופא מטפל, ביקורת בגיל 4 חודשים. הודרכו לאמצעי התקשרות עמנו, חום ביילוד 38 ומעלה עד גיל חודשיים לקחת למיון/מוקד לבדיקה, מניעת מוות בעריסה, בטיחות, כיסא בטיחות, חיסוני שגרה כולל מתן הסבר לחיסון רוטה (14.6 שב' - 8 חוד'), חיסון נגד מניגוקוק B (לא בסל הבריאות), מתן ויטמין D, פניה לרופא ילדים כשגרה כולל בדיקת פישוק. נשללו גורמי סיכון להפרעות במערכת העין והראייה - (פגות מתחת לשבוע 33 או אישפוז בטיפול נמרץ מעל 5 ימים/ סיפור משפחתי של: רטינובלסטומה/קטרקט מולד/גלאוקומה מולדת/פזילה/ ניסטגמוס/עין עצלה/מחלות רשתית/עיוורון). נשלל טיפול ביולוגי/מדכא חיסון לאם במהלך ההריון. הורים הודרכו להשכבה על הבטן בזמן עירות לשם חיזוק חגורת שרירי הכתפיים. הדרכה לשינה בטוחה על הגב למניעת מוות בעריסה. קשר הורה-תינוק נצפה כתקין, יש תמיכה משפחתית. יקבעו תור ל-US פרקי ירכיים בגיל 6 שבועות. תיק אישה נפתח. אם תושאלה ליחסי גומלין במשפחה ול-EPDS. ניזון מהנקה מלאה + תמ"ל, אם מסתדרת עם ההנקה - עידוד להמשך הנקה והדרכה בהתאם לשאלות האם. נצפתה עליה מתונה באחוזוני הגדילה, אי לכך יגיע בשבוע הבא למעקב חוזר. ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023. לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. בבדיקה היום אינו נינוח, בוכה ואינו משתף פעולה, אי לכך יגיע בשבוע הבא לביצוע בדיקת התפתחות. ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה.

לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל. בנוסף, הורים החליטו לקרוא בבית על חשיבות החיסונים באתר "מדעת" ויחליטו בביקור שבוע הבא לגבי מתן חיסונים.
נקבע תור בתאריך 12.11.24 לבדיקת התפתחות + גדילה + שגרת חיסוני גיל 6 שבועות + השלמת תיק אישה.
יש לקבוע בביקור הבא תור להשלמת חיסון צהבת B שניה בהקדם בהתאם להחלטת ההורים.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

חיסון נגד מנינגוקוקוס/בקסרו/BEXSERO
טיפת חלב - דף הדרכה ביקור ראשון
טיפת חלב - בטיחות- מניעת שכחת ילדים ברכב
טיפת חלב - בטיחות ברכב עלון מושבי בטיחות
טיפת חלב - שימוש בטוח במנשאים, נייר עמדה
טיפת חלב - בטיחות-עלון מניעת נפילות בילדים
טיפת חלב - הפחתת כאב בזמן מתן חיסונים
טיפת חלב - טיפים להנקה מוצלחת
בריאות האישה - משכב לידה
טיפת חלב - תוספי תזונה לנשים מניקות
טיפת חלב -הדרכה לתרגול של שרירי רצפת האגן
טיפת חלב - חיסונים בגיל הילדות??
טיפת חלב - דף הדרכה גיל חודשיים
טיפת חלב - העשרת הילד 6 שב- 3 חודשים
הדרכה להתפתחות מקדמת - חודשיים
טיפת חלב - בטיחות טלטולא

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 12/11/2024
הפקת טופס לא

מספר ביקור אחות:

00293432801

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
		X			
	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	Rota	רוטה
			X		
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
			X		
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
			X		
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	תופעות לוואי
מועד עתידי	אזהרה	חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל
	סירוב הורים	חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

12/11/2024 13:35:21

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 1 חודשים ו-3 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 3

תאריך רישום: 12/11/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 12/11/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99642	בדיקת התפתחות
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99663	הדרכה: טיפול ראשוני בתינוק חדש
99790	הדרכה: שינה בטוחה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים
99654	הדרכה להנקה

תזונה: הנקה חלקית תחליף חלב: מטרנה

פרוט הזנה: הנקה על פי דרישה + תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה

המלצות להזנה: עידוד הנקה מלאה, זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).

ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.

ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

רישום שוטף: בן 7 שבועות, הגיע בליווי הוריו ואחותו הגדולה למעקב התפתחות + גובה + השלמת חיסונים. תיק אישה הושלם.

ניזון מהנקה + תמ"ל, נצפתה שמירה על אחוזני אורך והיקף ראש, עם זאת עדיין באחוזונים הנמוכים, אי לכך יגיע למעקב גדילה חוזר בעוד שבוע.

לדברי האם אינו נינוח בבית בחלק משעות היממה, נבדק שלשום על ידי רופא מטפל עקב החמרה בשיעול (סטרידור - על פי אנמנזת מיון שניידר מביקור קודם) - מטופל באינהלציה, ללא ממצאים נוספים.

ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023. לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. בביקור היום אינו נינוח, בוכה ואינו משתף פעולה בדומה לביקור קודם. נצפה מבצע רק הרמת ראש בשכיבה על הבטן, אי לכך יגיע למעקב התפתחות חוזר בעוד שבוע.

ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי

שגרה. הוסבר להורים כי ישנה התפרצות של שעלת ופוליו. מעוניינים עדיין לבדוק ולהרהר בנושא מתן חיסונים. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל את חיסוני שגרת גיל 6 שבועות + צהבת B שניה.
נשלחה פניה במייל לרופא מטפל בניסיון להדריך את ההורים על חשיבות מתן החיסונים כשגרה. נקבע תור למעקב התפתחות + גדילה בתאריך 20.11.24.
יש לקבוע תור לשגרת גיל 4 חודשים.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות- מניעת שכחת ילדים ברכב
טיפת חלב - בטיחות-עלון מניעת נפילות בילדים
טיפת חלב - שומרים על הילדים במים
טיפת חלב - דף הדרכה גיל חודשיים
טיפת חלב - העשרת הילד 6 שב- 3 חודשים
הדרכה להתפתחות מקדמת - חודשיים
חיסון נגד מנינגוקוקוס/בקסרו/BEXSERO
טיפת חלב - חיסונים בגיל הילדות??

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 20/11/2024

הפקת טופס לא

מספר ביקור אחות:

00294073633

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
		X			
	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	Rota	רוטה
			X		
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
			X		
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
			X		
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעוד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	?
מועד עתידי	אזהרה	+
	סירוב הורים	⊗
		⊗

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

20/11/2024 11:49:46

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 2 חודשים

שם אחות: רוגל קלאודיה

ביקור מספר: 4

תאריך רישום: 20/11/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 20/11/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99645	הפניה לבדיקת רופא נשים/ילדים
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99663	הדרכה: טיפול ראשוני בתינוק חדש
44422	הדרכה: הרגלי שינה נכונים
99790	הדרכה: שינה בטוחה
2111	קביעת תורים

תזונה: הנקה מלאה

פרוט הזנה: הנקה מלאה+מטרנה-60 מל" בקבוק אחד ביום ולא תמיד.

המלצות להזנה: עידוד הנקה מלאה, זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).

ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.

ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

מתן ברזל: לא מקבל

פרוט: ניתנה הדרכה להתחלת ברזל בגיל 4 חודשים ע"פ נוהל משרד הבריאות

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 19/05/2025	הפניה לרופא המטפל

רישום שוטף: בן חודשיים. הגיע בלווית האם למעקב גדילה והתפתחות לפי הפניית אחות טיפת חלב.

גדילה: שמירה על אחוזון משקל, עלייה באחוזון גובה וירידה באחוזון היקף ראש מ-14 ל-7

מרפס נימוש.

לדברי האם, בוכה רוב שעות היום.

לא ניתן לבצע בדיקת התפתחות. לא נינוח ולא משתף פעולה.

הופנו לרופא מטפל לצורך התייעצות הן בהערכת גדילה והן בהתפתחות.

תור בעוד שבועיים להמשך מעקב: 3.12

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 03/12/2024

4321803

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

03/12/2024 15:05:33

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 2 חודשים ו- 2 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 5

תאריך רישום: 03/12/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 03/12/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99655	הדרכה: בטיחות

רישום שוטף: לא הגיעו לתורם למעקב היקף ראש + התפתחות לאחר ביקור רופא מטפל ולא הודיעו.
בשיחה יזומה עם האם מציינת כי מאושפז מתאריך 29.11.24 עקב ברונכיוליטיס ודלקת בשתן.
על פי ביקור רופא מטפל בתאריך 29.11.24 - "עדיין לא מצליח לאכול. יש החמרה נשימתית נשלח להערכה למיון".
כעת עודנו נמצא במעקב משקל בבית החולים, כי היה מחובר לזונדה ולא עלה במשקל בזמן האשפוז, יתכן כי ישוחרר לקראת סוף השבוע.
על פי תיעוד ביקור רופא מטפל עוקב במבט - "באו לבדוק HEAD_LAG והיקף ראש - תקין".
לדברי האם התחיל בתאריך 28.11.24 סדרת טיפולי אוסטאופתיה בעקבות בכי ואי נינוחות בחלק משעות היממה.
נקבע תור להמשך מעקב בתאריך 10.12.24.

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 10/12/2024

00296378767

מספר ביקור אחות:

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	Rota	רוטה
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

סיבה לאי ביצוע - אחר

?

תיעוד חיסון כפול

ש

בוצע

ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	תופעות לוואי
מועד עתידי	אזהרה	חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל
!	סירוב הורים	חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים
X		

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

10/12/2024 12:53:34

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 2 חודשים ו-3 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 6

תאריך רישום: 10/12/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 10/12/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99642	בדיקת התפתחות
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99663	הדרכה: טיפול ראשוני בתינוק חדש
99790	הדרכה: שינה בטוחה
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: מטרנה

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה - בין 15-18 בקבוקים של 60 מ"ל כל שעה.

המלצות להזנה: ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.
ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

רישום שוטף: בן חודשיים ו-3 שבועות, הגיע בליווי הוריו ואחותו הגדולה למעקב היקף ראש והתפתחות.
ניזון מתמ"ל, אם מציינת כי אוכל כל שעה 60 מ"ל - הדרכה לרווח ארוחות כל 2-3 שעות ולהגדיל תמ"ל ל-90 מ"ל. הדרכה להאכלה קשובה וקצובה.
נצפתה שמירה על אחוזון היקף ראש מביקור קודם, אך על מנת לוודא כי מדובר בהתייבבות על האחוזון, יגיע למעקב היקף ראש בעוד 3 שבועות.
ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023.
לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל, מבצע אבני דרך.
בביקור היום נצפה מחייך, נינוח, משתף פעולה. לדברי ההורים עבר שני טיפולים באוסטאופתיה,

כלל הנראה על רקע של שרירים תפוסים וקיים שיפור ניכר מאז מבחינת בכי.
אושפז בשניידר למשך שבוע עקב ברונוכיוליטיס על רקע RSV ודלקת בדרכי השתן UTI.
עדיין מטופל באנטיביוטיקה בשל UTI.
עקב הופעת פריחה בפנים באשפוז לאחר מתן אנטיביוטיקה (רוצפין), הוחלף טיפול והופנה
לבדיקת רופא אלרגולוג בקהילה לבירור אלרגיה לאנטיביוטיקה ממשפחת צפלוספורינים.
אשך טמיר צד ימין בלידה - נבדק אתמול על ידי רופא מטפל והופנה לכירורג + אורולוג.
ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי
שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל.
הורים עדיין מסרבים למתן חיסונים - נשלחה פניה במייל לרופא מטפל בניסיון להדריך את ההורים
על חשיבות מתן החיסונים כשגרה בתאריך 12.11.24.
נקבע תור למעקב היקף ראש בתאריך 31.12.24.
נקבע תור לשגרת גיל 4 חודשים בתאריך 20.1.24.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב
הדרכה להתפתחות מקדמת - חודשיים
טיפת חלב - דף הדרכה גיל חודשיים
טיפת חלב - העשרת הילד 6 שב' - 3 חודשים

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 31/12/2024

הפקת טופס לא

מספר ביקור אחות:

00297134953

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

חיסון נגד	שם גנרי	מנה I	מנה II	מנה III	מנה IV
צהבת B	HBV	20/09/2024	20/10/2024	21/03/2025	
רוטה	Rota	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	
אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים	DTaP-Hib-IPV	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	18/09/2025
פנאומוקוק (13 זנים)	PCV13	18/11/2024	18/01/2025	18/09/2025	
שיתוק ילדים דרך הפה	OPV	20/03/2025	20/03/2026		
חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח	MMRV	18/09/2025			
צהבת A	HAV	20/03/2026	18/09/2026		

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעוד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	?
מועד עתידי	אזהרה	+
	סירוב הורים	⊖
		⊗

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

גיל בביקור: 3 חודשים ו-1 שבועות

ביקור מספר: 7

שם אחות: בראל רבקה

תאריך רישום: 31/12/2024

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 31/12/2024

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונה הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99790	הדרכה: שינה בטוחה
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים
99654	הדרכה להנקה

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: מטרנה

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה

המליצות להזנה: זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).
ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.
ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

רישום שוטף: בן 3 חודשים ושבוע, הגיע בליווי אימו למעקב היקף ראש.
ניזון מתמ"ל, נצפתה שמירה על אחוזון היקף ראש מביקור קודם והתייצבות על האחוזון ב-3 מדידות אחרונות, עם זאת נמשיך מעקב היקף ראש בביקור שגרת גיל 4 חודשים.
אשך טמיר צד ימין בלידה - נבדק על ידי כירורג, לפי הנחייתו ללא התערבות בשלב זה פרט למעקב בגיל שנה. בנוסף, נקבע תור לאורולוג ב-01/2025.
באשפוז האחרון ב-11/2024 עלה חשד לאיוושה בלב, אי לכך נבדק אתמול על ידי קרדיולוגית וביצע אקו לב דופלר - ללא ממצאים ומוזמן למעקב בגיל שנה.
נבדק על ידי רופא מטפל בחשד לפזילה והופנה על ידו לבדיקת רופא עיניים - נקבע תור ב-6.1.25.
כמו כן, להתרשמותי ללא קשר עין רציף בביקור היום, האם מעלה חשש כי לעיתים עוקב במבט רק אחר עצמים וצעצועים ולא אחר בני משפחה ואנשים, ולא תמיד מגיב בקריאה לשמו או מחייך, אי לכך הופנה על ידי רופא מטפל להערכה במכון להתפתחות הילד - נקבע תור במכון להתפתחות הילד קרית אונו ב-01/2025.
בתום ביקור זה יבדק על ידי רופא התפתחות טיפת חלב בתחנה לפי שגרת גיל + מעקב מבט.
הורים עדיין מסרבים למתן חיסונים - נשלחה פניה במייל לרופא מטפל בניסיון להדריך את ההורים על חשיבות מתן החיסונים כשגרה בתאריך 12.11.24.
ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל.
נקבע תור לשגרת גיל 4 חודשים בתאריך 20.1.25.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפול חלב- בטיחות שינה בטוחה - סרטון

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 20/01/2025

הפקת טופס לא

00299275572

מספר ביקור אחות:

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
		X			
	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	Rota	רוטה
		X			
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
		X			
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
		X			
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

סיבה לאי ביצוע - אחר	?	תיעוד חיסון כפול	בוצע
תופעות לוואי	+	התווית נגד	ניתן לבצע/לתעד כעת
חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל	⊖	אזהרה	מועד עתידי
חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים	⊕	סירוב הורים	X

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

21/01/2025 14:39:09

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 4 חודשים

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 8

תאריך רישום: 21/01/2025

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 21/01/2025

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99642	בדיקת התפתחות
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה

קוד טיפול	סוג טיפול
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99663	הדרכה: טיפול ראשוני בתינוק חדש
44422	הדרכה: הרגלי שינה נכונים
99790	הדרכה: שינה בטוחה
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: נטרילון AR

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה, בדרך כלל בין 7-8 בקבוקים ביום של 150 מ"ל

המלצות להזנה: זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).
ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.

ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

מתן ברזל: לא מקבל

מינון: 7.5 מג'

פרוט: ניתנה הדרכה להתחיל במתן ברזל 7.5 מ"ג ליום החל מגיל 4 חודשים. הודרכו על חשיבות מתן ברזל והשלכותיו על בריאות הילד.

רישום שוטף: בן 4 חודשים, הגיע בליווי אימו, מסגרת משפחתון.

ניזון מתמ"ל AR, נצפתה שמירה על אחוזני הגדילה.

עבר בחודש האחרון לפורמולת נותרמיגן שילוב צמחי וללא הטבה באי שקט; עבר לפורמולת נטרילון AR + אומפרזול למשך חודש לרפלוקס לפני כ-10 ימים - לדברי האם ללא פליטות, ניכר שיפור קל בגזים, אך ב-3 ימים האחרונים שוב החמרה ואינו נינוח בחלק משעות היממה, מטופל באוסטאופתיה + דיקור + פיזיותרפיה - יש תור היום לרופא מטפל להערכה. ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023. לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. נצפה מבצע אבני דרך, מושיט ידיים לחפץ אך לא תופס אותו (נצפה בביקור מביא ידיים לקו האמצע ואוחז בבקבוק, אך לא בצעצוע אלא רק לאחר גריה ממושכת), לא נצפה משמיע קולות כולל עיצורים בביקור זה ולדברי האם מבצע בבית - הדרכה לגריה מקדמת + נקבע תור במכון להתפתחות הילד אלעד ב-27.1.25. ביצע בדיקת עיניים בחשד לפזילה ב-6.1.25 - לדברי האם רופא ציין כי "יש חשד לפזילה קלה ויתכן שיתדר לבד" ועל פי הוראתו יש לבצע מעקב בעוד חצי שנה בתל השומר - יקבעו תור. קשר הורה-ילד נצפה כתיקין, נראה שהאם נענית לצרכיו. יש תמיכה משפחתית. על פי המלצת משרד הבריאות מתאריך 1.10.2024, אין צורך לתת טיפות פוליו bOPV בשגרת גיל 4 חודשים.

ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל. נקבע תור טלפוני לאחר ביקור רופא מטפל בתאריך 17.2.25. נקבע תור לשגרת גיל 6 חודשים בתאריך 24.3.25.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב

טיפת חלב - שומרים על הילדים במים

טיפת חלב - שינה בטוחה לתינוקות - בטיחות

טיפת חלב - דף הדרכה גיל 4 חודשים

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - העשרת הילד 3-6 חודשים
הדרכה להתפתחות מקדמת - 4 חודשים

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 19/02/2025

הפקת טופס לא

מספר ביקור אחות: 00301813624

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
		X			
	20/03/2025	48/04/2025	48/11/2024	Rota	רוטה
	?	?	?		
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
			X		
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
			X		
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעוד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	תופעות לוואי
מועד עתידי	אזהרה	חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל
	סירוב הורים	חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

19/02/2025 15:02:14

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 5 חודשים

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 9

תאריך רישום: 19/02/2025

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 19/02/2025

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול

99815

99642

סוג טיפול

מדידות אורך משקל והיקף ראש

בדיקת התפתחות

קוד טיפול	סוג טיפול
99645	הפניה לבדיקת רופא נשים/ילדים
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99790	הדרכה: שינה בטוחה
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: נוטרילון AR

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה בין 8-10 בקבוקים ביום של

המלצות להזנה: זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).
ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.

ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

מתן ברזל: מקבל

מינון: 7.5 מג'

פרוט: ניתנה הדרכה מתן ברזל 7.5 מג' ליום החל מגיל 4 חודשים. הודרכו על חשיבות מתן ברזל
והשלכותיו על בריאות הילד.

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 18/08/2025	הפניה לרופא המטפל
רישום שוטף: בן 5 חודשים, הגיע בליווי אימו למעקב התפתחות והיקף ראש, מסגרת ביתית. ניזון מתמ"ל AR, נצפתה ירידה באחוזון היקף ראש מאחוזון 7 לאחוזון 2 (מדידה בוצעה על ידי פעמיים + בדיקה על ידי אחות נוספת), מרפס פתוח ולא שקוע - הופנה לרופא מטפל להערכה + יגיע למעקב היקף ראש בעוד שבועיים. שתן תקין, יציאות תמיד במרקם נוזלי, גוון ירקרק, ריח חריף; ביצע בדיקת צואה - תקין. אם מציינת כי "במהלך היום נינוח, לרוב בשעות הערב בוכה ואינו נינוח, רק לאחר שחרור גזים ויציאות נרגע". עדיין נוטל אומפרזול - ללא פליטות עם הטבה חלקית בגזים, ממשיך טיפול באוסטאופתיה ופיזיותרפיה. הומלץ במכון להתפתחות הילד לקבוע תורים לתזונאית עקב ניסיונות לשינויים בתזונה + רופא נוירולוג עקב טונוס שרירים גבוה. ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023. לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. נצפה מביא ידיים לקו האמצע ואוחז בצעצוע ביד שמאל, אך מתקשה לצרף את יד ימין גם לאחר גריה ממושכת, לא נצפה משמיע קולות כולל עיצורים גם בביקור זה ולדברי האם מבצע בבית - הופנו לרופא מטפל. נבדק על ידי רופא עיניים בחשד לפזילה קלה ועל פי הוראתו יש לבצע מעקב בעוד חצי שנה בתל השומר - ממתנים לתור קרוב. קשר הורה-ילד נצפה כתקין, נראה שהאם נענית לצרכיו. יש תמיכה משפחתית. על פי המלצת משרד הבריאות מתאריך 1.10.2024, אין צורך לתת טיפות פוליו bOPV בשגרת גיל 4 חודשים. ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל. נקבע תור טלפוני לתזונאית התחנה בתאריך 20.2.25. נקבע תור למעקב היקף ראש בתאריך 9.3.25. נקבע תור לשגרת גיל 6 חודשים בתאריך 24.3.25.	

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב
טיפת חלב - שינה בטוחה לתינוקות - בטיחות

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 09/03/2025

הפקת טופס לא

00305107277

מספר ביקור אחות:

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

חיסון נגד	שם גנרי	מנה I	מנה II	מנה III	מנה IV
צהבת B	HBV	20/09/2024	20/10/2024	21/03/2025	
רוטה	Rota	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	
אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים	DTaP-Hib-IPV	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	18/09/2025
פנאומוקוק (13 זנים)	PCV13	18/11/2024	18/01/2025	18/09/2025	
שיתוק ילדים דרך הפה	OPV	20/03/2025	20/03/2026		
חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח	MMRV	18/09/2025			
צהבת A	HAV	20/03/2026	18/09/2026		

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעוד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	תופעות לוואי
מועד עתידי	אזהרה	חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל
	סירוב הורים	חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

09/03/2025 14:39:40

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 5 חודשים ו-2 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 10

תאריך רישום: 09/03/2025

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 09/03/2025

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול

99815

99782

סוג טיפול

מדידות אורך משקל והיקף ראש

הדרכה: ארגון הבית והמשפחה

קוד טיפול	סוג טיפול
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
99790	הדרכה: שינה בטוחה
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: נוטרילון AR

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה

המלצות להזנה: זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).
ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.
ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

מתן ברזל: מקבל

מינון: 7.5 מג'

פרוט: ניתנה הדרכה להתחיל במתן ברזל 7.5 מ"ג ליום החל מגיל 4 חודשים. הודרכו על חשיבות מתן ברזל והשלכותיו על בריאות הילד.

רישום שוטף: בן 5 חודשים ו-2 שבועות, הגיע בליווי אימו למעקב גדילה, מסגרת ביתית.
ניזון מתמ"ל AR, נצפתה שמירה על אחוזון אורך; ירידה באחוזון משקל מאחוזון 10 לאחוזון 1 (עלה 30 גרם בשבועיים) - מסרב לאכול מבקבוק וישנה ירידה בתאבון מזה כשבועיים יתכן עקב מחלה ויראלית, נבדק על ידי רופא מטפל ומטופל באינהלציה. אכילה באמצעות מזרק בכמות של עד 90 מ"ל לארוחה, אוכל כל 3 שעות. יציאות ושתן תקינים.
עדיין ירידה באחוזון היקף ראש מאחוזון 2 לאחוזון 1 (מדידה בוצעה פעמיים), מרפס פתוח מעט קטן ולא שקוע - נבדק על ידי רופא מטפל + נקבע תור לנירורכירוג פרופ' קונסטנטיני באיכילוב ב-27.3.25 לאחר US חדרי מח שיבוצע מחר עקב ירידה באחוזון היקף ראש
אם מציינת כי במהלך היום יותר נינוח וישן לפרקים, בלילות שינה רציפה של 6 שעות, ממשיך טיפול באוסטאופתיה, פיזיותרפיה ודיקור.
נבדק על תזונאית ובסיכום מתואר כי האם החלה בטעימות מזונות משלימים, מתקיימים סימני מוכנות ומתקבל באופן חיובי + המליצה על מעבר למטרנה, אך היות ולא שיתף פעולה עם המעבר, חזר לתמ"ל AR.
נקבע תור לאופטומטריסט + מרפאת פזילה בתל השומר ב-11.5.25.
קשר הורה-ילד נצפה כתקין, נראה שהאם נענית לצרכיו. יש תמיכה משפחתית.
הורים עדיין מסרבים לחיסונים, ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל.
קיים תור לשגרת גיל 6 חודשים הכולל מעקב גדילה בתאריך 24.3.25.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות- מניעת שכחת ילדים ברכב

טיפת חלב - שומרים על הילדים במים

טיפת חלב - שינה בטוחה לתינוקות - בטיחות

הדרכה להתפתחות מקדמת - 4 חודשים

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 24/03/2025

הפקת טופס לא

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
		X			
	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	Rota	רוטה
	?	?	?		
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
			X		
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
			X		
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

סיבה לאי ביצוע - אחר	תיעוד חיסון כפול	בוצע
?	התווית נגד	ניתן לבצע/לתעד כעת
+	אזהרה	מועד עתידי
⊖	סירוב הורים	
⊕		

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

31/03/2025 12:29:35

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 6 חודשים ו-1 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 11

תאריך רישום: 31/03/2025

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 31/03/2025

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99642	בדיקת התפתחות
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99785	הדרכה: תזונת הילד
99655	הדרכה: בטיחות
44422	הדרכה: הרגלי שינה נכונים
99788	הדרכה: עונות השנה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
2111	קביעת תורים

קוד טיפול	סוג טיפול
99766	אנמנזה סעודית
99645	הפניה לבדיקת רופא נשים/ילדים
12/03/2025	תאריך הבדיקה: 11
12/03/2025	תאריך הבדיקה: 78
12/03/2025	תאריך הבדיקה: 12.7
	תזונה: תמ"ל
	תחליף חלב: נוטרילון AR

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה - אוכל כל 2-3 שעות בין 120-150 מ"ל

המלצות להזנה: זיהוי סימני רעב, מעקב אחר סימני מעבר חלב (שתן + צואה).
ניתנה הדרכה על האכלה קצובה בטוחה ואיטית מבקבוק.
ניתנה הדרכה על הקפדת הכנת התמ"ל על פי הוראות היצרן, וסטריליזציה של בקבוקים ופטמות.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול

מתן ברזל: מקבל

מינון: 15 מג'

פרוט: ניתנה הדרכה על העלאת מינון ברזל ל15 מג' ליום עד גיל 18 חודשים על פי נוהל משרד הבריאות

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 27/09/2025	הפניה לרופא המטפל

רישום שוטף: בן 6 חודשים ושבע, הגיע בליווי אימו, מסגרת ביתית.
ניזון מתמ"ל AR, החל טעימות מתפריט משפחה. הודרכו לתזונה מגוונת, עשירה בברזל ולבטיחות המזון בהתאם לסימני מוכנות.
נצפתה עליה באחוזון היקף ראש, עם חזרה לאחוזון בסיס (אחוזון 7), מרפס קטן ולא שקוע; שמירה על אחוזון משקל אך עדיין מתחת לאחוזון 3 זה ביקור שני ברצף; ירידה באחוזון אורך אל מתחת לאחוזון 3, יתכן עקב אפקט מודד (לא שיתף פעולה במדידה) - נמשיך מעקב גדילה בביקור הבא + הופנו לרופא מטפל להערכה.
לדברי האם עצירות מזה כשבוע, נבדק אתמול על ידי רופא מטפל, החל טיפול בנרות גליצרין ומאז יציאה אחת, נותן שתן תקין.
ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023.
לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. נצפה מבצע אבני דרך, טרם מעביר חפץ מיד ליד - הדרכה לגריה מכוונת על פי תדריך + מטופל בפיזיותרפיה.
מופנה למעקב נוירוכירוג עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה - בוצע ב-10.3.25 US מח - תקין למעט LSV משמאל - תור לפרופ' קונסטנטיני באיכילוב נדחה על ידי המרפאה לתאריך 3.4.25.
קיים תור לאופטומטריסט + מרפאת פזילה בתל השומר ב-11.5.25.
קשר הורה-ילד נצפה כתקין, נראה שהאם נענית לצרכיו. יש תמיכה משפחתית.
לפי נוהל משרד הבריאות החל מתאריך 1.3.25 הופסק מתן חיסון פוליו חי מוחלש bOPV בשגרת החיסונים בישראל.
הורים עדיין מסרבים למתן חיסונים, ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל. נקבע תור טלפוני לאחר ביקור נוירוכירוג בתאריך 7.4.25.
נקבע תור לשגרת גיל 9 חודשים + רופא טיפת חלה בתאריך 23.6.25.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב

תינוקות- מעבר למזונות משלימים גיל 6 עד 9 חודש

טיפת חלב - המדריך למתן מזונות משלימים

טיפת חלב - הברזל בגופנו

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

- טיפת חלב - כללים להגנת התינוק מפני השמש
- טיפת חלב - בטיחות מאכלים מסוכנים
- טיפת חלב - דף הדרכה ביקור גיל 6 חודשים
- טיפת חלב - העשרת הילד 6-9 חודשים
- הדרכה להתפתחות מקדמת - 6 חודשים

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 23/06/2025

הפקת טופס לא

00309243385

מספר ביקור אחות:

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

חיסון נגד	שם גנרי	מנה I	מנה II	מנה III	מנה IV
צהבת B	HBV	20/09/2024	20/10/2024	21/03/2025	
רוטה	Rota	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	
אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים	DTaP-Hib-IPV	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	18/09/2025
פנאומוקוק (13 זנים)	PCV13	18/11/2024	18/01/2025	18/09/2025	
שיתוק ילדים דרך הפה	OPV	20/03/2025	20/03/2026		
חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח	MMRV	18/09/2025			
צהבת A	HAV	20/03/2026	18/09/2026		

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעוד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	תופעות לוואי
מועד עתידי	אזהרה	חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל
	סירוב הורים	חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

14/07/2025 14:33:38

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 9 חודשים ו- 3 שבועות

שם אחות: בראל רבקה

ביקור מספר: 12

תאריך רישום: 14/07/2025

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 14/07/2025

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99642	בדיקת התפתחות
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש
99094	הפניה לבדיקת סקר לגילוי עין עצלה
85022	הפניה לביצוע ספירת דם
99645	הפניה לבדיקת רופא נשים/ילדים
99782	הדרכה: ארגון הבית והמשפחה
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד
99093	הדרכה לביצוע רטינוסקופיה יבשה
99785	הדרכה: תזונה הילד
99639	הדרכה: בריאות השן
99655	הדרכה: בטיחות
44422	הדרכה: הרגלי שינה נכונים
99790	הדרכה: שינה בטוחה
72027	הדרכה: הרגלי אכילה
2111	קביעת תורים

המוגלובין: 11 תאריך הבדיקה: 12/03/2025

MCV: 78 תאריך הבדיקה: 12/03/2025

RDW: 12.7 תאריך הבדיקה: 12/03/2025

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: סימילאק AR

פרוט הזנה: תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה + תפריט משפחה טעימות בשלב זה על פי הנחיית דיאטנית משניידר בעקבות אשפוז אחרון.

המלצות להזנה: המשך תזונה נוכחית
9-12 חודשים:

ניתנה הדרכה על שילוב מזונות משלימים 3-4 פעמים ביום. מומלץ להקפיד על מזונות עשירים בברזל. אוכל אצבעות.
ניתן לשלב מוצרי חלב לא ממותקים בכמות מתונה, למעט חלב ניגר.
עד גיל שנה - אין לתת דבש וחלב ניגר.
ניתנה הדרכה על האכלה קשובה לתינוק.
ארוחות משפחתיות.
שתיה מומלצת - מים.

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה לחשיבות מתן ויטמין D; השלכות לבריאות הילד/ה ואחריות ההורה למתן הטיפול ולהקפיד על מתן סדיר.

מתן ברזל: מקבל

מינון: 15 מג'

פרוט: מתן מינון ברזל 15 מ"ג ליום עד גיל 18 חודשים על פי נוהל משרד הבריאות.

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 10/01/2026	הפניה לבדיקת סקר לגילוי עין עצלה
בתוקף עד - 12/10/2025	הפניה לספירת דם
בתוקף עד - 10/01/2026	הפניה לרופא המטפל

רישום שוטף: בן 9 חודשים ו-3 שבועות, הגיע בליווי אימו, מסגרת מטפלת.
ניזון מתמ"ל 15% AR עם העשרה בבייביקלורי + טעימות מתפריט משפחה בהנחיית דיאטנית

בשניידר באשפוזו האחרון על מנת לבסס מחדש אכילה בבקבוקים, נצפתה ירידה בכל אחוזוני הגדילה מביקור קודם, מרפס קטן פתוח - הופנו לרופא מטפל להערכה בחשד ל-FTT. נוטל נורמלקס מדי יום עקב עצירות ואומפרזול עקב רפלוקס סמוי. נקבע תור ב-30.7.25 לאשפוז יום במרפאת FTT (הפרעות אכילה ומעקב גנטי) עקב אחוזוני משקל נמוכים; להמשך מעקב אצל תזונאית התחנה על פי צורך. עקב ירידה באחוזוני היקף ראש קטנים ומרפס קטן פתוח נבדק על ידי פרופי קונסטנטיני באיכילוב - ללא ממצאים חריגים והונחו להמשך מעקב היקף ראש על פי שגרת גיל. ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023. לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. נצפה מבצע חלק מאבני דרך. עולה על 6 אך טרם זוחל על 6, טרם מתיישב בכוחות עצמו, טרם מבצע תפיסת צבת (גם לא בבית) - ממשיך מעקב במכון להתפתחות הילד ונקבע תור לד"ר יצחק אמיר נוירולוג בגיל שנה עקב עיכוב התפתחותי במוטריקה גסה ועדינה. האם מציינת כי לפני כחודש וחצי "זרק את הראש אחורה והעיניים התגלגלו לבד", אושפז בשניידר וביצע EEG עם חשד לפרקוס מוקדי + ביצע ניקור מותני ומאז מטופל ב-KEPPRA; בשבוע שעבר ביצע EEG חוזר - טרם התקבלה תוצאה. ברקע אשך טמיר - נבדק על ידי כירורג בקהילה ועתיד לעבור ניתוח עד גיל שנה, ממתנים לתוצאת EEG על מנת לקבוע את סוג ההרדמה. ביצע מספר בדיקות עיניים עקב חשד לפזילה - הודרכו שמדובר בחוסר מיקוד בראיה בשני העיניים ומטופל מאז ברטיה לשני העיניים לסירוגין מדי יום - מעקב הבא ב-08/2025 בשיבא. ניתנו הפניות לקביעת תורים לספירת דם + בדיקת סקר עין עצלה לקראת גיל 11 חודשים. ניתנה הדרכה להקפדה על צחצוח שיניים ובריאות השן. קשר הורה-ילד נצפה כתקין וההורה נענה לצרכיו, יש תמיכה משפחתית. הורים עדיין מסרבים למתן חיסונים, ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה. לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל. נקבע תור לשגרת גיל 12 חודשים בתאריך 21.9.25.

דפי מידע/ סרטונים/אתרים

טיפת חלב - דף מידע בנושא עין עצלה בילדים
טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב
טיפת חלב - כללים להגנת התינוק מפני השמש
טיפת חלב - עלון בית בטוח
טיפת חלב - בטיחות מאכלים מסוכנים
טיפת חלב - דף הדרכה 9 חודשים
טיפת חלב - העשרת הילד 9-12 חודשים
הדרכה להתפתחות מקדמת - 9 חודשים

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 21/09/2025

הפקת טופס לא

מספר ביקור אחות:

00319575224

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

חיסון נגד	שם גנרי	מנה I	מנה II	מנה III	מנה IV
צהבת B	HBV	20/09/2024	20/10/2024	21/03/2025	
רוטה	Rota	48/11/2024	48/01/2025	20/03/2025	
אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים	DTaP-Hib-IPV	18/11/2024	18/01/2025	20/03/2025	18/09/2025
פנאומוקוק (13 זנים)	PCV13	18/11/2024	18/01/2025	18/09/2025	
שיתוק ילדים דרך הפה	OPV	20/03/2025	20/03/2026		

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	אדמת אבעבועות רוח
					צהבת A
מקרא מפת חיסונים:					
סיבה לאי ביצוע - אחר			תיעוד חיסון כפול		בוצע
תופעות לוואי	?		התווית נגד	⊗	ניתן לבצע/לתעד כעת
חיסון שהוצא מהתוכנית עקב גיל	+		אזהרה	!	מועד עתידי
חיסון ניתן עם מרכיבים חלקיים	⊖		סירוב הורים	X	

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור		רישום ביקור - ילד
21/09/2025 14:31:50		פסקה
גיל בביקור: 1 שנים		
שם אחות: בראל רבקה		
ביקור מספר: 13		
תאריך רישום: 21/09/2025		
סוג הביקור: 81 רגיל		
תאריך הביקור: 21/09/2025		
גורם משלם: 1 ביקור רגיל		
קוד טיפול	סוג טיפול	
99094	הפניה לבדיקת סקר לגילוי עין עצלה	
99642	בדיקת התפתחות	
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש	
99796	הדרכה: חשיבות מתן חיסונים במועד	
99783	הדרכה: פעילות הורה - ילד	
99093	הדרכה לביצוע רטינוסקופיה יבשה	
99785	הדרכה: תזונת הילד	
99639	הדרכה: בריאות השן	
99655	הדרכה: בטיחות	
44422	הדרכה: הרגלי שינה נכונים	
99790	הדרכה: שינה בטוחה	
72027	הדרכה: הרגלי אכילה	
99789	הדרכה: פחדים	
2111	קביעת תורים	
02/09/2025	תאריך הבדיקה:	המוגלובין: 10.1
02/09/2025	תאריך הבדיקה:	MCV: 76
02/09/2025	תאריך הבדיקה:	RDW: 13.8
תחליף חלב: מטרנה AR		תזונה: תמ"ל
פרוט הזנה: תפריט משפחה + בייביקלורי + תמ"ל על בסיס חלב פרה, מינון מותאם על ידי מרפאת FTT - בערך 5-6 בקבוקים ביממה.		

מתן ויטמין D: מקבל

מינון: 400 יחידות בינלאומיות ליום

פרוט: ניתנה הדרכה להפסיק מתן ויטמין D בגיל שנה על פי נוהל משרד הבריאות.
ייתעצו עם רופא מטפל לגבי מתן המשך טיפול עקב היות FTT.

מתן ברזל: מקבל

מינון: 15 מג'

פרוט: מתן מינון ברזל 15 מ"ג ליום עד גיל 18 חודשים על פי נוהל משרד הבריאות.
בשל עדות לאנמיה המוגלובין נמוך 10.5 מיתנה הדרכה לתזונה מתאימה ולקחת ברזל. הופנה לרופא כדי לשקול המשך בירור וטיפול. הופנה לתזונאית.

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 20/03/2026	הפניה לבדיקת סקר לגילוי עין עצלה

רישום שוטף: בן 12 חודשים, הגיע בליווי האם, מסגרת ביתית.
ניזון מתמ"ל 15% AR עם העשרה בביוביקלורי + תפריט משפחה מותאם בהנחיית דיאטנית בשניידר, נצפתה שמירה על אחוזוני הגדילה מביקור קודם אך עדיין מתחת לאחוזון >3 בכל המדדים עם אבחנת FTT, מרפס קטן פתוח - נמשיך מעקב גדילה בעוד 3 חודשים.
לציין כי מטופל במרפאת FTT אשפוז יום בשניידר מדי שלושה שבועות עקב אחוזוני משקל נמוכים; להמשיך מעקב אצל תזונאית התחנה על פי צורך.
ההורים תושאלו לגבי התפתחותו והתנהגותו של הילד בהתאם לתדריך הערכת התפתחות 2023. לדברי ההורה התפתחות והתנהגות מתאימה לגיל. נצפה מבצע את רוב אבני הדרך, מניח קוביה בכוס, אומר שתי מילים. השלים תפיסת צבת בביקור זה. טרם מצביע על פי בקשה על חפצים מוכרים - נמשיך מעקב בביקור הבא. ללא התרשמות לירידה בשמיעה.
מתיישב לבד אך אינו יציב - הדרכה להמשך גריה מכוונת. מטופל בפיזיותרפיה פעם בשבועיים עקב טונוס שרירים גבוה וחוסר יציבות.
ביצע ספירת דם ב-2.9.25 עם חשד לאנמיה - HB 10.1; MCV 76; RDW 13.8 - הודרכו לפנות לרופא מטפל בשאלה של המשך מינון או שינוי במינון ומעקב ספירת דם חוזרת בעוד 3 חודשים. בכל מקרה הודגש כי יש להמשיך במתן ברזל עד גיל 18 חודשים או בהתאם להנחיות רופא מטפל. האם אינה מעוניינת בתור לתזונאית התחנה בשלב זה. ניתנה הדרכה על כלכלה עשירה בברזל תוך הקפדה על 3 מנות בשר אדום/הודו בשבוע. חשיבות מתן תכשיר ברזל על פי נוהל או על פי המלצת רופא ילדים, תוספת ויטמין C מפירות הדר.
ביצע MRI ראש בשניידר ב-14.9.25 - ממתין לפענוח ד"ר שני נוירולוגית בשניידר.
ביצע בדיקת EEG בשניידר ב-8.9.25 - ממתין לפענוח ד"ר שני נוירולוגית בשניידר.
ביצע בדיקת סקר עין עצלה ב-08/2025 בשיבא - בבדיקה נצפה "חוסר מיקוד". מאז מטופל ברטיות דו צדדי למשך שעותיים ביום לסירוגין. מעקב חוזר בעוד שלושה חודשים ב-12/2025.
ניתנה הדרכה על הקפדה על צחצוח שיניים ובריאות השן.
קשר הורה-ילד נצפה כתקין, נראה שההורה נענה לצרכיו. יש סיוע ותמיכה משפחתית.
ניתנה המלצה לחיסון שפעת על פי נוהל משרד הבריאות, אם אינה מעוניינת לחסן היום.
הורים עדיין לא מעוניינים בחיסונים. ניתנה הדרכה על שגרת החיסונים, חשיבות קבלתם במועד וההשלכות באי קבלת החיסונים על פי שגרה.
לאחר הסבר זה, ההורה בחר לא לחסן על פי נוהל.
נקבע תור למעקב גדילה בתאריך 24.12.25.
הודרכו להמשך קביעת תורים לשגרת גיל 18 חודשים + רופא טיפת חלב החל מתאריך 20.3.25.

דפי מידע/סרטונים/אתרים

טיפת חלב - דף מידע בנושא עין עצלה בילדים

טיפת חלב - עלון בית בטוח

טיפת חלב - בטיחות מאכלים מסוכנים

טיפת חלב - דף הדרכה גיל שנה

טיפת חלב - העשרת הילד 12-18 חודשים

הדרכה להתפתחות מקדמת - 12 חודשים

החל מתאריך: 24/12/2025

הפקת טופס לא

מספר ביקור אחות: 0326657306

מפת חיסונים

מפת חיסונים:

מנה IV	מנה III	מנה II	מנה I	שם גנרי	חיסון נגד
	21/03/2025	20/10/2024	20/09/2024	HBV	צהבת B
		X			
	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	Rota	רוטה
	?	?	?		
18/09/2025	20/03/2025	18/01/2025	18/11/2024	DTaP-Hib-IPV	אסכרה פלצת שעלת שיתוק ילדים
			X		
	18/09/2025	18/01/2025	18/11/2024	PCV13	פנאומוקוק (13 זנים)
			?		
		20/03/2026	20/03/2025	OPV	שיתוק ילדים דרך הפה
			?		
			18/09/2025	MMRV	חיסון נגד חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח
			X		
		18/09/2026	20/03/2026	HAV	צהבת A

מקרא מפת חיסונים:

בוצע	תיעוד חיסון כפול	סיבה לאי ביצוע - אחר
ניתן לבצע/לתעד כעת	התווית נגד	?
מועד עתידי	אזהרה	+
	סירוב הורים	⊖
		⊕

4505403

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

01/06/2026 15:06:03

רישום ביקור - ילד

פסקה

גיל בביקור: 1 שנים, 8 חודשים ו- 1 שבועות

שם אחות: קנופ אולגה

ביקור מספר: 14

תאריך רישום: 01/06/2026

סוג הביקור: 81 רגיל

תאריך הביקור: 01/06/2026

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

קוד טיפול	סוג טיפול
99642	בדיקת התפתחות
99815	מדידות אורך משקל והיקף ראש

המוגלובין: 10.6 תאריך הבדיקה: 05/05/2026

MCV: 87 תאריך הבדיקה: 05/05/2026

RDW: 15.6 תאריך הבדיקה: 05/05/2026

תזונה: תמ"ל תחליף חלב: מטרנה צמחית ודייסה +ביבי קלורי

פרוט הזנה: תפריט משפחה

פרוט: מקבל 10 טיפות ברזל של אקוסאפ

רישום שוטף: הגיע בליווי אימו, מסגרת מעון שיקומי. מטופל בשניידר בשל FTT, מקבל טיפול תרופתי בדפלט בשל אפילפסיס. גדילה על אחוזוני נמוכים. ניזון ממטרנה צמחית מעושרת בקלוריות. ומעט מאוד מזונות מתפריט המשפחה. מטופל על ידי תזונאית. נמצא במעקב. יש תור לגנטיקאי. בנוסף מועמד לניתוח אשך תמיר. ביצעו בדיקת שמיעה ויש ירידה בשמיעה. נמצא במכון להתפתחות הילד. יש עיקוב משמעותי בהתפתחות. נקבע תור לביקור רופא טיפת חלב להיום. ניתנה הדרכה להקפדה על צחצוח שיניים ובריאות השן. קשר הורה-ילד נצפה כתקין, נראה שההורה נענה לצרכיו/ה. יש סיוע ותמיכה משפחתית. מקבל 10 טיפות אקוסאפ בהוראת רופא לדברי האם. ההורים לא מחסנים. הומלץ להתייעת עם הרופא בנושא החיסונים. נקבע תור לביקור לשגרת גיל שנתיים ב-12.10.26

דפי מידע/ סרטונים/ אתרים

טיפת חלב - בטיחות - מניעת שכחת ילדים ברכב
טיפת חלב - בטיחות ברכב עלון מושבי בטיחות
טיפת חלב - בטיחות מאכלים מסוכנים

מוזמן למעקב

תור רגיל:

החל מתאריך: 12/10/2026

מספר ביקור אחות: 00353138066

מפת חיסונים

2862903

שם תחנה: אלעד - מרפאת בריאות הציבור

הדרכות

06/11/2024 13:49:57

נרשם בביקור מספר: 2

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 06/11/2024

גיל בבדיקה: 1.2n

גיל: 1 חודשים ו-2 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 2 חודשים

נושאים להדרכה

בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
בטיחות ברכב	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	X
הנקה	X
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה	X
חום גוף בתינוקות ופעוטות	X
חורף-הלבשה	X
חורף-חימום הבית	X
חזרה לעבודה	X
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	X
מניעת הרעלת תרופות	X

נושאים להדרכה

- X מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה
- X מניעת טלטול
- X מניעת כוויות
- X מניעת נפילות
- X מתן ויטמין D; ברזל
- X סדרי שינה
- X סימני רעב ושובע
- X קבלת עזרה / גורמי תמיכה
- X קיץ-נזקי שמש
- X קיץ/חורף-מחלות אופייניות
- X שינה-מניעת מוות בעריסה

12/11/2024 14:21:30

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 3

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 12/11/2024

גיל בבדיקה: ח 1.3

גיל: 1 חודשים ו-3 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 2 חודשים

נושאים להדרכה

- X בטיחות ברכב-כיסא בטיחות
- X בכי
- X הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב
- X הלבשה
- X הנקה
- X הפעלה לגרייה והתפתחות
- X התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה
- X חום גוף בתינוקות ופעוטות
- X חורף-הלבשה
- X חורף-חימום הבית
- X חזרה לעבודה
- X חשיבות מתן חיסונים במועד
- X כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית
- X מניעת הרעלת תרופות
- X מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה
- X מניעת טלטול
- X מניעת כוויות
- X מניעת נפילות
- X מתן ויטמין D; ברזל
- X סדרי שינה
- X סימני רעב ושובע
- X קבלת עזרה / גורמי תמיכה
- X קיץ-נזקי שמש
- X קיץ/חורף-מחלות אופייניות
- X שינה-מניעת מוות בעריסה

20/11/2024 12:09:20

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 4

שם אחות: רוגל קלאודיה

תאריך: 20/11/2024

גיל בבדיקה: ח 2

גיל: 2 חודשים

נושאי הדרכות לגיל 2 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
בכי	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	X
הנקה	X
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה	
חום גוף בתינוקות ופעוטות	X
חורף-הלבשה	
חורף-חימום הבית	
חזרה לעבודה	
חשיבות מתן חיסונים במועד	
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	
מניעת הרעלת תרופות	
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	
מניעת טלטול	
מניעת כוויות	
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סדרי שינה	X
סימני רעב ושובע	
קבלת עזרה / גורמי תמיכה	
קיץ-נזקי שמש	
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	
שינה-מניעת מוות בעריסה	X

03/12/2024 15:24:15

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 5

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 03/12/2024

גיל בבדיקה: 2.2n

גיל: 2 חודשים ו-2 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 2 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
בכי	
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	
התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה	
חום גוף בתינוקות ופעוטות	
חורף-הלבשה	
חורף-חימום הבית	
חזרה לעבודה	
חשיבות מתן חיסונים במועד	
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	
מניעת הרעלת תרופות	
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	
מניעת טלטול	
מניעת כוויות	
מניעת נפילות	
מתן ויטמין D; ברזל	
סדרי שינה	

נושאים להדרכה	
סימני רעב ושובע	
קבלת עזרה / גורמי תמיכה	
קיץ-נזקי שמש	
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	
שינה-מניעת מוות בעריסה	

10/12/2024 14:10:57

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 6

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 10/12/2024

גיל בבדיקה: 2.3 ח

גיל: 2 חודשים ו-3 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 2 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
בכי	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
התמודדות עם קבלת אחות/חדשה	
חום גוף בתינוקות ופעוטות	
חורף-הלבשה	X
חורף-חימום הבית	
חזרה לעבודה	
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת טלטול	X
מניעת כוויות	X
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סדרי שינה	
סימני רעב ושובע	X
קבלת עזרה / גורמי תמיכה	
קיץ-נזקי שמש	
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	
שינה-מניעת מוות בעריסה	X

31/12/2024 09:30:04

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 7

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 31/12/2024

גיל בבדיקה: 3.1 ח

גיל: 3 חודשים ו-1 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 4 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	X

נושאים להדרכה	
הרגלי שינה	
התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה	
חורף-חימום הבית	X
חזרה לעבודה	
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת טלטול	X
מניעת כוויות	X
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סימני רעב ושובע	X
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	
שינה-מניעת מוות בעריסה	X

21/01/2025 15:38:06

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 8

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 21/01/2025

גיל בבדיקה: 4. ח

גיל: 4 חודשים

נושאי הדרכות לגיל 4 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	X
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
הרגלי שינה	X
התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה	
חורף-חימום הבית	X
חזרה לעבודה	X
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	X
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת טלטול	X
מניעת כוויות	X
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סימני רעב ושובע	X
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	X
שינה-מניעת מוות בעריסה	X

19/02/2025 16:04:12

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 9

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 19/02/2025

גיל בבדיקה: 5. ח

גיל: 5 חודשים

נושאי הדרכות לגיל 4 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הלבשה	
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
הרגלי שינה	
התמודדות עם קבלת אח/ות חדש/ה	
חורף-חימום הבית	X
חזרה לעבודה	
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	X
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת טלטול	X
מניעת כוויות	X
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סימני רעב ושובע	X
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	X
שינה-מניעת מוות בעריסה	X

09/03/2025 15:25:31

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 10

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 09/03/2025

גיל בבדיקה: 5.2n

גיל: 5 חודשים ו-2 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 6 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הנקה	
הרגלי אכילה	
הרגלי שינה	
חורף-חימום הבית	X
חזרה לעבודה	
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת טלטול	X
מניעת כוויות	
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סדר יום קבוע	X
סוגי מזון על פי גיל	X
סימני רעב ושובע	X
צורת האכלה על פי גיל	X
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	X
שינה-מניעת מוות בעריסה	X

31/03/2025 12:50:31

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 11

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 31/03/2025

גיל בבדיקה: 6.1n

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 6 חודשים

נושאים להדרכה	
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הנקה	X
הרגלי אכילה	X
הרגלי שינה	X
חורף-חימום הבית	
חזרה לעבודה	X
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	X
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת טלטול	X
מניעת כוויות	X
מניעת נפילות	X
מתן ויטמין D; ברזל	X
סדר יום קבוע	X
סוגי מזון על פי גיל	X
סימני רעב ושובע	X
צורת האכלה על פי גיל	X
קיץ/חורף-מחלות אופייניות	X
שינה-מניעת מוות בעריסה	

14/07/2025 19:15:35

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 12

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 14/07/2025

גיל בבדיקה: 9.3n

גיל: 9 חודשים ו-3 שבועות

נושאי הדרכות לגיל 9 חודשים

נושאים להדרכה	
ארגון סביבת התינוק והבית למניעת נפילות	X
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
הדרכה לביצוע רטינוסקופיה יבשה	X
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הכנת אוכל בצורה בטוחה	X
המנעות מחשיפה למסכים עד גיל שנתיים	X
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
הקראת ספרים משותפת עם הילד	X
הרגלי שינה	X
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
כניסה והשתלבות במסגרת חינוכית	X
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X

נושאים להדרכה	
מניעת כוויות	X
מניעת סוגי מזון הגורמים לעששת	X
מניעת פגיעות מחוץ לבית-מגרש משחקים	X
מניעת פציעות מחוץ לבית	X
משחק משותף הורה ילד בהתאם לגיל ולשלב ההתפתחות	X
סימני רעב ושובע	X
צורת האכלה על פי גיל	X
צחצוח שיניים מהשן הראשונה	X
שינה-מניעת מוות בעריסה	X
שמירה על סביבה נקייה מעישון	X

21/09/2025 15:11:25

הדרכות

נרשם בביקור מספר: 13

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 21/09/2025

גיל בבדיקה: n. 12

גיל: 1 שנים

נושאי הדרכות לגיל 1 שנה

נושאים להדרכה	
ארגון סביבת התינוק והבית למניעת נפילות	X
בטיחות ברכב-כיסא בטיחות	X
ביקור אצל רופא שיניים	
בעיות עקב פחדים בגילאים השונים	X
הדרכה לביצוע רטינוסקופיה יבשה	X
הדרכה למניעת השמנה ופעילות גופנית משפחתית	
הדרכה למניעת שכחת ילדים ברכב	X
הכנת אוכל בצורה בטוחה	X
המנעות מחשיפה למסכים עד גיל שנתיים	X
הנקה	
הפעלה לגרייה והתפתחות	X
הקראת ספרים משותפת עם הילד	
הרגלי אכילה והקפדה על ארוחות משפחתיות	X
הרגלי שינה	X
חשיבות מתן חיסונים במועד	X
מניעת הרעלת תרופות	X
מניעת חנק	X
מניעת טביעה באמבטיה; ים ובריכה	X
מניעת כוויות	X
מניעת סוגי מזון הגורמים לעששת	X
מניעת פגיעות מחוץ לבית-מגרש משחקים	X
משחק משותף הורה ילד בהתאם לגיל ולשלב ההתפתחות	X
סימני רעב ושובע	X
צורת האכלה על פי גיל	X
צחצוח שיניים מהשן הראשונה	X
שינה-מניעת מוות בעריסה	X
שמירה על סביבה נקייה מעישון	X

06/11/2024 14:50:46

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 2

תאריך: 06/11/2024

שם אחות: בראל רבקה

גיל בבדיקה: n. 1.2

גיל: 1 חודשים ו-2 שבועות

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

הערה	תוצאה	גיל הבדיקה	תאור הפעולה
	לא שיתף פעולה	6 שב	עוקב במבט אחרי עצם נע / פנים משמיע קולות כתגובה לקולות אדם מחייך חיוך חברתי מרים ראש בשכיבה על הבטן
	לא שיתף פעולה	6 שב	
	לא שיתף פעולה	6 שב	
	לא שיתף פעולה	6 שב	

12/11/2024 13:39:33

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 3

תאריך: 12/11/2024

שם אחות: בראל רבקה

גיל בבדיקה: ח. 1.3

גיל: 1 חודשים ו- 3 שבועות

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

הערה	תוצאה	גיל הבדיקה	תאור הפעולה
	לא שיתף פעולה	6 שב	עוקב במבט אחרי עצם נע / פנים משמיע קולות כתגובה לקולות אדם מחייך חיוך חברתי מרים ראש בשכיבה על הבטן
	לא שיתף פעולה	6 שב	
	לא שיתף פעולה	6 שב	
	ביצע	6 שב	

10/12/2024 13:51:57

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 6

תאריך: 10/12/2024

שם אחות: בראל רבקה

גיל בבדיקה: ח. 2.3

גיל: 2 חודשים ו- 3 שבועות

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

הערה	תוצאה	גיל הבדיקה	תאור הפעולה
	ביצע	6 שב	עוקב במבט אחרי עצם נע / פנים משמיע קולות כתגובה לקולות אדם מחייך חיוך חברתי מרים ראש בשכיבה על הבטן
	ביצע	6 שב	
	ביצע	6 שב	
	ביצע	6 שב	

21/01/2025 14:39:45

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 8

תאריך: 21/01/2025

שם אחות: בראל רבקה

גיל בבדיקה: ח. 4

גיל: 4 חודשים

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

הערה	תוצאה	גיל הבדיקה	תאור הפעולה
	ביצע	3 ח	משלב אצבעות; משחק בידיים מושיט ידיים לחפץ ותופס אותו עוקב במבט בקו אנכי מגיב לקולות וצלילים משמיע קולות מגוונים כולל עיצורים מגיב בהנאה לקול ולדמות אדם מרים ראש ובית חזה בשכיבה על הבטן
גריה מקדמת	לא ביצע	3 ח	
	ביצע	3 ח	
	ביצע	3 ח	
לדברי ההורה עושה בבית	לא ביצע	3 ח	
	ביצע	3 ח	
	ביצע	3 ח	

19/02/2025 15:49:51

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 9

תאריך: 19/02/2025

שם אחות: בראל רבקה

גיל: 5 חודשים גיל בבדיקה: 5 ח.

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

תאור הפעולה	גיל הבדיקה	תוצאה	הערה
מושיט ידיים לחפץ ותופס אותו	3 ח	ביצע	המשך גריה מקדמת
משמיע קולות מגוונים כולל עיצורים	3 ח	לא ביצע	לדברי ההורה עושה בבית

31/03/2025 12:42:42

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 11

תאריך: 31/03/2025

שם אחות: בראל רבקה

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות גיל בבדיקה: 6.1 ח.

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

תאור הפעולה	גיל הבדיקה	תוצאה	הערה
משמיע קולות מגוונים כולל עיצורים	3 ח	ביצע	
מתהפך מהגב לבטן ומהבטן לגב	6 ח	ביצע	
משמיע הברות חוזרות; עיצור / תנועה	6 ח	ביצע	
מעביר חפץ מיד ליד	6 ח	לא ביצע	
רתיעה מזר - מבחין בינו לבין הסביבה הקרובה	6 ח	ביצע	

14/07/2025 14:45:18

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 12

תאריך: 14/07/2025

שם אחות: בראל רבקה

גיל: 9 חודשים ו-3 שבועות גיל בבדיקה: 9.3 ח.

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

תאור הפעולה	גיל הבדיקה	תוצאה	הערה
מעביר חפץ מיד ליד	6 ח	ביצע	
זוחל זחילת ציר / גחון / על 6	9 ח	ביצע	עולה על 6 אך טרם זוחל על 6
מתיישב בכוחות עצמו	9 ח	לא ביצע	מתיישב אך מתנדנד/לא יציב
מבין הוראות פשוטות	9 ח	ביצע	
תפיסת צבת (אגודל ואצבע)	9 ח	לא ביצע	
אומר מילה אחת או משמיע קולות משמעותיים	9 ח	ביצע	די
מאכיל עצמו	9 ח	ביצע	
מפיק קולות בדו שיח	9 ח	ביצע	
מגיב לקריאה בשמו	9 ח	ביצע	
מקיש חפץ אחד בשני כמשחק	9 ח	ביצע	על ידי חיקוי תנועה
מחקה מחווה/תנועה	9 ח	ביצע	

21/09/2025 14:45:14

בדיקת התפתחות

נרשם בביקור מספר: 13

תאריך: 21/09/2025

שם אחות: בראל רבקה

גיל: 1 שנים גיל בבדיקה: 12 ח.

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

תאור הפעולה	גיל הבדיקה	תוצאה	הערה
מתיישב בכוחות עצמו	9 ח	לא ביצע	מתיישב אך אינו יציב
תפיסת צבת (אגודל ואצבע)	9 ח	ביצע	הדרכה להמשך גריה מקדמת
הולך בתמיכה	12 ח	ביצע	טונוס שרירים גבוה ברגליים
אומר 2-3 מילים	12 ח	ביצע	טדה לתודה, די.
מצביע על פי בקשה על חפצים מוכרים	12 ח	לא ביצע	
מראה רצונותיו במחווה או במלל	12 ח	ביצע	
מקים עצמו בתמיכה לעמידה	12 ח	ביצע	
יוצר קשר עין והדדיות במשחק משותף	12 ח	ביצע	
מניח קוביה בתוך כוס	12 ח	ביצע	

בדיקת התפתחות

01/06/2026 15:13:40

תאריך: 01/06/2026

נרשם בביקור מספר: 14

שם אחות: קנופ אולגה

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו-1 שבועות

גיל בבדיקה: ח. 20.1

האם ההורה נשאל על התרשמותו הכללית ממצבו/ התפתחותו של הילד? כן

הערות: ללא סימנים המעוררים את דאגת ההורים

תאור הפעולה	גיל הבדיקה	תוצאה	הערה
מתיישב בכוחות עצמו	9 ח	ביצע	
מצביע על פי בקשה על חפצים מוכרים	12 ח	לא ביצע	
הולך ללא עזרה	18 ח	ביצע	
אוצר מילים של מעל 10 מילים	18 ח	לא ביצע	
מאכיל עצמו בכפית	18 ח	לא ביצע	
מכווץ ומבליט שפתיים כדי לתת נשיקה	18 ח	לא ביצע	
בונה מגדל מקוביות	18 ח	לא ביצע	
עולה במדרגות בעזרה	18 ח	לא ביצע	
מכיר לפחות חלק גוף אחד	18 ח	לא ביצע	
משחק פונקציונאלי	18 ח	לא ביצע	
יוזם אינטרקציה או משחק הדדי	18 ח	לא ביצע	

הריון ולידה

30/09/2024 10:33:34

ת.ז.: 241089721

נרשם ע"י: בראל רבקה

הריונות קודמים של האם

מס' הריונות קודמים: 1

מס' לידה: 1

מס' לידות חי: 1

הריון טבעי: כן

מהלך פרינטלי

מהלך ההריון:

תקין

תרופות בזמן ההריון:

NO.

בדיקות גנטיות בוצעו על פי המלצת הגנומטר :

☒ לא

הערות: 06/11/2024 13:48 בראל רבקה:
לא בוצעו

פרטי הלידה

תאריך הלידה: 19/09/2024 הריון מספר: 2 ההריון נמשך: 39.3 שבועות

מהלך הלידה:

06/11/2024 13:49 בראל רבקה:
לידה לדנית תקינה

מקום הלידה: מרכז רפואי מעייני הישועה - בני ברק

מס' עוברים בלידה זו: 1 מס' ילודים: 1

הילוד

משקל בלידה: 3.120 ק"ג

משקל בשחרור: 2.972 ק"ג היקף ראש: 33.3 ס"מ.

תאריך השחרור: 22/09/2024 ימי שהייה בבית חולים: 3

בדיקת סינון שמיעה בביה"ח: תקינה

בדיקת red reflex: בוצעה

אפגר

דקה ראשונה: 5 חמש דקות: 10

מצב הילוד:

אשך טמיר צד ימין

בילירובין בשיא: 5.3 בתאריך: 22/09/2024

שהייה בביה"ח:

06/11/2024 08:21 בראל רבקה:
מהלך שגרת

תקופת הילוד:

06/11/2024 08:21 בראל רבקה:
ללא סיבוכים

מתן ויטמין K: ☒ ניתן

בדיקות סקר ילודים

בדיקות סקר ילודים: ☒ בוצע

בוצעה בדיקה סקר ילודים בתחנה/מעבדה:

האם התקבלו תשובות לא תקינות:

מידע ישן לצפיה

היסטוריה של שינויים:

ערך	שדה	התמחות	ת. שינוי בפועל	עודכן ע"י
39.3	ההריון נמשך		06/11/2024 אחות	בראל רבקה
3.120	משקל לידה		06/11/2024 אחות	בראל רבקה
5	אפגר דקה ראשונה		06/11/2024 אחות	בראל רבקה
10	אפגר חמש דקות		06/11/2024 אחות	בראל רבקה

20/11/2024 12:01:44

מעקב אחר הפניות
פסקה

תאריך רישום:	20/11/2024	סטטוס המעקב:	פתוח
נרשם ע"י:	רוגל קלאודיה	נרשם בביקור מספר:	4
סיבת ההפניה:	בדיקת התפתחות	תאריך ההפניה:	20/11/2024

20/11/2024 12:01:45

מעקב אחר הפניות

פסקה

תאריך רישום:	20/11/2024	סטטוס המעקב:	פתוח
נרשם ע"י:	רוגל קלאודיה	נרשם בביקור מספר:	4
סיבת ההפניה:	הערכת גדילה	תאריך ההפניה:	20/11/2024

20/11/2024 12:01:46

מעקב אחר הפניות
פסקה

תאריך רישום:	20/11/2024	סטטוס המעקב:	פתוח
נרשם ע"י:	רוגל קלאודיה	נרשם בביקור מספר:	4
סיבת ההפניה:	אחר	תאריך ההפניה:	20/11/2024
סיבת המעקב:	ירידה באחוזון היקף ראש		

19/02/2025 15:59:36

מעקב אחר הפניות

פסקה

תאריך רישום:	19/02/2025	סטטוס המעקב:	פתוח
נרשם ע"י:	בראל רבקה	נרשם בביקור מספר:	9
סיבת ההפניה:	הערכת גדילה	תאריך ההפניה:	19/02/2025

31/03/2025 13:43:13

מעקב אחר הפניות

פסקה

תאריך רישום:	31/03/2025	סטטוס המעקב:	פתוח
נרשם ע"י:	בראל רבקה	נרשם בביקור מספר:	11
סיבת ההפניה:	הערכת גדילה	תאריך ההפניה:	31/03/2025

14/07/2025 19:14:18

מעקב אחר הפניות

פסקה

תאריך רישום: 14/07/2025
סטטוס המעקב: פתוח
נרשם ע"י: בראל רבקה
נרשם בביקור מספר: 12
סיבת ההפניה: הערכת גדילה
תאריך ההפניה: 14/07/2025

28/10/2024 10:05:29

רישום שוטף

נרשם ע"י: רוגל קלאודיה
תאריך: 28/10/2024
גיל: 1 חודשים ו-1 שבועות
רישום שוטף: לא הגיעו לתורם ולא התקשרו לבטל.
משיחה יזומה עם האב, הם היו במיון בגלל בעיות נימה ושחררו הביתה ללא טיפול מלבד מעקב.
לא נקבע תור. האב מעדיף שהאם תיצור קשר עימנו.
ניתן טלפון של המזכירות ונשלח מייל למזכירה על מנת לקבוע תור בהקדם.

31/12/2024 09:32:29

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה
תאריך: 31/12/2024
גיל: 3 חודשים ו-1 שבועות
רישום שוטף: נקבע תור לשגרת גיל 4 חודשים בתאריך 20.1.25.

20/01/2025 17:05:17

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה
תאריך: 20/01/2025
גיל: 4 חודשים
רישום שוטף: לא הגיעו לתורם ולא הודיעו, בשיחה טלפונית יזומה עם האם מציינת כי מחלימה ממחלת חום
ושכחה לדחות את התור.
נקבע תור חלופי לשגרת גיל 4 חודשים בתאריך 21.1.25.

05/02/2025 14:54:14

רישום שוטף

נרשם ע"י: גאבר סאפיה
תאריך: 05/02/2025
גיל: 4 חודשים ו-2 שבועות
רישום שוטף: יישוג ומעקב - ישנם תורים במערכת 19.2.25
24.3.25

19/02/2025 16:00:04

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 19/02/2025

גיל: 5 חודשים

רישום שוטף: נקבע תור טלפוני לתזונאית התחנה בתאריך 20.2.25.

נקבע תור למעקב היקף ראש בתאריך 9.3.25.

נקבע תור לשגרת גיל 6 חודשים בתאריך 24.3.25.

31/03/2025 13:28:54

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 31/03/2025

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות

רישום שוטף: נקבע תור טלפוני לאחר ביקור ניוירוכירורג בתאריך 7.4.25.

נקבע תור לשגרת גיל 9 חודשים + רופא טיפת חלה בתאריך 23.6.25.

03/04/2025 13:45:50

רישום שוטף

נרשם ע"י: לרנר אביגיל

תאריך: 03/04/2025

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות

רישום שוטף: יישוג ומעקב- קיים תור ב7/4

27/04/2025 14:13:50

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 27/04/2025

גיל: 7 חודשים ו-1 שבועות

רישום שוטף: כניסה לתיק למטרת מעקב אחרי ביקור אצל ניוירוכירורג.

נבדק על ידי פרופ' קונסטנטיני באיכילוב ב-34.24, להלן הממצאים:

"הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.

רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין

משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.

חיסונים וויטמינים כרגיל".

23/06/2025 15:36:55

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 23/06/2025

גיל: 9 חודשים

רישום שוטף: עקב המצב הבטחוני עם אזעקות ושהיה במרחב המוגן (מבצע "עם כלביא") לא התקבלו לתורם

עקב קוצר זמן, היות ומיהרו להגיע לתורם הבא במכון להתפתחות הילד.
ללא מענה טלפוני במהלך היום לקביעת תור לשגת גיל 9 חודשים בהקדם. להמשך מעקב.

07/07/2025 18:54:00

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 07/07/2025

גיל: 9 חודשים ו- 2 שבועות

רישום שוטף: בוצעו מספר נסיונות להשיגם טלפונית אך ללא הצלחה על מנת לקבוע תור לשגרת גיל 9 חודשים בהקדם. להמשך מעקב.

08/07/2025 11:09:37

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 08/07/2025

גיל: 9 חודשים ו- 2 שבועות

רישום שוטף: בוצע נסיון להשיגם טלפונית אך ללא הצלחה לקביעת תור לשגרת גיל 9 חודשים בהקדם. הועבר לטיפול מזכירת התחנה לקביעת תור חלופי.

14/07/2025 18:54:04

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 14/07/2025

גיל: 9 חודשים ו- 3 שבועות

רישום שוטף: נקבע תור לשגרת גיל 12 חודשים בתאריך 21.9.25.

21/09/2025 15:13:36

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 21/09/2025

גיל: 1 שנים

רישום שוטף: נקבע תור למעקב גדילה בתאריך 24.12.25.
הודרכו להמשך קביעת תורים לשגרת גיל 18 חודשים + רופא טיפת חלב החל מתאריך 20.3.25.

09/02/2026 17:36:18

רישום שוטף

נרשם ע"י: יעל ליפסקר

תאריך: 09/02/2026

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו- 3 שבועות

רישום שוטף: בשיחה יזומה עם האם אמרה שלאא מחסנים את מלאכי ולגבי מעקב התפתחות הם במעקב במרפאות הפרעת אכילה בבילינסון ולא חושבת שצריך תור גם למעקב טיפת חלב.

06/04/2026 09:55:26

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 06/04/2026

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו- 2 שבועות

רישום שוטף: יישוג ומעקב - בוצע נסיון להשיגם טלפונית ללא הצלחה לצורך קביעת תור לשגרת גיל 18 חודשים.
להמשך מעקב.

11/05/2026 13:45:49

רישום שוטף

נרשם ע"י: בראל רבקה

תאריך: 11/05/2026

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו- 3 שבועות

רישום שוטף: במסגרת יישוג ומעקב נקבע בשיחה יזומה עם האם תור לשגרת גיל 18 חודשים בתאריך 1.6.26.

28/10/2024 10:00:21

קבלה

תאריך פתיחת התיק: 28/10/2024

תאריך פתיחה במחשב: 28/10/2024

סוג התיק פעוט משפחה חדשה מס' משפחה: 206379018 תיק: פתוח

שם ההורה: מוריה שרעבי
מין ההורה: נקבה

תאריך:	סטטוס	מספר אתר	שם אחות	שם תחנה
28/10/2024	פתוח	7110080	רוגל קלאודיה	אלעד - מרפאת בריאות הציבור

מנהלת הטיפול:

ת.רישום	מנהלת הטיפול	עודכן ע"י	סיבת ההחלפה
28/10/2024	רוגל קלאודיה	רוגל קלאודיה	אחר

*

*

ת. ראשוני לרשומון 28/10/2024

31/12/2024 13:00:51

בדיקת רופא

פסקה

מספר ביקור:

שם רופא: ד"ר מיטיושין איליה
תאריך הביקור: 31/12/2024
גיל בביקור: 3 חודשים ו- 1 שבועות
מלווה: אם
מקצוע רופא: ילדים
תאריך רישום: 31/12/2024

סיבת הביקור:

בן 3 חודשים, ביקור שיגרתי, בריא בד"כ, בבית עם האמו. אשפוזים ב-4-9/12/25 בב"ח שני
BRONCHIOLITIS. ללא ניתוחים בעברה, ללא טיפול תרופתי קבוע, ללא אלרגיה ידועה למ
לתרופות.

בעיות התפתחות על פי ההורים:

לדברי האם אינו קשר עין יציב (עוקב מבת רק במשך 1-2 שניות). בכי הרבה, יותר בערות,
בלילה. מגיב לקולות, לפעמים מחייך כששומע השמו, אך לא מגיב עם מישו מתקרב אליו

תזונה: תמ"ל

תחליף חלב: מטרנה

פרוט הזנה:

תמ"ל על בסיס חלב פרה לפי דרישה

בדיקה גופנית

שלד שרירים:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
אורטולי		X		
פישוק		X		
צוואר		X		
עמוד שדרה		X		
סקרום		X		
קו אמצע		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

אולטרסאונד אגן: ☒ בוצע ☒ תקין

עור:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
צבע		X		
כתמים		X		
קו אמצע		X		
אנומליות		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

עיניים:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
אישונים		X		
פזילה		X		
רפלקס אדום		X		
אחר			X	אינו קשר עין יציב

☒ הכל תקין

מערכת העצבים:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
מערכת העצבים		X		
אחר		X		

הכל תקין

התפתחות:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		מוטוריקה גסה
		X		מוטוריקה עדינה
			X	שפה
			X	הבנה
		X		חברה
אינו קשר עין יציב, חוסר קולות נוספות חוץ מבכי	X			תאור כללי- התרשמות

☒ הכל תקין

חלל הפה והשיניים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		חלל הפה והשיניים
		X		אחר

☒ הכל תקין

לב וכלי דם:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		קולות לב
		X		דפקים פמורליים
		X		אחר

☒ הכל תקין

ריאות ונשימה:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		ריאות ונשימה
		X		אחר

☒ הכל תקין

בטן ואיברים פנימיים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		בטן ואיברים פנימיים
		X		אחר

☒ הכל תקין

אברי מין:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
אשך טמיר מימין	X			אשכים בשק
		X		גודל
		X		מבנה פין
		X		אחר

☒ הכל תקין

סיכום ממצאים גופניים (התפתחותיים והתנהגותיים):

בן 3 חודשים ושבע

גדילה לפי גילו.

אשך טמיר צד ימין, נבדק על ידי כירורג, מעקב בגיל שנה.

ביצע אקו לב דופלר - ללא ממצאים ומוזמן למעקב בגיל שנה.
נבדק על ידי רופא מטפל בחשד לפזילה והופנה על ידו לבדיקת רופא עיניים - נקבע תור
גם האם וגם רופא מטופל התרשמו ללא קשר עין רציף, גם האם מתלוננת שילד לא מגיב
כשמישהו מתקרב אליו. קיבל הפניה במכון להתפתחות הילד - נקבע תור במכון להתפתח
קרית אונו ב-01/2025

בבדיקה גופנית ללא ממצאים חריגים חוץ מאשך שמיר מימין. גדילה לפי גיל, מוטוריקה
תקינה - מרים ראש, מסבב ראש בצדדים, טונוס וכוח תקינים, רפלקסים לפי גילו תקינים
PLACING, זחילה, צווארים). ללא סמני פזילה קשה, רפלקס אדום תקין דו"צ. לא עוקב מ
אחרי עיניים של רופא וחפצים מגוונים. אינו קולות נוספות חוצ מבכי. בכי כתגובה למגע.
הופן לבדיקת רופא עיניים ומכון התפתחות הילד.
נקבע תור לשגרת גיל 4 חודשים בתאריך 20.1.25.

תוצאת הבדיקה: לא תקינה

מצב כללי:

טוב

סימני הזנחה:

אינו

קשר הורה - ילד:

אינו קשר עין רציף

דיון ואבחנה מבודלת:

חוסר קשר עין רציף, חוסר קולות שמשיע חוץ מבכי, חוסר חברתיות עולה חשד ל TISM
SPECTRUM DISORDER. גם חשד להפרעת ראייה.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			L BABYCARE
		Rt	DESCENDED TESTIS
		Sus	ON REDUCED
		Sus	ISTIC SPECTRUM DISORDER

המלצות:

ביקור הבא בגילה 4 חודשים.
השכבה מרובה על הבטן בזמן ערות
המשכה טיפול בויטמין D.
נתן הסבר על חיסונים שלא בסל.
בדיקת רופא עיניים
בביקה במכון התפתחות הילד.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מידע ישן לצפיה

! 4669505

23/06/2025 11:07:22

בדיקת רופא

פסקה

מספר ביקור:

מקצוע רופא: ילדים

שם רופא: ד"ר מיטיושין איליה

תאריך רישום: 23/06/2025

תאריך הביקור: 23/06/2025

גיל בביקור: 9 חודשים

מלווה: אם

סיבת הביקור :

בדיקת התפתחות שיגרתית, בן 9 חודשים. בריא בד"כ, מהלך הריון ולידה תקין, לא מחוסן
אשפוז לפני חודשיים ב שניידר בגלל פרכוסים, מקבלת טיפול קבוע ב KEPRa, במעקב של
נירולוג ובמכון התפתחות הילד

פרוט הזנה:

סימילאק A.

המוגלובין: 11 תאריך הבדיקה: 12/03/2025

בדיקה גופנית

שלד שרירים:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
אורטולי		X		
פישוק		X		
צוואר		X		
עמוד שדרה		X		
סקרום		X		
קו אמצע		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

עור:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
צבע		X		
כתמים		X		
קו אמצע		X		
אנומליות		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

עיניים:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
אישונים		X		
פזילה		X		
רפלקס אדום		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

מערכת העצבים:

בעיה	לא נבדק	תקין	לא תקין	פרוט
מערכת העצבים		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

התפתחות:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
מוטוריקה גסה	X			עדיין לא יושב, מרים ראש
מוטוריקה עדינה	X			לא תופס דבורים קטנים
שפה	X			משמיע קר קולות ללא כחלק של תיקשורת
הבנה	X			
חברה	X			
תאור כללי- התרשמות		X		

☒ הכל תקין

חלל הפה והשיניים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
חלל הפה והשיניים		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

לב וכלי דם:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
קולות לב		X		
דפקים פמורליים		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

ריאות ונשימה:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
ריאות ונשימה		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

בטן ואיברים פנימיים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
בטן ואיברים פנימיים		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

אברי מין:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
אשכים בשק		X		
גודל		X		
מבנה פין		X		
אחר		X		

☒ הכל תקין

סיכום ממצאים גופניים (התפתחותיים והתנהגותיים):

בן 9 חודשים, עם עיכוב משמעותי בהתפתחות, וגם במשקל ההיקף ראש. במעקב במכו התפתחות הילד ונירולוג

תוצאת הבדיקה: תקינה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELOPMENTAL DELAY MILESTONES

המלצות:

המשך מעקב שיגרת במסגרת טיפת חלב ומעקב רופא נירולוג ומכון התפתחות הילד

מידע ישן לצפיה

! 4669505

01/06/2026 15:51:39

בדיקת רופא

פסקה

מספר ביקור:

שם רופא:

ד"ר מיטיושין איליה

מקצוע רופא : ילדים

01/06/2026

תאריך רישום:

01/06/2026

תאריך הביקור:

1 שנים, 8 חודשים ו- 1 שבועות

גיל בביקור:

אם

מלווה:

סיבת הביקור:

בדיקת התפתחות שיגרתית -בן 1.8 שנים. מחוסן לפי גילו חוץ מרוטה, ובמעקב במכון התנו
הילד בגלל עיכוב התפתחותי (DQ שפתי 70, ביצועי ומוטוריקה גסה 60), קיבל טיפול בדפל

תחליף חלב: מטרנה צמחית ודייסה +ביבי קלורי

תזונה: תמ"ל

פרוט הזנה:

תפריט משפחה

05/05/2026

תאריך הבדיקה:

המוגלובין: 10.6

בדיקה גופנית

שלד שרירים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
			X	אורטולני
			X	פישוק
			X	צוואר
			X	עמוד שדרה
			X	סקרום
			X	קו אמצע
			X	אחר

עור:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		צבע
		X		כתמים
		X		קו אמצע
		X		אנומליות
		X		אחר

☒ הכל תקין

עיניים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		אישונים
		X		פזילה
		X		רפלקס אדום
		X		אחר

☒ הכל תקין

מערכת העצבים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		מערכת העצבים
		X		אחר

☒ הכל תקין

התפתחות:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
	X			מוטוריקה גסה
	X			מוטוריקה עדינה
	X			שפה
	X			הבנה
	X			חברה
	X			תאור כללי- התרשמות

חלל הפה והשיניים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
שיניים בלסתות עליונה 6 ותחתונה 4		X		חלל הפה והשיניים
		X		אחר

☒ הכל תקין

לב וכלי דם:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		קולות לב
		X		דפקים פמורליים
		X		אחר

☒ הכל תקין

ריאות ונשימה:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		ריאות ונשימה
		X		אחר

☒ הכל תקין

בטן ואיברים פנימיים:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
		X		בטן ואיברים פנימיים
		X		אחר

☒ הכל תקין

אברי מין:

פרוט	לא תקין	תקין	לא נבדק	בעיה
אשך שמיר מימין	X			אשכים בשק
		X		גודל
		X		מבנה פין
		X		אחר

☒ הכל תקין

סיכום ממצאים גופניים (התפתחותיים והתנהגותיים):

בן 1.8 שנים, ערנית, חיונית, עם עיכוב התפתחותי במעקב מכון התפתחות הילד, במעקב בגלל אפילפסיה, יש תוכנית לניתוח בגלל אשך שמיר

תוצאת הבדיקה: לא תקינה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES			
EPHY UN			
DESCENDED TESTIS			

המלצות:

המשך מעקב שיגרת במסגרת טיפת חלב
הדרכה על חשיבות מניעת עששת - ציחצוח שניים פעמיים ביום עם משחה מעושרת בו

מידע ישן לצפיה

! 4669505

06/11/2024 14:50:36

הדרכה להנקה

גרשם בביקור מספר: 2

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 06/11/2024

נושא ההדרכה	
תדירות ומשך ההנקות	X
תנחות הנקה	X
מניעה וטיפול בגודש	
מניעה וטיפול במסטיטיס	
מניעה וטיפול בפטמות סדוקות/פצצעות	
הדרכה להגברת ייצור חלב אם	X
הדרכה לשילוב בין הנקה להאכלה מבקבוק	
הדרכה לשאיבה ואחסון חלב אם	
הדרכה לשילוב הנקה והאכלה בכפית	
הדרכה לתהליך גמילה מהנקה	

12/11/2024 14:21:53

הדרכה להנקה

גרשם בביקור מספר: 3

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 12/11/2024

נושא ההדרכה	
תדירות ומשך ההנקות	X
תנחות הנקה	
מניעה וטיפול בגודש	
מניעה וטיפול במסטיטיס	

נושא ההדרכה
מניעה וטיפול בפטמות סדוקות/פצצעות
הדרכה להגברת ייצור חלב אם
X הדרכה לשילוב בין הנקה להאכלה מבקבוק
הדרכה לשאיבה ואחסון חלב אם
הדרכה לשילוב הנקה והאכלה בכפית
הדרכה לתהליך גמילה מהנקה

31/12/2024 12:21:30

הדרכה להנקה

גרשם בביקור מספר: 7

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 31/12/2024

נושא ההדרכה
תדירות ומשך ההנקות
תנחות הנקה
מניעה וטיפול בגודש
מניעה וטיפול במסטיטיס
מניעה וטיפול בפטמות סדוקות/פצצעות
הדרכה להגברת ייצור חלב אם
X הדרכה לשילוב בין הנקה להאכלה מבקבוק
הדרכה לשאיבה ואחסון חלב אם
הדרכה לשילוב הנקה והאכלה בכפית
הדרכה לתהליך גמילה מהנקה

28/10/2024 10:00:55

חיסונים-טיפול חלב

פסקה

שם אחות: בראל רבקה

תאריך: 20/09/2024

גיל: 1 ימים גיל החיסון: ימים 1

שם החיסון: צהבת B Hepatitis B vaccine (I)

מקום החיסון: משרד הבריאות

תאריך רישום: 06/11/2024

סיבת אי מתן חיסון

שם החיסון: צהבת B Hepatitis B vaccine (I)

28/10/2024 10:00:56

חיסונים-טיפול חלב

פסקה

תאריך: 20/10/2024

שם החיסון: צהבת B Hepatitis B vaccine (II)

סיבת אי מתן חיסון

שם החיסון: צהבת B Hepatitis B vaccine (II)

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
06/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
12/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
03/12/2024	אזהרות		מאושפז עקב ברונכיוליטיס	בראל רבקה
מחלת חום חדה				

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
10/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
31/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
21/01/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
19/02/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
09/03/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
31/03/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
14/07/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
21/09/2025	סירוב הורים			בראל רבקה

28/10/2024 10:00:57

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

18/11/2024

תאריך:

Rota

(I)

רוטה

שם החיסון:

סיבת אי מתן חיסון

Rota

(I)

רוטה

שם החיסון :

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
06/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
12/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
03/12/2024	התווית נגד		מאושפז עקב ברונוכיולטיס	בראל רבקה
		מחלה חדה מלווה חום. החיסון יידחה עד ההחלמה		
10/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
31/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
20/01/2025	אחר	סיבה הוגדרה על ידי מערכת : החיסון אסור על פי התווית גיל		בראל רבקה
21/01/2025	אחר	החיסון אסור על פי התוויות גיל		בראל רבקה
19/02/2025	אחר	החיסון אסור על פי התוויות גיל		בראל רבקה
09/03/2025	אחר	החיסון אסור על פי התוויות גיל		בראל רבקה
31/03/2025	אחר	החיסון אסור על פי התוויות גיל		בראל רבקה

28/10/2024 10:00:58

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

18/11/2024

תאריך:

PCV 20

(I)

פרבנר 20

שם החיסון:

סיבת אי מתן חיסון

Pneumococ

(I)

פנוימוקוק

שם החיסון :

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
06/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
12/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
03/12/2024	אזהרות		מאושפז עקב ברונוכיולטיס	בראל רבקה
		מחלה חדה מלווה חום עד להחלמה		
10/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
31/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
21/01/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
19/02/2025	סירוב הורים			בראל רבקה

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
09/03/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
31/03/2025	אחר	החיסון הוסר משגרת החיסונים	בנוסף, סירוב הורים לחיסון פרבנר 20	בראל רבקה
14/07/2025	אחר	החיסון הוסר משגרת החיסונים	בנוסף, סירוב הורים לחיסון פרבנר 20.	בראל רבקה
21/09/2025	אחר	החיסון הוסר משגרת החיסונים	בנוסף, סירוב הורים לחיסון פרבנר 20.	בראל רבקה

28/10/2024 10:00:59

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

18/11/2024

תאריך:

DTaP-Hib- IPV (I) מחומש

שם החיסון:

סיבת אי מתן חיסון

DTaP-Hib- IPV (I) מחומש

שם החיסון:

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
06/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
12/11/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
03/12/2024	אזהרות	מחלה חדה מלווה חום	מאושפז עקב ברונכיוליטיס	בראל רבקה
10/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
31/12/2024	סירוב הורים			בראל רבקה
21/01/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
19/02/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
09/03/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
31/03/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
14/07/2025	סירוב הורים			בראל רבקה
21/09/2025	סירוב הורים			בראל רבקה

28/10/2024 10:01:00

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

18/01/2025

תאריך:

Rota (II) רוטה

שם החיסון:

סיבת אי מתן חיסון

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
20/01/2025	אחר	סיבה הוגדרה על ידי מערכת : החיסון אסור על פי התווית גיל		בראל רבקה

28/10/2024 10:01:01

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

18/01/2025

תאריך:

PCV 20 (II) פרבנר 20

שם החיסון:

28/10/2024 10:01:02

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

18/01/2025

תאריך:

שם החיסון: מחומש (II) DTaP-Hib- IPV

28/10/2024 10:01:03

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

תאריך: 20/03/2025

שם החיסון: רוטה (III) Rota

סיבת אי מתן חיסון

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
20/01/2025 אחר	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
	סיבה הוגדרה על ידי מערכת : החיסון אסור על פי התווית גיל			בראל רבקה

28/10/2024 10:01:04

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

תאריך: 20/03/2025

שם החיסון: חיסון פוליו דרך הפה (I) bOPV

סיבת אי מתן חיסון

שם החיסון: חיסון פוליו דרך הפה (I) bOPV

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
31/03/2025 אחר	החיסון הוסר משגרת החיסונים	פרוט	הערות	גורם מעדכן
14/07/2025 אחר	החיסון הוסר משגרת החיסונים	פרוט	הערות	גורם מעדכן
21/09/2025 אחר	החיסון הוסר משגרת החיסונים	פרוט	הערות	גורם מעדכן
	בנוסף, סירוב הורים לחיסונים.			בראל רבקה

28/10/2024 10:01:05

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

תאריך: 21/03/2025

שם החיסון: צהבת B (III) Hepatitis B vaccine

28/10/2024 10:01:06

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

תאריך: 20/03/2025

שם החיסון: מחומש (III) DTaP-Hib- IPV

28/10/2024 10:01:07

חיסונים-טיפת חלב

פסקה

תאריך: 18/09/2025

שם החיסון: חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח M.M.R-V

סיבת אי מתן חיסון

שם החיסון: חצבת חזרת אדמת אבעבועות רוח M.M.R-V

תאריך תיעוד סיבה לאי מתן חיסון/ אזהרה	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
21/09/2025 סירוב הורים	סיבת אי מתן חיסון/ אזהרה	פרוט	הערות	גורם מעדכן
				בראל רבקה

28/10/2024 10:01:08	חיסונים-טיפת חלב			פסקה
	18/09/2025	תאריך:	פרבנר 20	שם החיסון:
	PCV 20	(III)		
28/10/2024 10:01:09	חיסונים-טיפת חלב			פסקה
	18/09/2025	תאריך:	מחומש	שם החיסון:
	DTaP-Hib- IPV	(IV)		
28/10/2024 10:01:10	חיסונים-טיפת חלב			פסקה
	20/03/2026	תאריך:	צהבת A	שם החיסון:
	HAV	(I)		
28/10/2024 10:01:11	חיסונים-טיפת חלב			פסקה
	20/03/2026	תאריך:	חיסון פוליו דרך הפה	שם החיסון:
	bOPV	(II)		
28/10/2024 10:01:12	חיסונים-טיפת חלב			פסקה
	18/09/2026	תאריך:	צהבת A	שם החיסון:
	HAV	(II)		

01/12/2024 20:56:34

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 29/11/2024
מספר אשפוז: 2525432001
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 29/11/2024
תאריך ביקור: 01/12/2024
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 4417 שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא מספר בית: 118 ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0533152879
מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: זהב
רופא מטפל (משוייך): ברקוביץ נדין
הערה:
ברונכיאוליטיס על רקע של RSV חיובי וכמו כן UTI
תאריך יצירה: 01/12/2024 שעה: 20:56:34

05/12/2024 13:09:17

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 29/11/2024
מספר אשפוז: 2525432001
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 29/11/2024
תאריך ביקור: 05/12/2024
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 4417 שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא מספר בית: 118 ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0533152879
מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: זהב
רופא מטפל (משוייך): ברקוביץ נדין
הערה:
תיק רפואי נבדק (קשר)
תאריך יצירה: 05/12/2024 שעה: 13:09:17

12/06/2025 14:14:52

אחות קש"ב-אשפוז

בנותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 10/06/2025 מספר אשפוז: 2528881701
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 10/06/2025
תאריך ביקור: 12/06/2025 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 4417 שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא מספר בית: 118 ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0533851914
Email: sharabi22062020@gmail.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משוייך): ברקוביץ נדין
הערה:
בן 8 חודשים, אושפז על רקע של ארועים החשודים לאופיסטוטונוס (גלגול עיניים
והקשתת הגב שנמשך 1-2 שניות) ברקע מיקרוצפליה, FTT
תאריך יצירה: 12/06/2025 שעה: 14:14:52

15/06/2025 11:19:50

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 10/06/2025
מספר אשפוז: 2528881701
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 10/06/2025
תאריך ביקור: 15/06/2025
סוג ביקור: 1 סוג רגיל
סוג מידע: 1
טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24
סניף אדמ': 4417
שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא
מספר בית: 118
ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007
טלפון בעבודה: 0000000000
טלפון נייד: 0533851914
Email: sharabi22062020@gmail.com
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): ברקוביץ נדין
הערה:
תיק רפואי נבדק (קשר)
תאריך יצירה: 15/06/2025
שעה: 11:19:50

17/06/2025 18:14:03

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 16/06/2025
מספר אשפוז: 2528973301
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 16/06/2025
תאריך ביקור: 17/06/2025
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1
טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24
סניף אדמ': 4417
שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא
מספר בית: 118
ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007
טלפון בעבודה: 0000000000
טלפון נייד: 0533851914
Email: sharabi22062020@gmail.com
מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משוייך): ברקוביץ נדין
הערה:
בן 8 חודשים, חשד לארועי אופיסטוטונוס - לברור, ידוע על עכוב התפתחותי גלובלי.

תאריך יצירה: 17/06/2025 שעה: 18:14:03

18/06/2025 11:52:59

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 16/06/2025
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 16/06/2025
תאריך ביקור: 18/06/2025 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 4417 שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא מספר בית: 118 ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0533851914
Email: sharabi22062020@gmail.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): ברקוביץ נדין
הערה:
המשך ברור חשד לאופסיטוטונוס-היום MRI EEG מח המשך רבע, מעקב
שקילה, ואכילה LP
תאריך יצירה: 18/06/2025 שעה: 11:52:59

19/06/2025 13:13:31

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 16/06/2025
מספר אשפוז: 2528973301
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 16/06/2025
תאריך ביקור: 19/06/2025
סוג ביקור: 1 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ': 4417 שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא מספר בית: 118 ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0533851914
Email: sharabi22062020@gmail.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משויך): ברקוביץ נדין
הערה:
בן 8 חודשים, ידוע על עכוב התפתחותי גלובלי, FTT, חשד לאופיסטוטונוס, החל
טיפול בקפרה ב 18.6.25
תאריך יצירה: 19/06/2025 שעה: 13:13:31

22/06/2025 11:46:36

אחות קש"ב-אשפוז

נותן שרות: מרכז שניידר לרפואת ילדים
מזהה בית חולים: 91301
תאריך תחילת טיפול/אישפוז: 16/06/2025
מספר אשפוז: 2528973301
מחלקה: ילדים א'
תאריך כניסה למחלקה: 16/06/2025
תאריך ביקור: 22/06/2025 סוג ביקור: 1 רגיל
סוג מידע: 1 טופס דווח על מאושפז מחבק
מחוז: 24 סניף אדמ"ל: 4417 שם סניף: אלעד-נחלת יצחק
רחוב: רבי יהודה הנשיא מספר בית: 118 ישוב: אלעד
טלפון בבית: 0036192007 טלפון בעבודה: 0000000000 טלפון נייד: 0533851914
Email: sharabi22062020@gmail.com מצב משפחתי: רווק
מצב במגן זהב: שלי
רופא מטפל (משוייך): ברקוביץ נדין
הערה:
תיק רפואי נבדק (קשר)
תאריך יצירה: 22/06/2025 שעה: 11:46:36

31/07/2025 16:26:15

תרופות קבועות

פרטי תרופה

BABY CALORIE 400 GR

קב' פרמקולוגית: FOOD 90

YARPA CODE: 76266

קב' טיפולית: FOOD

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר ברקוביץ נדין

התמחות: ילדים

סוג הטיפול: קבוע ©

X 6 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 2 יחידות: .

הוראות לקיחה:

הגשה: Food אופן לקיחה: להכין על פי הוראות
powder

ת.התחלה: 31/07/2025 ת. הפקה אחרון: 04/05/2026 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 90 ת. רכישה אחרון: 04/05/2026 עודכן בתאריך: 06/07/2026

הערות שימוש: לפי הנחית רופא/ה

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	31/07/2025	להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	04/05/2026	להכין על פי הוראות לתקופה של 30 ימים.	שינוי מינון

27/10/2025 17:25:44

תרופות קבועות

פרטי תרופה

NORMALAX OTC 240G

קב' פרמקולוגית: LAXATIVE 33

YARPA CODE: 84922

קב' טיפולית: OSMOTICALLY ACTING LAXATIVES

POLYETHYLENE GLYCOL 3350

שם גנרי:

פרטי מינון

הוראות שימוש

התמחות: ילדים

עודכן ע"י: ד"ר ברקוביץ נדין

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 4 X 1 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 1 יחידות: גרם

הוראות לקיחה:

☒ לפי הצורך

הגשה: Pow. אופן לקיחה: להמיס ולשתות

ת. התחלה: 27/10/2025 ת. הפקה אחרון: 18/01/2026 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 30 ת. רכישה אחרון: 18/03/2026 עודכן בתאריך: 12/06/2026

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	27/10/2025	להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה

27/10/2025 17:25:45

תרופות קבועות

פרטי תרופה

DEPALEPT 110ML 200MG/5CC

קב' פרמקולוגית: ANTICONVULSANT 20

YARPA CODE: 590

קב' טיפולית: ANTICONVULSANT

SODIUM VALPROATE

שם גנרי:

פרטי מינון

הוראות שימוש

התמחות: ילדים

עודכן ע"י: ד"ר ברקוביץ נדין

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 4 X 2 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 3 יחידות: מ"ל

הוראות לקיחה:

ערב: 4 מ"ל

בוקר: 4 מ"ל

הגשה: Syr. אופן לקיחה: לבליעה

ת. התחלה: 27/10/2025 ת. הפקה אחרון: 04/05/2026 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 100 ת. רכישה אחרון: 15/06/2026 עודכן בתאריך: 17/06/2026

הערות שימוש: עם או אחרי אוכל

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	27/10/2025	לבליעה 3 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 3 מ"ל, ערב 3 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	18/01/2026	לבליעה 4 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 4 מ"ל, ערב 4 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	שינוי מינון

01/02/2026 10:18:30

תרופות קבועות

פרטי תרופה

NUTRILON PEPTI-2 400 GR

קב' פרמקולוגית: FOOD 90

YARPA CODE: 66986

קב' טיפולית: FOOD

פרטי מינון

הוראות שימוש

התמחות: ילדים

עודכן ע"י: ד"ר ברקוביץ נדין

סוג הטיפול: קבוע

X 4 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 10 יחידות:

הוראות לקיחה:

בוקר: 1, צהריים: 1, ערב: 1, לפני השינה: 1,

הגשה: Food powder
אופן לקיחה: להכין על פי הוראות

ת.התחלה: 01/02/2026 ת. הפקה אחרון: 26/02/2026 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 100 ת. רכישה אחרון: 27/02/2026 עודכן בתאריך: 28/02/2026

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	01/02/2026	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום, (בוקר 1, צהריים 1, ערב 1, לפני שינה 1) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה

30/12/2024 17:33:30

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל תאריך הפניה: 27/11/2024 סוג הפניה: התייעצות מומחה

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין התמחות: ילדים

אבחנה:

- SORE THROAT
- HEART MURMUR SYSTOLIC

תלונות: היום מהלילה לא אוכל טוב

ממצאים: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- אודם, ללא אפטות

אוושה סיסטולית 1-6

מטרת ההפניה: מופנה לבירור אוושה סיסטולית

תשובת היועץ

תאריך ההפניה: 27/11/2024

תאריך רישום: 30/12/2024

תאריך ייעוץ: 30/12/2024

תחום: קרדיולוגיה

שם יועץ: ד"ר תירוש-טל

תלונות החולה: ***הפניה ליעוץ נעשתה מסיבות הבאות:
נולד לאחר הריון תקין, במועד. משקל לידה 3.1 ק"ג.
גדל ומתפתח, עולה במשקל.
הופנה לבדיקה בשל אוושה

ממצאים: ***הערכה תפקודית: 1

***ממצאים:

עירני חיוני ונינוח, אוורור סימטרי תקין, ללא חרחורים וצפופים. בטן רכה, לא תפוחה, ללא HSM.
קולות סדירים, אוושה סיסטולית 1/6, נמושו דפקים.

• PATENT FORAMEN OVALE

אבחנה משוערת:

סיכום והמלצות:

***סיכום והמלצות:

באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראתי
תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט
פריקרדיאלי.
ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

*** מוזמן/נת למעקב: כן

*** בעוד כ- 12 חודשים

28/01/2025 09:39:02

יעוץ מומחים

הפניה

סוג הפניה: התייעצות מומחה

תאריך הפניה: 21/01/2025

סוג ייעוץ: רגיל

גורם מפנה: רופא מכבי

התמחות: ילדים

שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדן

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- PRESCRIPTION REQUEST
- GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE
- COLIC INFANTILE
- HEART MURMUR SYSTOLIC
- PATENT FORAMEN OVALE
- ESOTROPIA
- UNDESCENDED TESTIS
- RIGHT

תלונות: בביקור בתאריך 07/01/2025 בשעה 11:09:12

ניסיון בתת נותרמיגן

הפניה לגסטרוולוג ילדים עקב אי שקט ו צרחות בממהלך היום.

ניסיון החלפת לנטרמיגן בחשד לאלרגיה לחלבון של חלב- ללא הצלחה.
לאחר מכן הוחלף לנטרילון AR בחשד שמדובר ברפלוקס ועקב חסר שיפור בצרחות- האם מתארת שהתינוק נראה סובל הוסף טיפול בלוסק. הוסבר לאם שכלל הנראה מדובר ברפלוקס משולב עם קוליק אך האם מבקשת בירור מורחב עקב תלונות האלו.
בנוסף

ממצאים: בביקור בתאריך 21/01/2025 בשעה 18:51:15

מטרת ההפניה: מופנה להערכה

תשובת היעוץ

תאריך רישום: 28/01/2025

תאריך ההפניה: 21/01/2025

שם יעוץ: ד"ר וסרמן דרור

תחום: גסטרואנטרולוגיה

תאריך ייעוץ: 28/01/2025

תלונות החולה: בן 4 חודשים הקטן מ 2
מל 3150 מעייני הישועה
היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין
אשך טמיר משמאל- מעקב כרורג בלבד
ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים
לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים
לא מקיא
מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נטרמיגן שבוע וחצי לא
אכל טו בגלל הריח
כעת מקבל 3 שבועות נטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות ואז ישן
עוד שעתיים
בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה
צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך
נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל
לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר
הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתינה שיגיע

• GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

אבחנה משוערת:

סיכום והמלצות:

תוכנית טיפולית:

ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל
בוקר שמתעורר- ימתינו להגעת התרופה ויעקבו חודש ימים

20/03/2025 08:13:58

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל

תאריך הפניה: 09/03/2025

סוג הפניה: התייעצות מומחה

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

התמחות: ילדים

• ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

אבחנה:

תלונות: ללא מענה טלפוני

טלפונית - מבקשת אם תוכלי להתקשר שוב,
לא היה לה קליטה,
תודה

מטרת ההפניה: מופנה ליעוץ עקב אי שקט. לא רוצה לאכול.
בחודשיים ראשונים רק ינק וקיבל פעם ביום מטרנה. אם זה הסתדר. רק סבל

מגזים.

פתאום התחיל עם החמרה בכאבי בטן. בחשד שמדובר באלרגיה לחלה פרה
הפורמולה הוחלף לנוטרמיגן - קיבל בערך שבועיים - ללא שינוי בצרחות וכאבים.
לכן אחרי זה התחיל לקבל פורמולה AR - בהתחלה היה שיפור ואז שוב התחיל
לסבול מאי שקט וצרחות ובסוף לכן הוסף למשך חודש לוסק. לדברי האם ללא
שיפור.

כעת לא אוהב לאכול בכלל. . האם נותנת לו אוכל עם מזרק. נבדק על ידי רופאים
אחרים שלא ראו סיבה בבדיקה גופנית לאי אכילה עכשיו
מופנה להערכה

תשובת היועץ

תאריך רישום: 20/03/2025

תאריך ההפניה: 09/03/2025

שם יועץ: ד"ר וסרמן דרור

תחום: גסטרואנטרולוגיה

תאריך ייעוץ: 20/03/2025

תלונות החולה:

בן 4 חודשים הקטן מ

מל 3150 מעייני הישועה

היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין

אשך טמיר משמאל - מעקב כרוגר בלבד

ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים

לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים - נהיה אדום - מעביר גאזים

לא מקיא

מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב - עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע וחצי לא

אכל טוב בגלל הריח

כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר - חל שיפור - אוכל 150 כל 3 שעות - בלילה ישן 4 שעות ואז ישן

עוד שעתיים

בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה

צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך

נגש לבקבוק בשמחה - צורח - מזהה את הבקבוק ואוכל

לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר

הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתינה שיגיע

=====

שוחחנו בינואר כעת הוא בן חצי שנה

בינואר התחילו אומפרזול והפסיקו לאחר חודש

חל שיפור קליני כבר לא בוכה בארוחות - נוטרילון אי אר 120 כל שעתיים

אמא התחילה טעימות - לפני שבועיים לא אכל והיתה ירידה בתאבון ואז היה יועץ עם דר נדין

והשאלה היתה האם להתחיל אומפרזול בינתיים חל שיפור בתאבון - ומשבוע שעבר חזר לאכול

טוב

אמא אומרת שיתר נינוח אין בכי בהאכלה אין סנדיפר

• GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

אבחנה משוערת:

סיכום והמלצות:

תוכנית טיפולית:

המשך מעקב דיאטנית ודר נדין

להתקדם עם מוצקים

תור עוד חודש

06/04/2025 10:21:57

יועץ מומחים

הפניה

תאריך הפניה: 06/04/2025

סוג ייעוץ: רגיל

שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היועץ

תאריך ההפניה: 06/04/2025

תאריך רישום: 06/04/2025

תאריך ייעוץ: 06/04/2025

תחום: נוירולוגיה - ילדים

שם יועץ: דר' אמיר יצחק

תלונות החולה:

נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

תאריך ביצוע: 06/04/2025

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

גורם מפנה: דר' נדן ברקוביץ

סיבת הפניה: בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית ע"י הרופאה המטפלת 12/2024: לא עוקב טוב במבט, לא מתעניין לקריאת שמו, לא מחייך.

מעקב דיאטנית בגיל 5 ח' ירדן שגיא-אדמוב 6/3/25:

GER. תמ"ל AR. נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ביקורת על פי צורך.

במעקב פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן בגיל 6 חודשים (24/3/25):

במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring בתליה אקסיאלית.

במפגש היום - מלאכי יותר רגוע ונינוח משמעותית.

בשכיבה על הגב - מצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט, ליצור קשר עין או להתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן אולם עדיין עשוי פתאום לסובב ראש לימין / לשמאל ולאבד את המיקוד בי או במשחק.

לאחר גרייה אינטנסיבית הצלחתי להפיק שני חיוכים בתגובה אליי. ע"פ דיווח האב מחייך ולעיתים גם צוחק בקול. קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין.

מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו עם העדפה קלה להושטת יד ימין. כאשר אווז ברעשן ביד ימין, כף יד שמאל לעיתים מאוגרפת ולעיתים מנסה להביאה לעבר המשחק. כאשר אווז ברעשן ביד שמאל, מצרף את יד ימין ואף הצליח להעביר את הרעשן מיד שמאל לימין פעם אחת. לציין שבעבר כפות הידיים היו מאוגרפות משמעותיות יותר אולם עדיין מדי פעם נצפה אגרוף בכף יד שמאל. מתהפך מגב לצדדים ולעיתים משלים גלגול כמעט מלא מגב לבטן באופן לא מווסת (בתנופה) ולא במטרה להגיע למשחק.

בשכיבה על הבטן - מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים ואינו ממהר להתהפך לבטן. מאבד מיקוד במשחק במהרה ועשוי לסובב ראש לימין / לשמאל. טרם מושיט יד לחפץ על הבטן.

לעיתים גורף קלות את המשחק מהמשטח.

טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה.

תליה אקסיאלית - scissoring בג"ת לעיתים. טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע.

באינטייק עו"ס נוי מסטר-שלום 02/2025 המליצה הדרכת הורים.

היום לדברי האם (6/4/25):

ביום ה' נבדק ע"י נוירוכירורג שאמר שתקין-גולגולת בסדר.

יותר טוב מהחינת תקשורת, קודם היתה מודאגת. חושבת שיש לו עיכוב התפתחותי. הוא מתהפך לשני הכיוונים. מחזיק משחקים, אך אחיזה לא כל כך מכוונת.

בטיפול פיזיותרפיה

סיכום והמלצות:

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול

פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה

לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.

בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל.

בשלב זה להמשיך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

אבחנה: DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES

• HYPERTONIA

- המלצות כלליות: 1. המשך טיפולי פיזיותרפיה
2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
3. מעקב היקפי ראש בטיפת חלב
4. מעקב ר.עיניים

21/07/2025 16:25:08

יעוץ מומחים

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל
תאריך הפניה: 09/06/2025
סוג הפניה: התייעצות מומחה
גורם מפנה: רופא מכבי
שם רופא מפנה: ד"ר אפרתי יגאל
התמחות: כירורגיה ילדים
תלונות: מעקב טמיר
בן 9 חודשים
כעת בבירור איחור התפתחותי ובירור היתנתקות פירכוס?
ממצאים: אשך שמאלי רטראקטילי
אשך ימני מקובע במיפשעה לא מתנייד יתכ עטוף ההידרצלה
מטרת ההפניה: המלצה למסגרת הרפואית לצורך הניתוח - אשך טמיר - לאור ממצאי הבירור
הנוירולוגי

תשובת היועץ

תאריך רישום: 21/07/2025

תאריך ההפניה: 09/06/2025

תאריך ייעוץ: 21/07/2025

שם יועץ: דר' אמיר יצחק

תחום: נוירולוגיית ילדים

תלונות החולה:

נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק
תאריך ביצוע: 21/07/2025

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד
נוכחים: מלאכי ואמו
גורם מפנה: ד"ר אפרתי יגאל
סיבת הפניה: בן 10 חודשים, במעקב בשל איחור התפתחותי.

בהערכה קודמת בגיל 6 וחצי חודשים (04/2025):

בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/ בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.
בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל.
בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב ((DQ שפתי 83, ביצועי 67, מוטוריקה גסה 83, חברה 83)
המלצתי:

1. המשך טיפולי פיזיותרפיה
2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
3. מעקב היקפי ראש בטיפת חלב
4. מעקב ר.עיניים

בטיפול פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן 7/7/25:

מלאכי תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב תחומי.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים ביום
מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל. אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה.
לפני כחודש ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך מצמוץ של
העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה למיון ואושפז לברור בבי"ח שניידר - בבדיקת
EEG ממצא של פרכוס מוקדי ע"פ דיווח האב - הותחל טיפול בקפרה. ע"פ דיווח האב מוזמן לאשפוז
יום בסוף יולי 25 (ככל נראה אנדורקינולוגיה). בנוסף, הופנה לנוירולוגיה, גנטיקה ו-MRI מח.

במפגש היום - מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליי בחיור, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את המיקוד כעבור זמן קצר.
בשכיבה על הבטן כשרואה משחק קרוב מתחיל לזחול על הגחון לעברו, אולם כעבור משיכה-שתיים עשוי לעצור, לאבד את המיקוד ומתחיל לסרוק את החדר במבט. לעיתים מחייך למשחק. ע"פ דיווח האב ממשיך להתרומם על שש ולהתנדנד - לא נצפה במפגש היום.
בתרגול טיפוס על מדרגה נמוכה כשעליה היתה מונחת קובית משחק, נבהל מאד, הגיב במור ובבכי רם. בתחילה סברתי שהבהלה היתה בעקבות הטיפוס אולם לאחר מכן כשהיה בזרועות אביו וקרבותי אליו את המשחק הגיב באותה תגובת בהלה ובכי רם.
בהמשך הטיפוס תרגלנו טיפוס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה - שת"פ ומזקק לפסיליטציה קלה-בינונית. ממנח עמידת ברכיים מגיב לפסיליטציה להתיישובות וחזרה לעמידת ברכיים. ישיבת טבעת - מעט יותר יציב, אולם עדיין העברות משקל לא נשלטות וזקוק לתמיכה דיסטאלית והשגחה צמודה. בעגלת טילון מתרומם קדימה, אוחז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה. בעמידה נ.מ גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות.
משחק - ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד כעבור זמן קצר יחסית. מצליח לסגור פופ אפ לאחר מס' ניסיונות. הוצאה מקופסא?? חוכמות ילדים - ??

היום לדברי האם (21/7/25):

לוקח משחקים ומכניס חפה. מקשקש- אומר די, הברות מ,ד,ב,א. 'מברבר' כששומע שיר שאוהב. זוחל גחון. היטב בבית. עולה על 6 ומתנדנד משכיבה על הבטן מגיעה לישיבה לא יציבה לפעמים. כפיים: לפעמים מביא יד אחת לשניה. לא את שתיהן.

סיכום והמלצות:

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 10 חודשים, במעקב בשל איחור התפתחותי.
בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/בירור. אפילפסיה- קפרה.
במעקב עיניים בשל Esotropia. מטופל ע"י גסטרו בשל GER. מתוכנן קיבוע אשך טמיר.
למלאכי איחור כללי. בבדיקתו טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים. טווח תנועה מלא למעט רושם להגבלת אבדוקציה בפיזיק הירכיים.
הוא זוחל גחון- כאן רק מעט. מתרומם ל-6, יכול להישאר בישיבה לא יציבה. העניין שלו בלקיחת חפצים והכנסה לפה. מחייך חברתית ומשמיע קולות.
אבחנה: • DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
• HYPERTONIA

- המלצות כלליות: 1. המשך טיפולי פיזיותרפיה
- מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
- מעקבים רפואיים: נירולוג (אפילפסיה), גסטרו (GER), דיאטנית, כירורג (אשך טמיר), עיניים
- בדיקת אורטופד
- מומלץ מעון יום שיקומי

08/02/2026 08:28:14

יעוץ מומחים

הפניה

תאריך הפניה: 08/02/2026

סוג ייעוץ: רגיל

שם רופא מפנה: ד"ר ברקוביץ נדין

מטרת ההפניה: תשובה יזומה

תשובת היועץ

תאריך ההפניה: 08/02/2026

תאריך רישום: 08/02/2026

תאריך ייעוץ: 08/02/2026

שם יועץ: דר' אמיר יצחק

תחום: נירולוגיית ילדים

תלונות החולה: נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

תאריך ביצוע: 08/02/2026

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

סיבת הפניה: בן 1;04, במעקב בשל איחור התפתחותי וטונוס מוגבר. ברקע אפילפסיה.

בהערכה קודמת בגיל 10 חודשים (07/2025):

בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/

בירור. אפילפסיה- קפרה.

במעקב עיניים בשל Esotropia. מטופל ע"י גסטרו בשל GER. מתוכנן קיבוע אשך טמיר.

למלאכי איחור כללי. בבדיקתו טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים. טווח תנועה מלא

למעט רושם להגבלת אבדוקציה בפיסוק הירכיים.

הוא זוחל גחון- כאן רק מעט. מתרומם ל-6, יכול להישאר בישיבה לא יציבה.

העניין שלו בלקיחת חפצים והכנסה לפה. מחייך חברתית ומשמיע קולות.

(DQ שפתי 70, ביצועי ומוטוריקה גסה 60)

המלצות:

1. המשך טיפולי פיזיותרפיה

2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה

3. מעקבים רפואיים: נוירולוג (אפילפסיה), גסטרו (GER), דיאטנית, כירורג (אשך טמיר), עיניים

4. בדיקת אורטופד

5. מומלץ מעון יום שיקומי

באבחון ריפוי בעיסוק ע"י ע"י אילה שגיא בגיל שנה (09/2025):

מלאכי ילד חייכן, יצר קשר עין, חיוך חברתי.

נראה קושי באחיזות עדינות, תיאום בין הידיים. חלק מהקושי נובע מחוסר היציבות שלו בישיבה.

רמת החקירה נמוכה.

המליצה טיפולים.

בסיכום טיפולי פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן בגיל 1:02 (11/2025):

איכות תנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קשיי קורדינציה, קושי בדיוק, ויסות ודירוג

תנועה.

תואם תור לגנטיקה.

מלאכי יתרם מאד ממסגרת מותאמת של מעון יום שיקומי.

היום לדברי האם (8/2/26):

נכנס למעון שיקומי לפני חודשיים.

נעמד ליד. זוחל גחון, עולה ל-6. עובר לישיבה.

אומר דודה לאחיות של האם. מבין: בוא.

מבחינת פרכוסים: מזה 3 שבועות בסדר, לאחר עלייה ברמת דפלט.

(הביאה סיכום מהמעון השיקומי- יסרק לתיק)

סיכום והמלצות:

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 1;04, במעקב בשל איחור התפתחותי וטונוס מוגבר.

ברקע אפילפסיה.

ב-MRI מח: קורפוס קלוסום מעט דקיק. מתוכנן יעוץ גנטי.

במעון שיקומי.

מלאכי תקשורתי, זוחל גחון ונעמד על 6. מתרומם בסיוע האם לעמידה עם ישור

שתי הרגליים. כאשר עוסק בחפצים איכות התנועה אטקטית. מכה קוביה בכוס.

מילים: דודה. מבין: בוא.

בבדיקה טונוס בטווח התקין- גבוה יותר ברגליים עם החזרים תקינים.

אבחנה: • DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES

• EPILEPSY UNS

המלצות כלליות: 1. המשך במעון שיקומי

2. המשך מעקב ובירורים מתוכננים

3. מעקב רופא התפתחותי בעוד שנה

25/06/2025 11:37:38

בקשה לבדיקת דימות

בקשה לדימות

סוג הבדיקה: M.R.I

תאריך פתיחת הבקשה: 25/06/2025

פוחח הבקשה: ד"ר חזן אסתר

מספר פנייה: 14634502

נבחר יעוץ: חייב

פרטי הרופא

ת.ז. רופא: 303138861

שם הרופא: ד"ר חזן אסתר

מס' רשיון: 163334

מקצוע: ילדים

טלפון: 03-7463290

פרטי הרופא שלבקשתו נערכה ההזמנה

מקצוע: נירולוגיה - ילדים

בית החולים: מרכז שניידר לרפואת ילדים

מחלקה: ילדים

פרטי הפניה

מקור הבקשה: הפניה מרופא

תלונות:

הפניה ל MRI מוח בהתאם לבקשת נירולוג ילדים באשפוזו האחרון

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות פעילות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

תרופות קבועות:

KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML 1X2X30
RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

רגישות לתרופות:

09/12/2024 - CEFOVIT FORTE - אודם בפנים

שאלה	תשובה
קלסטרופוביה	לא / לא ידוע
קוצב לב	לא
שתלים מתכתיים / רסיסים בגוף / עין / אוזן	לא
creatinine : 0.26	תאריך: 12/03/2025
eGFR: אין מידע	

שאלה לרדיולוג/פרוטוקול ביצוע הבדיקה:

פרוטוקול אפילפסיה

מכתבו של הרופא המבקש את הבדיקה ישלח ע"י / המבוטח

תשובת מרכז דימות

הבדיקה הדרושה	סטטוס	תאריך	כמות
ספקטרוסקופיה (MRS)	מומלץ	27/06/2025	1
תוספת הרדמה כללית	מומלץ	27/06/2025	1

סטטוס מומלץ: התחייבות: 250640121

(לכל הבדיקות)

בית חולים: (בי"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן

מכון: (M.R.I) תהודה מגנטית

רחוב ומספר: 12 תל השומר

טלפון: 03-5303030

עיר ומיקוד: 52621

הסטוריה:

הסטטוס	תאריך	תיאור
בהמתנה	25/06/2025	
אושרה	27/06/2025	

סטטוס הפנייה: אושרה

קדימות רפואית

נשלחה תשובה בתאריך: 27/06/2025

קוד החזרה: 0

מעקב לאחר הפנייה

סטטוס למערכת התחייבויות

תאריך	שעה	תוצאה
25/06/2025	11:37:38	OK
27/06/2025	13:29:03	OK

09/09/2025 11:27:41

בקשה לבדיקת דימות

בקשה לדימות

הפניה ידנית

סוג הבדיקה: M.R.I

מספר פנייה: 20923502

פותח הבקשה: אילנה שאתי

09/09/2025

תאריך פתיחת הבקשה:

פרטי הרופא

שם הרופא: יועץ חיצוני

ת.ז. רופא: 7777

מומחה: לא

פרטי הפניה

מקור הבקשה: הפניה ידנית

בעיות נוספות:

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
אסטמה			
טיפול בסטרואידים P.O			
מחלת כליה			

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
			נוטל גלוקופאז
			סוג (שתלים אחרים)
			סוכרת
		X	קוצב לב
			קלסטרופוביה
			שתלי סיליקון
			שתלים מתכתיים אחרים
12/03/2025 תאריך:			creatinine: 0.26
רגישויות נוספות:			

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
			הוזרק חומר ניגוד בעבר
			יוד
			רגישות למזון
			תגובה אלרגית (פריחה)
			תגובה אנפילקטית

תשובת מרכז דימות

מסמכים נלווים:

מקור	רדיולוג אחרון שצפה במסמך	תיאור
		מרפאות חוץ ומכונים
		ארכיון קבצים

הבדיקה הדרושה	סטטוס	תאריך	כמות
מוח, גזע מוח	מומלץ	09/09/2025	1
MRI בהרדמה כללית	לא מומלץ	09/09/2025	1

סטטוס מומלץ: התחייבות: 250940421
(לכל הבדיקות)

תאריך	שעה	נימוק
09/09/2025	15:13	הרדמה אושרה בשורה נפרדת

בית חולים: אסותא-רמת החיל תל אביב
מכון: (M.R.I) תהודה מגנטית
רחוב ומספר: 20 הברזל
עיר ומיקוד: 69710

טלפון: 03-7644444

הסטוריה:

סטטוס	תאריך	תיאור
בהמתנה	09/09/2025	
טופלה	09/09/2025	

סטטוס ההפנייה: טופלה

קוד החזרה: 0 נשלחה תשובה בתאריך: 09/09/2025

מעקב לאחר הפנייה

סטטוס למערכת התחייבויות

תאריך	שעה	תוצאה
09/09/2025	11:31:02	OK
09/09/2025	15:15:37	OK

שם: בראל רבקה

תאריך המדידה: 19/09/2024 גיל לאחוזון: 0
גיל מפורט (בעת המדידה): ???

מדידות

משקל: 3.120 ק"ג היקף ראש: 33.3 ס"מ
אחוזון משקל: 32 אחוזון ה.ר.: 18

06/11/2024 14:15:38

מדידות

פסקה

שם: בראל רבקה

תאריך המדידה: 22/09/2024 גיל לאחוזון: 0.1
גיל מפורט (בעת המדידה): 3 ימים

מדידות

משקל: 2.972 ק"ג
אחוזון משקל: 21

06/11/2024 14:15:56

מדידות

פסקה

שם: בראל רבקה

נרשם בביקור מספר: 2

תאריך המדידה: 06/11/2024 גיל לאחוזון: 1.58
גיל מפורט (בעת המדידה): 1 חודשים ו-2 שבועות

מדידות

משקל: 4.320 ק"ג היקף ראש: 37.1 ס"מ גובה: 54.2 ס"מ
אחוזון משקל: 9 אחוזון ה.ר.: 13 אחוזון גובה: 8
עליה במשקל: 220 גרם. שינוי ב-ה.ר.: 3.8 ס"מ
אחוזון משקל/אורך: 50 אחוזון BMI: 20 BMI: 14.7

12/11/2024 13:49:40

מדידות

פסקה

שם: בראל רבקה

נרשם בביקור מספר: 3

תאריך המדידה: 12/11/2024 גיל לאחוזון: 1.78
גיל מפורט (בעת המדידה): 1 חודשים ו-3 שבועות

מדידות

היקף ראש: 37.5 ס"מ גובה: 54.5 ס"מ
אחוזון ה.ר.: 14 אחוזון גובה: 6
שינוי ב-ה.ר.: 0.4 ס"מ שינוי בגובה: 0.3 ס"מ

20/11/2024 11:52:29

מדירות

פסקה

שם: רוגל קלאודיה
תאריך המדידה: 20/11/2024 גיל לאחוזון: 2.04
נרשם בביקור מספר: 4
תאריך רישום: 20/11/2024
גיל מפורט (בעת המדידה): 2 חודשים

מדירות

משקל:	4.670 ק"ג	היקף ראש:	37.4 ס"מ	גובה:	56.2 ס"מ
אחוזון משקל:	8	אחוזון ה.ר.:	7	אחוזון גובה:	12
עליה במשקל:	350 גרם	שינוי ב-ה.ר.:	-0.1 ס"מ	שינוי בגובה:	1.7 ס"מ
אחוזון משקל/אורך:	30	אחוזון BMI	13	BMI	14.8

10/12/2024 13:12:40

מדירות

פסקה

שם: בראל רבקה
תאריך המדידה: 10/12/2024 גיל לאחוזון: 2.7
נרשם בביקור מספר: 6
תאריך רישום: 10/12/2024
גיל מפורט (בעת המדידה): 2 חודשים ו-3 שבועות

מדירות

היקף ראש:	38.3 ס"מ	גובה:	57.5 ס"מ
אחוזון ה.ר.:	6	אחוזון גובה:	7
שינוי ב-ה.ר.:	-0.7 ס"מ	שינוי בגובה:	1.3 ס"מ

31/12/2024 09:07:47

מדירות

פסקה

שם: בראל רבקה
תאריך המדידה: 31/12/2024 גיל לאחוזון: 3.39
נרשם בביקור מספר: 7
תאריך רישום: 31/12/2024
גיל מפורט (בעת המדידה): 3 חודשים ו-1 שבועות

מדירות

היקף ראש:	39.1 ס"מ
אחוזון ה.ר.:	6
שינוי ב-ה.ר.:	0.8 ס"מ

21/01/2025 14:52:43

מדירות

פסקה

שם: בראל רבקה
תאריך המדידה: 21/01/2025 גיל לאחוזון: 4.08
נרשם בביקור מספר: 8
תאריך רישום: 21/01/2025
גיל מפורט (בעת המדידה): 4 חודשים

מידות					
משקל:	6.060 ק"ג	היקף ראש:	39.9 ס"מ	גובה:	60.6 ס"מ
אחוזון משקל:	10	אחוזון ה.ר.:	7	אחוזון גובה:	5
עליה במשקל:	360 גרם.	שינוי ב-ה.ר.:	0.8 ס"מ	שינוי בגובה:	3.1 ס"מ
אחוזון משקל/אורך:	43	אחוזון BMI	32	BMI	16.5

19/02/2025 15:21:46

מידות

פסקה

שם: בראל רבקה	נרשם בביקור מספר:	9
תאריך המדידה:	גיל לאחוזון:	19/02/2025 5.03
גיל מפורט (בעת המדידה):	תאריך רישום:	5 חודשים 19/02/2025

מידות					
היקף ראש:	40.1 ס"מ				
אחוזון ה.ר.:	2				
שינוי ב-ה.ר.:	0.2 ס"מ				

09/03/2025 14:57:17

מידות

פסקה

שם: בראל רבקה	נרשם בביקור מספר:	10
תאריך המדידה:	גיל לאחוזון:	09/03/2025 5.62
גיל מפורט (בעת המדידה):	תאריך רישום:	5 חודשים ו-2 שבועות 09/03/2025

מידות					
משקל:	6.030 ק"ג	היקף ראש:	40.3 ס"מ	גובה:	63.4 ס"מ
אחוזון משקל:	1	אחוזון ה.ר.:	1	אחוזון גובה:	5
עליה במשקל:	30 גרם.	שינוי ב-ה.ר.:	0.2 ס"מ	שינוי בגובה:	2.8 ס"מ
אחוזון משקל/אורך:	5	אחוזון BMI	4	BMI	15

31/03/2025 12:56:47

מידות

פסקה

שם: בראל רבקה	נרשם בביקור מספר:	11
תאריך המדידה:	גיל לאחוזון:	31/03/2025 6.34
גיל מפורט (בעת המדידה):	תאריך רישום:	6 חודשים ו-1 שבועות 31/03/2025

מידות					
משקל:	6.210 ק"ג	היקף ראש:	41.7 ס"מ	גובה:	63.8 ס"מ
אחוזון משקל:	<1	אחוזון ה.ר.:	7	אחוזון גובה:	<3
עליה במשקל:	180 גרם.	שינוי ב-ה.ר.:	1.4 ס"מ	שינוי בגובה:	0.4 ס"מ

פסקה

שם: בראל רבקה

מדידות

21/09/2025 14:55:44 מידות

שם: בראל רבקה

מדידות

01/06/2026 15:22:53 מדידות

שם: קנופ אולגה

מדידות

02/09/2025 13:28:42 קבלה מוקד

שם המקליד: מרינה מייאצקי

גורם משלים: 1 ביקור רגיל

רופא קבוע: דר' ברקוביץ נדין ברבי מאיר 8, אלעד
הופנה למרכז טיפול יום לא
ביקור מתוכנן: לא
תחום שירות: ילדים
סיבת הפניה: הגעה דחופה ללא הפניה
הערות: אצירת שתן

שחרור

שעת שחרור	שחרור ע"י	סיבה	שעת ביטול שחרור	ביטול ע"י	סיבת ביטול
13:45	ד"ר עווידה אמלד	רופא - מכתב שחרור			

04/12/2025 16:29:17

תרופות מופסקות

פרטי תרופה

KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML

קב' פרמקולוגית: ANTICONVULSANT 20

YARPA CODE: 78584

קב' טיפולית: ANTICONVULSANT

שם גנרי: LEVETIRACETAM

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר ברקוביץ נדין התמחות: ילדים

סוג הטיפול: קבוע ☉

מינון: 2 X 2 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 1 יחידות: מ"ל

הוראות לקיחה:

בוקר: 2 מ"ל ערב: 2 מ"ל

הגשה: Syr. אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 23/06/2025 ת. הפקה אחרון: 31/08/2025 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 50 ת. רכישה אחרון: 14/11/2025 עודכן בתאריך: 25/11/2025

ת.הפסקה: 04/12/2025 סיבת הפסקת התרופה: הופסק

תוכנית טיפול תרופתי

סטטוס: תרופה מופסקת

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	23/06/2025	לבליעה 1 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מ"ל, ערב 1 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	31/07/2025	לבליעה 1.3 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 1.3 מ"ל, ערב 1.3 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	שינוי מינון
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	24/08/2025	לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	שינוי מינון
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה מופסקת	04/12/2025	לבליעה 2 מ"ל 2 פעמים ביום, (בוקר 2 מ"ל, ערב 2 מ"ל) לתקופה של 30 ימים.	הופסק

05/01/2026 10:59:57

תרופות מופסקות

פרטי תרופה

RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100

קב' פרמקולוגית: PHARM. PREPARATIONS 49

קב' טיפולית: PHARM. PREPARATIONS הכנה רוקחית

YARPA CODE: 47095

שם גנרי: OMEPRAZOLE

פרטי מינון

הוראות שימוש

עודכן ע"י: ד"ר ברקוביץ נדין

התמחות: ילדים

סוג הטיפול: קבוע ©

מינון: 7 X 1 (פעמים ביום), למשך: 30 ימים O.P 1 יחידות: מ"ג

הוראות לקיחה:

בוקר: 7 מ"ג

הגשה: Syr ~ אופן לקיחה: לבליעה

ת.התחלה: 04/05/2025 ת. הפקה אחרון: 24/08/2025 מס' מרשמים שהופקו: 3

אחוז הענות: 50 ת. רכישה אחרון: 05/08/2025 עודכן בתאריך: 28/12/2025

ת.הפסקה: 05/01/2026 סיבת הפסקת התרופה: הטיפול הופסק

הערות שימוש: מינון 1 מג/קג פעם ביום

תוכנית טיפול תרופתי

סטטוס: תרופה מופסקת

היסטוריה של שינוי סטטוס

עודכן ע"י	סטטוס	ת. שינוי בפועל	הוראות לקיחה	סיבת שינוי סטטוס
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה פעילה	04/05/2025	לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים.	הוספת תרופה
ד"ר ברקוביץ נדין	תרופה מופסקת	05/01/2026	לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום, (בוקר 7 מ"ג) לתקופה של 30 ימים.	הטיפול הופסק

31/03/2025 12:39:48

מסמכים

תאריך המסמך: 31/03/2025

שם מבצע: בראל רבקה

תחום הטיפול מבצע: אחות טיפת חלב

שם מאשר: בראל רבקה התמחות: אחות טיפת חלב

תיאור: בדיקת US מח מתאריך 10.3.25

מקור המסמך: סריקה

סוג המסמך: תוצאות בדיקה

הרשאות צפייה:

☒ לכלל משתמשי קליקס

☒ מקושר לגיליון: רישום ביקור - ילד (אחות טיפת חלב)

21/09/2025 14:34:04

מסמכים

תאריך המסמך: 21/09/2025

שם מבצע: בראל רבקה

תחום הטיפול מבצע: אחות טיפת חלב

שם מאשר: בראל רבקה התמחות: אחות טיפת חלב

תיאור: 14.9.25 בדיקת MRI ראש - בית החולים שניידר
מקור המסמך: סריקה
סוג המסמך: תוצאות בדיקה
הרשאות צפייה:

- ☒ לכלל משתמשי קליקס
- ☒ מקושר לגיליון: רישום ביקור - ילד (אחות טיפת חלב)

מס ביקור



000289927646

פקס: 076-8893281

שם רופא: ד"ר ברקוביץ דין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שבועות

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/09/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרשימה	לפני השינה	ערב	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	30/09/2024-21/10/2024	1 מ"ל	1 מ"ל	1 מ"ל	3 ימים	ביום פעמים 2 מ"ל 1 לאינהלציה inhal.sol. sodium chloride 90 mg/amp * SODIUM CHLORIDE	

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גורית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי חפא

פרטי מטופל

מס ביקור

000290062604

076-8893281

שם חפא:

ד"ר נוליק חן

מומחיות:

רופא/ת ילדים

טלפון:

03-7463290

ת"ז

0241089721

0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שבועות

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/10/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	מספר	מספר	מספר	מספר	מספר	מספר
כמות לטיפול: 1 יחידות השתתפות עצמית: 15 %	inhal.sol. sodium chloride * SALINE HYPERTONIC	לאינהלציה 2 מ"ל 4 פעמים ביום	7 ימים	2 מ"ל	2 מ"ל	2 מ"ל	2 מ"ל	2 מ"ל	2 מ"ל

* ידוע לי שמורשה החק/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 01/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר נזיק חן

רפואת ילדים



164304



הערוך יוסי
07/07/2023

קוד הפניה: 399164293

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

ת.לידה: 19/09/2024

מין: ז



0241089721

מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000290062604

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 01/10/2024 (דף זה אינו מרשם)

אבחנה:

• BRONCHIOLITIS ACUTE

תחום: עזרי נשימה

סוג מוצר: מדף

שם אביזר	מארזים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
מכשיר אינהלציה ילדים	1	1	86261	כן	

תוקף הפניה 30 יום, עד תאריך 31/10/2024

01/10/2024

חתימה וחותמת

תאריך

טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האביזר. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

השתתפות שירותי הבריאות הנוספים ברכישת מד סוכר, מד לחץ דם ומכשירי אינהלציה תינתן אחת לשלוש שנות חברות. ניתן לרכוש אביזרים אלה במכביפארם או בבתי מרקחת פרטיים בהסכם, לפי רשימה. לא יינתן החזר בגין רכישה אצל ספק שאינו בהסכם.

רשימת סניפי מכביפארם ובתי המרקחת הפרטיים בהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי בכתובת www.maccabi4u.co.il.

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

תאריך: 02/10/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר נוזיק חן

רפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0200443455



164304

קוד הפניה: 399347800



תעודת נוסף
07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

US איברים

קוד

הבדיקה הדרושה אולטראסאונד

6860

פרקי ירכיים לתינוק (DDH)

שאלה למבצע הבדיקה: DDH

תלונות: ביקורת

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים 3555*, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

02/10/2024

תאריך

חתימה וחותמת

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/10/2024 עד תאריך - 31/03/2025

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

פרטי חפא

מס ביקור

000290193963

076-8893281 פקס:

שם חפא:

ד"ר נדליק חן

מומחיות:

רפאות ילדים

טלפון:

03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז

0241089721

241089721 ת"ז:

שם מטופל:

שרעבי מלאכי

מיון:

241089721

גיל:

1 שבועות

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 02/10/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרשימה	לפני השנה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחוץ	שם התרופה
כמות לטיפול: 1 יחידות	02/10/2024-16/10/2024					30 ימים		oral drops vit d3 200 iudrpp
השתתפות עצמית: 10 %						2 טיפות		* VIT D BABY MAC, VITAMIDYNE, TIPTIPOT VIT.D

* ידוע לי שמורשה ההקלות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור, לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצאות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 27/10/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר גוזיק חן
רפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0200443455



164304

קוד הפניה: 402214966



הערוך ונאסר
07/10/2024

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מיקוד 4084118

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 27/10/2024 בשעה: 14:48

סוג מיון: ילדים

רקע רפואי: בן חודש, מהלך הריון ולידה תקינים. נולד במועד. ניזון מכלכלה משולבת חלב אם ותמ"ל.

תלונות: מהבוקר סטרידור במאמץ. ללא חום סיסטמי. תאבון שמור (ניזון מכלכלה משולבת הנקה ותמ"ל) ללא תלונות נוספות

ממצאים: עירני וחיוני, מגיב היטב, סטרידור במאמץ, ללא סימני מצוקה המודינמית כניסת אוויר שווה וטובה לשתי הריאות, ללא קרפיטציות או צפצופים. סטרידור במאמץ קולות הלב סדירים ללא איוושה הבטן רכה ואינה תפוחה, גניטליה זכרית במראה תקין, אשך טמיר מימין.

דיון ואבחנה מבדלת: סטרידור במאמץ כעת.

אבחנה:

• STRIDOR

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: סטרידור בבן חודש. מופנה למיון בשל גילו להמשך בירור והערכה

הפינוי למיון: ☺ בכוחות עצמו

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 28/10/2024 בשעה 14:48

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

27/10/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

פרטי רפא

מס ביקור

000292202556

076-8893281

פקס:

שם רפא:

ד"ר מז'יק חן

מומחיות:

רפא/ת ילדים

טלפון:

03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז

0241089721

241089721

מיון: ז

שם מטופל:

שרעבי מלאכי

ת"ז:

241089721

גיל:

1 חודשים ו-1 שבועות

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/10/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
מדידת מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
TAB 5	27/10/2024-17/11/2024	0.5 טבליה	0.5 טבליה	5 ימים	ביום	betamethasone 0.5 mg
כמות לניפוק: 5	27/10/2024-17/11/2024	0.5 טבליה	0.5 טבליה	5 ימים	ביום	BETNESOL
השתתפות עצמית: 15%	27/10/2024-17/11/2024	0.5 טבליה	0.5 טבליה	5 ימים	ביום	BETNESOL

* ידוע לי שמורשה הרקוק/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעיתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצאות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי חופא

מס ביקור



000292451414

שם חופא: ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 חודשים ו-1 שבועות

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 29/10/2024 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרשימה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: OP 1 - כמות לטיפול: 10 %	29/10/2024-12/11/2024	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
השתתפות עצמית: **	29/10/2024-12/11/2024	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: TAB 4 - כמות לטיפול: 15 %	29/10/2024-19/11/2024	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
השתתפות עצמית: **	29/10/2024-19/11/2024	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה

* ידוע לי שמורשה הרקוח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 07/11/2024

מ.ר. גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 404150077



מכבי שירותי בריאות

העתק טלפוני
07/11/2024

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Respiratory Viruses PCR (Adeno , RSV) - 07631

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת Respiratory Viruses PCR (Adeno , RSV) : יש לשמור את המטוש בקירור עד הבאתו למעבדה

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 07/11/2024 עד תאריך 05/02/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי חפץ

מס ביקור

000293512081

076-8893281

פקס:

שם חפץ:

ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז

0241089721

מיון:

שם מטופל:

שרעבי מלאכי

ת"ז:

241089721

גיל:

1 חודשים ו-2 שבועות

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/11/2024 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השנה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
inhal.sol. sodium chloride * SALINE HYPERTONIC	לאינהלציה 1 מ"ל 2 פעמים ביום לפי הצורך	3 ימים	1 מ"ל		1 מ"ל	1 מ"ל	07/11/2024-28/11/2024	כמות לניפוק: 1 יחידות * השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גרירת שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 20/11/2024

מ.ר גורם מפנה



243951

קוד הפניה: 406292879

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/07/2026

רוגל קלאודיה

אחות טיפת חלב

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הפניה לרופא המטפל

שם ההורה: מוריה שרעבי

גיל הילד: 0.2

התמחות: ילדים

☒ בדיקת התפתחות

☐ בדיקת שמיעה

סיבת ההפניה:

☒ הערכת גדילה

☐ בדיקת ראייה

☒ אחר ירידה באחוזון היקף ראש

☐ בדיקת תקשורת

בדיקת התפתחות מתאריך: 12/11/2024

הערה	תוצאה	גיל הבדיקה	תאור הפעולה
	לא שיתף פעולה	6 שב	עוקב במבט אחרי עצם נע / פנים
	לא שיתף פעולה	6 שב	משמיע קולות כתגובה לקולות אדם
	לא שיתף פעולה	6 שב	מחייך חיוך חברתי
	ביצע	6 שב	מרים ראש בשכיבה על הבטן

מדידות מתאריך: 20/11/2024

משקל:	4.670 ק"ג	היקף ראש:	37.4 ס"מ	גובה:	56.2 ס"מ	BMI	14.8
אחוזון משקל:	8	אחוזון ה.ר.:	7	אחוזון גובה:	12		
עליה במשקל:	350 גרם	שינוי ב-ה.ר.:	-0.1 ס"מ	שינוי בגובה:	1.7 ס"מ		

אודה על תשובתך / חוות דעתך

רוגל קלאודיה

אחות התחנה לבריאות המשפחה

תאריך: 20/11/2024

תאריך: 27/11/2024

מ.ר. גורם מפנה



קוד הפניה: 407418024

מכבי שירותי בריאות

העודק מופיס
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

התייעצות מומחה

- במכבי

קרדיולוגיה - ילדים

תחום שירות:

מרפאה: קרדיולוג ילדים

תלונות: היום מהלילה לא אוכל טוב

ממצאים: מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית
ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ
ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות
לוע- אודם, ללא אפטות
אוושה סיסטולית 1-6

אבחנה:

- SORE THROAT
- HEART MURMUR SYSTOLIC

מעשנת: אין מידע

מטרת ההפניה: מופנה לבירור אוושה סיסטולית

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 27/11/2024 עד תאריך - 26/05/2025

27/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 29/11/2024

מ.ר. גורם מפנה



0318132354



081664

קוד הפניה: 407749055



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס

07/11/2024

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל. עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

חדר מיון

בבדיקה שעריתי בתאריך: 29/11/2024 בשעה: 09:24

סוג מיון: ילדים

תלונות: בביקור בתאריך 27/11/2024 בשעה 11:27:30 היום מהלילה לא אוכל טוב

בביקור בתאריך 29/11/2024 בשעה 09:23:28 עדיין לא מצליח לאכול. יש החמרה נשימתית נשלח להערכה למיון

ממצאים: בביקור בתאריך 27/11/2024 בשעה 11:27:30 מצב כללי טוב, ללא מצוקה נשימתית ריאות- כניסת אויר טובה ושווה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים או קרפטציות לוע- אודם, ללא אפטות אוושה סיסטולית 1-6

בביקור בתאריך 29/11/2024 בשעה 09:23:28

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 29/11/2024 בשעה 09:23:28

אבחנה:

- SORE THROAT
- HEART MURMUR SYSTOLIC

מעשנות: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: תינוק בן חודשים, לא אוכל טוב במשך יומיים, יממה אחרונה כמעט לא אכל שום דבר. התחיל עם מצוקה נשימתית נשלח להערכה כולל מתן הידרציה.

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 30/11/2024 בשעה 09:24

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

29/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

תאריך: 09/12/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



העודק האפר
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 409335948

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

התייעצות מומחה

- במכבי

כיורגיה - ילדים

תחום שירות:

כיורג ילדים

מרפאה:

תלונות:

סיכום בית חולים שניידר מהאשפוז:

בן 10 שבועות, מהלך היריון ולידה תקינים, ללא תרופות קבועות ולא ידועה רגישות לתרופות.

התקבל בתמונה של ברונכיוליטיס על רקע RSV מלווה באינטייק ירוד. בהגעתו סטורציה שמורה בא"ח, טכיפנאי ללא מאמץ נשימתי

ניכר, בהאזנה חרחורים מפושטים דו"צ. אושפז להמשך מעקב והידרציה.

במהלך אשפוזו עבר את הבירור הבא:

#מעבדה:

>ספירה לוקופניה 4.1K עם לימפופניה, 1.4K המוגלובין, 12.9 טסיות 190K.

>כימיה קראטנין תקין, ללא הפרעות אלקטורטריות, אנזימי כבד בנורמה, CRP בעליה עד 5.5.

#שתן לכללית חיובי לניטריטים ללא לוקוציטוריה או המטוריה.

#זיהומי

>משטף מהיר חיובי לRSV

>תרביות דם ללא צמיחה מעל 48 שעות

>תרבית שתן חיובי ל E. COLI רגיש בשתי דגימות.

#הדמיות

>צל"ח הצללה ב, RML הצללות עדינות ב, LLL ללא תסנין ברור, ללא תפליט.

>US כליות 2 הכליות בגודל ומרקם תקין, פרנכימה שמורה. כליה ימנית 4.7 ס"מ. ללא הידרונפרוזיס. כליה שמאלית 4.8 ס"מ. ללא הידרונפרוזיס. שופכנים לא מורחבים. שלפוחית השתן ריקה.

במהלך שהותו במחלקה תחילה נתמך בנוזלים לאור אינטייק נמוך עם חזרה לכלכלה מלאה, כמו כן לאור שתן לכללית עם ניטריטים ותרבית חיובית ל E. COLI

טופל אנטיביוטית תחילה ברופצין שלאחר מכן הומר לטיפול פומי בצפורל. בשל הופעה של פריחה בפנים שהתפשטה לאחר התחלת טיפול בצפורל הופסק הטיפול והומר הטיפול לרספרים.

לסיכום, ברונכיוליטיס ו UTI בבן 10 שבועות בריא ברקע.

טרם שחרורו שיפור במצב הקליני, עלייה באינטייק, ללא חום מעל 48 שעות טרם שחרורו.

לאור זאת, משתחרר לביתו במצב טוב עם ההמלצות הבאות

המשך טיפול אנטיביוטי ברספרים/דיספטיל למשך 7 ימים עד ה 10/12 כולל השלמת 10 ימי טיפול אנטיביוטי.

המשך מריחת דרמקול על אזור הפריחה עד להטבה, בכל מקרה של החמרה יש לפנות לטיפול רפואי.

מעקב אורולוגיה בעקבות אשך טמיר.

יש להימנע ממתן אנטיביוטיקה מקבוצת הצפלוספורינים עד השלמת בירור במסגרת מרפאת אלרגיה בקהילה.

אבחנה:

- ALLERGIC RASH
 - BRONCHIOLITIS ACUTE
 - UNDESCENDED TESTIS
- Right

מעש/ת: אין מידע

בעיות ידועות:

- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right

מטרת ההפניה: מופנה למעקב עקב אשך תמיר

תאריך: 09/12/2024

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 409335948



מכבי שירותי בריאות

העמותה לטיפול
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

התייעצות מומחה

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/12/2024 עד תאריך - 07/06/2025

09/12/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 09/12/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

העתק יופי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 409336362

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת: 0241089721

התייעצות מומחה

- במכבי

אלרגולוגיה ילדים

תחום שירות:

אלרגיה

מרפאה:

תלונות:

סיכום בית חולים שניידר מהאשפוז:

בן 10 שבועות, מהלך היריון ולידה תקינים, ללא תרופות קבועות ולא ידועה רגישות לתרופות.

התקבל בתמונה של ברונקיוליטיס על רקע RSV מלווה באינטייק ירוד. בהגעתו סטורציה שמורה בא"ח, טכיפנאי ללא מאמץ נשימתי

ניכר, בהאזנה חרחורים מפושטים דו"צ. אושפז להמשך מעקב והידרציה.

במהלך אשפוזו עבר את הבריור הבא:

#מעבדה:

>ספירה לוקופניה 4.1K עם לימפופניה 1.4K, המוגלובין 12.9 טסיות 190K.

>כימיה קראטנין תקין, ללא הפרעות אלקטרטריות, אנזימי כבד בנורמה, CRP בעליה עד 5.5.

#שתן לכללית חיובי לניטריטים ללא לוקוציטוריה או המטוריה.

#דזיהומי

>משטף מהיר חיובי לRSV

>תרביות דם ללא צמיחה מעל 48 שעות

>תרבית שתן חיובי ל E. COLI רגיש בשתי דגימות.

#הדמיות

>צל"ח הצללה ב, RML הצללות עדינות ב, LLL ללא תסנין ברור, ללא תפליט.

>US כליות 2 הכליות בגודל ומרקם תקין, פרנכימה שמורה. כליה ימנית 4.7"מ. ללא הידרונפרוזיס. כליה שמאלית 4.8"מ. ללא הידרונפרוזיס. שופכנים לא מורחבים. שלפוחית השתן ריקה.

במהלך שהותו במחלקה תחילה נתמך בנוזלים לאור אינטייק נמוך עם חזרה לכלכלה מלאה, כמו כן לאור שתן לכללית עם

ניטריטים ותרבית חיובית ל E. COLI

טופל אנטיביוטית תחילה ברוצפין שלאחר מכן הומר לטיפול פומי בצפורל. בשל הופעה של פריחה בפנים שהתפשטה לאחר התחלת טיפול בצפורל הופסק הטיפול והומר הטיפול לרספרים.

לסיכום, ברונקיוליטיס ו UTI בבן 10 שבועות בריא ברקע.

טרם שחרורו שיפור במצב הקליני, עלייה באינטייק, ללא חום מעל 48 שעות טרם שחרורו.

לאור זאת, משתחרר לביתו במצב טוב עם ההמלצות הבאות

המשך טיפול אנטיביוטי ברספרים/דיספטיל למשך 7 ימים עד ה 10/12 כולל להשלמת 10 ימי טיפול אנטיביוטי.

המשך מריחת דרמקול על אזור הפריחה עד להטבה, בכל מקרה של החמרה יש לפנות לטיפול רפואי.

מעקב אורולוגיה בעקבות אשך טמיר.

יש להימנע ממתן אנטיביוטיקה מקבוצת הצפלוספורינים עד השלמת בירור במסגרת מרפאת אלרגיה בקהילה.

אבחנה:

- ALLERGIC RASH
 - BRONCHIOLITIS ACUTE
 - UNDESCENDED TESTIS
- Right

מעשנות: אין מידע

בעיות ידועות:

- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right

מטרת ההפניה: טופל אנטיביוטית תחילה ברוצפין שלאחר מכן הומר לטיפול פומי בצפורל. בשל הופעה של פריחה בפנים שהתפשטה לאחר התחלת טיפול בצפורל הופסק הטיפול והומר הטיפול לרספרים.

תאריך: 09/12/2024

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 409336362



מכבי שירותי בריאות
הערות טופס
07/07/2025

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברוקוביץ נדון

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מיקוד 4084118

התייעצות מומחה

יש להימנע ממתן אנטיביוטיקה מקבוצת הצפלוספורינים עד השלמת בירור במסגרת מרפאת אלרגיה בקהילה

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/12/2024 עד תאריך - 07/06/2025

09/12/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 29/12/2024

מ.ר. גורם מפנה



קוד הפניה: 412470714

מכבי שירותי בריאות

העודק טופס
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מכון להתפתחות הילד

מכון:

מכבי אלעד מזרח - יהודה הנשיא 94 אלעד. פקס: 073-2132139 דוא"ל: Bnebrak_ch@mac.org.il

1. יוזם ההפניה: רופא מטפל

2. תלונות: הפניה למכון התפתחות הילד להערכה התפתחותית

לא עוקב טוה מבט

לא מתעניין לקריאת שמן. לא מחייך

3. רקע לידתי ורפואי:

בעיות בהריון ו/או בלידה: לא

בעיות רפואיות ידועות אצל הילד? (כולל אשפוז) כן

אם כן-נא לפרט:

- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

(נא לצרף מסמכים רפואיים קודמים)

האם נוטל תרופות באופן קבוע? לא

הערכות התפתחותיות קודמות: לא

(נא לצרף הערכות קודמות)

בעיות גדילה: לא

ברורים רפואיים ונזיר-התפתחותיים קודמים: לא

4. בדיקת הרופא/ה:

גופנית: תקינה

נוירולוגית: תקינה

5. סיבת ההפניה: התנהגות, תקשורת,

לתשומת לב ההורים,

לתיאום תור יש לשלוח את הערכה, במייל או בפקס בהתאם לפרטי ההתקשרות המצוינים לעיל או ישירות לסניף מכבי הקרוב לאזור מגורכם.

הערכה נדרשת לכלול את הטפסים הבאים:

- הפניה ז.

- שאלון הורים ממולא + שאלון גננת/מורה ממולא (ניתן להוריד שאלונים מאתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi-health.co.il> או לקבלם בסניף)

29/12/2024

חתימת הרופא

תאריך

תאריך: 29/12/2024

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 412470714

מכבי שירותי בריאות

הענף: לאומי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין
רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מכון להתפתחות הילד

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il

תאריך: 30/12/2024

מ.ר. גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

לב (קרדיולוגיה) ורפואת

07/10/2024

ד"ר תירוש-טל

קרדיולוגיה ילדים

התמחויות:

מומחית בקרדיולוגית ילדים

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2284985

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה רביעית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

סיכום יעוץ

ביקור בתאריך: 30/12/2024

לכבוד ד"ר ברקוביץ נדון

הפניה ליעוץ נעשתה מהסיבות הבאות:

נולד לאחר הריון תקין, במועד. משקל לידה 3.1 ק"ג.
גדל ומתפתח, עולה במשקל.
הופנה לבדיקה בשל אוושה

הערכה תפקודית: 1

ממצאים: עירני חיוני ונינוח, אוורור סימטרי תקין, ללא חרחורים וצפצופים. בטן רכה, לא תפוחה, ללא HSM. קולות סדירים, אוושה סיסטולית 1/6, נמושו דפקים.

בדיקות במכון: **סיכום אקו מתאריך: 30/12/2024**

Situs solitus
Normal segmental anatomy
Normal systemic and pulmonary venous return
PFO, small, left to right shunt
No MR, no TR
Intact ventricular septum, round
No AI/AS
Normal coronary arteries origin by 2D
Mild pullmonary valveflow acceleration, PSG18mmHg
No PI
Confluent good size PAs
Unobstructed left aortic arch
Normal biventricular systolic function
No pericardial effusion

• PATENT FORAMEN OVALE

אבחנה:

סיכום והמלצות: באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי.
ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

בעוד כ- 12 חודשים

מוזמן/נת למעקב: כן

30/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 06/01/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ויסנביק יגאל

עיניים ילדים ופזילה

התמחויות:

מומחה ברפואת עיניים

מ.ר גורם מפנה



0050849074



015898



קוד הפניה: 413794963

פקס: 03-6354342

כתובת: הר תבור 2, קריית אונו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מכון עיניים

פירוט

קוד

הבדיקה הדרושה

עיניים ילדים ופזילה

בדיקת רופא עיניים

בדיקת אורטופטיסטית

שם המכון: עיניים ילדים ופזילה שיבא

תלונות: בדיקת ראייה ופזילה ומיקוד

ממצאים: om full int alt et

עין ימין ושמאל מקטע קדמי תקין קרקעיות דסקות קוטב אחורי והקף תקינים

ימין

CYCLO

שמאל

+2.5

+2.5

• ESOTROPIA

אבחנה:

• BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)

• ALLERGIC RASH (12/2024)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: CEFOVIT FORTE - 09/12/2024 - אודם בפנים

הנחיות הרופא: המשך טיפול

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

06/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך 06/01/2025 עד תאריך 05/07/2025

פרטי חפא

מס ביקור



000300089098

שם חפא: ד"ר ברקוביץ מרין

מומחית: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 3 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533152879, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 5 OP ** השתתפות עצמית: 50 %	07/01/2025-07/04/2025			30 ימים	להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום * נוטראמיגן 1' מיועד עד גיל 6 חודשים. * נוטראמיגן 2' מ-6 חודשים	NUTRAMIGEN 1 LGG

* ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גברית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי חופא

מס ביקור



000300593310

פקס: 076-8893281

שם רופא: ד"ר ברקוביץ' דני

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721 מין: ז

גיל: 3 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533152879, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 12/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: 14 OP ** השתתפות עצמית: 70 %	12/01/2025-12/04/2025			30 ימים	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום לפי הצורך	MATERNA AR, SIMILAC AR, * NUTRILON AR 400GR

* ידוע לי שמורשה הרקחות/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

2021



000301427623

076-8893281 : 075

ד"ר ברקוביץ נדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

03-7463290
119517

13



0241089721

שם מטופל: שריר, יאקאז

מ"ל: 241089721:ר"ת

ד'ש"ת 4:4:3

0533152879,036192007:1570

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרישוי	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לינופון: OP 1 - ** השתתפות עצמית: 10% התרופה דורשת הכנה רוקחית. מומלץ לגשת לסניפי הסופרמארק. השתתפות עצמית של המבוטח תשלום במקום וללא צורך בהחזרים. לתשומת לבך, לא ניתן החזר בגין תשלום עבור הכנה שבוצעה בבתי מרקחת אחרים	19/01/2025-09/02/2025				6 מ"ג	30 ימים	סיר לבלועה 6 מ"ג 1 פעם ביום * RX OMEPRAZOLE SWE * מינון 1 מג /קג פעם ביום	

* ידוע לי שמורשה הרקוח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הנגי"ה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעותך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית יופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ני"ר אינן מצגות בדף זה ולאור קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי חפא

מס ביקור

000301427623

076-8893281 פקס:

שם חפא:

ד"ר ברקוביץ מין

מומחיות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז

0241089721

מיון: ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 4 חודשים

טלפון: 0533152879, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 19/01/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 14 OP - השתתפות עצמית: 70 %	19/01/2025-19/04/2025					30 ימים	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום לפי הצורך	MATERNA AR, SIMILAC AR, * NUTRILON AR 400GR

* ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצאות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 21/01/2025

מ.ר. גורם מפנה



081664



מכבי שירותי בריאות

הערוך חורים
07/01/2025

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 416664658

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533152879
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

התייעצות מומחה

- במכבי

גסטרואנטרולוגיה ילדים

תחום שירות:

גסטרוולוג

מרפאה:

בביקור בתאריך 07/01/2025 בשעה 11:09:12

תלונות:

ניסיון בתת נותרמיגן

הפניה לגסטרוולוג ילדים עקב אי שקט ו צרחות בממהלך היום.

ניסיון החלפת לנוטרמיגן בחשד לאלרגיה לחלבון של חלב- ללא הצלחה.

לאחר מכן הוחלף לנוטרילון AR בחשד שמדובר ברפלוקס ועקב חסר שיפור בצרחות- האם מתארת שהתינוק נראה סובל הוסף טיפול בלוסק. הוסבר לאם שכלל הנראה מדובר ברפלוקס משולב עם קוליק אך האם מבקשת בירור מורחב עקב תלונות האלו. בנוסף

ממצאים: בביקור בתאריך 21/01/2025 בשעה 18:51:15

דין ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 21/01/2025 בשעה 18:51:15

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- PRESCRIPTION REQUEST
- GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE
- COLIC INFANTILE
- HEART MURMUR SYSTOLIC
- PATENT FORAMEN OVALE
- ESOTROPIA
- UNDESCENDED TESTIS
- RIGHT

מעשנת: אין מידע

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטרת ההפניה: מופנה להערכה

תאריך: 21/01/2025

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 416664658



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

התייעצות מומחה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/01/2025 עד תאריך - 20/07/2025

21/01/2025

חתימה וחותמת

תאריך



090218

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד
07/07/2023

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה:	19/09/2024	מ.י.ז:	טל.עבודה/נייד: 0533152879
	כתובת:	רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טלפון:	036192007
			מיקוד:	4084118

סיכום אבחון פיזיותרפיה

שם מטפל: אורלי עובדיה כהן

נוכחים: פיזיו' + אב

מסגרת: קרוב משפחה (אב/אם/דודה)

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

יזום הפניה: משפחה בשיתוף רופאת הילדים

הגורם רפואי המפנה: דר' ברקוביץ נדין

סיבת הפנייה (ע"פ ההורים):

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חייך.

מאז ההפנייה ועד מועד ההערכה מדווח על שיפור מסוים כמפורט: שיפור ביצירת קשר עין, עוקב במבט אולם עדיין לא באופן עקבי.

מחייך בתגובה לסביבה.

לעיתים משמיע קולות בתגובה

לסביבה.

האם מתרשמת מחוסר התעניינות

באנשים או במשחקים.

לא רגוע ונינוח. מרבה לבלות על

הידיים, "לא מוצא" עצמו בשכיבה על

הגב / הבטן.

מפגיש כפות ידיים באמצע ומכניס

לפה.

עדיין אינו מושיט יד לחפץ באופן

מבוסס.

מרים ראש בשכיבה על הבטן.

טיפולים ומטפלים נוספים:

-

מרפאות ויועצים:

הערכת קרדילוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - ע"פ דיווח האב בסה"כ בדיקה תקינה, הומלץ מעקב בעוד שנה.

הופנה להערכת גסטרו על רקע חשד לריפלוקס, אי שקט וצרחות - המשפחה אמורה לתאם תור - נעשה ניסיון להחלפת תמ"ל - נוטרהמגן, ללא הטבה. כיום ניזון מנוטירלון AR עם הטבה חלקית.

רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזורתופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי

האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת

החום, המליץ על מעקב בגיל שנה.

כירורג ילדים - אשך טמיר מימין - למעקב בלבד בשלב זה, הומלץ על מעקב בגיל

8 חודשים.

US פרקי ירכיים - תקין..

סינון שמיעה בבי"ח - עבר דו"צ.

אנמנזה מילדותית



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד
07/07/2025

אורלי עובדיה כהן
פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:
פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533152879
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

סיכום אבחון פיזיותרפיה

גיל ההריון (שבועות): 39 גיל מתוקן: 4.1

הריון מספר: 2 לידה מס': 2 מס' עוברים: 1 מס' עוברים בלידה: 1

הריון ספונטני: כן טיפולים: מהלך הריון - תקין ע"פ דיווח האב.

לידה רגילה: כן סיבה: מהלך לידתי - תקין.
מהלך פוסט לידתי - ע"פ דיווח האם לא בכה מיד לאחר הלידה, עיניים סגורות. אפגר 5,10.

פרוט: אושפז בגיל חודש וחצי-חודשיים על רקע RSV למשך 5 ימים.

ציון אפגר: 1 דקה: 5 5 דקה: 5 10 דקה: 10

משקל ילוד: 3120 גר' גיל שיחרור מבית יולדות: 3

רקע משפחתי: אחות גדולה בת 3 שנים עם התפתחות תקינה.

מבחנים

מבחן AIMS: 12 אחוזון: 10=

הערות:

הועבר אבחון AIMS - יש לציין, כי מלאכי היה לא רגוע ונינוח במהלך המפגש האבחוני.

הסתכלות ספציפית - רושם לפזילה.

בשכיבה על הגב - כאשר הונח על הגב על המזרן נצפה ניתוק ראש באוויר לשניה-שתיים ואז הניח ראש על המשטח.

מסובב ראש ספונטנית לשני הכיוונים ימין < שמאל ו/או מביא ראש לקו אמצע אולם לא לזמן ממושך.

לעיתים נצפה Tongue thrust.

ממקד מבט ויוצר קשר עין, קשוב לדיבורים, אולם כעבור זמן קצר מאבד את מיקוד המבט בדמות שמולו ומתחיל להתבונן בכפות ידיו.

נצפה חיורך רצוני בתגובה אליי, אולם נצפה גם חיורך רפלקסיבי לעצמו גם ללא אינטרקציה עם הסביבה.

עוקב במבט לשני הכיוונים עד סופי הטווחים.

עוקב במבט גם לכיוון מעלה-מטה.

נצפו תנועות ידיים המושפעות מרפלקסי ילוד, תנועות הידיים שנצפו היו חדות, לא מווסתות ונשלטות דיין.

נצפה אגרוף כפות ידיים כשאגודל פנימה ו/או פתיחת כפות ידיים לסירוגין.

נצפה ATNR ולעיתים התקשה להשתחרר ממנה זה.

נצפה מפגש כפות ידיים בקו אמצע, התבוננות בכפות ידיים והכנסתן לפה.

נצפתה הושטת ידיים לרעשן שמוגש לו באופן רצוני ומכוון.

אחז ברעשן ביד אחת בעוד יד שניה מאוגרפת כשאגודל פנימה והתקשה לקרב את הרעשן לכיוון הפה. פעם בודדת הצליח להכניס את הרעשן לפה לזמן קצר.

נצפו תנועות בג"ת כולל פלקציה בג"ת אחת ואקסטנציה בשניה ו/או קרוב ברכיים לבטן.

נצפה פעם אחת גלגול מגב לצד ימין באופן לא מדורג ומווסת.

בשכיבה על הבטן - מרים ראש ב- 90 מעלות ביחס למשטח תוך נשיאת משקל על האמות מעט אחורית לקו



090218

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/10/2025

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה: 19/09/2024	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533152879
0241089721	כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118	

סיכום אבחון פיזיותרפיה

הכתפיים ו/או התרוממות על כפות ידיים תוך יישור מרפקים תוך ייצוב אגן כנגד המשטח, אולם כעבור זמן קצר מעביר משקל לימין ומתהפך מבטן לגב דרך צד זה ומגיב בבכי רם. עוקב במבט לשני הכיוונים.

בישיבה -

מחזיק ראש בקו אמצע בישיבה תמוכה לזמן קצר.

PTS - נצפה HL קל עד 30-40 מעלות ולאחר מכן מוביל ראש לישיבה.

בעמידה -

נושא משקל גוף על כפות רגליים ו/או עקבים באוויר ו/או ג"ת במנח של scissoring.

טונוס - מוגבר סימטרי בארבע גפיים.

החזקה ורטיקלית - רחשם להטיית צוואר קלה ימינה ולהעדפת מבט קלה לימין.

רפלקס הליכה - הופק חזק.

Hand grasp - הופק סימטרי.

Leg grasp - הופק סימטרי

RR - הובדל קל בכח לטובת ימין.

תליה אקסילית - "מחזיק". לציין כי ג"ת עשויות להכנס למנח Scissoring / אדוקציה.

לנדאו - מרים ראש עד קו הגו, גו ישר, ירכיים באקסטנציה חלקית.

תוצאות אבחון AIMS -

בשכיבה על הבטן - 5/21 פריטים

בשכיבה על הגב - 4/9 פריטים

בישיבה - 1/12 פריטים

בעמידה - 2/16 פריטים

סה"כ 12 פריטים, תואם אחוזון 10.

תפקודי פה

הנקה עד גיל כחודשיים, אז חלה ב-RSV ואושפז - היה קושי בשאיבות, ולכן היה מעבר לתמ"ל - למטרנה רגילה, נטרה מגן אולם בשל אי שקט וצרחות, הועבר לנטרילון AR 120-150 מ"ל באופן לא מסודר.

מזון:

בקבוק

צורת האכלה:

סיכום תפקודי פה : אחוזון 6 אולם מתקדם באחוזון שלו (עקומת משקל??)

תקשורת

תאור: עוקב במבט לשני הכיוונים עד סופי הטווחים.

פרוט: לא איכותי דיו - יוצר קשר עין רציף אולם די במהרה עובר להתבונן בכפות ידיו.

תקשורת (משחק, פניה לעזרה, שפה וקול):

יוצר קשר עין, קשוב לקולות ולדיבורים, אולם כעבור זמן קצר עובר להתבונן בכפות ידיו ופחות מתעניין בדמות שמולו.

תחושה

כללי : מתואר ע"י אמו כתינוק לא רגוע ונינוח. האב מדווח על מגמת שיפור בהשוואה להתחלה וכיום האב מתרשם שיותר רגוע. נרגע על הידיים אולם לא תמיד.



090218

התפתחות הילד
07/07/2025

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה: 19/09/2024	מ.י.ז: 036192007	טלפון: 0533152879	טל.עבודה/נייד: 4084118
	כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

סיכום אבחון פיזיותרפיה

נרגע מעט באמצעות מוצץ.
באמבטיה רגוע.

סיכום

מסקנות:

מלאכי בן כארבעה חודשים, הופנה לפני כחודש להערכת פיזיותרפיה במכון מאחר וטרם עקב במבט וטרם חיך בהפניית רופאת הילדים בקהילה. מאז ההפניה ועד מועד האבחון במכון, מדווח ע"י ההורים על שיפור מסוים בקשר עין ובמעקב עיניים, אולם רמת העניין במשחקים ובאנשים נמוכה.

מלאכי נולד בשבוע 39 להריון, לאחר מהלך הריון תקין, בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.

מאז הלידה ועד היום הופנה לברורים רפואיים כולל להערכת גסטרו וניסיונות לשינויים בתזונה מאחר ואינו נינוח ורגוע, באי שקט. כיום ניזון מנוטרילון AR עם הטבה חלקית. בבדיקת רופא עיניים רושם לפזילה, הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

נמצא במעקב כירורג ילדים על רקע אשך טמיר מימין.

הופנה להערכת קרדיולוג ילדים על רקע איוושה סיסטולית - הומלץ על מעקב בגיל שנה. מלאכי היה באי שקט במהלך המפגש האבחוני, נצפו תנועות לא מווסתות ונשלטות דיין עם השפעה של רפלקסי ילוד כגון: ATNR ו-Hand grasp (אגרופ כפות ידים כשאגודל פנימה לסירוגין), מנח Scissoring בג"ת בהעמדה.

יש לציין, כי מלאכי יצר קשר עין, עקב במבט, חיך בתגובה אל"י והיה קשוב לקולות ולדיבורים, אולם נצפה גם חיך רפלקסיבי שלא בתגובה לסביבה ודי במהרה עבר להתבונן בכפות ידיו ולהכניסן לפה ולא המשיך ליצור עמי קשר עין.

לאור התמונה הקלינית והצורך בהמשך ברור, יופנה להערכת רופא התפתחותי ולאינטייק ע"ס במסגרת המכון.



090218

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד
07/07/2026

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה: 19/09/2024	מ.י.נ: ז	טל.עבודה/נייד: 0533152879
0241089721	כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טלפון: 036192007	מיקוד: 4084118

סיכום אבחון פיזיותרפיה

המלצות

מומלץ טיפול: כן

מטרות טיפול כמותיות:

- מלאכי יצליח לווסת עצמו באמצעות הסביבה (מגע/דיבורים/קולות) / באופן עצמאי (מוצץ לדוגמא).
- מלאכי יחזיק ראש בקו אמצע למשך יותר זמן ויעקוב אחר מובייל.
- מלאכי ינהל אינטרקציה עם הסביבה באמצעות השמעת קולות בהדדיות.
- מלאכי יושיט שתי ידיים לרעשן טבעתי ויחקור אותו דרך הפה.
- מלאכי ירים ראש ל- 5 דקות ברצף ולא ימהר להתהפך מבטן לגב.

מומלץ עד: 12 טיפולים

מתכונת: טיפול פרטני

תדירות: לפי התקדמות

מסגרת: מכבי

המלצות:

הערכת רופא התפתחותי במסגרת המכון.
אינטייק עו"ס במסגרת המכון.
טיפול פיזיותרפיה במסגרת המכון.
התייעצות לגבי הפניה לדיאטנית בשלב זה.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה בהתאם להמלצות.
הדרכה לתרגול בבית -
עיסויים לג"ת ולג"ע.
עידוד אינטרקציה במנחים מאורגנים ואסופים, דיבורים עמו במהלך ההתנהלות היומיומית השוטפת.
עידוד הושטת ידיים לרעשנים טבעתיים קלי משקל וחקירתם דרך הפה.
שיפור סיבולת על הבטן באמצעות השכבה על הבטן בעגלת אמבטיה בערות בהשגחה.

בברכה

אורלי עובדיה כהן

27/01/2025

תאריך

מס' רישיון: 90218

תאריך: 28/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



020966

הענף טיפוס

27/07/2023

ד"ר וסרמן דרור

גסטרואנטרולוגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בגסטרואנטרולוגיה ילדים

כתובת: הברזל 20, תל אביב - יפו (קומה 1)
מרפאות חוץ חדר 141

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מכתב סיכום

רופא מפנה:

ד"ר ברקוביץ נדן

תלונות:

בן 4 חודשים הקטן מ 2
מל 3150 מעייני הישועה
היה אוושה קטנה מעקב קרדיולוגי תקין
אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד
ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים
לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים
לא מקיא
מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נטרמיגן שבוע וחצי לא אכל טו בגלל הריח
כעת מקבל 3 שבועות נטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות ואז ישן עוד שעתיים
בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה
צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך
נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל
לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר
הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתנה שיגיע

סוג ממצא: אולטרסאונד

תוכנית טיפולית:

ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר-
ימתינו להגעת התרופה ויעקבו חודש ימים

בכבוד רב,

ד"ר וסרמן דרור

28/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 28/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

הערת טיפוס
07/07/2028

ד"ר וסרמן דרור

גסטרואנטרולוגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בגסטרואנטרולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

כתובת:

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מיקוד 4084118

תשובה לרופא המטפל

לכבוד:

ד"ר ברקוביץ נדין

בבדיקה שנעשתה ב: 28/01/2025

עקב: בן 4 חודשים הקטן מ

מל 3150 מעייני הישועה

היה אוושה קטנה מעקב קרדיולוגי תקין

אשך טמיר משמאל- מעקב כרורג בלבד

ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים

לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים

לא מקיא

מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע וחצי לא אכל טו בגלל הריח

כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות ואז ישן עוד שעתיים

בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה

צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך

נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל

לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר

הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתינה שיגיע

אבחנה:

• GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

סיכום והמלצות: תוכנית טיפולית:

ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומרזול 6 מג (3 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר- ימתינו להגעת

התרופה ויעקבו חודש ימים

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

28/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 04/02/2025

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 419002034

מכבי שירותי בריאות

הערכת חופיר
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Stool pathogens (PCR) - 07507

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: יש לקבל כלי איסוף והנחיות מהמעבדה בסניף או מהרופא. ניתן לשמור בקירור 24 שעות

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 04/02/2025 עד תאריך 05/05/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 19/02/2025

מ.ר. גורם מפנה



241797

קוד הפניה: 421583261

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/07/2026

בראל רבקה

אח/ות

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הפניה לרופא המטפל

שם ההורה: מוריה שרעבי

גיל הילד: 0.5

התמחות: ילדים

לכבוד דר' נדין ברקוביץ

☐ בדיקת התפתחות

☐ בדיקת שמיעה

סיבת ההפניה:

☒ הערכת גדילה

☐ בדיקת ראייה

☐ אחר

☐ בדיקת תקשורת

מדידות מתאריך: 19/02/2025

היקף ראש: 40.1 ס"מ

אחוזון ה.ר.: 2

שינוי ב-ה.ר.: 0.2 ס"מ

הערות:

ירידה באחוזון היקף ראש מאחוזון 7 לאחוזון 2. מרפס נימוש.

אודה על תשובתך / חוות דעתך

בראל רבקה

אחות התחנה לבריאות המשפחה

תאריך: 19/02/2025

פרטי גורם מטפל

שם גורם מטפל: גב' ירדן שגיא-אדמוב

מומחיות: דיאטנית

טלפון: 03-9765400

מס ביקור

000305215077

03-6022015

פקס:

פרטי מטופל

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 5 חודשים

טלפון: 0533152879, 036192007

ת"ז

0241089721

0533152879, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 20/02/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפי השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 4 OP ** השתתפות עצמית: 70 % אינפמיל א.ר. שלב אחד- מתאים עד גיל שישה חודשים	20/02/2025-21/05/2025					30 ימים	להכין על פי הוראות 8 פעמים ביום * MATERNA AR • הכנה לפי הוראות יצרן	

* ידוע לי, שמורשה הרקוח/ת לנפק חלופה גברית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך הדפסה: 20/02/2025

מ.ר גורם מפנה



106611

קוד הפניה: 421740641

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/01/2025

גב' ירדן שגיא-אדמוב

תזונה - תינוקות וילדים עד גיל 6

התמחויות:

דיאטנית

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הדפסת תפריט

מטרות הטיפול: הערכה תזונתית

העשרה תזונתית

ייעדים ביקור נוכחי:

תדירות	יעד
	המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו
	לנסות להציע תמ"ל מטרנה AR, הכנה סטנדרטית לפי הוראות יצרן, ללא תוספות

בהצלחה, גב' ירדן שגיא-אדמוב



106611

קוד הפניה: 421740680

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

התמחויות:

דיאטנית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

טופס סיכום ביקור

מטרות הטיפול: הערכה תזונתית

העשרה תזונתית

ייעדים ביקור נוכחי:

תדירות	יעד
	המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו לנסות להציע תמ"ל מטרנה AR, הכנה סטנדרטית לפי הוראות יצרן, ללא תוספות

סיכום ביקור:

מלאכי בן 5 חודשים. גר באלעד. התקבל בהתפתחות הילד ויש צורך בהערכה תזונתית. לציין כי בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR. מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי. יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה. מקבל תוסף ברזל. מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5. אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2. כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל כ-120 מ"ל כל 3 שעות, במהלך הלילה בקבוק קטן יותר של כ-60 מ"ל. סה"כ יומי כ-900 מ"ל, כ-600 קק"ל ליממה, כ-100 קק"ל/ג"יממה. לציין כי בשבוע האחרון האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר. האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות. הדרכה לטעימות מזון והאכלה קשובה, דגש על חווית אכילה חיובית. לסיכום - נשמע שבשבוע האחרון יש שיפור באכילה, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, ללא שינויים נוספים, ינסו לשלב תמ"ל מטרנה AR ולבדוק אם אוכל בצורה נינוחה יותר ולהגדיל כמויות. ביקורת בעוד שבועיים אמא מוריה 053-3851914

בהצלחה, גב' ירדן שגיא-אדמוב

תאריך: 02/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



העורך טיפוס
07/07/2026

דר יעקב מליניק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 423296240

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533152879

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Urine General - 01000

URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

• עבור בדיקת CBC (BLOOD COUNT):

במידה וזו הבדיקה היחידה הנדרשת לתינוק עד גיל שנה, אין צורך לתאם תור ללקיחת דם ע"י רופא.

• עבור בדיקת URINE CULTURE:

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 02/03/2025 עד תאריך 31/05/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



שם גורם מטפל: ד"ר נקאר אורלי

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

פקס: 073-2132771

טלפון: 03-9083500

פרטי מטופל

ת"ז



שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 5 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533152879, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	03/03/2025-17/03/2025	2 מ"ל		2 מ"ל	5 ימים	ביום	inhal.sol. budesonide 1 mg/amp * BUDESONIDE STERIN
כמות ליניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	03/03/2025-24/03/2025	1 מ"ל		1 מ"ל	5 ימים	ביום	inhal.sol. sodium chloride 90 mg/amp * SODIUM CHLORIDE
כמות ליניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	03/03/2025-17/03/2025	11 טיפות		11 טיפות	5 ימים	ביום	drops for inhalation terbutaline 10 mg * TERBULIN RESP INH

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גברית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציון אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הטיפול. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידעיתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 04/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0310340179



028394

קוד הפניה: 423746555



טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: ניסים גאון 1 אלעד

שלקוב אולגה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118		0241089721			

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
6506	חדרי מוח לתינוק

שאלה למבצע הבדיקה: מבנה

תלונות: טלפנית - האמא מבקשת הפניה דחופה לצילום אולטרה סאונד חדרי המוח
בטיפול חלב שלחו אותה לבדוק שהעצמות לא נסגרות מוקדם
ההיקף ראש קטן תודה

אבחנה: ADMINISTRATIVE PROCESS
SMALL HEAD CIRCUMFERENCE

בעיות ידועות: HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
ESOTROPIA (01/2025)
BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
ALLERGIC RASH (12/2024)
UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

04/03/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 04/03/2025 עד תאריך - 31/08/2025

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



106611

קוד הפניה: 424055692

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.ז.: 241089721	טלפון: 036192007
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טל.עבודה/נייד: 0533851914
0241089721	מיקוד: 4084118

טופס סיכום ביקור**מטרות הטיפול:** הערכה תזונתית

העשרה תזונתית

ייעדים ביקור נוכחי:

יעד	תדירות
המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו	

סיכום ביקור:

מלאכי בן 5.5 חודשים. גר באלעד.

התקבל בהתפתחות הילד, ממשיך שם במעקב פיזיו.

27/3/25 מתוכנן תור לפרופ' קונסטנטיני נוירכינג ילדים לאחר US חדרי מוח (ירידה בהיקף ראש, פזילה)

בתאריך 28/1/25 היו ביעוץ גסטרו, ד"ר דרור וסרמן, הומלץ על טיפול תרופתי באומפרזול, מציין בסיכום שישנה הטבה לאחר שימוש בתמ"ל AR.

מדיווח האם, ללא שינוי משמעותי לאחר תחילת הטיפול התרופתי.

יציאות - בעבר מאד רכות / מימיות, בשבוע האחרון עצירות וקושי ביציאה.

מקבל תוסף ברזל.

מדידות - אחוזני משקל בירידה, מאחוזון 32 בלידתו עד לאחוזון 6 בגיל 5 חודשים. אחוזני אורך יציבים יחסית סביב אחוזון 5.

אחוזני היקף ראש בירידה לאחוזון 2.

ללא מדידות עדכניות מאז 1/2025.

כיום אוכל נוטרילון AR, הכנה סטנדרטית תקינה, אוכל 150 מ"ל כל 3 שעות, לרב ללא האכלה לילית. סה"כ יומי כ-1050 מ"ל, 700 קק"ל ליממה, כ-115 קק"ל/ג' ליממה.

לציין כי בתקופה האחרונה האמא שמה לב לשיפור באכילה, מציצה טובה יותר, אכילה נינוחה יותר.

האם התחילה טעימות מזון. מתקיימים סימני מוכנות. מתקבל באופן חיובי.

ניתן מענה לשאלות בנושא.

לסיכום - נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות

באופן חיובי, ללא שינויים נוספים, ללא מדידות עדכניות.

ביקורת על פי צורך

אמא מוריה 053-3851914

בהצלחה, גב' ירדן שגיא-אדמוב

תאריך: 09/03/2025

מ.ר גורם מפנה



081664



מכבי שירותי בריאות

הערתן נוספת
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 424464093

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

התייעצות מומחה

- במכבי

נוירוכירורגיה

תחום שירות:

נוירוכירורגיה

מרפאה:

ללא מענה טלפוני

תלונות:

טלפונית - מבקשת אם תוכלי להתקשר שוב,

לא היה לה קליטה,

תודה

אבחנה:

• ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

מעשנת: אין מידע

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטרת ההפניה: מופנה עקב היקף ראש קטן ומרפס שכמעט סגור להערכה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/03/2025 עד תאריך - 05/09/2025

09/03/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 09/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



081664



הערת יועץ
07/07/2028

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 424464506

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
שם הטיפול	9943 בדיקת רופא

נותן שירות: (איכילוב-סוראסקי) בי"ח/קרן

נירוכירורגיה

מחלקה:

מטרת ההפניה: מופנה להערכה עקב היקף ראש קטן ומרפס כמעט סגור להערכה

תלונות: ללא מענה טלפוני
טלפונית - מבקשת אם תוכלי להתקשר שוב,
לא היה לה קליטה,
תודה

• ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

אבחנה:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

בעיות ידועות:

רגישות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

09/03/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/03/2025 עד תאריך - 05/09/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 09/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



הערת חופי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 424464911

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

גסטרואנטרולוגיה ילדים

תחום שירות:

גסטרוולוג

מרפאה:

ללא מענה טלפוני
טלפונית - מבקשת אם תוכלי להתקשר שוב,
לא היה לה קליטה,
תודה

תלונות:

אבחנה:

• ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

מעש/ת: אין מידע

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישויות לתרופות: אדם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטרת ההפניה: מופנה ליעוץ עקב אי שקט. לא רוצה לאכול.

בחדשיים ראשונים רק ינק וקיבל פעם ביום מטרנה. אם זה הסתדר. רק סבל מגזים.
פתאום התחיל עם החמרה בכאבי בטן. בחשד שמדובר באלרגיה לחלה פרה הפורמולה הוחלף לנטרמיגן - קיבל בערך שבועיים- ללא שינוי בצרחות וכאבים. לכן אחרי זה התחיל לקבל פורמולה AR - בהתחלה היה שיפור ואז שוב התחיל לסבול מאי שקט וצרחות ובסוף לכן הוסף למשך חודש לוסק. לדברי האם ללא שיפור.
כעת לא אוהב לאכול בכלל. האם נותנת לו אוכל עם מזרק. נבדק על ידי רופאים אחרים שלא ראו סיבה בבדיקה גופנית לאי אכילה עכשיו מופנה להערכה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/03/2025 עד תאריך - 05/09/2025

09/03/2025

חתימה וחוקתת

תאריך

תאריך: 09/03/2025

מ.ר גורם מפנה



081664



קוד הפניה: 424467565

מכבי שירותי בריאות

סעיף 71
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתניה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

GLUCOSE (B) - 02947

Creatinine (B) - 02565

Potassium (B) - 04132

CALCIUM (Ca) (B) - 02310

PROTEIN - TOTAL (B) - 04155

BILIRUBIN Total - 02250

AST (SGOT) - 04450

LDH-Lactic Dehydrogenase - 03615

TSH - 04443

CRP - 06139

Urine General - 01000

Urea (B) - 04520

SODIUM (Na) (B) - 04295

URIC ACID (B) - 04550

ALKALINE PHOSPHATASE - 04075

ALBUMIN (B) - 02040

BILIRUBIN Conjugated - 02253

ALT (SGPT) - 04460

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100

URINE CULTURE - 07085

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לא נדרש צום. יש לקחת את הבדיקה לפני האכילה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

טיפול תרופתי: אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת CBC (BLOOD COUNT):

במידה וזו הבדיקה היחידה הנדרשת לתינוק עד גיל שנה, אין צורך לתאם תור ללקיחת דם ע"י רופא.

• עבור בדיקת URINE CULTURE:

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• עבור בדיקת Urine General:

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555'

לבדיקות דחופות: IVF, ביורובין יילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 09/03/2025 עד תאריך 07/06/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 11/03/2025

מ.ר. גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 424780357



מכבי שירותי בריאות

הערוך יוסי
17/07/2025

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מיקוד 4084118

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CMV Batt - 06644

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 11/03/2025 עד תאריך 09/06/2025.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000307319248

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 5 חודשים - 3 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 12/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחויות	שם התרופה
* כמות ליפוק: 1 OP								
** השתתפות עצמית: 10 %								
התרופה דורשת הכנה								
רוקחיות. מומלץ לגשת								
לסניפי הסופרמרם.								
השתתפות עצמית של								
המבוטח תשלום במקום								
וללא צורך בהחזרים.								
לתשלום לבק, לא ינתן								
החזר בגין תשלום עבור								
הכנה שבוצעה בבתי								
מרקחות אחרים								
ידוע לי שמורשה הרוקחות/לפני חלופה גרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחות על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף								
ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחות או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחות רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל								
תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצאות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.								

פרטי גורם מטפל

מס ב'קור



000307458478

פקס: 076-8893281

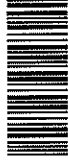
שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

מיון: ז

גיל: 5 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 13/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחוץ	שם התרופה
כמות ליפוק: OP 14 - ** השתתפות עצמית: 70 %	13/03/2025-11/06/2025			30 ימים	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום לפי הצורך	* NUTRILON AR 400GR

* ידוע לי שמורשה החקיקה לנפק חלופה גרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000307522129

שם גורם מטפל: דר יעקב מליניק

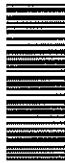
מומחיות: רפואת ילדים

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 5 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914 , 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 13/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	13/03/2025-01/06/2025					90 ימים		שם התרופה oral drops fe as iron iii hydroxide ***90 • polymaltose com 50 mg/ml * FERRIPEL TIPTIPOT, HEMAFER
כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	13/03/2025-01/06/2025					90 ימים		שם התרופה oral drops vit d3 200 iu/drp * VIT D BABY MAC, VITAMIDYNE, TIPTIPOT VIT.D

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ית לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידענת מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית. ינפק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אין מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 20/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



020966

העורך חוליו
07/07/2026

ד"ר וסרמן דרור

גסטרואנטרולוגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בגסטרואנטרולוגיה ילדים

כתובת: הברזל 20, תל אביב - יפו (קומה 1)
מרפאות חוץ חדר 141

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

מכתב סיכום

רופא מפנה:

ד"ר ברקוביץ נדן

תלונות:

בן 4 חודשים הקטן מ 2
מל 3150 מעייני הישועה
היה אוושה קטנה מעקב קרדיולוגי תקין
אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד
ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים
לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים
לא מקיא
מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע וחצי לא אכל טוב בגלל הריח
כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות ואז ישן עוד שעותיים
בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 8 שאר היום ער ובוכה
צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך
נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל
לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר
הומלץ על אומרוזול בסירופ אמא ממתנה שיגיע
=====

שוחחנו בינואר כעת הוא בן חצי שנה
בינואר התחילו אומפרזול והפסיקו לאחר חודש
חל שיפור קליני כבר לא בוכה בארוחות- נוטרילון אי אר 120 כל שעותיים
אמא התחילה טעימות- לפני שבועיים לא אכל והיתה ירידה בתאבון ואז היה יעוץ עם דר נדן והשאלה היתה האם להתחיל אומפרזול
בינתיים חל שיפור בתאבון- ומשבוע שעבר חזר לאכול טוב
אמא אומרת שיתר נינוח אין בכי בהאכלה אין סנדיפר

סוג ממצא: אולטרסאונד

סוג ממצא: אולטרסאונד

תוכנית טיפולית:

המשך מעקב דיאטנית ודר נדן
להתקדם עם מוצקים
תור עוד חודש

בכבוד רב,

ד"ר וסרמן דרור

20/03/2025

חתימה וחוקמת הרופא

תאריך

תאריך: 20/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

הענף: טיפול
07/07/2026

ד"ר וסרמן דרור

גסטרואנטרולוגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בגסטרואנטרולוגיה ילדים

כתובת: הברזל 20, תל אביב - יפו (קומה
1), מרפאות חוץ חדר 141

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
0241089721		ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007	
0241089721		כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		טל.עבודה/נייד: 0533851914		מיקוד: 4084118	

תשובה לרופא המטפל

לכבוד:

ד"ר ברקוביץ נדן

בבדיקה שנעשתה ב: 20/03/2025

עקב: בן 4 חודשים הקטן מ 2

מל 3150 מעייני השועה

היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין

אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד

ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים

לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים

לא מקיא

מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע וחצי לא אכל טוב בגלל הריח

כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות ואז ישן עוד שעותיים

בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה

צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך

נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל

לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר

הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתינה שיגיע

=====

שוחחנו בינואר כעת הוא בן חצי שנה

בינואר התחילו אומפרזול והפסיקו לאחר חודש

חל שיפור קליני כבר לא בוכה בארוחות- נוטרילון אי אר 120 כל שעותיים

אמא התחילה טעימות- לפני שבועיים לא אכל והיתה ירידה בתאבון ואז היה יעוץ עם דר נדן והשאלה היתה האם להתחיל אומפרזול

בינתיים חל שיפור בתאבון- ומשבוע שעבר חזר לאכול טוב

אמא אומרת שיתר נינוח אין בכי בהאכלה אין סנדיפר

אבחנות:

• GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE

סיכום והמלצות: תוכנית טיפולית:

המשך מעקב דיאטנית ודר נדן

להתקדם עם מוצקים

תור עוד חודש

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

20/03/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ב'קור



000309155595

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 6 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/03/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	מסך	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
sup. glycerin 1.33 g * GLYCERIN PAED.	להחדרה לפי הטבעת 0.5 פתיליה 1 פעם ביום	2 ימים	0.5 פתיליה					30/03/2025-20/04/2025	כמות לינופוק: 5 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידועתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 31/03/2025

מ.ר. גורם מפנה



241797

קוד הפניה: 427854777

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/07/07

בראל רבקה

אחות

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הפניה לרופא המטפל

שם ההורה: מוריה שרעבי

גיל הילד: 0.6

התמחות: ילדים

לכבוד ד"ר נדין ברקוביץ

☐ בדיקת התפתחות

☐ בדיקת שמיעה

סיבת ההפניה:

☒ הערכת גדילה

☐ בדיקת ראייה

☐ אחר

☐ בדיקת תקשורת

מדידות מתאריך: 31/03/2025

משקל: 6.210 ק"ג היקף ראש: 41.7 ס"מ גובה: 63.8 ס"מ BMI: 15.3

אחוזון משקל: <1 אחוזון ה.ר.: 7 אחוזון גובה: <3

עליה במשקל: 180 גרם שינוי ב-ה.ר.: 1.4 ס"מ שינוי בגובה: 0.4 ס"מ

הערות:

ירידה אחוזון אורך אל מתחת לאחוזון 3 (יתכן עקב אפקט מודד, לא שיתף פעולה במדידה); מתחת לאחוזון 3 במשקל זה ביקור שני ברצף.

אודה על תשובתך / חוות דעתך

בראל רבקה

אחות תחנה לבריאות המשפחה

תאריך: 31/03/2025

תאריך: 06/04/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



התפתחות הילד
07/07/2026

דר' אמיר יצחק

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

לכבוד: ד"ר ברקוביץ נדון

פרטי הביקור

תאריך ביצוע: 06/04/2025

נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

סוג מפגש: אבחון פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

גורם מפנה: דר' נדון ברקוביץ

סיבת הפניה: בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית ע"י הרופאה המטפלת 12/2024: לא עוקב טוב במבט, לא מתעניין לקריאת שמו, לא מחייך.

מעקב דיאטנית בגיל 5 ח' ירדן שגיא-אדמוב 6/3/25: GER. תמ"ל AR. נשמע שיש שיפור באכילת בקבוקים, מצליח לאכול ביעילות, יותר נינוח, ישן טוב יותר, תחילת טעימות מתקבלות באופן חיובי, ביקורת על פי צורך.

במעקב פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן בגיל 6 חודשים (24/3/25): במפגש האבחוני רושם לתנועות חדות ולא מווסתות, טונוס מגובר ונטייה ל- scissoring בתליה אקסיאלית.

במפגש היום - מלאכי יותר רגוע ונינוח משמעותית. בשכיבה על הגב - מצליח להחזיק ראש בקו אמצע, למקד מבט, ליצור קשר עין או להתמקד במשחק שמוגש לו בקו אמצע למשך יותר זמן אולם עדיין עשוי פתאום לסובב ראש לימין / לשמאל ולאבד את המיקוד בי או במשחק. לאחר גרייה אינטנסיבית הצלחתי להפיק שני חיוכים בתגובה אליו. ע"פ דיווח האב מחייך ולעיתים גם צוחק בקול. קשוב לקולות דיבור תוך יצירת קשר עין. מושיט ידיים לחפץ שמוגש לו עם העדפה קלה להושטת יד ימין. כאשר אווז ברעשן ביד ימין, כף יד שמאל לעיתים מאוגרפת ולעיתים מנסה להביאה לעבר המשחק. כאשר אווז ברעשן ביד שמאל, מצרף את יד ימין ואף הצליח להעביר את הרעשן מיד שמאל לימין פעם אחת. לציין שבעבר כפות הידיים היו מאוגרפות משמעותיות יותר אולם עדיין מדי פעם נצפה אגרוף בכף יד שמאל.

מתהפך מגב לצדדים ולעיתים משלים גלגול כמעט מלא מגב לבטן באופן לא מווסת (בתנופה) ולא במטרה להגיע למשחק.

בשכיבה על הבטן - מרים ראש תוך נשיאת משקל על כפות ידיים ואינו ממהר להתהפך לבטן. מאבד מיקוד במשחק במהרה ועשוי לסובב ראש לימין / לשמאל. טרם מושיט יד לחפץ על הבטן. לעיתים גורף קלות את המשחק מהמשטח. טרם מפעיל משחקי סיבה ותוצאה.

תליה אקסיאלית - scissoring בג"ת לעיתים. טונוס - מוגבר בג"ת + ג"ע.

באינטייק עו"ס נוי מסטר-שלום 02/2025 המליצה הדרכת הורים.

היום לדברי האם (6/4/25):

ביום ה' נבדק ע"י נוירוכירורג שאמר שתקין-גולגולת בסדר. יותר טוב מהחינת תקשורת, קודם היתה מודאגת. חושבת שיש לו עיכוב התפתחותי. הוא מתהפך לשני הכיוונים. מחזיק משחקים, אך אחיזה לא כל כך מכוונת. בטיפול פיזיותרפיה



התפתחות הילד

07/07/2026

דר' אמיר יצחק

נוירולוגיית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007
	כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טל.עבודה/נייד: 0533851914	מיקוד: 4084118
	0241089721		

סיכום רפואי התפתחותי

הערות: משפחה: ההורים בריאים, ילידי ישראל. אין קרבת דם ביניהם. ההורים נשואים, מתגוררים באלעד.
האב יליד 1998, עיסוק: אברך
האם ילידת 1999, עיסוק: גננת חינוך מיוחד
אחות ילידת 2022

אנמנזה מילדותית:

10 / 5 : ציון אפגר

שבוע: 39 משקל 3120 גר

נולד בבי"ח: מעיני הישועה

הריון: תקין

פרט: נולד בשבוע 39+3
היקף ראש בלידה 33.3 ס"מ

לידה: תקין

תקופת הילוד: תקין

משך אשפוז לאחר לידה: 3 ימים

מצב בריאותי: במעקב גסטרו בשל GER, מחוסן כפי גילן, ללא רגישות ידועה למזון או תרופות
אשפוז בגיל חודש וחצי- RSV**ברורים רפואיים:**

ראייה: בדיקת רופא עיניים כולל קרקעית 01/2025 ESOTROPIA - om full int alt et

הדמיה: US מוח 10/3/25: הדיות יתר פרי-וסקולרית בגרעינים הבזליים דו"צ: LSV. ניתן לראות ממצא זה בילדים בריאים, וגם לאחר זיהום טרום לידתי או היפקסיה/איסכמיה.
אקו לב 12/2024 PFO קטן

יועצים: כיורג 12/2024: אשך ימני במיפשה שך התואם משוטח לגמרי. משמאל הידרוצלה קלה. מעקב לאחר גיל חצי שנה

נוירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:
הגיע בגלל ירידה באחוזוני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.
בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.

הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

בדיקה גופנית - מדידות

היקף ראש: 40.5 ס"מ

אחוזון ה.ר.: <1



התפתחות הילד
07/07/2028

ד"ר אמיר יצחק

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

שינוי ב-ה.ר.: 1.2 - ס"מ.

בדיקה רפואית

במצב כללי טוב, נינוח, ראש סימטרי, מרפס נורמוטוניבי 0.5 ס"מ, לב-קולות סדירים ללא אוושות, ריאות-אורור תקין, בטן-רכה, ללא הגדלת כבד וטחול, לא נראו נגעים עוריים

בדיקה רפואית:

ערני, תנועות עיניים תקינות, פנים סימטריים, כח תקין, טונוס בגפיים ובגו מוגבר עם החזרים תקינים/ערניים, רושם לתחושה תקינה, ללא רעד.

בדיקה נוירולוגית:

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: CAT.CLAMS

גיל מתוקן בחודשים: 6

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	5	83	מניע ידיים ורגליים, על הגב מושיט יד לחפץ ותופס, על הבטן מתרומם על כפות הידיים. התהפך מבטן לגב, ומתואר שמתהפך מגב לבטן.
מוטוריקה עדינה	4	67	מושיט יד לחפץ אך לא תופס תמיד באופן יעיל, מקרב לפה
גרפומוטורי	5	83	משמיע קול, מתואר שצוחק, מפנה ראש לטרלית למקור רעש
תפקוד חזותי מוטורי			
שפה			
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה			

התנהגות במהלך הבדיקה: תינוק ערני ומתעניין, בקשר עם אמו

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia. בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל. בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES •
HYPERTONIA •

אבחנה:

המלצות כלליות: 1. המשך טיפולי פיזיותרפיה

תאריך: 06/04/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/07/2024

דר' אמיר יצחק

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה

3. מעקב היקפי ראש בטיפת חלב

4. מעקב ר.עיניים

בברכה

דר' אמיר יצחק

06/04/2025

מס' רישיון: 29610

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000310818935

שם גורם מטפל: דר שרון שינולד

מסמחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

מין: ז

גיל: 6 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914 , 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 17/04/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 1 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי על חשבון החבר בלבד	17/04/2025-08/05/2025				1 גרם	1 ימים	להמים ולשתות 1 גרם 1 פעם ביום * מינון ע"פ ההוראות ע"ג הקופסא	pow. polyethylene glycol 3350 250 g * PEGLAX NATURAL

* ידוע לי שמורשה הרוקחות/לנפק חלופה גרירת שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידעתן מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000312176108

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 7 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/04/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרישוי	לפני השונה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10 % התרופה דורשת הכנה רוקחית. מומלץ לגשת לסניפי הסופרפארם. השתתפות עצמית של המבוטח תשלום במקום וללא צורך בהחזרים. לתשומת לבך, לא ינתן החזר בגין תשלום עבור הכנה שבוצעה בבתי מרקחת אחרים	30/04/2025-21/05/2025				7 מ"ג	30 ימים		syz ~ omeprazole 2 mg/ml * RX OMEPRAZOLE SWE מינון 1 מג /קג פעם ביום

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעיתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 04/05/2025

מ.ר גורם מפנה



020966

מכבי שירותי בריאות

העורך: מופ"ר

07/2026

ד"ר וסרמן דרור

גסטרואנטרולוגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בגסטרואנטרולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

כתובת: הברזל 20, תל אביב - יפו (קומה 1), מרפאות חוץ חדר 141

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מכתב סיכום

תלונות:

בן 4 חודשים הקטן מ 2

מל 3150 מעייני הישועה

היה אוושה קטנה מעקב קרדילוגי תקין

אשך טמיר משמאל- מעקב כרוגר בלבד

ינק חודשיים בשילוב עם מטרנה פעם ביום - מגיל שבועיים גאזים

לאחר כל ארוחה צורח מתפתל מותח רגליים- נהיה אדום- מעביר גאזים

לא מקיא

מגיל חודשיים היה רק על מטרנה ואז לאור סבל רב- עבר לצמחי ואז על נוטרמיגן שבוע וחצי לא אכל טוב בגלל הריח

כעת מקבל 3 שבועות נוטרילון אי אר- חל שיפור- אוכל 150 כל 3 שעות- בלילה ישן 4 שעות ואז ישן עוד שעותיים

בלילה ישן היטב עם 2 ארוחות ב 4 וב 6 וב 8 שאר היום ער ובוכה

צואה לאחר כל ארוחה מרקם רך

נגש לבקבוק בשמחה - צורח- מזהה את הבקבוק ואוכל

לעיתים יש בכי באכלה ואז נרגע ואוכל יש סנדיפר

הומלץ על אומרזול בסירופ אמא ממתנה שיגיע

=====

שוחחנו בינואר כעת במרץ הוא בן חצי שנה

בינואר התחילו אומפרזול והפסיקו לאחר חודש

חל שיפור קליני כבר לא בוכה בארוחות- נוטרילון אי אר 120 כל שעותיים

אמא התחילה טעימות-

לפני שבועיים לא אכל והיתה ירידה בתאבון ואז היה יעוץ עם דר נדן והשאלה היתה האם להתחיל אומפרזול בינתיים חל שיפור בתאבון-

ומשבוע שעבר חזר לאכול טוב

אמא אומרת שיתר נינוח אין בכי בהאכלה אין סנדיפר

=====

בשל אי נוחות חזרו לאומפרזול 7 מג ליום כבר 3 שבועות

מקבל טעימות של פרות ירקות עוף אורז אבוקדו

שונה סימילאק אי אר 120 כל 3 שעות

סוג ממצא: אולטרסאונד

סוג ממצא: אולטרסאונד

תוכנית טיפולית:

להתקדם עם מוצקים ככל שנתן כמויות ומרקמים כדי לפחתית בקבוקים וחשיפה לחלב ממשיכים אומפרזול

בכבוד רב,

ד"ר וסרמן דרור

חתימה וחותמת הרופא

04/05/2025

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



00031571715

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 8 חודשים ו- 2 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 05/06/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: OP 1	05/06/2025-26/06/2025		7 טיפות	7 טיפות	7 טיפות	2 ימים	מינון מקסימאלי למנה- 20 טיפות	שם התרופה
** השתתפות עצמית: 10 %								
כמות לניפוק: OP 1	05/06/2025-25/06/2025						1 mg/ml oral drops dimethindenum 1 mg/ml	שם התרופה
** השתתפות עצמית: 10 %							פניסטיל- לתת טיפה לק"ג- עד 3 פעמים ביום	שם התרופה
תרופה דורשת הכנה וקקחית. מומלץ לגשת לסניפי הסופרפארם. השתתפות עצמית של המבוטח תשלום במקום ולא צורך בהחזרים. לתשומת לבך, לא ניתן החזר בגין תשלום עבור הכנה שבוצעה בבתי מרקחת אחרים	26/07/2025-24/08/2025						2 mg/ml syr ~ omeprazole 1 מג /קג פעם ביום	שם התרופה

* ידוע לי שמורשה הרוקח/לת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הנפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אין מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 08/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

העתק יחסי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים



0318132354



081664

קוד הפניה: 437980336



טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

בדיקת EEG בערות ובשינה לאחר חסך שינה

תלונות: חום מהלילה עד 38.3

האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית

• CONVULSIONS
RULE out

אבחנה:

• HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
• PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
• ESOTROPIA (01/2025)
• BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
• ALLERGIC RASH (12/2024)

בעיות ידועות:

• RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

תרופות קבועות:

פירוט

קוד

הבדיקה הדרושה

95822

בדיקת EEG בערות ובשינה לאחר חסך שינה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

08/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/06/2025 עד תאריך - 05/12/2025

תאריך: 08/06/2025

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 437980749



מכבי שירותי בריאות

הערוך טופס

07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

התייעצות מומחה

- במכבי

נירולוגיה - ילדים

תחום שירות:

מרפאה: נירולוגית

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-נירולוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר- מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירורכיורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה
סונר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור: 04/2025

רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור.
לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
חיסונים וויטמינים כרגיל.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

-כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
תור שבוע הבא- אחרי זה האם מעדכנת אותי

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית
לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-. מזמן לא הייתה. נראה איך מתקדם אם המוצקים - אחרת נא לקבוע תור למעקב

חום מהלילה עד 38.3

תלונות:

האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית

אבחנות:

• CONVULSIONS
RULE out

מעש/ת: אין מידע

• HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
• PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)

בעיות ידועות:

תאריך: 08/06/2025

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 437980749



מכבי שירותי בריאות

השווק, סופר

07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

התייעצות מומחה

- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

• RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: מופנה להערכה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/06/2025 עד תאריך - 05/12/2025

08/06/2025

חתימה וחתימת

תאריך

תאריך: 08/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

העורך טופס
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 437981777

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול

קוד

9943 בדיקת רופא

נותן שירות: מרכז שניידר לרפואת ילדים

מרפאת אכילה - FTT

מחלקה:

מטרת ההפניה: מופנה להערכה עקב אי עליה במשקל

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקורדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD
ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום - כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה
סוגר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור: 04/2025
רושם ודין: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור.
לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
חיסונים וויטמינים כרגיל.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

-כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי
משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
תור שבוע הבא- אחרי זה האם מעדכנת אותי

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל- מזמן לא הייתה . נראה איך מתקדם אם המוצקים - אחרת נא לקבוע תור למעקב

תלונות:

חום מהלילה עד 38.3
האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה.
יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית

אבחנה:

• CONVULSIONS
RULE out

• HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)

בעיות ידועות:

תאריך: 08/06/2025

מ.ר. גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 437981777



מכבי שירותי בריאות

הערת חירום
07/07/2025

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מרפאות חוץ

- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right

רגישות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטופל באופן קבוע ב-

- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

08/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/06/2025 עד תאריך - 05/12/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 09/06/2025

מ.ר גורם מפנה



015163



קוד הפניה: 438306744

מכבי שירותי בריאות

העמוד 1
07/07/2026

ד"ר אפרתי יגאל

כירורגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בכירורגיה ילדים

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

PT (INR) Battery - 05610

PTT (seconds) - 56104

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: ניתן לקבל תוצאות במענה טלפוני אוטומטי במס' 089311555. יש להצטייד במספר דרישה ומספר ת.ז.

• עבור בדיקת CBC (BLOOD COUNT):

במידה וזו הבדיקה היחידה הנדרשת לתינוק עד גיל שנה, אין צורך לתאם תור ללקיחת דם ע"י רופא.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555*

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 09/06/2025 עד תאריך 07/09/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 09/06/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר אפרתי יגאל

כירורגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בכירורגיה ילדים

מ.ר גורם מפנה



0000720508



015163

קוד הפניה: 438306767

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

הערת רופא
07/07/2026

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

ביצוע פעולה

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד	כמות
Undescended testis orchiopexy	1800	1

שם המרכז הרפואי/ בית חולים: אסותא-שלוחת ראשון לציון

מופנה למרכז רפואי: פרטי

תלונות:

מעקב טמיר

בן 9 חודשים

קעת בבירור איחור התפתחותי ובירור היתנתקות פירכוס?

ממצאים:

אשך שמאלי רטראקטילי

אשך ימני מקובע במיפשעה לא מתנייד יתכ עטוף ההידרוצלה

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישויות לתרופות:

CEFOVIT FORTE - 09/12/2024 - אודם בפנים

תרופות קבועות:

- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

09/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/06/2025 עד תאריך - 06/12/2025

לפי חוק הבריאות הממלכתי, הנך זכאי לעבור את הניתוח בבתי חולים ציבוריים ללא השתתפות עצמית, באמצעות טופס התחייבות בלבד. לקבלת התחייבות לבית חולים ציבורי, יש לפנות לסניף מכבי. בניתוח או בפעולה המתבצעים בבית חולים פרטי (לרבות אסותא), יתכן תשלום השתתפות עצמית בגין בחירת הרופא ו/או בגין האביזר הדרוש לניתוח. על השתתפות עצמית זו לא יינתן החזר לרבות ניתוחים לנפגעי תאונות עבודה. להסדרת האישור וקבלת המידע על גובה העלויות הצפויות בניתוח, יש לפנות למוקד ניתוחים באסותא בלבד בטלפון 03-7643200. שעות הפעילות של מוקד אסותא: בימים א'-ה בין השעות 08:30-12:00. אין צורך בפנייה אל סניף מכבי.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

הפנייה זו אינה מהווה אישור

תאריך: 09/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



015163

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

הערת רופא
07/07/2025

ד"ר אפרתי יגאל

כירורגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בכירורגיה ילדים

קוד הפניה: 438307241

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.ל.ידה: 19/09/2024	מין: ז
טלפון: 036192007	ת.ז.: 241089721
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118

התייעצות מומחה

תחום שירות: נירולוגיה - ילדים - במכבי

תלונות: מעקב טמיר

בן 9 חודשים

כעת בבירור איחור התפתחותי ובירור היתנתקות פירכוס?

ממצאים: אשך שמאלי רטראקטילי

אשך ימני מקובע במיפשה לא מתנייד יתכ עטוף ההידרוצלה

מעשנת: אין מידע

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישויות לתרופות: אדם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות: RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

מטרת ההפניה: המלצה למסגרת הרפואית לצורך הניתוח - אשך טמיר- לאור ממצאי הבירור הנירולוגי

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/06/2025 עד תאריך - 06/12/2025

09/06/2025

חתימה וחוקתמת

תאריך

תאריך: 09/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0304246721



023899

קוד הפניה: 438321609



העמדת טלפון
07/07/2026

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

דר יעקב מליניק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

טלפון: -

תלונות:

מעקב ר' אחרים רבים
האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית
הומלץ להשלים EEG
תיאבון מצב רגשי ושינה שמורים אין חום

ממצאים:

לא ניבדק-טלפנית הורה ללא ילד ומדיבריו
מצב כללי טוב ערני/חינוי צבע טוב ללא קוצר נשימה נפוחות בלוטות בצוואר אפרקסת ללא רגישות אין תפרחת

אבחנות:

• DIAGNOSIS DEFERRED

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות:

• RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

מעשנ/ת: אין מידע

מופנה לצורך:

אם יש החמרה בדיקה הערכה וטיפול

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 10/06/2025 בשעה 16:16

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

09/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

פרטי גורם מטופל

מס ביקור



000316196079

שם גורם מטופל: ד"ר ברקוביץ מיון

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 8 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914 ,036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 10/06/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10 %	10/06/2025-24/06/2025		1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	5 ימים	ביום לטיפול 3 פעמים ביום	eye drops chloramphenicol 2 mg/ml polymyxin sulph. 2500 iu/ml * PHENIMIXIN

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הנפקה. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 10/06/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0318132354



081664

קוד הפניה: 438485113



טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מ.י.ן ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 10/06/2025 בשעה: 12:39

סוג מיון: ילדים

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדיין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום - כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה סובר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור: 04/2025

רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה. חיסונים וויטמינים כרגיל. הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי. גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

- כיורורגיה- אשך ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשך טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם. בביקור אתמול הוחלט על ביצוע ניתוח.

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. פזילה קטנה שהתפרה בילד עם איחור התפתחותי (מאד קטן)
יבצע סגירות לסירוגין 2 שעות

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

- דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-. מזמן לא הייתה. נראה איך מתקדם אם המוצקים - ניתן הפניה למרפאת אכילה

ניורולוגי - מעקב אצל רופא התפתחותי -בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ ניורוכירורג- ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia. בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל. בשלב זה להמשיך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

רושם שמדובר על סינדרום גנטי (כמו למשל NOONAN) מומלץ יעוץ גנטי

תלונות: בביקור בתאריך 08/06/2025 בשעה 09:35:21

האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאינטלית

ממצאים: בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

תאריך: 10/06/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0318132354



081664

קוד הפניה: 438485113

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

העתק חוקי
07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

חדר מיון

אבחנות:

- CONVULSIONS
- RULE out
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
- ABNORMAL IMAGING TEST UNS
- LSV -bilateral
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE
- HYPERTONIA
- FAILURE TO THRIVE

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות:

- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

מעש/ת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: בן 8 חודשים, חשד לתסמונת גנטית - מופנה בחשד לפרקוסים

הפינוי למיון: בכוחות עצמו

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה **

תוקף הפניה זו לתאריך 11/06/2025 בשעה 12:39

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

10/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

תאריך: 10/06/2025

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 438486604



מכבי שירותי בריאות

העמותה לבריאות

0710712028

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מיקוד 4084118

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול

קוד

L9243 ייעוץ גנטי

נותן שירות: מרכז שניידר לרפואת ילדים

גנטיקה

מחלקה:

סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

רקע רפואי:

- קרדילוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית.

מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים

אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD

ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירור-לוגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה

סוגר מח תקין למעט LSV משמאל

סיכום ביקור: 04/2025

רושם ודיון: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור.

לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.

חיסונים וויטמינים כרגיל.

הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

-כיורורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשה שיק התואם משוטח לגמרי

משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם. בביקור אתמול הוחלט על ביצוע ניתוח.

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.

פזילה קטנה שהתפרה בילד עם איחור התפתחותי (מאד קטן)

יבצע סגירות לסירוגין 2 שעות

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-. מזמן לא הייתה. נראה איך מתקדם אם המוצקים - ניתן הפניה למרפאת אכילה בשניידר

- נמצא במעקב פיזיותרפיה במכון התפתחות הילד

ניורולוגי - מעקב אצל רופא התפתחותי -בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ ניורור-לוגי ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.

בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל.

בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

רושם שמדובר על סינדרום גנטי (כמו למשל NOONAN) מומלץ יעוץ גנטי- ניתן גם הפניה.

בביקור בתאריך 08/06/2025 בשעה 09:35:21

תלונות:

תאריך: 10/06/2025

מ.ר. גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 438486604



מכבי שירותי בריאות

העורך רועה

07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מיקוד 4084118

מרפאות חוץ

האם מספרת שמלפני שבוע התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה ומצמוץ של העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. יושב רגיל, ללא תקופה פוסטאיקטלית

בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07 ממצאים:

בדין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 10/06/2025 בשעה 12:20:07

אבחנה:

- CONVULSIONS
- RULE out
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
- ABNORMAL IMAGING TEST UNS
- LSV -bilateral
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE
- HYPERTONIA
- FAILURE TO THRIVE

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)

רגישות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטופל באופן קבוע ב-

- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

תאריך: 10/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

העודק טופס
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 438486604

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מרפאות חוץ

10/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/06/2025 עד תאריך - 07/12/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך הדפסה: 19/06/2025

מ.ר גורם מפנה



106611

קוד הפניה: 439728818

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/57/2026

גב' ירדן שגיא-אדמוב

תזונה - תינוקות וילדים עד גיל 6

התמחויות:

דיאטנית

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

טופס סיכום ביקור

מטרות הטיפול: הערכה תזונתית

העשרה תזונתית

ייעדים ביקור נוכחי:

תדירות	יעד
	המשך האכלה לפי דרישה, כל 3 שעות, הגדלת כמויות לפי רצונו ויכולתו
	הכנת תמ"ל לפי הנחיות שניתנו בשחרור על ידי דיאטנית בשניידר
	ביקורת 26/6/25

סיכום ביקור:

שיחה עם האם

מתוכנן להשתחרר רק היום לאחר אשפוז, התחיל טיפול תרופתי בקפרה לפרוכוסים. קיבלו הנחיות תזונתיות מדיאטנית בשניידר לגבי הכנה מרוכזת ומועשרת של התמ"ל. ביקורת אצלי בעוד שבוע 26/6/25

בהצלחה, גב' ירדן שגיא-אדמוב



081664

העתק חומר
23/06/2025

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 440108697

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מרפאות חוץהפעולה הנדרשת:

שם הטיפול

קוד

9943 בדיקת רופא

נוות שירות: מרכז שניידר לרפואת ילדים

אנדוקרינולוגיה ילדים

מחלקה:

מטרת ההפניה: מופנה לביור CRYPOTORCHISM

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים

אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירור-לוגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה סוגר מח תקין למעט LSV משמאל סיכום ביקור: 04/2025

רושם ודין: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה. חיסונים וויטמינים כרגיל.

הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

-כיורוגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר שמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם. בביקור אתמול הוחלט על ביצוע ניתוח.

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש. פזילה קטנה שהתפרה בילד עם איחור התפתחותי (מאד קטן) יבצע סגירות לסירוגין 2 שעות

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל-. מזמן לא הייתה. נראה איך מתקדם אם המוצקים - ניתן הפניה למרפאת אכילה

ניורולוגי - מעקב אצל רופא התפתחותי -בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ ניורוכירורג- ללא המלצה לטיפול/ביור. במעקב עיניים בשל Esotropia. בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל. בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב

רושם שמדובר על סינדרום גנטי (כמו למשל NOONAN) מומלץ יעוץ גנטי

סיכום אשפוז-

תלונות:

בן 8 חודשים עם הרקע המפורט בקבלתו הכולל עיכוב התפתחותי גלובלי, ,FTTמיקרוצפליה נרכשת פרוגרסיבית, GERD, וקריפטורכידיזם המיועד לתיקון.



העתיק טופס
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 440108697

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

0241089721

מרפאות חוץ

אושפז במחלקתנו לצורך המשך בירור בגין אירועים החשודים לאופיסטוטונוס עם תנועות עיניים חריגות מזה מספר חודשים, במגמת החמרה.

בנוסף לבירור שהושלם באשפוזו הקודם הרצנטי, באשפוזו הנוכחי השלים:

> CT ראש-ללא חומר ניגוד תקין.

> EEG שהדגים תרשים שינה פתולוגי התפרקויות של גלים חדים וזיזים ברביעים אחוריים/טמפורלים אחוריים, באופן תלוי ובלתי תלוי אשר לעתים כללו שדה אלקטרוגרפי רחב (כולל אזורים צנטרלים ופרונטלים) ופעמים פחות שכיחות נצפו גם התפרקויות דו צדדיות, כלליות, של זיזים מעורבים בגלי דלתא.

> בדיקת עיניים ללא הגבלה בתנועות העיניים, אישנים שונים ומגיבים, ללא פזילה בתבחיני כיסוי, ללא עדות לבצקת דיסקות.

> mild supralvar PS > אקו לב

> ניקור מותני ללא תאים, נשלחו דיגמות לפאנל אנצפליטי אוטואימוני וניורטרנסמיטורים.

לאורך אשפוזו ללא אירועים חריגים, שיפור בתדירות האירועים לדברי ההורים. המשך מעקב וטיפול בידי צוות ריפוי בעיסוק וקידום טיפול התפתחותי. אוכל ונותן שתן היטב.

בהמלצת נירולוגים הוחל טיפול אנטיפרכוסי עם קפרה במינונים עולים, ישלים EEG בסדציה בהמשך. הועשרה הכלכלה לפי הנחיות דיאטנית המחלקה.

לסיכום בן 8 חודשים רקע של עיכוב התפתחותי, FTT אושפז לבירור תנועות חשודות לאופיסטוטונוס. CT ראש תקין, LP ללא תאים. EEG פתולוגי עם חשד למוקד, הוחל טיפול בקפרה.

באבחנה מבדלת:

> מקור גנטי גנים שונים של מיקרופליה פרוגרסיבית כמו, GLUT1 DEF אייקרדי גוטיה

> מקור מטבולימיטוכונדריאלי, לויקודיסטרופי

> דלקתי אנצפליטיס אוטואימונית כדוגמת LGI1 related

הושלם בירור כמפורט מעלה. משתחרר כעת לביתו במצב כללי טוב להמשך מעקב ובירור בהמלצות הבאות:

המלצה: המשך מעקב רופא/ה מטפלת/ בצירוף מכתב זה.

המשך טיפול תרופתי בקפרה לפי ההוראות הבאות:

10. מ"ג לק"ג ליממה למשך 3 ימים (עד ה) 20/06 כלומר 30 מ"ג פעמיים ביממה.

20. מ"ג לק"ג ליממה למשך 3 ימים (בין ה) 23/06 כלומר 65 מ"ג פעמיים ביממה.

30. מ"ג לק"ג ליממה החל מה 24/06 כלומר 100 מ"ג פעמיים ביממה.

המשך טיפול תרופתי קבוע באומפרזול ונורמלקס.

* השלמת EEG בסדציה בעוד שבועיים+ ביקורת נירולוג במוסדנו.

* השלמת MRI+MRS מוח בהרדמה בהקדם לבקשת נירולוגים.

* מעקב קרדיולוג -אקו לב ביקורת בעוד כחצי שנה למעקב אחר ממצא חדש של-PS

* השלמת יעוץ גנטי בקהילה.

* מעקב אכילה ומשקל במסגרת קופ"ח בידי רופא/ה מטפלת/ רישום ארוחות ייעשה בידי ההורים.

* המשך מעקב וטיפול ריפוי בעיסוק במוסדנו בהקשר תחום אכילה

* המשך מעקב אנדוקרינולוגי בגין קריפטאורכיזם דו"צ.

* מעקב מרפאת FTT-

מעקב אחר תשובות מעבדה שגלחחו וטרם תשובתם במועד השחרור כולל אציל קרניטין, חומצות אמינו בסרום, VLCFAS, פאנל אנצפליטיס אוטואימוני מהסרום, מעקב תשובות שתן לחומצות אורגניות, קריאטין וגוואדינואצטט, דיגמות CSF לפאנל אנצפליטיס אוטואימוני וניורטרנסמיטורים + 5MTHF.

- STENOSIS PULMONIC VALVE
- CONVULSIONS
- CRYPTORCHISM
- BILATERAL

אבחנה:

תאריך: 23/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



081664



העמק נופי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 440108697

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

מרפאות חוץ

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)

רגישות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטופל באופן קבוע ב-

• RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

23/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 23/06/2025 עד תאריך - 20/12/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

פרטי גורם מטפל

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מס ביקור

000317361617

076-8893281

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 9 חודשים

טלפון: 0533851914, 036192007

ת"ז

0241089721

0533851914, 036192007

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/06/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: 1 OP 10 %	23/06/2025-13/07/2025	לפני	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
השתתפות עצמית: 10 %	14/07/2025-12/08/2025	לפני	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
בהמלצת מומחה	13/08/2025-11/09/2025	לפני	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גרירת שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



0303138861



163334

קוד הפניה: 440452417

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

המחלקה לילדים
07/07/2026

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

M.R.I - הפניה למכון דימות

פרטי הרופא שלבקשתו נערכה ההזמנה:

התמחות: נירולוגיה - ילדים

בית חולים: מרכז שניידר לרפואת ילדים

מחלקה/מרפאה: ילדים

שם המכון:

(בי"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן)

(M.R.I) תהודה מגנטית

12 תל השומר

52621

03-5303030

תלונות:

הפניה ל MRI מוח בהתאם לבקשת נירולוג ילדים באשפוזו האחרון

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

רגישויות לתרופות:

אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות:

KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML 1X2X30
RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

מעשנות : אין מידע

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
76390		ספקטרוסקופיה (MRS)
01999		תוספת הרדמה כללית

תאריך הדפסה: 27/06/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר חזן אסתר

ילדים

מ.ר גורם מפנה

העמדת טלפון
07/07/2025



0303138861



163334

קוד הפניה: 440452417

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

טכניקה לביצוע הבדיקה:

27/06/2025: בהתאם להמלצה

שאלה לרדיולוג:

פרוטוקול אפילפסיה

מידע נוסף	פירוט
קלסטרופוביה	לא / לא ידוע
קוצב לב	לא
שתלים מתכתיים / רסיסים בגוף / עין / אוזן	לא

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
12/03/2025	3 חודשים		Creatinine
			eGFR
			0.26
			אין מידע

שם הרופא: ד"ר חזן אסתר

תאריך: 25/06/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 25/06/2025 עד תאריך - 22/03/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0000000050

קוד הפניה: 440452417

העורך טופס

07/07/2028

טלפון: 086205555

כתובת: המרד 27, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

תשובת מרכז ארצי ליעוץ דימות

M.R.I:ioo

לכבוד ד"ר: ד"ר חזן אסתר

תשובת היעוץ להפניה שנשלחה על ידך בתאריך: 25/06/2025

תאריך	סטטוס	הבדיקה הדרושה
27/06/2025	מומלץ	ספקטרוסקופיה (MRS)
27/06/2025	מומלץ	תוספת הרדמה כללית

לביצוע החל מתאריך: 25/06/2025

מומלץ לזודא שהמטופל קיבל את החלטת היעוץ ולהנחות בהמשך הטיפול

ניתן להדפיס את התשובה גם מתוך תיק החבר , גיליון בקשות /תשובות דימות

בתודה על שיתוף הפעולה,

מרכז ארצי ליעוץ בדימות.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000318966765

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463280

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז

0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 9 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10% התרופה דורשת הכנה רוקחית. מומלץ לגשת לסניפי הסופרפארם. השתתפות עצמית של המבוטח תשלום במקום וללא צורך בהחזרים. לתשומת לבך, לא ניתן החזר בגין תשלום עבור הכנה שבוצעה בבתי מרקחות אחרים	08/07/2025-28/07/2025				7 מ"ג	מתמשך		syz ~ omeprazole 2 mg/ml * RX OMEPRAZOLE SWE * מינון 1 מג/קג פעם ביום

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה על ידי הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 14/07/2025

מ.ר. גורם מפנה



241797

קוד הפניה: 443465109

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/07/2025

בראל רבקה

אח/ות

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

הפניה לבדיקת סקר לגילוי עין עצלה

גיל הילד: 0.9

שם ההורה: מוריה שרעבי

הרופא המטפל: דר' נדין ברקוביץ

הנדון: בדיקת סקר רטינוסקופיה לגילוי עין עצלה

מהלך הריון: תקין

משקל בלידה: 3.120

שבוע לידה: 39.3

היסטוריה משפחתית (למילוי האופטומטריסט):

☐ קוצר ראייה ☐ רוחק ראייה

☐ אסטיגמטיזם ☐ פזילה

☐ עין עצלה ☐ קטרקט

☐ גלאוקומה ☐ סכרת נעורים

☐ קרטוקונוס ☐ אחר

אודה על תשובתך / חוות דעתך

בראל רבקה

אחות התחנה לבריאות המשפחה

תאריך: 14/07/2025

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 14/07/2025

מ.ר גורם מפנה



241797

קוד הפניה: 443465305

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפות חלב)

07/07/2025

בראל רבקה

אח/ות

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

הפניה לספירת דם

המזמין:

בראל רבקה

מ.ר גורם מטפל: 81664

פרטי רופא מטפל: ד"ר ברקוביץ נדין

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

חתימה וחזותמת הרופא

תאריך: 14/07/2025

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת CBC (BLOOD COUNT):

במידה וזו הבדיקה היחידה הנדרשת לתינוק עד גיל שנה, אין צורך לתאם תור ללקיחת דם ע"י רופא.

בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקד רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההפניה ל 90 יום, מתאריך 14/07/2025 עד תאריך 12/10/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 14/07/2025

מ.ר גורם מפנה



241797

קוד הפניה: 443466496

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/07/2026

בראל רבקה

אחות

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הפניה לרופא המטפל

גיל הילד: 0.9

שם ההורה: מוריה שרעבי

התמחות: ילדים

לכבוד דר' נדין ברקוביץ

☐ בדיקת התפתחות

☐ בדיקת שמיעה

סיבת ההפניה:

☒ הערכת גדילה

☐ בדיקת ראייה

☐ אחר

☐ בדיקת תקשורת

מדידות מתאריך: 14/07/2025

משקל: 6.670 ק"ג היקף ראש: 42.2 ס"מ גובה: 66.6 ס"מ BMI 15

אחוזון משקל: <1 אחוזון ה.ר.: <1 אחוזון גובה: <3

עליה במשקל: -170 גרם שינוי ב-ה.ר.: 0.2 ס"מ שינוי בגובה: 2.8 ס"מ

הערות:

ירידה באחוזוני הגדילה.

אודה על תשובתך / חוות דעתך

בראל רבקה

אחות תחנה לבריאות המשפחה

תאריך: 14/07/2025

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000320260279

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 10 חודשים

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי. בביקור מתאריך: 21/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: OP 14 - ** השתתפות עצמית: 70 %	21/07/2025-19/10/2025					30 ימים	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום לפי הצורך	SIMILAC AR, * NUTRILON AR 400GR, MATERNA AR

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

לכבוד: ד"ר אפרתי יגאל

פרטי הביקור

תאריך ביצוע: 21/07/2025

נרשם ע"י: ד"ר אמיר יצחק

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

גורם מפנה: ד"ר אפרתי יגאל

סיבת הפניה: בן 10 חודשים, במעקב בשל איחור התפתחותי.

בהערכה קודמת בגיל 6 וחצי חודשים (04/2025):
בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/
בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.
בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס
יעיל.
בשלב זה להמשך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב (DQ שפתי 83, ביצועי 67, מוטוריקה גסה 83,
חברה 83)
המלצתי:

1. המשך טיפולי פיזיותרפיה
2. מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
3. מעקב היקפי ראש בטיפת חלב
4. מעקב רעניים

בטיפול פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן 7/7/25:
מלאכי תינוק קטן ממדים בכל מדדי הגדילה, היקף ראש קטן, מדגים איחור התפתחותי רב
תחומי.
מעקב מרפאת עיניים בתה"ש - אובחנה פזילה/בעיה במיקוד דו"צ והומלץ על רטייה לשעתיים
ביום מדי יום לסירוגין עין ימין / שמאל. אמור לעבור ניתוח לתיקון אשך טמיר בגיל שנה.
לפני כחודש ההורים שמו לב שמלאכי התחיל פתאום לזרוק את הראש אחורה תוך מצמוץ של
העיניים ועולות למעלה. ללא איבוד הכרה. הופנה למיון ואושפז לברור בבי"ח שניידר - בבדיקת
EEG ממצא של פרקוס מוקדי ע"פ דיווח האב - הותחל טיפול בקפרה. ע"פ דיווח האב מוזמן
לאשפוז יום בסוף יולי 25 (ככל נראה אנדורקינולוגיה). בנוסף, הופנה לנירולוגיה, גנטיקה ו-MRI
מח.

במפגש היום - מלאכי יצר עמי קשר עין והגיב אליי בחיוך, מגיב לקריאה בשמו אולם מאבד את
המיקוד כעבור זמן קצר.

בשכיבה על הבטן כשרואה משחק קרוב מתחיל לזחול על הגחון לעברו, אולם כעבור משיכה-
שתיים עשוי לעצור, לאבד את המיקוד ומתחיל לסרוק את החדר במבט. לעיתים מחייך למשחק.
ע"פ דיווח האב ממשיך להתרומם על שש ולהתנדנד - לא נצפה במפגש היום.
בתרגול טיפוס על מדרגה נמוכה כשעליה היתה מונחת קובית משחק, נבהל מאד, הגיב במורו
ובבכי רם. בתחילה סברתי שהבהלה היתה בעקבות הטיפוס אולם לאחר מכן כשהיה בזרועות
אביו וקרבתו אליו את המשחק הגיב באותה תגובת בהלה ובכי רם.
בהמשך הטיפוס תרגלנו טיפוס לעמידת ברכיים מול מדרגה נמוכה - שת"פ ונזקק לפסיליטציה
קלה-בינונית. ממנח עמידת ברכיים מגיב לפסיליטציה להתיישובות וחזרה לעמידת ברכיים.

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התפתחות הילד

21/07/2025

דר' אמיר יצחק

נירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

ישיבת טבעת - מעט יותר יציב, אולם עדיין העברות משקל לא נשלטות וזקוק לתמיכה דיסטאלית והשגחה צמודה. בעגלת טיולון מתרומם קדימה, אווז בידית העגלה ומייצב עצמו בישיבה.
בעמידה נ.מ גוף על כפות רגליים ללא עליה על קצות האצבעות.
משחק - ממקד מבט במשחק לזמן קצר ומאבד את המיקוד כעבור זמן קצר יחסית. מצליח לסגור פופ אפ לאחר מס' ניסיונות. הוצאה מקופסא?? חוכמות ילדים - ??

היום לדברי האם (21/7/25):
לוקח משחקים ומכניס חפה. מקשקש- אומר די, הברות מ,ד,ב,א. 'מברבר' כששומע שיר שאוהב. זוחל גחון. היטב בבית. עולה על 6 ומתנדנד משכיבה על הבטן מגיעה לישיבה לא יציבה לפעמים.
כפיים: לפעמים מביא יד אחת לשניה. לא את שתיהן.

הערות: משפחה: ההורים בריאים, ילידי ישראל. אין קרבת דם ביניהם. ההורים נשואים, מתגוררים באלעד.
האב יליד 1998, עיסוק: אברך
האם ילידת 1999, עיסוק: גננת חינוך מיוחד
אחות ילידת 2022

אנמנזה מילדותית:

5 / 10 : ציון אפגר

שבוע: 39 משקל 3120 גר

נולד בבי"ח: מעיני הישועה

הריון: תקין

פרט: נולד בשבוע 39+3
היקף ראש בלידה 33.3 ס"מ

לידה: תקין

תקופת הילוד: תקין

משך אשפוז לאחר לידה: 3 ימים

מצב בריאותי: GER - במעקב גסטרו. מתוכנן ניתוח לאשך טמיר.
מחוסן כפי גילו, ללא רגישות ידועה למזון או תרופות
אשפוז בגיל חודש וחצי- RSV
אפילפסיה: אושפז ב-06/2025: רקע של עיכוב התפתחותי FTTI אושפז לבירור
תנועות חשודות לאופיסטוטונוס. CT ראש תקין, LP ללא תאים. EEG עם חשד
למוקד, הוחל טיפול בקפרה.

ברורים רפואיים:

ראייה: בדיקת רופא עיניים כולל קרקעית 01/2025 ESOTROPIA - om full int alt et

הדמייה: US מוח 10/3/25: הדיות יתר פרי-וסקולרית בגרעינים הבזליים דו"צ: LSV. ניתן לראות
ממצא זה בילדים בריאים, וגם לאחר זיהום טרום לידתי או היפקסיה/איסכמיה.
אקו לב 12/2024 PFO קטן



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

יועצים: כיורג 06/2025: אשך שמאלי רטראקטילי, אשך ימני מקובע במיפשה לא מתנייד יתכן עטוף בהידרוצלה. הפנייה לאורכיאופקסיה.

נוירוכירורג פרופ' קונסטנטיני 3/4/25:

הגיע בגלל ירידה באחוזני היקפי ראש קטנים ומרפס סגור.

בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור. לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.

הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

גסטרו 05/2025: GER. להתקדם עם מוצקים ככל שנתן כמויות ומרקמים כדי לפחית בקבוקים וחשיפה לחלב. ממשיכים אומפרזול.

דיאטנית ירדן שגיא-אדמוב 19/6/25: קיבלו הנחיות תזונתיות מהדיאטנית באשפוז בשניידר להעשרה והכנה מרוכזת של התמ"ל.

בדיקה גופנית - מדידות

היקף ראש: 40.5 ס"מ.

אחוזון ה.ר.: <1

שינוי ב-ה.ר.: 1.2 - ס"מ.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: CAT.CLAMS

גיל מתוקן בחודשים: 10



התפתחות הילד
07/07/2026

ד"ר אמיר יצחק

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	60 6		על הגב מניע ידיים ורגליים, אירות התנועה אינה טובה, נוקשה ויש סימטריה בחלק מהתנועות. אין זרימה לתפקוד - לא התהפך והמשיך בתנועות. האם מתארת שמתהפך. התקדם מעט בזחילת גחון, ללא התכווננות מספק להגיע לחפץ. התרומם ל-6 ומעט התנדנד.
מוטוריקה עדינה			נשאר בישיבה אך לא כל כך יציב. האם מתארת שיכול להתיישב. בבדיקה טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים עם החזרים ערים. בבינסקי פלקסורי. טווח תנועה: הגבלה בפישוק בירכיים.
גרפומוטורי	60 6		אוחז, מכניס לפה, מתייחס לחפץ קטן.
תפקוד חזותי מוטורי			לא בוחן ענבל של פעמון. לא בוחן חפצים מעבר להכנסה לפה
שפה	70 7		משמיע קול, מתואר הברות, מפנה ראש למקור רעש לטרלית ומעלה בשתי תנועות
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	70 7		

התנהגות במהלך הבדיקה: תינוק ערני, בחן אותי ולא פעל. כשהושמה בידו קוביה הכניס לפה. אוחז חפצים נוספים ומעביר בין הידיים. גם על הבטן רוב הזמן לוקח חפץ סמוך ומכניס לפה. מסתכל אלי ומחייך.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 10 חודשים, במעקב בשל איחור התפתחותי.

בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג-

ללא המלצה לטיפול/בירור. אפילפסיה- קפרה.

במעקב עיניים בשל Esotropia. מטופל ע"י גסטרו בשל GER. מתוכנן קיבוע

אשך טמיר.

למלאכי איחור כללי. בבדיקתו טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר

בידיים. טווח תנועה מלא למעט רושם להגבלת אבדוקציה בפישוק

הירכיים.

הוא זוחל גחון- כאן רק מעט. מתרומם ל-6, יכול להישאר בישיבה לא

יציבה.

העניין שלו בלקיחת חפצים והכנסה לפה. מחייך חברתית ומשמיע קולות.

תאריך: 21/07/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

תאריך: 19/09/2024

ד"ר אמיר יצחק

נירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

- המלצות כלליות:
- המשך טיפולי פיזיותרפיה
 - מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
 - מעקבים רפואיים: נירולוג (אפילפסיה), גסטרו (GER), דיאטנית, כירורג (אשך טמיר), עיניים
 - בדיקת אורטופד
 - מומלץ מעון יום שיקומי

בברכה

ד"ר אמיר יצחק

21/07/2025

מס' רישיון: 29610

תאריך

פרטי מטפל

מס ביקור

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

000321460388

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 10 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

0241089721

מין: ז

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	מחקר	לפני השינה	ערב	בוקר	צהריים	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום	לפי הנחית רופא/ה	מתמשך						31/07/2025-20/08/2025	כמות לניפוק: 2 OP
								21/08/2025-19/09/2025	השתתפות עצמית: 25 % **
								20/09/2025-19/10/2025	

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה על ידי הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לדיעקתן מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית 'נפסק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי מטופל

פרטי גורם מטפל

ת"ז



0241089721

מיון ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 10 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

מס ביקור



000321460388

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	מקור	צהריום	ערב	לפני השונה	בתוקף לריששה	מידע מנהלי
שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	מקור	צהריום	ערב	לפני השונה	בתוקף לריששה	מידע מנהלי
ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. * ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצאות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.	סיר - 2 mg/ml omeprazole - syr לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום * RX OMEPRAZOLE SWE • מינון 1 מג/קג פעם ביום	7 מ"ג	ממשך	7 מ"ג				כמות ליפוק: 1 OP - ** השתתפות עצמית: 10% התרופה דורשת הכנה רוקחית. מומלץ לגשת לסניפי הסופרמארט. השתתפות עצמית של המבוטח תשלום במקום וללא אורך בהחזרים. לתשומת לבך, לא ניתן החזר בגין תשלום עבור הכנה שבוצעה בבתי מרקחת אחרים

פרטי מטפל

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מס ביקור

000321460388

076-8893281 פקס:

פרטי מטופל

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 10 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

ת"ז

0241089721

0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/07/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 1 OP	31/07/2025-20/08/2025		1.3 מ"ל		1.3 מ"ל	מתמשך	להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום	שם התרופה
השתתפות עצמית: 10 %	21/08/2025-19/09/2025							100 mg/ml syz. levetiracetam
השתתפות על פי נורה	20/09/2025-19/10/2025							LEVETRIM, * KEPRA ORAL SOL
כמות לניפוק: 2 OP	31/07/2025-20/08/2025					מתמשך	להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום	שם התרופה
השתתפות עצמית: 25 %	21/08/2025-19/09/2025							* BABY CALORIE
	20/09/2025-19/10/2025							
כמות לניפוק: 1 OP	31/07/2025-20/08/2025				7 מ"ג	מתמשך		2 mg/ml syz ~ omeprazole
השתתפות עצמית: 10 %	21/08/2025-19/09/2025							* RX OMEPRAZOLE SWE
התרופה דורשת הכנה	20/09/2025-19/10/2025							
רוקחית. מומלץ לגשת לסניפי הסופרפארם.								
השתתפות עצמית של המבוטח תשלום במקום								
ולא צורך בהחזרים.								
לתשומת לבך, לא ניתן								
החזר בגין תשלום עבור								
הכנה שבוצעה בבתי								
מרקחת אחרים								

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור, לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 07/08/2025

מ.ר. גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

מכבי שירותי בריאות

העורך לטיפים
07/08/2025

ד"ר חזן אסתר

רפואת ילדים

קוד הפניה: 447279958

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מראות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול

קוד

9943 בדיקת רופא

נותן שירות: (בי"ח שיבא-תה"ש) (ביח/קרן)

עיניים ילדים

מחלקה:

הפניה לביקורת מרפאת עיניים

תלונות:

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

רגישות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטופל באופן קבוע ב-

- BABY CALORIE 400 GR X6X30
- KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML 1.3X2X30
- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

07/08/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/08/2025 עד תאריך - 03/02/2026

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000323723554

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 11 חודשים

טלפון: 0533851914, 036192007



רשימת תרופות שהופק לכן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 24/08/2025 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום * BABY CALORIE	לפי הנחית רופא/ה	מתמשך					24/08/2025-13/09/2025	כמות לטיפול: OP 2
omeprazole 2 mg/ml syz ~ לבליעה 7 מ"ג 1 פעם ביום	מימן 1 מג /קג פעם ביום	מתמשך	7 מ"ג				14/09/2025-13/10/2025	כמות לטיפול: OP 1
RX OMEPRAZOLE SWE							14/10/2025-12/11/2025	השתתפות עצמית: 25 %
							24/08/2025-13/09/2025	התרחפות דורשת הכנה
							14/09/2025-13/10/2025	רוקחית. מומלץ לגשת
							14/10/2025-12/11/2025	לסינפי הסופרפארם.
								השתתפות עצמית של
								המבוטח תשלום במקום
								וללא צורך בהחזרים.
								לתשומת לבך, לא ינתן
								החזר בגין תשלום עבור
								הכנה שבוצעה בבתי
								מרקחת אחרים

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעותך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 31/08/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



הענתק נופי
07/07/2025

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 450554765

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

Respiratory Viruses PCR (Adeno , RSV) - 07631

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת CBC (BLOOD COUNT):

במידה וזו הבדיקה היחידה הנדרשת לתינוק עד גיל שנה, אין צורך לתאם תור ללקיחת דם ע"י רופא.

• עבור בדיקת Respiratory Viruses PCR (Adeno , RSV):

יש לשמור את המטוש בקירור עד הבאתו למעבדה

בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, ביילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 31/08/2025 עד תאריך 29/11/2025.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000324359698

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/08/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: OP 1 ** השתתפות עצמית: 15 %	31/08/2025-14/09/2025		1 טיפות	1 טיפות	5 ימים		ניפוק בבית מרקחת מכבי פארם	eye drops tobramycin 3 mg/ml • TOBEX 2, * TOBROM

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גורית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי מטפל

מס ביקור



000324359698

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון:

03-7463290

מסמך אשר
דיגיטליזציה
מכבי

פרטי מטופל

ה"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

מיון:

גיל: 11 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 31/08/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לריכשה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 OP	31/08/2025-20/09/2025	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
השתתפות עצמית: 10 %	21/09/2025-20/10/2025	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
השתתפות על פי נוהל	21/10/2025-19/11/2025	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה

syr. levetiracetam 100 mg/ml
LEVETRIM, * KEPRA ORAL SOL

2 מ"ל פעמים ביום

2 מ"ל

2 מ"ל

* ידוע לי שמורשה הרקוח/ת לנפק חלופה גרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 02/09/2025

מ.ר. גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 450971416



מכבי שירותי בריאות

המחלקה לטיפול
07/09/2024

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

הפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000

URINE CULTURE - 07085

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

• עבור בדיקת URINE CULTURE:

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 02/09/2025 עד תאריך 01/12/2025. לעיתים תתבצעה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



הערת טלפון
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 450975210

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אחות

אבחנה:

• ADMINISTRATIVE PROCESS

טיפול	מינון	פעולה	צורת מתן	פעמים ביום	תדירות	סה"כ	משך טיפול	הערות
בדיקת שתן בסטיק								מופנה לשלול דהידרציה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

02/09/2025 11:19

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0318132354



081664

קוד הפניה: 450975286



התאריך: 07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

0241089721

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 02/09/2025 בשעה: 11:19

סוג מיון: ילדים

תלונות: טלפנית - האמא הייתה אצלך לפני יומיים כי הילד לא הרגיש טוב, כרגע כבר בלי חום אבל עדיין לא עושה שתן רגיל הטיטול נשאר יבש, צריך לעשות בדיקה?
טלפנית - האמא רוצה הפניה למיון

אבחנות:

• ADMINISTRATIVE PROCESS

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות:

- BABY CALORIE 400 GR X6X30
- KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML 2X2X30
- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

מעשנת: אין מידע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: מופנה אחרי מחלת חום של כמה ימים לבדיקה בחשד להתייבשות

הפינוי למיון: ☉ בכוחות עצמו

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 03/09/2025 בשעה 11:19

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

02/09/2025

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מרכז ייעוץ וטיפול יום
07/09/2025

ד"ר עוידה אמג'ד

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-9392626

פקס: 073-2-284143

כתובת: דרך יצחק רבין 1, פתח תקווה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

מכתב שחרור

02/09/2025

תאריך:

שעת קבלה: 13:28

שעת שחרור: 13:45

סיבת הפניה:

בשבוע האחרון רושם לכמויות שتن פחות מהרגיל
מאתמול בלילה עד הבוקר לא נתן שתן אך בבוקר נתן קצת, עם טיטול
היתה מחלת חום למשך יומיים לפני 3 ימים, שחלפה, ללא תסמינים נוספים
ללא UTI בעברו או בעיות כלייתיות
לא מחוסן כלל
מקבל קיפרא מגיל כ-7 חודשים
כבר קיבלו הפניה למיון להמשך בירור

אבחנות פעילות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

רגישויות לתרופות:

CEFOVIT FORTE

תרופות קבועות:

- BABY CALORIE 400 GR {X6X30}
- KEPPRA ORAL SOL 100MG/ML {2X2X30}
- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 {7X1X30}

ממצאים:

נראה במצב כללי טוב

הוסבר לאמא שסיבות למיעוט שתן חייבות להברר במיון

בדיקות דם כולל תפקוד כלייתי ומדדי דלקת, הערכת הידרציה ומתן נוזלים בעת צורך ולשלול UTI מבדיקה סטרילית קטטר/CLEAN CATCH

אבחנה:

- ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תאריך: 02/09/2025

מ.ר גורם מפנה



096747



מכבי שירותי בריאות
מרכז ייעוץ וטיפול יום
07/07/2026

ד"ר עווידה אמג'ד
רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-9392626

פקס: 073-2-284143

כתובת: דרך יצחק רבין 1, פתח תקווה

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118		0241089721			

מכתב שחרור

טיפולים והמלצות:

המשך בירור במיון כבר קיבלו הפניה מהרופא המטפל
המשך מעקב הרופא המטפל

ד"ר עווידה אמג'ד

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



081664



הערוך חיפה
07/07/2023

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 451051919

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

אחות

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

הערות	משך טיפול	סה"כ	תדירות	פעמים ביום	צורת מתן	פעולה	מינון	טיפול
מופנה לשלול דהידרציה								בדיקת שתן בסטיק

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

16:47

02/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

לטיפול שאינו תרופתי או חיסון תוקף ההפניה ל-3 חודשים.

לקבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים

לקביעת תור ניתן לחייג 3555* או 1-700-50-53-53

תאריך: 07/09/2025

מ.ר. גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העמק לופר
07/09/2025

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

2 ימים.

, סה"כ

02/09/2025

עד יום:

01/09/2025

וזקוק להשגחת אם/אב מיום:

07/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 07/09/2025

מ.ר גורם מפנה



081664



מכבי שירותי בריאות

העמותה לזכויות
07/07/2025

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

1 ימים.

, סה"כ

08/09/2025

עד יום:

08/09/2025

וזקוק להשגחת אם/אב מיום:

07/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



0000007777

העודק חופשי
07/07/2026

קוד הפניה: 452163063

טלפון:

פקס:

כתובת:

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

הפניה למכון דימות - M.R.I

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710

03-7644444

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L0446		MRI בהרדמה כללית
בדיקת מעבדה	תוצאה	תאריך ביצוע
Creatinine	0.26	לפני
eGFR	אין מידע	12/03/2025 6 חודשים

שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 09/09/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 09/09/2025 עד תאריך - 06/06/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** גא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0000007777

העתק לרופא
07/07/2025

קוד הפניה: 452110173

טלפון:

פקס:

כתובת:

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.ז.: 241089721	טלפון: 036192007
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טל.עבודה/נייד: 0533851914
0241089721	מיקוד 4084118

הפניה למכון דימות - M.R.I

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710

03-7644444

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה	מוח, גזע מוח
70551			
תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
12/03/2025	6 חודשים	0.26	Creatinine
		אין מידע	eGFR

שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 09/09/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 09/09/2025 עד תאריך - 06/06/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



0000000050

קוד הפניה: 452110173

העתק נייד
07/07/2026

טלפון: 086205555

כתובת: המרד 27, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

תשובת מרכז ארצי ליעוץ דימות

M.R.I:io

לכבוד ד"ר: יועץ חיצוני

תשובת היועץ להפניה שנשלחה על ידך בתאריך: 09/09/2025

תאריך	סטטוס	הבדיקה הדרושה
09/09/2025	מומלץ	מוח, גזע מוח
09/09/2025	לא מומלץ	MRI בהרדמה כללית

לביצוע החל מתאריך: 09/09/2025

תאריך	שעה	נימוק
09/09/2025	15:13	הרדמה אושרה בשורה נפרדת

על סמך המידע שרשום בהפניה ולאחר עיון בתיק החברה, לא מומלץ לדעת היועץ, לבצע חלק מהבדיקות.
לשיקול דעתך תוכל לערער על ההחלטה על ידי משלוח הפניה חדשה עם נימוקים / מידע נוסף להערכה חוזרת.

מומלץ לוודא שהמטופל קיבל את החלטת היועץ ולהנחות בהמשך הטיפול

ניתן להדפיס את התשובה גם מתוך תיק החבר, גיליון בקשות /תשובות דימות

בתודה על שיתוף הפעולה,

מרכז ארצי ליעוץ בדימות.

קוד הפניה: 452110173

טלפון:
פקס:
כתובת:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118	0241089721	

הפניה למכון דימות

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710
03-7644444

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה	מוח, גזע מוח
70551			
בדיקת מעבדה	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
Creatinine	0.26	6 חודשים	12/03/2025
eGFR	אין מידע		

שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 09/09/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 09/09/2025 עד תאריך - 06/06/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

קוד הפניה: 452110173

טלפון:
פקס:
כתובת:

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.ז.: 241089721	טלפון: 036192007
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טל.עבודה/נייד: 0533851914
0241089721	מיקוד 4084118

הפניה למכון דימות

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710
03-7644444

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה	מוח, גזע מוח
70551			
בדיקת מעבדה	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
Creatinine	0.26	6 חודשים	12/03/2025
eGFR	אין מידע		

שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 09/09/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך 09/09/2025 עד תאריך 06/06/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

קוד הפניה: 452110173

טלפון: 07/07/2025
פקס:
כתובת:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118	0241089721	

הפניה למכון דימות

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710
03-7644444

בדיקה דרושה		פרוטוקול ביצוע הבדיקה		קוד מב"ר
מוח, גזע מוח				70551
תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה	
12/03/2025	6 חודשים		Creatinine	0.26
			eGFR	אין מידע

שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 09/09/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 09/09/2025 עד תאריך - 06/06/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

קוד הפניה: 452110173

טלפון:
פקס:
כתובת:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

הפניה למכון דימות

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב
(M.R.I) תהודה מגנטית
20 הברזל
69710
03-7644444

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה	מוח, גזע מוח
70551			
בדיקת מעבדה	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
Creatinine	0.26	6 חודשים	12/03/2025
eGFR	אין מידע		
שם הרופא: יעוץ חיצוני		תאריך: 09/09/2025	

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 09/09/2025 עד תאריך - 06/06/2026

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ** יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

תאריך: 21/09/2025

מ.ר גורם מפנה



241797

קוד הפניה: 454019737

מכבי שירותי בריאות

תחנה לבריאות המשפחה (טיפת חלב)

07/07/2025

בראל רבקה

אח/ות

טלפון: 03-9765400

פקס: 03-6022015

כתובת: רבנו ניסים גאון 1, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

הפניה לבדיקת סקר לגילוי עין עצלה

שם ההורה: מוריה שרעבי

גיל הילד: 1

הרופא המטפל: דר' נדין ברקוביץ

הנדון: בדיקת סקר רטינוסקופיה לגילוי עין עצלה

מהלך הריון: תקין

משקל בלידה: 3.120

שבוע לידה: 39.3

היסטוריה משפחתית (למילוי האופטומטריסט):

☐ קוצר ראייה ☐ רוחק ראייה

☐ אסטיגמטיזם ☐ פזילה

☐ עין עצלה ☐ קטרקט

☐ גלאוקומה ☐ סכרת נעורים

☐ קרטוקונוס ☐ אחר

אודה על תשובתך / חוות דעתך

מכבי שירותי בריאות

בראל רבקה

אחות התחנה לבריאות המשפחה

תאריך: 21/09/2025

תאריך: 30/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



081664

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

הצתק סופי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 455058336

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
URIC ACID (B) - 04550
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
ALBUMIN (B) - 02040
BILIRUBIN Conjugated - 02253
ALT (SGPT) - 04460
PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100
TSH - 04443

GLUCOSE (B) - 02947
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
BILIRUBIN Total - 02250
AST (SGOT) - 04450
LDH-Lactic Dehydrogenase - 03615
Valproic Acid - 00164

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לא נדרש צום. יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

טיפול תרופתי: אין ליטול Valporic Acid במשך 8 שעות לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 30/09/2025 עד תאריך 29/12/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

000327375319



פרטי מטופל

ת"ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

0241089721

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/09/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	30/09/2025-28/10/2025	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	30 ימים	אופן השימוש הנחיות ביום הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף	40 mg/ml syr. sodium valproate * DEPALEPT 110ML * רהתחיל עם 60 מג בוקר וערב למשך 5 ימים אז לעלות ל-80 מג בוקר וערב ל-5 ימים ואז לתת 120 מג פעמיים ביום

ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גררית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הטיפול. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידענות מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך הדפסה: 30/09/2025

מ.ר גורם מפנה



105341

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/07/2026

שגיא אילה

ריפוי בעיסוק - הת' הילד

התמחויות:

מרפאה בעיסוק

טלפון: 03-5771330

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה: 19/09/2024	מ.י.ז:	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
	כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד 4084118		
	0241089721			

סיכום אבחון ריפוי בעיסוק

נרשם ע"י:	שגיא אילה	תאריך ביצוע:	30/09/2025
נוכחים:	האם והילד		
מסגרת:	מלאכי, בן שנה בזמן האבחון, נמצא בבית עם האם.		
יוזם הפניה:	ההורים		
סיבת הפנייה למכון:	מלאכי הגיע למכון בסיס גיל 4 ח', עקב איחור בהשגת אבני דרך התפתחותיות.		

רקע ואיסוף מידע

רקע התפתחותי:	מספר לידה: 2, שבוע: 39, משקל: 3150 (גרם), הריון תקין: כן, בירור גנטי: ללא, מהלך לידה תקין: כן, יניקה: כן, משך: 2 (חודשים), קשיים ביניקה/אכילה: היה בוכה בזמן היניקה. בגיל חודשיים עברו למטרנה ולאחר מכן נוטרילון ותמ"ל צמחי. לאחר מכן קיבל מטרנה AR. נעשו שינויים רבים מכיון שבכה בזמן האוכל, נראה שלא נינוח. כיום הוא במעקב במרפאת אכילה בשניידר, שם הורו להם לחזור למטרנה, ביחד עם בייבי קלורי. בריא בדרך כלל: כן, אשפוזים/ניתוחים: בגיל חודשיים נדבק ב-RSV ואושפז. מאז האם ראתה התדרדרות באכילה ובהתפתחות שלו. בדיקות וטיפולים רפואיים: עבר בדיקת ראייה אצל רופא - יש פזילה קלה. שם רטייה על שתי העיניים לסירוגין (יום-יום) לשעתיים כל פעם. בנוסף, לפני כ-3 חודשים, ההורים החלו לראות גלגולי עיניים ובאשפוז ראו שיש פרכוסים ב-EEG. הוא מקבל קפרה ולאחרונה הוסיפו גם דפלט כיוון שעדיין לא מאוזן.
---------------	--

רקע רפואי

אבחנות:

- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES
- HYPERTONIA

סיבת הפניה לריפוי בעיסוק (רפואית, הורים, גורמי חינוך):

מלאכי הופנה לאבחון רב"ע, לצורך הערכת רמת המשחק והמוטוריקה העדינה.

טיפולם בעבר ובהווה: הוא מטופל בפיזיותרפיה במכון ונמצא במעקבים אצל הרופא ההתפתחותי.

רקע משפחתי: יש לו אחות גדולה.



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד
07/07/2025

שגיא אילה

ריפוי בעיסוק - הת' הילד

התמחויות:

מרפאה בעיסוק

טלפון: 03-5771330

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
	ת.לידה: 19/09/2024	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
	כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118	

סיכום אבחון ריפוי בעיסוק

פרופיל עיסוקי (תפקוד הילד בסיבתו הטבעית)

דיווח מהמשפחה (עצמאות, למידה, משחק, פנאי, חברה, משפחה):

מדיווח האם:

תפקודי יום-יום - מלאכי נמצא במרפאת אכילה בשניידר. לאחרונה הנחו אותם לחזור למטרת סמיכה עם בייבי-קלורי. הוא מתנסה גם בטחונים ואוכל קצת מוצקים - בסקוויט, במבה וכדו'. בלבוש מכנסיים הוא עוזר מעט - דוחף את הרגליים שלו פנימה. משחק/פנאי - מלאכי נהנה לשחק במשחקים מנגנים כגון רעשנים, הוא סוגר POP-UP, נהנה להעיק כדור ולזחול אחריו. אוהב שירי ידיים, אך מזיז את הידיים של האם ולא את שלו.

חברתית - הוא נהנה מחברה, מחפש את חברת אחותו הגדולה.

ממצאי האבחון

(גורמי לקוח (מבנה ותפקודי הגוף

הופעה התנהגות ותקשורת:

כאשר האם הושיבה את מלאכי על המזרון, הוא מייד בחן אותי וחיך אלי כשחייכתי אליו. כשנינו לו משחקים, הוא היה נרגש מאוד לקראתם, כאשר לרוב החקירה שלו הייתה דרך הפה (-יש לציין כי גם יוצאות לו שיניים).

תפקודים סנסוריים: ללא קשיים על רקע חושי.

תפקודים ידניים: מוטוריקה עדינה - מלאכי השתמש באופן שווה בשתי הידיים, כאשר הוא הצליח להעביר חפץ מיד ליד. לא נראה משחק בי-לטרלי (-למשל הקשה). יש לציין כי הישיבה של מלאכי עדיין לא יציבה ולכן פעמים רבות הוא נשען על משחק או אחז את הידיים קרוב לגוף ולכן התקשה לעבוד עם שתי הידיים.

רעשן - הוא נהנה להרעיש איתו, העביר מיד ליד, הכניס לפה. האחיזה על הרעשן הייתה חזקה מאוד. פסנתר - נהנה לנגן. POP-UP - הוא הצליח לסגור, לא ניסה לפתוח. קופסאות צורות - הוא הוציא חלקים מהקופסא והכניס לפה. לא ניסה להכניס לתוך הקופסא. הוא נשען הרבה גם על קופסאות הצורות. טבעות - הוא הצליח להוציא טבעות מהמוט. ניסה להכניס לפה, לא הקיש את הטבעות אחת בשנייה, גם לא לאחר הדגמה על הידיים שלו.

תפקודים קוגניטיביים: נראה חיוך חברתי, קשר עין עקבי.

החקירה הייתה נמוכה - בעיקר דרך הפה.

קשב וריכוז: לאורך האבחון, מלאכי הצליח לשמור על טווחי קשב תואמי גיל.

שפה והבנה: נשמע מעט מלמול.

סיכום

עוצמות: מלאכי, בן שנה בזמן האבחון, הגיע לאבחון מלווה באימו. הוא הופנה לאבחון רב"ע, לצורך הערכת רמת המשחק והמוטוריקה העדינה.

מלאכי ילד חייכן, יצר קשר עין, חיוך חברתי.

קשיים עיקריים: נראה קושי באחיזות עדינות, תיאום בין הידיים. חלק מהקושי נובע מחוסר היציבות שלו בישיבה. רמת החקירה נמוכה.

תאריך הדפסה: 30/09/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/09/2025

שגיא אילה

ריפוי בעיסוק - הת' הילד

התמחויות:

מרפאה בעיסוק

טלפון: 03-5771330

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

סיכום אבחון ריפוי בעיסוק

המלצות

כן

מומלץ לטיפול:

מטרות מרפא בעיסוק:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	התמחות	תאריך יצירה
העלאת רמת חקירת המשחק.			30/09/2025	שגיא אילה	עיסוק התפתחות הילד	30/09/2025
חיזוק וביסוס תשתית מוטורית עדינה, כולל ביסוס אחיזות עדינות, תיאום בין הידיים ועוד.			30/09/2025	שגיא אילה	עיסוק התפתחות הילד	30/09/2025

12 טיפולים

מומלץ עד

טיפול פרטני

מתכונת:

שבועית

תדירות:

לפי זמינות

מסגרת:

בנכם עבר אבחון במכון להתפתחות הילד והומלצו טיפולים התפתחותיים. הפרטים הועברו אל מוקד זימון תורים הארצי של התפתחות הילד. המוקד ייצור עמכם קשר כשהיו תורים פנויים. מייל המוקד - cdc@mac.org.il וואטסאפ להודעות - 0507319107

פרוט והמלצות נוספות:

בברכה

שגיא אילה

30/09/2025

מס' רישיון: 105341

תאריך

דף 3

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000327529137

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ה"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השונה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 1 OP השתתפות עצמית: 10 %	01/10/2025-29/10/2025		7 טיפות	7 טיפות	7 טיפות	3 ימים	הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. * פניסטיל- לתת טיפה לק"ג- עד 3 פעמים ביום מינון מקסימאלי למנה- 20 טיפות	1 mg/ml oral drops dimethindenum * TINDEN, FENISTIL DRP 20ML
כמות לניפוק: 1 OP השתתפות עצמית: 15 %	01/10/2025-15/10/2025		1	1	1	5 ימים	cm. betamethasone valerate 1 mg/g fusidic acid 20 mg/g * FUCICORT CR	

* ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחות על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחות או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחות רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 04/10/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
הענתק חולפי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

1 ימים.

סה"כ

30/09/2025

עד יום:

30/09/2025

וזקוק להשגחת אם/אב מיום:

04/10/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

מס ביקור



000329932100

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אושר

דיגיטלית

מכבי

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לריששה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: 1 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד	27/10/2025-16/11/2025 17/11/2025-16/12/2025 17/12/2025-15/01/2026					מתמשך	להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום לפי הצורך	pow. polyethylene glycol 3350 240 g * NORMALAX OTC
כמות ליניפוק: 2 OP * השתתפות עצמית: 10%	27/10/2025-16/11/2025 17/11/2025-16/12/2025 17/12/2025-15/01/2026					מתמשך	3 מ"ל 3 פעמים ביום עם או אחרי אוכל	syr. sodium valproate 40 mg/ml * DEPALEPT 110ML

* ידוע לי שמורשה הרוקחות/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחות על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחות או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחות רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 02/11/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

המחלקה לטיפול
07/07/2025

ד"ר ברקוביץ נדון

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 28/10/2025 עד יום: 28/10/2025, סה"כ 1 ימים.

02/11/2025

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

תאריך: 03/11/2025

מ.ר גורם מפנה



015163

קוד הפניה: 460031728



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

מכבי שירותי בריאות

העודק לוי
07/07/2025

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

ד"ר אפרתי יגאל

כירורגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בכירורגיה ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול

קוד

9943 בדיקת רופא

נותן שירות: מרכז שניידר לרפואת ילדים

כירורגית ילדים

מחלקה:

מטרת ההפניה: תאום ניתוח אורכיאופקסיה ימנית

תלונות: אשך שמיר מוכר מינקות

ממצאים: אשך ימני מיפשעתי לאא מתנייד לשק אשך שמאלי רטראקטילי יורד ללא מתח לשק

• UNDESCENDED TESTIS Right

אבחנה:

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

רגישות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

מטופל באופן קבוע ב-

- DEPALEPT 110ML 200MG/5CC 3X2X30
- NORMALAX OTC 240G 4X1X30
- BABY CALORIE 400 GR X6X30
- KEPRA ORAL SOL 100MG/ML 2X2X30
- RX OMEPRAZOLE SWE 2MG/MLX100 7X1X30

תאריך: 03/11/2025

מ.ר גורם מפנה



015163

קוד הפניה: 460031728



מכבי שירותי בריאות

העמדת טופס

07/07/2025

ד"ר אפרתי יגאל

כירורגיה ילדים

התמחויות:

מומחה בכירורגיה ילדים

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 036192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

מרפאות חוץ

03/11/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 03/11/2025 עד תאריך - 02/05/2026

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

תאריך: 12/11/2025

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 461612953



מכבי שירותי בריאות

העודק חשיר
07/07/2025

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

Urea (B) - 04520

SODIUM (Na) (B) - 04295

URIC ACID (B) - 04550

ALKALINE PHOSPHATASE - 04075

ALBUMIN (B) - 02040

BILIRUBIN Conjugated - 02253

ALT (SGPT) - 04460

PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100

GLUCOSE (B) - 02947

Creatinine (B) - 02565

Potassium (B) - 04132

CALCIUM (Ca) (B) - 02310

PROTEIN - TOTAL (B) - 04155

BILIRUBIN Total - 02250

AST (SGOT) - 04450

LDH-Lactic Dehydrogenase - 03615

Valproic Acid - 00164

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול Valporic Acid במשך 8 שעות לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת URIC ACID (B):
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 12/11/2025 עד תאריך 11/05/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

פרטי מטופל

מס ביקור



000329932100

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ דיין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

מסמך אוטורי
דיגיטלי
מכבי

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 27/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: OP 10 - ** השתתפות עצמית: 25 % הנחה בבתי מרקחת מכבי לאחר קבלת אישור בהתאם לנוהל המתאים	27/10/2025-25/01/2026			30 ימים	להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום * NEOCATE LCP • לפי הנחית רופאה	

* ידוע לי שמורשה הרקוח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל צ"ן אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 16/11/2025

מ.ר. גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 462183007



מכבי שירותי בריאות

הענתק טופס
17/11/2025

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

TSH - 04443

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 16/11/2025 עד תאריך 15/05/2026.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000332222845

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ מין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ה"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 1 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 16/11/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לריששה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
מס' - כמות ליניפוק: 2 OP	16/11/2025-06/12/2025	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
השתתפות עצמית: 25 %	07/12/2025-05/01/2026							
	06/01/2026-04/02/2026							

* ידוע לי שמורשה הרוקחות/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נזיר אינן מוצאות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 24/11/2025

מ.ר גורם מפנה



081664

קוד הפניה: 463593863



מכבי שירותי בריאות

המחלקה לזיכרון
07/07/2025

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

TSH - 04443

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 24/11/2025 עד תאריך 23/05/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.



090218

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/07/2026

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:			
שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי	
ת.ז.:	241089721		
ת.לידה:	19/09/2024	מין:	ז
כתובת:	רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טלפון:	036192007
0241089721		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
		מיקוד 4084118	

סיכום טיפול תקופתי - פיזיותרפיה

בעיות מרכזיות:

איחור התפתחותי רב תחומי
אפילפסיה
מיקרוצפליה
FTT
בעית מיקוד בעיניים

אבני דרך התפתחותית

מתהפך מגב לבטן
זוחל גחון תוך משיכת הגוף באמצעות שתי ידיים ברחבי הבית.
מתרומם לעמידת שש.
מתיישב דרך צד ימין לישיבת טבעת יציבה ללא תמיכת ידיים.
עובר משיבת טבעת לגחון דרך ימין > שמאל.
נעמד במיטתו תוך משיכת הסורגים ו/או נעמד מול תמיכות חיצוניות בגובה בינוני.

מטרות טיפול תפקודיות:

- מלאכי יעמד מול תמיכות חיצוניות מגוונות באופן עצמאי.
- מלאכי יעמוד עם תמיכה תוך נשיאת משקל מלאה כל כף הרגל באופן יציב עם מינימום נפילות.
- מלאכי יתכופף להרים משחק מהרצפה ויזדקף חזרה לעמידה.
- מלאכי ילך הליכה צידית באופן מסונכרן לשני הכיוונים תוך שמירה על שיווי משקל.
- מלאכי יעבור בין שתי תמיכות חיצוניות קרובות תוך שמירה על שיווי משקל.
- מלאכי יתיישב מעמידה באופן מווסת ומדורג.

מהלך ותקופת הטיפול:

מלאכי בן כשנה וחודשיים, מוכר במכון להתפתחות הילד מגיל ארבעה חודשים. הפנייה הראשונית למכון היתה על רקע קושי במעקב עיניים, העדר חיך רצוני ותגובתיות נמוכה לגירויים בסביבה. ברקע, ריפלוקס.
מלאכי נולד בשבוע 39 להריון בלידה רגילה, משקל לידה 3120 גרם, אפגר 5/10.
מלאכי מאובחן עם אפילפסיה ומיקרוצפליה ומדגים איחור התפתחותי רב תחומי. התמונה הקלינית עדיין אינה ברורה, הופנה לגנטיקה ונמצא בברור מקיף.
אושפז בגיל חודשיים בשל RSV ברונכיוליטיס וההורים התרשמו מנסיגה בהתפתחותו לאחר אשפוז זה.
בגיל שמונה חודשים לערך ההורים שמו לב לארועים של זריקת ראש אחורנית וגלגול עיניים המחשידים לפרקוסים, הופנה ל- EEG. במעקב מרפאה נירולוגית בשניידר סוכם כאירועי אופיסטוטונוס על רקע מיקרוצפליה, טונוס מוגבר, עיכוב התפתחותי ו- FTT. לאור EEG לא תקין הוחלט טיפול תרופתי וכיום מטופל בדפלט + הורדה הדרגתית במינון הקפרה.
MRI מח מספטמבר 2025 - פרנכימה מוחית שמורה, ללא עדות להידרוצפלוס, קורפוס קלוסום מעט דקיק, הודגם על כל חלקיו.
נמצא בעקב מרפאת FTT בשניידר.
נמצא במעקב מרפאת עיניים בתה"ש על רקע בעיה במיקוד. מטופל ברטיות לסירוגין.
במעקב כירורג ילדים בקהילה על רקע אשך טמיר - עתיד לעבור ניתוח תיקון.

בהערכת פיזיותרפיה במכון בגיל 4 חודשים, מלאכי הדגים קשר עין לא איכותי, טונוס מוגבר סימטרי בארבע גפיים, כניסה למנח scissoring בג"ת, איכות תנועה ירודה ללא דרוג וויסות תנועה עם השפעה של רפלקסי ילוד.
במהלך תקופת הטיפולים, מלאכי הדגים שיפור משמעותי באיכות קשר העין אולם עדיין מדי פעם עשוי להתנתק ולהביט ממושכות על אובייקט בסביבה או להתבונן בפני הבודקת ממושכות.
במהלך התקופה מלאכי הדגים התקדמות תמידית אם כי בקצב איטי, איכות התנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קושי בקורדינציה ובסנכרון



090218

מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/07/2026

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:			
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		



0241089721

סיכום טיפול תקופתי - פיזיותרפיה

תנועה.
מלאכי רכש זחילת גחון, התרוממות לעמידת שש, התיישבות והעמדות ראשונית.
יש לציין, כי בתחילה הישיבה היתה מאד לא יציבה עם נטייה לזרוק עצמו
אחורנית, אולם בהדרגה הישיבה התייצבה וכיום מלאכי משחק בישיבה כשגו
יותר פעיל ושתי ידיים פנויות למשחק.
עובר משיבת טבעת לגחון כאשר מימין עובר יותר בחופשיות.
לאחרונה מלאכי נהנה מאד להתנתק מהמשטח ומנסה להעמד. העמידה אינה
יציבה ויש צורך בהשגחה צמודה - מלאכי עשוי לעזוב ידיים בפתאומיות וליפול
אחורנית ללא ויסות ודרוג תנועה. בעמידה נטייה לעליה על קצות האצבעות
לסירוגין.
בניסיון ללכת cruising לאורך רהיט, נצפה סרבול תנועתי וקושי בתאום וסנכרון בין
הג"ת.

משחק -
מלאכי מדגים שיפור ברמת העניין במשחקים, אולם איכות התנועה ירודה וקיים
קושי משמעותי בדיוק, ויסות ודרוג תנועה.
סוגר פופ אפ. טרם פותח.
מפעיל משחקי סיבה ותוצאה מנגנים.
מוציא חפץ מכוס באופן מסורבל.
מצליח להכניס כוס לתוך כוס באופן מסורבל, ללא דיוק וויסות תנועה, אולם לרב
לא משחרר אלא כשמוגשת לו הכוס הבאה בתור.
מצליח ללחוץ על כדור שיתגלגל החוצה באופן די עקבי ומנסה להכניס את הכדור
באופן מסורבל, ללא דיוק.
מנסה להכניס טבעת למוט באופן מסורבל אולם לא משחרר. כאשר מוגשת לו
טבעת נוספת משחרר.

שפה -
אומר הברות כגון DADA DIDI. נראה שאין עדיין מילה משמעותית בהקשר.
הבנה -
עדיין לא מבין "תן לי" עם ג'סטה.
מדווח ע"י המשפחה שמלאכי מוחא כפיים ומנופף לשלום, אך לא בעקביות.

לסיכום -
מלאכי מדגים איחור התפתחותי רב תחומי, מיקרוצפליה ומאובחן עם אפילפסיה.
מדגים איכות תנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קשיי קורדינציה,
קושי בדיוק, ויסות ודירוג תנועה.
בתמונה הקלינית עדיין אינה ברורה דיה ודורשת השלמת ברור. תואם תור
לגנטיקה.
מלאכי יתרם מאד ממסגרת מותאמת של מעון יום שיקומי.

בהצלחה רבה למלאכי בהמשך הדרך!

טיפולים ומטפלים נוספים: מעקב והדרכות רב"ע, מעקב רופא התפתחותי.

סטאטוס טיפולי: סיים טיפולי פיזיותרפיה במכון לאור כניסה למעון יום שיקומי.

המלצות: השמה במעון יום שיקומי.
המשך מעקב רופא התפתחותי במכון.
המשך מעקבים רפואיים בקהילה / בי"ח.



מכבי שירותי בריאות

התפתחות הילד

07/11/2025

אורלי עובדיה כהן

פיזיותרפיסט ילדים

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-5771340

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 34 ב"ב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
		ת.לידה:	19/09/2024	מין: ז	טלפון: 036192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914	
		כתובת:	רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד 4084118		

סיכום טיפול תקופתי - פיזיותרפיה

בברכה,

אורלי עובדיה כהן

26/11/2025

תאריך

מס' רישיון: 90218

תאריך: 26/11/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



רשומה לרפואת ילדים
007/07/2025

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 24/11/2025 עד יום: 24/11/2025, סה"כ 1 ימים.

26/11/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000334254299

שם גורם מטפל: שלקוב אולגה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

פרטי מטופל

ת"ד



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914 ,036192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 02/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: 2 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	02/12/2025-16/12/2025	8 מ"ל	7 ימים	8 מ"ל 2 פעמים ביום	50 mg/ml amoxicillin trihydrate * AMOXY CARE 100ML, MOXYPEN FORTE 60, MOXYPEN F. 100ML

* ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידענת מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000334290863

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי מטפל

ת"ז



0241089721

שם מטפל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

מין: ז

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 02/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	כמות לניפוק: OP 1	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
** השתתפות עצמית: 10 %	כמות לניפוק: OP 1	02/12/2025-16/12/2025	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
			לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
			לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה

sy. amoxicillin trihydrate 250/5 mg/ml
* AMOXY CARE 100ML, MOXYPEN
FORTE 60, MOXYPEN F. 100ML

לבליעה 6 מ"ל 2 פעמים ביום

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000334547252

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פרטי מטופל

ת"ז

0241089721

מי: ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: OP 2 -	04/12/2025-24/12/2025		3 מ"ל		3 מ"ל	מתמשך	לפי הנחיות רופא/ה	40 mg/ml syz. sodium valproate 40 mg/ml עם או אחרי אוכל * DEPALEPT 110MIL
השתתפות עצמית: 10 %	** 25/12/2025-23/01/2026							
	24/01/2026-22/02/2026							
כמות לניפוק: OP 2 -	04/12/2025-24/12/2025					מתמשך		
השתתפות עצמית: 25 %	** 25/12/2025-23/01/2026							
	24/01/2026-22/02/2026							

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 07/12/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



081664



הערת יועץ
07/12/2025

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/בייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אישור ללימודים

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

מיום: 02/12/2025 עד יום: 06/12/2025 ועד בכלל, הוא/היא יכולה לחזור לבית ספר/גן ילדים.

על פי הנחיית מנכ"ל משרד החינוך, היעדרות הילד בשל מחלה עד ארבעה ימים יש להמציא אישור מההורים ולא מהרופא.

רק כאשר ההיעדרות היא של חמישה ימים ויותר יש להמציא אישור מהרופא המטפל.

07/12/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 11/12/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



023899



העודק לוי
07/17/2028

דר יעקב מלניק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

קוד הפניה: 466859394

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתנה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

Amylase (U) Randomal - 02156

Resp. Viruses PCR (SARS-COV-2, RSV, Influenza) - 07631

Urine General - 01000

Mumps PCR (Saliva) - 77982

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת (Resp. Viruses PCR (SARS-COV-2, RSV, Influenza):

יש לשמור את המטוש בקירור עד הבאתו למעבדה

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן

מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים

למעבדה בסניף.

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 11/12/2025 עד תאריך 09/06/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 11/12/2025

מכבי שירותי בריאות

דר יעקב מליניק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0304246721



023899

קוד הפניה: 466859411



טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מיקוד 4084118

US איברים

קוד

הבדיקה הדרושה אולטראסאונד

6534

צוואר כולל בלוטות לימפה

שאלה למבצע הבדיקה: בירור

התפתחות מעקב כלכלה לפי הגיל ללא סיפור אלרגיה או חבלה
DEPAL TR

רקע רפואי:

תלונות:

נפיחות בצוואר היום
ניבדקה במוקד/מיון SUSP AOM AB TR
לפני כשב'

CONV DEPAL TR כחצי שנה עדיין היו התקפים
מעון שיקומי FTT טרם הליכה
בוצע בירור MRI+ טרם גנטי

ממצאים:

מצב כללי טוב חיוני
צבע טוב ערני אין קוצר נשימה סימני צחיחות קישיון עורף תפרחת
בלוטות לימפה לא מוגדלות
לוע ללא תפליט אזניים אפרקסת ללא רגישות NORM ED
PRECORDIUM לא פעיל

דופק סדיר אין איוושות נשימה סימטרית ללא חירחורים אין רטרקציות בטן רכה ללא רגישות ניע תקין לא נמושו גושים או הגדל איברים

גפיים ללא כאבים במנוחה מזיז טונוס סימטרי ללא מיגבלות תנועה נפיחות רגישות במפרקים
אישונים שווים מגיבים לאור אין מיגבלות תנועה בגלגל העין אודם בלחמית
LT PAROTIS? נפיחות STENTON DUCT ללא שינוי
אין רגישות

אבחנות:

- VACCINATION NEED-UNS
- EPILEPSY UNS
- PAROTITIS Most Probably
- LYMPHADENITIS ACUTE Rule Out
- FAILURE TO THRIVE
- DEVELOPMENT SLOW
- ANEMIA

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- CONVULSIONS (06/2025)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)

תאריך: 11/12/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0304246721



023899

קוד הפניה: 466859411



העודק טוריס
07/07/2026

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

דר יעקב מליניק

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחה ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/גיידי: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

US איברים

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

11/12/2025

תאריך

חתימה וחותמת

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 11/12/2025 עד תאריך - 09/06/2026

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

פרטי גורם מטפל

פרטי מטופל

מס ביקור

000336007360

073-2132770 פקס

שם גורם מטפל: שלקוב אולגה

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-9083500



ת"ד

0241089721

מי: ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 2 חודשים ו-4 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 17/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	בוקר	ערב	צהריים	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	17/12/2025-14/01/2026					4 ימים	לפטף באוזן 2 טיפות 3 פעמים ביום לפי האוזר	5 mg/ml amethocain ear drops 5 mg/ml phenazone * ANAESTHETIC, OTIDIN

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גברית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל צ"ן אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבבתוקף ביום הנפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדרשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 18/12/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



העורך נושיו
07/10/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 467951912

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Resp. Viruses PCR (SARS-COV-2, RSV, Influenza) - 07631
CRP - 06139

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת (Resp. Viruses PCR (SARS-COV-2, RSV, Influenza): יש לשמור את המטוש בקירור עד הבאתו למעבדה

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 18/12/2025 עד תאריך 16/06/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 21/12/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



המנהל
אליהו/2025/07

שלקוב אולגה

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 468105087

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: ניסים גאון 1 אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אלא פעל בהתאם להנחיות:

Urine General - 01000

URINE CULTURE - 07085

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות:

• עבור בדיקת URINE CULTURE:

יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא.

• עבור בדיקת Urine General:

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לאסוף דגימת שתן מאמצע הזרם לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את דגימת השתן תוך שעותיים למעבדה בסניף.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (באונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 21/12/2025 עד תאריך 19/06/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000336434187

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים ו-3 חודשים

טלפון: 0533851914, 036192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 22/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	22/12/2025-05/01/2026	לפני השינה	ערב	משך הטיפול 2 ימים	לבלוע 2 מ"ל 1 פעם ביום	syr. azithromycin 40 mg/ml AZENIL 15ML, * AZITHRO TEVA 15, AZENIL 22.5ML, AZITHRO TEVA 22.5

* ידוע לי שמורשה הרוקחת/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000336658882

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ מדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

מספרן אושר
דיגיטלי
מכבי



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

מין: ז'

גיל: 1 שנים ו-3 חודשים

טלפון: 0533851914 , 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/12/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השנה	בתוקף לרכישה	מדידת מנהלי
כמות לניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	eye drops chloramphenicol 2 mg/ml polymyxin sulph. 2500 iu/ml * PHENIMIXIN	3 פעמים ביום	5 ימים	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	23/12/2025-06/01/2026	

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידענות מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000338016282

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ דיין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אשר
דיגיטליזציה
מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 05/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השלמה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: OP 2	05/01/2026-25/01/2026	לפני	מ"ל 3	מ"ל 3	מ"ל 3	מתמשך	ביום פעמים ביום	syr. sodium valproate 40 mg/ml
השתתפות עצמית: ** 10 %	26/01/2026-24/02/2026	השתימה	מ"ל 3	מ"ל 3	מ"ל 3	מתמשך	ביום פעמים ביום	• עם או אחרי אוכל
כמות ליניפוק: OP 5	05/01/2026-05/04/2026	לפני	מ"ל 3	מ"ל 3	מ"ל 3	מתמשך	ביום פעמים ביום	• עם או אחרי אוכל
השתתפות עצמית: ** 50 %	25/02/2026-26/03/2026	השתימה	מ"ל 3	מ"ל 3	מ"ל 3	מתמשך	ביום פעמים ביום	• עם או אחרי אוכל
* NUTRILON PEPTI JU								
להכין על פי הוראות 1 פעם ביום								

* ידוע לי שמורשה הרקוח/ית לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידענות מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית יופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל



פרטי מטופל

מס ביקור

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ דיין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

000339442102

פקס: 076-8893281

ת"ז

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

מיון: ז

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו-4 שבועות

טלפון: 0533851914 ,036192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 10 %	18/01/2026-15/02/2026				30 ימים	למריחה 1 פעם ביום לפי הצורך	* AQUEOUS, AQUOSUM, AQUA CREAM, AQUEOUS CREAM
כמות ליניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	18/01/2026-15/02/2026	.1	.1	.1	5 ימים	למריחה 3 פעמים ביום	10 mg/g clotrimazole 0.44 mg/g dexamethasone 6.4 mg/g neomycin sulph * TEVACUTAN, POLYUCUTAN

* ידוע לי שמורשה הרוקחות/לנפק חלופה גרירת שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

דף 1

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000339442102

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ בדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 3 חודשים ו-4 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/01/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: OP 3 - השתתפות עצמית: 10 %	18/01/2026-07/02/2026 08/02/2026-09/03/2026 10/03/2026-08/04/2026	4 מ"ל	4 מ"ל	4 מ"ל	מתמשך	ביום	syr. sodium valproate 40 mg/ml * DEPALEPT 110ML עם או אחרי אוכל
כמות לניפוק: OP 2 - השתתפות עצמית: 25 %	18/01/2026-07/02/2026 08/02/2026-09/03/2026 10/03/2026-08/04/2026				מתמשך	להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום	* BABY CALORIE לפי הנחיות רופא/ה
כמות לניפוק: 1 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי: על חשבון החבר בלבד	18/01/2026-07/02/2026 08/02/2026-09/03/2026 10/03/2026-08/04/2026				מתמשך	להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום לפי הצורך	pow. polyethylene glycol 3350 240 g * NORMALAX OTC

* ידוע לי, שמורשה הרוקחות/לנפק חלופה גברית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 27/01/2026

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

מ.ר גורם מפנה



0318132354



081664

קוד הפניה: 474701108



הערת זיכרון
07/07/2026

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

036192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מכון שמיעה

שם המכון: שמיעה

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- CONVULSIONS (06/2025)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)

הבדיקה הדרושה

92567

92597

92597

טימפנומטריה

בדיקת שמיעה תחת גיל 5

בדיקת שמיעה לתינוק

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

27/01/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 27/01/2026 עד תאריך - 26/07/2026

תאריך: 01/02/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



הערת חוקר
07/07/2025

ד"ר ברקוביץ גדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 475308157

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 036192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

Resp. Viruses PCR (SARS-COV-2, RSV, Influenza) - 07631

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת (Resp. Viruses PCR (SARS-COV-2, RSV, Influenza): יש לשמור את המטוש בקירור עד הבאתו למעבדה

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR, למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 01/02/2026 עד תאריך 31/07/2026.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000341043012

076-8893281 :פקס

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 4 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 036192007

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/02/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השונה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנבחר	שם התרופה
כמות ליניפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	01/02/2026-15/02/2026		1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	3 ימים	ביום	dip. gentamicin (sulphate) 3 mg/ml OPTI GENTA, * LACROMYCIN
כמות ליניפוק: 10 OP ** השתתפות עצמית: 50 %	01/02/2026-21/02/2026	1	1	1	1	מתמשך 30 ימים	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום	* NUTRILON PEPTI-2
כמות ליניפוק: 1 יחידות לא בפנקס התרופות של מכבי. על חשבון החבר בלבד	01/02/2026-01/03/2026						להמיס ולשתות 4 גרם 1 פעם ביום לפי הצורך	pow. polyethylene glycol 3350 240 g * NORMALAX OTC

* ידוע לי שמורשה הרקחת/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הנפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעיתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



07/07/2026

טלפון: 03-5771350

מומחה בנוירולוגיה ילדים

פקס: 073-2132139

מומחה ברפואת ילדים

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

התמחויות:

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 03-6192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

סיכום רפואי התפתחותי

לכבוד: ד"ר ברקוביץ נדין

פרטי הביקור

תאריך ביצוע: 08/02/2026

נרשם ע"י: דר' אמיר יצחק

סוג מפגש: מעקב פרטני-התפתחות הילד

נוכחים: מלאכי ואמו

סיבת הפניה: בן 1:04, במעקב בשל איחור התפתחותי וטונוס מוגבר. ברקע אפילפסיה.

בהערכה קודמת בגיל 10 חודשים (07/2025):
בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נוירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/ בירור. אפילפסיה- קפרה.
במעקב עיניים בשל Esotropia. מטופל ע"י גסטרו בשל GER. מתוכנן קיבוע אשך טמיר.
למלאכי איחור כללי. בבדיקתו טונוס מוגבר ספסטי ברגליים יותר מאשר בידיים. טווח תנועה מלא למעט רושם להגבלת אבדוקציה בפישוק הירכיים.
הוא זוחל גחון- כאן רק מעט. מתרומם ל-6, יכול להישאר בישיבה לא יציבה.
העניין שלו בלקיחת חפצים והכנסה לפה. מחייך חברתית ומשמיע קולות.
(DQ שפתי 70, ביצועי ומוטוריקה גסה 60)
המלצתי:

- המשך טיפולי פיזיותרפיה
- מעקב רופא התפתחותי בעוד חצי שנה
- מעקבים רפואיים: נוירולוג (אפילפסיה), גסטרו (GER), דיאטנית, כירורג (אשך טמיר), עיניים
- בדיקת אורטופד
- מומלץ מעון יום שיקומי

באבחון ריפוי בעיסוק ע"י ע"י אילה שגיא בגיל שנה (09/2025):
מלאכי ילד חייכן, יצר קשר עין, חיך חברתי.
נראה קושי באחיזות עדינות, תיאום בין הידיים. חלק מהקושי נובע מחוסר היציבות שלו בישיבה.
רמת החקירה גבוהה.
המליצה טיפולים.

בסיכום טיפולי פיזיותרפיה ע"י אורלי עובדיה כהן בגיל 1:02 (11/2025):
איכות תנועה ירודה, רושם למרכיבי תנועה אטקטיים, קשיי קורדינציה, קושי בדיוק, ויסות ודירוג תנועה.
תואם תור לגנטיקה.
מלאכי יתרם מאד ממסגרת מותאמת של מעון יום שיקומי.

היום לדברי האם (8/2/26):
נכנס למעון שיקומי לפני חודשיים.
נעמד ליד. זוחל גחון, עולה ל-6. עובר לישיבה.
אומר דודה לאחיות של האם. מבין: בוא.
מבחינת פרכוסים: מזה 3 שבועות בסדר, לאחר עלייה ברמת דפלט.
(הביאה סיכום מהמעון השיקומי- יסרק לתיק)

הערות: משפחה: ההורים בריאים, ילידי ישראל. אין קרבת דם ביניהם. ההורים נשואים,

תאריך: 08/02/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



התפתחות הילד
07/2025

דר' אמיר יצחק

נוירולוגיית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד: 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

0241089721

סיכום רפואי התפתחותי

מתגוררים באלעד.

האב יליד 1998, עיסוק: אברך

האם ילידת 1999, עיסוק: גננת חינוך מיוחד

אחות ילידת 2022

אנמנזה מילדותית:

10 / 5 : ציון אפגר

שבוע: 39 משקל 3120 גר

נולד בבי"ח: מעיני הישועה

הריון: תקין

פרט: נולד בשבוע 39+3
היקף ראש בלידה 33.3 ס"מ

לידה: תקין

תקופת הילוד: תקין

משך אשפוז לאחר לידה: 3 ימים

מצב בריאותי: הומלץ ניתוח לאשך טמיר.

במעקב וטיפול גדילה/תזונתי באשפוז יום שניידר.

מחוסן כפי גילו, ללא רגישות ידועה למזון או תרופות

אשפוז בגיל חודש וחצי- RSV

אפילפסיה: אושפז ב-06/2025: רקע של עיכוב התפתחותי FTTi אושפז לבירור

תנועות חשודות לאופיסטוטונוס. CT ראש תקין, LP ללא תאים. EEG עם חשד

למוקד, הוחל טיפול בקפרה.

הטיפול הוחלף לדפלט ב-09/2025

ברורים רפואיים:

ראייה: במעקב עיניים שיבא 12/2025: היום לא נראתה פזילה, אך הבדיקה קשה. הורים רואים בבית כשעייף, מדי פעם. ימשיך עם הסגירות לסירוגין.

הדמיה: US מוח 10/3/25: הדיות יתר פרי-וסקולרית בגרעינים הבזליים דו"צ: LSV. ניתן לראות ממצא זה בילדים בריאים, וגם לאחר זיהום טרום לידתי או היפוקסיה/איסכמיה.

MRI מוח 09/2025: קורפוס קלוסום מעט דקיק

EEG 09/2025 (לפי סיכום יעוץ נוירולוגי): פעילות אפילפטורמית רב מוקדית, ללא

האטה מוקדית, ללא שינוי משמעותי מתרשים קודם.

אקו לב 12/2024: PFO קטן

US בטן תקין 11/2025

יועצים: אורולוג 8/1/26: אשך שמאל בשק תקין, אשך ימין במפשעה לא ניתן להוריד לשק. היפנה לניתוח.

בדיקה גופנית - מדידות

היקף ראש: 40.5 ס"מ.



התפתחות הילד
017/2024

ד"ר אמיר יצחק
נוירולוגיית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים
מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

ת.ז.: 241089721

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מיקוד 4084118

סיכום רפואי התפתחותי

אחוזון ה.ר.: <1

שינוי ב-ה.ר.: 1.2 - ס"מ.

בדיקה התפתחותית

בדיקה התפתחותית עפ"י: CAT,CLAMS

גיל מתוקן בחודשים: 16

בדיקת התפתחות:

תחום התפתחות	גיל תפקודי בחודשים	DQ	התפתחות
מוטוריקה גסה	56.9		עבר מיישיבה לזחילת גחון. מתרומם ל-6 ומיד מחליק לשכיבה על הבטן. בסיוע ידי האם עבר לעמידה, כאשר הוא מיישר יחד את שתי הרגליים. בבדיקה טונוס תקין/טונוס גבוה, יותר ברגליים. הופקו רפלקסים גידיים. החזר פלנטרי פלקסורי. לדברי האם הטונוס משתנה- יכול להיות מוגבר לפתע לשניות.
מוטוריקה עדינה			
גרפומוטורי			
תפקוד חזותי מוטורי	63.10		לוקח קוביה וכוס ומכה זו בזו. בחן ענבל של פעמון. סגר פופאפ. איכות התנועה אטקטית.
שפה	56.9		האם מתארת שימוש במילה 'דודה', הבנת 'בוא', ביצוע כפיים, צוחק כשאומרים לו 'לא'. כאן לא נשמעו הפקות מילוליות, צחק. לא הבין 'תן' עם ג'סטה.
הבעה			
הבנה			
חקירה / למידה			
חברה	69.11		

התנהגות במהלך הבדיקה: מלאכי זהיר ולוקח לו זמן להתרדל ואז מתעניין. תקשורת- יותר

קשר עין ובוחן, מתייחס אלי ואל אמו.

תינוק ערני, בחן אותי ולא פעל. כשהושמה בידו קוביה הכניס לפה.

אוחז חפצים נוספים ומעביר בין הידיים. גם על הבטן רוב הזמן

לוקח חפץ סמוך ומכניס לפה. מסתכל אלי ומחייך.

סיכום

סיכום ממצאי הבדיקה: בן 1:04, במעקב בשל איחור התפתחותי וטונוס מוגבר. ברקע אפילפסיה.

ב-MRI מח: קורפוס קלוסום מעט דקיק. מתוכנן יעוץ גנטי.

במעון שיקומי.

מלאכי תקשורתי, זוחל גחון ונעמד על 6. מתרומם בסיוע האם לעמידה עם

ישור שתי הרגליים. כאשר עוסק בחפצים איכות התנועה אטקטית. מכה

קוביה בכוס. מילים: דודה. מבין: בוא.

בבדיקה טונוס בטווח התקין- גבוה יותר ברגליים עם החזרים תקינים.

תאריך: 08/02/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



התפתחות הילד
07/07/2026

ד"ר אמיר יצחק

נוירולוגית ילדים

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה ילדים

מומחה ברפואת ילדים

טלפון: 03-5771350

פקס: 073-2132139

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

03-6192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

סיכום רפואי התפתחותי

DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES •
EPILEPSY UNS •

אבחנה:

- המלצות כלליות: 1. המשך במעון שיקומי
2. המשך מעקב ובירורים מתוכננים
3. מעקב רופא התפתחותי בעוד שנה

בברכה

ד"ר אמיר יצחק

08/02/2026

מס' רישיון: 29610

תאריך

תאריך: 15/02/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



081664



רשומה / תעודת זהות
081664 / 081664

ד"ר ברקוביץ נדון

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

03-6192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 08/02/2026 עד יום: 08/02/2026, סה"כ 1 ימים.

15/02/2026

חתימה וחוקתמת הרופא

תאריך

תאריך: 25/02/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

הערה: תאריך
25/02/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

03-6192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 26/01/2026 עד יום: 26/01/2026, סה"כ 1 ימים.

25/02/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 25/02/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



081664



העיון
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדון

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 22/02/2026 עד יום: 22/02/2026, סה"כ 1 ימים.

25/02/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000343835690

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ דין

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אוטורי

מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים ו-5 חודשים

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 25/02/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %	25/02/2026-25/03/2026			3 ימים		inhal.sol. sodium chloride * SALINE HYPERTONIC לאינהלציה 2 מ"ל 2 פעמים ביום לפי הצורך

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000344015164

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 26/02/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליניפוק: 10 OP	26/02/2026-18/03/2026	1	1	1	1	מתמשך	להכין על פי הוראות 4 פעמים ביום	* NUTRILON PEPTI-2
השתתפות עצמית: 50 %	** 19/03/2026-17/04/2026 18/04/2026-17/05/2026							

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ית לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור לידענות מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000344578543

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אנשי
דיגיטלי
מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ד: 241089721

מיון ז'

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 05/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לריששה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
** השתתפות עצמית: 10% OP	05/03/2026-19/03/2026	1 טיפות	1 טיפות	5 ימים	1 טיפות 3 פעמים ביום	eye drops chloramphenicol 2 mg/ml polymyxin sulph. 2500 iu/ml * PHENIMIXIN

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי ההלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי מטפל:

מס ביקור



000344717049

פקס: 03-9213012

שם גורם מטפל: ד"ר דומניץ יובל

מומחיות: מומחה ברפואת עיניים

טלפון: 03-9213003

מסמך אושר

מכבי

פרטי מטופל:

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 08/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השניה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
- כמות ליפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %	08/03/2026-05/04/2026		1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	10 ימים	eye drops dexamethasone 1 mg/ml * STERODEX	
- כמות ליפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 10 %	08/03/2026-22/03/2026		1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	14 ימים	drop. ofloxacin 3 mg/ml * OFLOX, OFLOAVENIR	
- כמות ליפוק: 1 OP ** השתתפות עצמית: 15 %	08/03/2026-22/03/2026	. 1				14 ימים	oculentum chloramphenicol 50 mg/g * SYNTHOMYCINE EYE	

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעיתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000345060546

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 11/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לריששה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
מיון: OP 1 - כמות לטיפול: 10 %	11/03/2026-08/04/2026	.1	.1	.1	.1	5 ימים	למריחה 3 פעמים ביום	cm. clotrimazole 10 mg/g dexamethasone 0.44 mg/g neomycin sulph 6.4 mg/g * TEVACUTAN, POLYUCUTAN

* ידוע לי שמורשה הרקחות/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל צ"ן אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000345060546

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדין

מומחיות: מומחית ברפואת לידים

טלפון: 03-7463290

מסמך אושר

מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 11/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	משך הטיפול	מתמשך	אופן השימוש הנחוות	שם התרופה
כמות לטיפול: 3 OP	11/03/2026-31/03/2026	לפני השנה	4 מ"ל	4 מ"ל	מתמשך	ביום	syr. sodium valproate 40 mg/ml
השתתפות עצמית: 10 %	01/04/2026-30/04/2026	לפני השנה	4 מ"ל	4 מ"ל	מתמשך	ביום	* עם או אחרי אוכל
	01/05/2026-30/05/2026	לפני השנה	4 מ"ל	4 מ"ל	מתמשך	ביום	* DEPALEPT 110ML

* ידוע לי שמורשה הרוקחות/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 12/03/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



0036169902



036799

קוד הפניה: 481594288



טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד (יש לרשום בויז רבי מאיר 12)

ד"ר בודה ינון

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מכון שמיעה

תלונות: בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה
בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50 דציבל דו"צ
טימפנומטריה B דו"צ
הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים
ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

ממצאים: BIL SOM

• OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

אבחנה:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- CONVULSIONS (06/2025)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)

בעיות ידועות:

הבדיקה הדרושה

92597

בדיקת שמיעה תחת גיל 5

92567

טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

12/03/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/03/2026 עד תאריך - 08/09/2026

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000345761792

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אוטורי
דיגיטלי
מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 5 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 18/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השתנה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: 1 יחידות	18/03/2026-01/04/2026	לפי הצורך	7 מ"ל	7 מ"ל	7 מ"ל	7 ימים	לבלוע 7 מ"ל 2 פעמים ביום	50 mg/ml syr. amoxicillin trihydrate * AMOXY CARE 100ML, MOXYPEN FORTE 60, MOXYPEN F. 100ML
** השתתפות עצמית: 10 %								
כמות לטיפול: 1 יחידות	18/03/2026-15/04/2026	לפי הצורך	1 מ"ל	1 מ"ל	1 מ"ל	3 ימים	לפי הצורך	inh.al.sol. sodium chloride * SALINE HYPERTONIC
** השתתפות עצמית: 15 %								
כמות לטיפול: 1 יחידות	18/03/2026-15/04/2026	לפי הצורך	1 מ"ל	1 מ"ל	1 מ"ל	3 ימים	לפי הצורך	inh.al.sol. budesonide 1 mg/amp * BUDESONIDE STERIN
** השתתפות עצמית: 10 %								
כמות לטיפול: 1 יחידות	18/03/2026-15/04/2026	לפי הצורך	2 טיפות	2 טיפות	2 טיפות	3 ימים	לפי הצורך	ear drops dexamethasone 1 mg/ml neomycin sulph 5 mg/ml polymyxin sulph. 10000 iu/ml DESO CARE, * DESOREN, DEX-OTIC
** השתתפות עצמית: 10 %								

* ידוע לי שמורשה הרקחת/לנפק חלופה גברית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעיתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000346035241

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדן

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים ו-6 חודשים

טלפון: 0533851914 | 03-6192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 22/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: OP 1 ** השתתפות עצמית: 10%	22/03/2026-05/04/2026	לפני השינה	ערב	משך הטיפול 7 ימים	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
sy. amoxicillin trihydrate 50 mg/ml * AMOXY CARE 100ML, MOXPEN FORTE 60, MOXPEN F. 100ML						

* ידוע לי שמורשה הרוקחות לנפק חלופה גורית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000346705985

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 29/03/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
** כמות לטיפול: 1 OP השתתפות עצמית: 10 %	29/03/2026-12/04/2026	1 מ"ל	1 מ"ל	1 טיפות	1 טיפות	5 ימים	ביום 3 פעמים ביום	eye drops chloramphenicol 2 mg/ml polymyxin sulph. 2500 iu/ml * PHENIMIXIN
** כמות לטיפול: 1 OP השתתפות עצמית: 15 %	29/03/2026-26/04/2026	1 מ"ל	1 מ"ל	1 מ"ל	1 מ"ל	10 ימים	ביום 4 פעמים ביום	syr. nystatin 100000 iu/ml * NYSTATIN READY MI
** כמות לטיפול: 1 יחידות השתתפות עצמית: 15 %	29/03/2026-26/04/2026					7 ימים	למרוח שכיבה דקב על הלשון ודופנות של הפה	gel miconazole 20 mg * DAKTARIN ORAL GEL

* ידוע לי שמורשה הרחקה/לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 12/04/2026

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

המרכז הבריאותי
מכבי

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

1 ימים.

סה"כ

09/04/2026

עד יום:

09/04/2026

וזקוק להשגחת אם/אב מיום:

12/04/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000347947311

פקס: 073-2132771

שם גורם מטפל: ד"ר נקאר אורלי

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-9083500

מסמך אושר

מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 6 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 13/04/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השירה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 OP * השתתפות עצמית: 10 %	13/04/2026-27/04/2026		1 טיפות	1 טיפות	1 טיפות	7 ימים	לספסף בעין 1 טיפות 3 פעמים ביום	3 mg/ml dcp. gentamicin (sulphate) * LACROMYCIN OPTI GENTA,

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 13/04/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



024535



העתק מופר
0241089721

ד"ר נקאר אורלי

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 485455806

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.לדה: 19/09/2024	מין: ז
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טלפון: 03-6192007
0241089721	ת.ז.: 241089721
	טל.עבודה/נייד: 0533851914
	מיקוד: 4084118

התייעצות מומחה

תחום שירות: עיניים - במכבי

מרפאה: ד"ר יגאל ויסנביך- דחוף

תלונות: הפרשות מהעיניים ואודם, לסרוגין, מתמשך, טופל באנטיביוטיקה מקוטמית ואף מעורבות טיפות סטרואידליות. משפיע וחוזר.

יחזרו לרופא עיניים ילדים בשאלת הצרות תעלת הדמעות. בינתיים יקבל טיפות.

ממצאים: גודש בלובם ובעפעפיים

אבחנות:

- CONJUNCTIVITIS ACUTE Bi-Lateral
- DACRYOSTENOSIS Rule Out

מעשנות/ אין מידע

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות:

- NUTRILON PEPTI-2 400 GR X4X30
- DEPALEPT 110ML 200MG/5CC 4X2X30
- NORMALAX OTC 240G 4X1X30
- BABY CALORIE 400 GR X6X30

מטרת ההפניה: היצרות תעלת הדמעות

תאריך: 13/04/2026

מ.ר גורם מפנה



024535

קוד הפניה: 485455806



מכבי שירותי בריאות

הערוך טיפוס
07/02/2024

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132771

כתובת: רבי יהודה הנשיא 94, אלעד

ד"ר נקאר אורלי

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 03-6192007		טל.עבודה/נייד: 0533851914	
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		מיקוד: 4084118					

התייעצות מומחה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 13/04/2026 עד תאריך - 10/10/2026

13/04/2026

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 19/04/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



081664



קוד הפניה: 486423792

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.ז.: 241089721	טל.עבודה/נייד: 0533851914
ת.לידה: 19/09/2024	טלפון: 03-6192007
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Mumps PCR (Saliva) - 77982

CRP - 06139

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 19/04/2026 עד תאריך 16/10/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות, Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 04/05/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



081664



העמק האפר
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדן

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 488726125

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

03-6192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
URIC ACID (B) - 04550
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
ALBUMIN (B) - 02040
BILIRUBIN Conjugated - 02253
ALT (SGPT) - 04460
PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100
TSH - 04443
Celiac Serology - 06211
VITAMIN B12 - 02607

GLUCOSE (B) - 02947
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
BILIRUBIN Total - 02250
AST (SGOT) - 04450
LDH-Lactic Dehydrogenase - 03615
Valproic Acid - 00164
VITAMIN D (25 OH) - 02306
Immunoglobulins Battery - 02784
FOLIC ACID - 02746

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול Valporic Acid במשך 8 שעות לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול Vitamin B12 במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול חומצה פולית במשך 3 ימים לפני ביצוע הבדיקה

הנחיות נוספות: י עבור בדיקת (B URIC ACID):
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 04/05/2026 עד תאריך 31/10/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת: www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.
לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין ילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות,
Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000350090781

פקס: 076-8893281

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחיות ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

מסמך אוטורי
דיגיטלי
מכבי

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 7 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 04/05/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השנה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לטיפול: OP 3	04/05/2026-24/05/2026							
השתתפות עצמית: 10 %	** 25/05/2026-23/06/2026							
	24/06/2026-23/07/2026		4 מ"ל		4 מ"ל	מתמשך	ביום פעמים 2 מ"ל 4 פעמים ביום	40 mg/ml syr. sodium valproate * DEPALEPT 110ML עם או אחרי אוכל
כמות לטיפול: OP 2	04/05/2026-24/05/2026							
השתתפות עצמית: 25 %	** 25/05/2026-23/06/2026							
	24/06/2026-23/07/2026					מתמשך	להכין על פי הוראות 6 פעמים ביום	* BABY CALORIE לפי הנחית רופא/ה

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל צ"ן אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אין מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 11/05/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



081664



קוד הפניה: 490033110

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	טלפון: 03-6192007
0241089721	ת.ז.: 241089721
טל.עבודה/נייד: 0533851914	
מיקוד 4084118	

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

TSH - 04443

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 11/05/2026 עד תאריך 07/11/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות,

Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

תאריך: 01/06/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



081664



קוד הפניה: 493420789

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

ד"ר ברקוביץ גדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

פרטי הנבדק:	שם משפחה: שרעבי	שם פרטי: מלאכי	ת.ז.: 241089721
ת.לידה: 19/09/2024	מין: ז	טלפון: 03-6192007	טל.עבודה/נייד: 0533851914
כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד	מיקוד: 4084118		

דף מידע לבדיקות

שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
Urea (B) - 04520
SODIUM (Na) (B) - 04295
URIC ACID (B) - 04550
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
ALBUMIN (B) - 02040
BILIRUBIN Conjugated - 02253
ALT (SGPT) - 04460
PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100
TSH - 04443
Triiodothyronine Free FT3 - 04481

GLUCOSE (B) - 02947
Creatinine (B) - 02565
Potassium (B) - 04132
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
BILIRUBIN Total - 02250
AST (SGOT) - 04450
LDH-Lactic Dehydrogenase - 03615
Valproic Acid - 00164
FT4 Free Thyroxine - 04439
GAMMA GT - 02977

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

טיפול תרופתי: אין ליטול Valproic Acid במשך 8 שעות לפני ביצוע הבדיקה
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

הנחיות נוספות: • עבור בדיקת FT4 Free Thyroxine:
יש לבצע את הבדיקה לפני נטילת Levothyroxine or Liothyronine
• עבור בדיקת URIC ACID (B):
אין ליטול אופטלגין (דיפירון) במשך 24 שעות לפני ביצוע הבדיקה

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 01/06/2026 עד תאריך 28/11/2026.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת: www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.
לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות,
Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

פרטי מטופל

מס ביקור



000353162668

פקס: 073-2132770

שם גורם מטפל: דר' בודה ינון

מומחיות: מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-9083500

מסמך אוטורי
דיגיטלי
מכבי



ת"ז

0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו-1 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 01/06/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות ליפוק: 1 OP 1 - כמות ליפוק: 10 % השתתפות עצמית: **	01/06/2026-21/07/2026	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	60 ימים	1 מ"ל פעם ביום	0.5 mg/ml syz. desloratadine * DESLORATADINE
כמות ליפוק: 1 יחידות השתתפות עצמית: **	01/06/2026-21/07/2026	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	60 ימים	1 מנה פעם ביום	nasal spray triamcinolone 0.055 mg * STERONASE

* ידוע לי שמורשה הרקחות/לנפק חלופה גורית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

תאריך: 01/06/2026

מכבי שירותי בריאות

דר' בודה ינון

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

מ.ר גורם מפנה



0036169902



036799

קוד הפניה: 493424835



טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד (יש לרשום בוויז רבי מאיר 12)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מכון שמיעה

תלונות: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05

בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה

בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50 דציבל דו"צ

טימפנומטריה B דו"צ

הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים

ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 28.4.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 35 דציבל

טימפנומטריה ימין CS שמאל B

ישנו עיכוב התפתחותי כולל שפתי

ממצאים: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05

BIL SOM

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

BIL SOM

• OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

אבחנה:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

בעיות ידועות:

הבדיקה הדרושה

92597

92567

בדיקת שמיעה לתינוק

טימפנומטריה

תאריך: 01/06/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0036169902



036799

קוד הפניה: 493424835



העתק דיגיטלי
07/07/2026

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד (יש לרשום בוויז רבי מאיר 12)

דר' בודה ינון

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

03-6192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מכון שמיעה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/06/2026

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לדימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/06/2026 עד תאריך - 28/11/2026

תאריך: 01/06/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0036169902



036799

קוד הפניה: 493425052



טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד (יש לרשום בוויז רבי מאיר 12)

דר' בודה ינון

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

מכון רנטגן

קוד

הבדיקה הדרושה

231

צילום נזופרינקס

שאלה למבצע הבדיקה: היפרטרופיה של האדנואידים?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05

בדיקת סקר שמיעה סביב הלידה תקינה

בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 8.2.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 50 דציבל דו"צ

טימפנומטריה B דו"צ

הבדיקה בוצעה סמוך לדלקת אוזניים

ההורים אינם מתרשמים מירידה בשמיעה

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

בבדיקת שמיעה אשר בוצעה בתאריך 28.4.26 הודגמה הפניית הראש בעוצמה של 35 דציבל

טימפנומטריה ימין CS שמאל B

ישנו עיכוב התפתחותי כולל שפתי

מנוזל באופן כרוני, ללא נחרת לילה

ממצאים: בביקור בתאריך 12/03/2026 בשעה 18:09:05

BIL SOM

בביקור בתאריך 01/06/2026 בשעה 17:13:55

BIL SOM

• OTITIS MEDIA CHRONIC SEROUS

אבחנות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

בעיות ידועות:

מעש/ת: אין מידע

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/06/2026 עד תאריך - 28/11/2026

01/06/2026

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 01/06/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



0036169902



036799

קוד הפניה: 493425052



העמותה
07/07/2025

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד (יש לרשום בוויז רבי מאיר 12)

דר' בודה ינון

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

03-6192007

טלפון:

מין: ז

19/09/2024

ת.לידה:



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

מכון רנטגן

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

תאריך: 08/06/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



הצוות, רפואה
04/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

קוד הפניה: 494589151

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

0241089721

דף מידע לבדיקות

☒ שליחת הפניה למעבדה ללא הדפסה

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Stool pathogens (PCR) - 07507

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

הנחיות נוספות: יש לקבל כלי איסוף והנחיות מהמעבדה בסניף או מהרופא. ניתן לשמור בקירור 24 שעות

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים. בלקיחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון 3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 180 יום, מתאריך 08/06/2026 עד תאריך 05/12/2026. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת - www.maccabi4u.co.il, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה (כולל INR), בילירובין לילודים, ספירת דם מהאצבע לתינוקות, Vitamin B12, Folic Acid, TSH.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000354848102

שם גורם מטפל: ד"ר ברקוביץ נדון

מומחיות: מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

פרטי מטפל

ת"ז



0241089721

שם מטפל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 8 חודשים ו-3 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007



רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 16/06/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	שם התרופה	אופן השימוש הנחוץ	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השנה	בתוקף לרכישה	כמות לטיפול: OP 2	השתתפות עצמית: 10 %
	syr. desloratadine 0.5 mg/ml	1 מ"ל פעם ביום	60 ימים	1 מ"ל				16/06/2026-05/08/2026		
	DESCLORATADINE	מ"ל 12 שנים - 5 מג-10 סמק								
		בין 6-11 שנים - 2.5 מג-5 סמק								
		מגיל 2-5 שנים - 1.25 מג-2.5 סמק								

* ידוע לי שמורשה הרקוחות לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.



הערות יופי
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 241089721

שם פרטי: מלאכי

שם משפחה: שרעבי

טל.עבודה/נייד: 0533851914

טלפון: 03-6192007

מין: ז

ת.לידה: 19/09/2024



0241089721

מיקוד 4084118

רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: משרד החינוך

רקע רפואי: סיכום של מלאכי בן 7 חודשים,

- קרדיולוגיה - באקו: PFO קטן עם דלף משמאל לימין, חסר משמעות המודינמית. מסתם ראיתי תקין ועדין עם זרימה מעט מוגברת. תפקוד לבבי תקינים, ללא תפליט פריקדיאלי, ללא הגבלה לבבית לפעילות או חיסונים
אין צורך במתן טיפול אנטיביוטי פרופילקטי כנגד אנדוקרדיטיס

- גסטרו-לוגיה - סוכם כסובל מ-GERD ההחלטה הנכונה הנה להוסיף לכלכלה גם אומפרזול 7 מג (3.5 סמק) פעם ביום- כל בוקר שמתעורר-מומלץ לתת יותר מוצקים ופחות פורמולה.

- נירוכירורגיה - מופנה למעקב עקב ירידה בהיקפי ראש ופזילה סוגר מח תקין למעט LSV משמאל
סיכום ביקור: 04/2025
רושם ודין: בקונטקסט הזה של ראש ללא דפורמציות והתפתחות תקינה פחות או יותר אין משמעות למרפס הסגור.
לא הייתי מרחיב את מעגל ההדמיה, הדאגה או כל עניין בנושא זה.
חיסונים וויטמינים כרגיל.
הבליטה המטופית הקלה ללא אלמנט טריגונוצפלי גם היא חסרת חשיבות מבחינה קוסמטית, מבחינה התפתחותית.

- כירורגיה- אשר ימני מוטשש במיפשעה שק התואם משוטח לגמרי משמאל הידרוצלה קלה. הוסבר על הממצא של אשר טמיר ביקורת אחרי גיל חצי שנה והמשך טיפול בהתאם. בביקור אתמול הוחלט על ביצוע ניתוח.

- רופא עיניים (דר' ויסנביק) - אזותרופיה - הופנה למרפאת עיניים ופזילה בתה"ש.
פזילה קטנה שהתפרה בילד עם איחור התפתחותי (מאד קטן)
יבצע סגירות לסירוגין 2 שעות

- אלרגולוג - פריחה לאחר טיפול אנטיביוטי - חשד לאלרגיה אולם לדברי האלרגולוג לא בהכרח תגובה אלרגית לאנטיביוטיקה, יתכן וכתוצאה ממחלת החום, המליץ על מעקב בגיל שנה

-דיאטנית - עקב אי עליה במשקל וחשד ל- מזמן לא הייתה. נראה איך מתקדם אם המוצקים - ניתן הפניה למרפאת אכילה

נירולוגי - מעקב אצל רופא התפתחותי -בן 6 וחצי חודשים, הופנה להערכה התפתחותית. בטיפול פיזיותרפיה: טונוס מוגבר. היקפי ראש קטנים. ביעוץ נירוכירורג- ללא המלצה לטיפול/בירור. במעקב עיניים בשל Esotropia.
בהערכה תינוק ערני ומתעניין. בבדיקה טונוס מוגבר. מתהפך, מושיט יד לחפץ אך לא תופס יעיל.
בשלב זה להמשיך טיפול (פיזיותרפיה) ומעקב
אושפז במחלקק בבית חולים שניידר 06/2025 לצורך המשך בירור בגין אירועים החשודים לאופיסטוטונוס עם תנועות עיניים חריגות מזה מספר חודשים, במגמת

החמרה.בנוסף לבירור שהושלם באשפוזו הקודם הרצנטי, באשפוזו הנוכחי השלים:
> CT ראש ללא חומר ניגוד (לנוכח המצב הבטחוני והקושי בביצוע MRI בהרדמה) שהיה תקין.
> EEG שהדגים תרשים שינה פתולוגי התפרקויות של גלים חדים וזיזים ברביעים אחוריים/טמפורלים אחוריים, באופן תלוי ובלתי תלוי אשר לעתים כללו שדה אלקטרוגרפי רחב (כולל אזורים צנטרלים ופרונטלים) ופעמים פחות שכיחות נצפו גם התפרקויות דו צדדיות, כלליות, של זיזים מעורבים בגלי דלתא. עקב ממצאים ב-EEG הוחל טיפול תרופתי ב-KEPRA. תחת הטיפול יש שיפור בתדירות ובאוצמה של האירועים.
> בדיקת עיניים ללא הגבלה בתנועות העיניים, איושנים שווים ומגיבים, ללא פזילה בתבחיני כיסוי, ללא עדות לבצקת דיסקות.
mild supralvar PS > אקו לב
> ניקור מותני ללא תאים, נשלחו דיגמות לפאנל אנצפליטי אוטואימוני וניורטרנסמיטורים.

תאריך: 16/06/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



הערכת נזיקה
07/07/2026

ד"ר ברקוביץ נדין

רפואת ילדים

התמחויות:

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 03-7463290

פקס: 076-8893281

כתובת: רבי מאיר 8, אלעד

פרטי הנבדק:		שם משפחה: שרעבי		שם פרטי: מלאכי		ת.ז.: 241089721	
	0241089721	ת.לידה: 19/09/2024		מין: ז		טלפון: 03-6192007	
		כתובת: רבי יהודה הנשיא 118/1, אלעד		טל.עבודה/נייד: 0533851914		מיקוד: 4084118	

אישור רפואי

בעיות ידועות:

- HEART MURMUR SYSTOLIC (01/2025)
- STENOSIS PULMONIC VALVE (06/2025)
- PATENT FORAMEN OVALE (01/2025)
- EPILEPSY UNS (12/2025)
- HYPERTONIA (01/2025)
- ANEMIA (12/2025)
- ESOTROPIA (01/2025)
- BRONCHIOLITIS ACUTE (12/2024)
- SMALL HEAD CIRCUMFERENCE (11/2024)
- FAILURE TO THRIVE (01/2025)
- ALLERGIC RASH (12/2024)
- UNDESCENDED TESTIS (12/2024) Right
- DEVELOPMENTAL DELAY MILESTONES (05/2025)
- CONVULSIONS (06/2025)

רגישויות לתרופות: אודם בפנים - CEFOVIT FORTE - 09/12/2024

תרופות קבועות:

- NUTRILON PEPTI-2 400 GR X4X30
- DEPALEPT 110ML 200MG/5CC 4X2X30
- NORMALAX OTC 240G 4X1X30
- BABY CALORIE 400 GR X6X30

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

16/06/2026

חתימה וחותמת

תאריך

פרטי מטופל

ת"ז



0241089721

שם מטופל: שרעבי מלאכי

ת"ז: 241089721

גיל: 1 שנים, 9 חודשים ו-2 שבועות

טלפון: 0533851914, 03-6192007



פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000357012438

שם גורם מטפל: דר' בודה ינון

מסמחיות: מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-9083500

פקס: 073-2132770

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 06/07/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
שyr. desloratadine 0.5 mg/ml * DESLORATADINE	לבליעה 2.5 מ"ל 1 פעם ביום	60 ימים	2.5 מ"ל				06/07/2026-25/08/2026	כמות לניפוק: 2 OP - השתתפות עצמית: 10 %
nasal spray triamcinolone 0.055 mg * STERONASE	1 מנה 1 פעם ביום	30 ימים	1 מנה				06/07/2026-03/08/2026	כמות לניפוק: 1 יחידות - השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לגפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגביה המאושרת לקופה ועל פי הנחלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נ"ר אינן מוצאות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.