

1

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: כחן אלי 24 בת ים בת ים

38374310 אלמליח ען
בן: 47 מספר קבלה: 04220123042023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
5964419
תאריך ביקור: 23/04/2023 שעת קבלה: 19:57

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

היום אירוע של הבזקי אור מול עין שמאל. לאחר מכן הופעת FLOATERS, כעת ירידה בראיה.
נבדק על ידי רופא עיניים בקופ"ח- אבחן VH.

רקע עיני- מיופיה סביב- 4

רקע סיסטמי- בריא בד"כ

רגישויות- ללא

רגיש

ניתוחים בעבר

S/P EAR RECONSTRUCTION (18.71.06) (Right) (03/07/2015)
S/P OTHER (1) (02/10/2015)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל

חדות ראייה HM

בדיקת עיניים כללית

משקפיים עדשות מגע עין ימין
משקפיים עדשות מגע עין שמאל
6/6

12	לחץ ת.ע	12
תקינים	עפעפיים	תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
שקופה	קרנית	שקופה
ע"צ	לשכה קדמית	ע"צ
שלמה	קשתית	שלמה
מורחב פרמקולוגית	אישון	מורחב פרמקולוגית
זכה	עדשה	זכה
נקיה	זגוגית	VH
גון תקין גבולות חדים קיעור 0.3	דיסקה	לא ניתן להתרשם
תקינה	מקולה	לא ניתן להתרשם

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 04220123042023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
5964419
תאריך ביקור: 23/04/2023 שעת קבלה: 19:57
לא ניתן להתרשם

צמודה, שינויים פיגמנטריים בהיקף

רשתית

כללי

US -רשתית צמודה בכל המבטים,
עכירות מובילות בזגוגית.

אבחנות בביקור

- Vitreous hemorrhage (379.23) (Left)

סטטוס קורונה

סטטוס קורונה: לא בוצע

סיכום ביקור

VH משמאל ככה "נ על רקע של PVD. US. ללא רושם להפרדות או קרע.
נעקוב באופן תכוף לאור הסבירות הגבוהה כי מלווה בקרע.

המלצות

המלצה: שינה עם ראש מוגבה
יש להמנע מפעילות גופנית מאומצת עד לביקורת.
ביקורת מרפאת רשתית ביום ג' 8:00
בכל החמרה כללית, ירידה בראיה, הופעת סימני זיהום או דימום יש לפנות לבדיקת רופא באופן מיידי.
חופשת מחלה: 3 ימים.

במידה ואין ברשותך התחייבות לביקור במיון תשלח אליך דרישה לתשלום.
עפ"י הנחיות משרד הבריאות בתום ביקור בחדר המיון המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא המשפחה
בקהילה.

לתשומת לב המטופלים המגיעים למיון בימי שישי וערבי חג!!!

מטופל שנבדק ביום חמישי/שישי/ערב חג ומוזמן לביקורת במיון למחרת, יידרש לשלם עבר בדיקת מיון נוספת.
לפני הבדיקה השנייה יש לפנות למוקד קופת חולים על מנת לקבל התחייבות/הפניה לבדיקת מיון.
במידה ולא תפנה למוקד קופת חולים - ייתכן שקופת החולים לא תכסה את עלות הביקור השני

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 04220123042023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
5964419
תאריך ביקור: 23/04/2023 שעת קבלה: 19:57

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 22:36 23/04/2023



מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 04220123042023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
5964419

תאריך ביקור: 23/04/2023 שעת קבלה: 19:57

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

היום אירוע של הבזקי אור מול עין שמאל. לאחר מכן הופעת FLOATERS, כעת ירידה בראיה.
נבדק על ידי רופא עיניים בקופ"ח- אבחן VH.

רקע עיני- מיופיה סביב- 4

רקע סיסטמי- בריא בד"כ

רגישויות- ללא

רגיש

ניתוחים בעבר

S/P EAR RECONSTRUCTION (18.71.06) (Right) (03/07/2015)
S/P OTHER (1) (02/10/2015)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה HM			6/6		

בדיקת עיניים כללית

12	לחץ ת.ע	12
תקינים	עפעפיים	תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
שקופה	קרנית	שקופה
ע"צ	לשכה קדמית	ע"צ
שלמה	קשתית	שלמה
מורחב פרמקולוגית	אישון	מורחב פרמקולוגית
זכה	עדשה	זכה
VH	זגוגית	VH
לא ניתן להתרשם	דיסקה	לא ניתן להתרשם
לא ניתן להתרשם	מקולה	לא ניתן להתרשם
	נקיה	
	גוון תקין גבולות חדים קיעור 0.3	
	תקינה	



מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 04220123042023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
5964419
תאריך ביקור: 23/04/2023 שעת קבלה: 19:57
לא ניתן להתרשם
רשתית צמודה, שינויים פיגמנטריים בהיקף
US -רשתית צמודה בכל המבטים, כללי
עכירויות מוביליות בזגוגית.

אבחנות בביקור

- Vitreous hemorrhage (379.23) (Left)

סטטוס קורונה

סטטוס קורונה: לא בוצע

סיכום ביקור

VH משמאל ככה"נ על רקע של PVD. US ללא רושם להפרדות או קרע.
נעקוב באופן תכוף לאור הסבירות הגבוהה כי מלווה בקרע.

המלצות

המלצה: שינה עם ראש מוגבה
יש להמנע מפעילות גופנית מאומצת עד לביקורת.
ביקורת מרפאת רשתית ביום ג' 8:00
בכל החמרה כללית, ירידה בראיה, הופעת סימני זיהום או דימום יש לפנות לבדיקת רופא באופן מיידי.
חופשת מחלה: 3 ימים.

במידה ואין ברשותך התחייבות לביקור במיון תשלח אליך דרישה לתשלום.
עפ"י הנחיות משרד הבריאות בתום ביקור בחדר המיון המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא המשפחה
בקהילה.

לתשומת לב המטופלים המגיעים למיון בימי שישי וערבי חג!!!

מטופל שנבדק ביום חמישי/שישי/ערב חג ומוזמן לביקורת במיון למחרת, יידרש לשלם עבר בדיקת מיון נוספת.
לפני הבדיקה השנייה יש לפנות למוקד קופת חולים על מנת לקבל התחייבות/הפניה לבדיקת מיון.
במידה ולא תפנה למוקד קופת חולים - ייתכן שקופת החולים לא תכסה את עלות הביקור השני

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 04220123042023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
5964419
תאריך ביקור: 23/04/2023 שעת קבלה: 19:57

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 22:36 23/04/2023



רשתית - מרפאת עיניים

3

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל מרפאת רשתית: ד"ר כץ גבריאל
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר ביקור: 22879652 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 25/04/2023

סיבת הפניה ומחלה נוכחית

ביקורת לאור VH בעין שמאל
היום אירוע של הבזקי אור מול עין שמאל. לאחר מכן הופעת FLOATERS, כעת ירידה בראיה.
לציון חבלה של העין בעין שמאל בזמן שיעור ביום ראשון עם הופעת טשטוש הראיה מיד לאחר החבלה
נבדק על ידי רופא עיניים בקופ"ח- אבחן VH.

רקע עיני- מיופיה סביב- 4

רקע סיסטמי- בריא בד"כ

רגישויות- ללא

רגיש

ניתוחים בעבר

S/P EAR RECONSTRUCTION (18.71.06) (Right) (03/07/2015)
S/P OTHER (1) (02/10/2015)

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה	ק	6/6	ק	ק	ק
עם חריר	ק		ק	ק	ק
לוח מטר	חלקי ק	1/30	ק	ק	ק

בדיקת עיניים כללית

12	לחץ ת.ע	12	תקינים
תקינים	עפעפיים	תקינים	תקינים
שקטה	לחמית	שקטה	שקטה
שקופה	קרנית	שקופה	שקופה
ע"צ	לשכה קדמית	ע"צ	לשכה קדמית
שלמה	קשתית	שלמה	קשתית
מורחב פרמקולוגית	אישון	מורחב פרמקולוגית	אישון
זכה	עדשה	זכה	עדשה
VH	זגוגית	VH	זגוגית
רושם שתקיה	דיסקה	רושם שתקיה	דיסקה
	גוון תקין גבולות חדים קיעור 0.3		גוון תקין גבולות חדים קיעור 0.3



רשתית - מרפאת עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל מרפאת רשתית: ד"ר כץ גבריאל
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר ביקור: 22879652 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 25/04/2023
כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419

צמודה	מקולה	תקינה
במטושטש, לפחות 4 קרעים, קרע עליון גדול של כשעתיים לפחות עם הפרדות	רשתית	צמודה, שינויים פיגמנטריים בהיקף עם אחיזת זגוגית בהיקף
US - הפרדות עליונה	כללי	

אבחנות בביקור

- Vitreous hemorrhage (379.23) (Left)

אבחנות רקע עיניות

- RETINAL DETACHMENT WITH RETINAL DEFECT (361) (Left)

סיכום ביקור ותוכנית טיפול

הפרדות רשתית עליונה מקולה און לניתוח

המלצות

המלצה: אשפוז לניתוח

חתימה:

נחתם ע"י: דר' הוסטובסקי אבנר מ.ר. 99305

מסמך זה הינו הפניה רפואית ומועד התור הינו המלצה בלבד, על מנת לזמן תור יש לפנות למזכירות.
לזימון תורים נא להתקשר לטלפון מספר 03-5305000 בימים א-ה' בין השעות 08:00-16:00

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

רשתית - מרפאת עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל מרפאת רשתית: ד"ר כץ גבריאל
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

38374310 אלמליח ערן

בן: 47 מספר ביקור: 22879652 קופת חולים: קופ"ח מכבי

תאריך ביקור: 25/04/2023

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419
דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10:13 25/04/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

4

עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' פילוס סימה

סיכום מחלה

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 2435009 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך אשפוז: 25/04/2023

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 26/04/2023

אבחנות עיניים

- RETINAL DETACHMENT WITH RETINAL DEFECT (361) (Left)

אבחנות בשחרור

- RETINAL DETACHMENT WITH RETINAL DEFECT (361) (Left)

סטטוס קורונה

סטטוס קורונה: שלילית

ניתוחים באשפוז

POSTERIOR VITRECTOMY 9707

14.72 (Left) 25/04/2023

GAS/AIR INJECTION 9710

14.75 (Left) 25/04/2023

מחלה נוכחית

לניתוח תיקון הפרדות רשתית בעין שמאל

ביקורת לאור VH בעין שמאל
היום אירוע של הבזקי אור מול עין שמאל. לאחר מכן הופעת FLOATERS, כעת ירידה בראיה.
לצין חבלה של העין בעין שמאל בזמן שיעור ביום ראשון עם הופעת טשטוש הראיה מיד לאחר החבלה
נבדק על ידי רופא עיניים בקופ"ח-אבחן VH.
בבדקו במפראה רשום להפרדות רשתית MAC ON

מתאשפז לניתוח תיקון הפרדות רשתית

רקע עיני- מיופיה סביב- 4

רקע סיסטמי- בריא בד"כ

רגישויות- ללא

רגיש

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה	p		6/6	p	
עם חריר	p			p	
לוח מטר	1/30	חלקי p			

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' פילוס סימה

סיכום מחלה

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 2435009 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך אשפוז: 25/04/2023
כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419

בדיקת עיניים כללית

12	לחץ ת.ע	12
תקינים	עפעפיים	תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
שקופה	קרנית	שקופה
ע"צ	לשכה קדמית	ע"צ
שלמה	קשתית	שלמה
מורחב פרמקולוגית	אישון	מורחב פרמקולוגית
זכה	עדשה	זכה
נקיה	זגוגית	VH
גוון תקין גבולות חדים קיעור 0.3	דיסקה	רושם שתקיה
תקינה	מקולה	צמודה
צמודה, שינויים פיגמנטריים בהיקף עם אחיזת זגוגית בהיקף	רשתית	במטושטש, לפחות 4 קרעים, קרע עליון גדול של כשעתיים לפחות עם הפרדות
	כללי	US - הפרדות עליונה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מצב תפקודי ב- 30 יום טרם קבלה לאשפוז

11:44 25/04/2023

נרשם ע"י סלמון שרה מ.ר. 102473.

תפקוד: עצמאי

ניידות: נייד ללא עזרת אדם אחר

מצב קוגניטיבי: תקין

בדיקת חדות ראייה בשחרור

07:25 26/04/2023

נרשם ע"י דר' כהן גלי-עקב מ.ר. 163189.

עין: שמאל

חדות ראייה: HM

בדיקת עיניים שחרור

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' פילוס סימה

סיכום מחלה

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 2435009 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך אשפוז: 25/04/2023

07:25 26/04/2023

נרשם ע"י דר' כהן גלי-עקב מ.ר. 163189.

עין: שמאל

לחץ ת.ע: 23

לחמית: SCH תפרים במראה תקין

קרנית: שקופה

לשכה קדמית: עצ

עדשה: ירוד נוצתי

זגוגית: גז 90 אחוז

קרקעית: קטעי רשתית צמודה ראות מוגבלת

סיכום ניתוח

16:11 16:11 25/04/2023

מהלך תקין

מהלך ודין

נבר ניתוח PPV לאור הפרדות רשתית בעין שמאל במהלך תקין

בשיחה עם המנתח

משתחרר עם ההמלצות הבאות

תרופות עיניים

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
STERODEX 0.1% (DEXAMETHASONE)	Lt. Eye	1 drops	1 X 4 ביום	1 חודשים		1		✓
OFLOX eye drops (OFLOXACIN)	Lt. Eye	1 drops	1 X 4 ביום	1 שבועות		1		✓

המלצות כלליות

המלצה: -ביקורת מרפאת רשתית ד"ר כץ בעוד שבועיים יום רביעי טיפת סטרודקס + אופלוקס 4 פעמים ביום לעין המנותחת

עד לביקורת

יש להקפיד על מנח ראש כפי שהוסבר לחולה עד לביקורת.

יש להמנע מטיסה, שהייה במקומות גבוהים או מהרדמה כללית עד לביקורת.

מגן עין בשינה.

פנים מטה

יש להמנע מרחצה בים או בבריכה ומפעילות גופנית מאומצת עד לביקורת.

בכל החמרה כללית, ירידה בראיה או הופעת סימני זיהום או דימום יש לפנות לבדיקת רופא באופן מיידי.

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור

רופא: דר' ארזי מתן מ.ר. 167221

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' פילוס סימה

סיכום מחלה

כתובת: כהן אלי 24 בת ים בת ים 5964419

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר קבלה: 2435009 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך אשפוז: 25/04/2023

מומלצת מנוחה. בכל החמרה יש לשוב בהקדם לבדיקת עיניים

טיפול במדללי דם

במידה והופסק טיפול במדללי דם טרם הניתוח, יש לחדש טיפול יום לאחר הניתוח אלא אם כן קיבלת הוראה אחרת מהרופא המנתח.



Mattan
Arazi
26/04/2023
10:59:18

נחתם ע"י: דר' ארזי מתן מ.ר. 167221

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10:59 26/04/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

5

רשתית - מרפאת עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל מרפאת רשתית: ד"ר כץ גבריאל
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר ביקור: 22977749 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 14/05/2023

סיבת הפניה ומחלה נוכחית

בעין שמאל לאחר ניתוח ויטרקטומיה להפרדות רשתית 25/4/2023
LE PPV LASER C3F8 14. נראתה הפרדות רשתית בין 2-12 קרע ב 12 קרע ב 1 ועוד 5 קרעים בהקיף בוצע לייזר
STERODEX OFLOX

לפני ההפרדות היה VH בעין שמאל
לציין חבלה של העין בעין שמאל בזמן שיעור ביום ראשון עם הופעת טשטוש הראיה מיד לאחר החבלה
נבדק על ידי רופא עיניים בקופ"ח-אבחן VH.

רקע עיני- מיופיה סביב- 4

רקע סיסטמי- בריא בד"כ

רגישויות- ללא

רגיש

ניתוחים בעבר

S/P EAR RECONSTRUCTION (18.71.06) (Right) (03/07/2015)
S/P OTHER (1) (02/10/2015)
S/P POSTERIOR VITRECTOMY 9707 (14.72) (Left) (25/04/2023)
S/P GAS/AIR INJECTION 9710 (14.75) (Left) (25/04/2023)

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה LP	ק	6/6	ק	ק	ק
עם חריר	ק		ק	ק	ק
לוח מטר	ק		ק	ק	ק

בדיקת עיניים כללית

12	לחץ ת.ע	16	לחץ ת.ע
תקינים	עפעפיים	תקינים	עפעפיים
שקטה	לחמית	שקטה	לחמית
שקופה	קרנית	שקופה	קרנית
ע"צ	לשכה קדמית	ע"צ	לשכה קדמית
שלמה	קשתית	שלמה	קשתית

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

6

רשתית - מרפאת עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל מרפאת רשתית: ד"ר כץ גבריאל
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: אנה פרנק 29 בת ים בת ים 5962624

38374310 אלמליח ערן
בן: 47 מספר ביקור: 22977749 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 14/05/2023

סיבת הפניה ומחלה נוכחית

בעין שמאל לאחר ניתוח ויטרקטומיה להפרדות רשתית 25/4/2023
LE PPV LASER C3F8 14 נראתה הפרדות רשתית בין 2-12 קרע ב 12 קרע ב 1 ועוד 5 קרעים בהקיף בוצע לייזר
STERODEX OFLOX

OCT14/5/2023

עין שמאל רואים בועת גז 50 עם הצללה SCAN בגבול הגז ואינפריאורית רשתית צמודה

לפני ההפרדות היה VH בעין שמאל
לציין חבלה של העין בעין שמאל בזמן שיעור ביום ראשון עם הופעת טשטוש הראיה מיד לאחר החבלה
נבדק על ידי רופא עיניים בקופ"ח- אבחן VH.

רקע עיני- מיזפיה סביב- 4

רקע סיסטמי- בריא בד"כ

רגישויות- ללא

רגיש

ניתוחים בעבר

S/P EAR RECONSTRUCTION (18.71.06) (Right) (03/07/2015)
S/P OTHER (1) (02/10/2015)
S/P POSTERIOR VITRECTOMY 9707 (14.72) (Left) (25/04/2023)
S/P GAS/AIR INJECTION 9710 (14.75) (Left) (25/04/2023)

לא ידועה רגישות לתרופות
בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה LP	p		6/6	p	
עם חריר	p			p	
לוח מטר	p				

בדיקת עיניים כללית

12	לחץ ת.ע	16
תקינים	עפעפיים	תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
שקופה	קרנית	שקופה

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler
School of Medicine
Tel. Hachomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל



טופס הסכמה: ניתוח לכריתת זגוגית עם/בלי טיפול בהיפרדות רשתית

VITRECTOMY WITH/WITHOUT REPAIR OF RETINAL DETACHMENT

ניתוח לכריתת זגוגית מתבצע במטרה לאפשר העברת האור אל הרשתית במקרים בהם הזגוגית הפכה עכורה כתוצאה ממחלות כמו סכרת או דימום בעין. בניתוח מוחלפת רקמת הזגוגית בחומר מתאים. קיימים מקרים בהם הנזק לזגוגית משולב עם נזק לרשתית. היפרדות רשתית הינה מצב בו הרשתית מתנתקת ממקומה, כתוצאה מחבלה, מחלות עיניים או מחלות כמו סכרת ונפגעת יכולתה לקלוט גירויי ראייה. במקרים אלה מתבצע ניתוח במטרה להצמיד את הרשתית למקומה בשיטות שונות בשילוב עם ניתוח לכריתת הזגוגית והזרקת חומר מיוחד לעין כתחליף לזגוגית. הניתוח מתבצע בדרך כלל בהרדמה מקומית או כללית.

שם החולה:

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מר"ר		5106	12
שם פרטי	שם משפחה		

על הצורך בביצוע ניתוח לכריתת זגוגית בעין ימין / שמאל * עם / בלי * ניתוח לתיקון היפרדות רשתית (להלן: "הניתוח העיקרי"). אני מצהיר/ה ומאשר/ת שהוסבר לי כי אין דרכים חלופיות לטיפול במצב.

הוסבר לי התוצאות המקוות, לרבות האפשרות כי כאשר הניתוח מבוצע גם בשל היפרדות רשתית, יהיה צורך בחלק מהמקרים לבצע ניתוח/ים נוסף/ים כדי להחזיר את הרשתית למקומה.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי ניתן לי הסבר על תופעות הלוואי לאחר הניתוח לרבות כאב, אי נוחות, אודם ונפיחות. כמו כן הוסבר לי הסיכונים והסיכונים האפשריים לרבות: זיהום, דימום, שינויים בתשבורת שיצריכו הרכבת משקפיים או שינוי במספר משקפיים קודם, צניחת העפעף, כפילות ראייה, קרעים ברשתית, היפרדות רשתית, נזק לעדשה ואף אבדן מוחלט של הראייה בעין והצטמקות גלגל העין. אם הניתוח כולל גם תיקון היפרדות רשתית אפשריים סיכונים כמו פזילה, עליית הלחץ התוך עיני והתפתחות מוצצת של ירוד (קטרקט).

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הניתוח העיקרי.

כמו כן אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו לשנותו או לנקוט הליכים אחרים או נוספים לצורך הצלת חיים או למניעת נזק גופני לרבות פעולות כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותן כעת בודאות או במלואן, אך משמעותם הובהרה לי. לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי, או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניים במהלך הניתוח העיקרי.

הסכמתי ניתנת גם לביצוע הרדמה מקומית לאחר שהוסבר לי הסיכונים והסיכונים של הרדמה מקומית לרבות: דימום, זיהום, פגיעה בעין ובמקרים נדירים אובדן הראייה.

אם יוחלט על ביצוע הניתוח בהרדמה כללית ניתן לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים.

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים ובלבד שיעשו באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

"ידוע לי שבית החולים הוא בית חולים עם סינוף אוניברסיטאי ובהערכה ובניתוח עשויים ליטול חלק סטודנטים, בפיקוח מלא". אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת בבית החולים בכפוף לחוק.

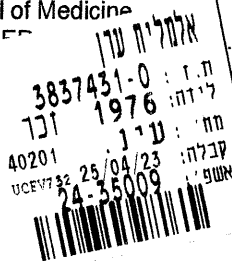
תמצית ההסבר שניתן למטופל.....

.....

הערות.....

.....

.....



טופס הסכמה להרדמה ANESTHESIA

סוגי ההרדמה (אילחוש) המקובלים הם הרדמה כללית, אזורית ומקומית, או שילוב בין השיטות.
הרדמה כללית מתבצעת על ידי הזרקת תכשירים למערכת הדם ו/או החדרת תכשירים למערכת המסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב הקשורים בסוג הניתוח, בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה.
הרדמה אזורית מתבצעת על ידי הזרקת תכשירים אל עצבים או סביבם וגורמת לאילחוש של אזור מסוים בגוף. לדוגמה: להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מוזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב).
הרדמה מקומית מתבצעת על ידי הזרקת תכשירים לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו.
יתכן שילוב של סוגי הרדמה שונים, לדוגמה: הרדמה כללית והרדמה אזורית, הרדמה אזורית והרדמה מקומית, וכן שילוב של שיטות הרדמה אזורית.

סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו.
אצל אשה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיבוכים נדירים לעובר או להמשך ההריון.
על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו/ה, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיבוכים במידה והתרחשו.
שם החולה:

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
----------	---------	--------	------

שם פרטי	שם משפחה
על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרות ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי סוגי ההרדמה השונים וכי קיימת אפשרות לשינוי סוג ההרדמה, ו/או לשילוב בין סוגי ההרדמה השונים (למשל, כללית ומקומית או כללית ואזורית) ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים. הוסבר לי תופעות הלוואי לאחר הרדמה כללית לרבות: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. כמו כן הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המיכשור הנחוץ להרדמה. במקרים נדירים יתכנו סיבוכים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקודי הכבד, ו/או בתפקוד מערכות חיוניות אחרות. במקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיבוכים אלה. הוסברו לי תופעות הלוואי בעת הרדמה אזורית לרבות: תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה. לאחר סיום ההרדמה, ימשכו העדר התחושה וההגבלה בתנועה עד לשינוקם חולפים. כמו כן הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: זיהום מקומי ו/או התפתחות מורסה, ושטף דם מקומי (המטומה). בנוסף, הרדמה ספינלית ו/או אפידורלית מלווה לעיתים בכאבי גב, וקיימת אפשרות של דליפת נוזל השדרה ו/או חדירת המחט לעטיפת חוט השדרה, שעלולים לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלה דורשות טיפול. במקרים נדירים ביותר ייתכן פגיעה קבועה בעצבי הגפיים ובכיס השתן.	

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע ההרדמה, למעט
הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כשלון בביצוע ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכות חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.
אני יודעת/מסכים/ה לכך שההרדמה, על צורתיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד, וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.
"יידע לי שבית החולים הוא בית חולים עם סינוף אוניברסיטאי ובהערכה ובניתוח עשויים ליטול חלק סטודנטים, בפיקוח מלא".
אני יודעת/מסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת בבית החולים בכפוף לחוק.
תמצית ההסבר שניתן למטופל:

הערת הסכמה / מקום שיחת ההסכמה:

שם הרופא/ה	חתימת הרופא/ה	חתימת המטופל
שם האפוסטרופוס (קירבה)	חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)	

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / לאפוסטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסבר/מלואם.

שם הרופא/ה	חתימת הרופא/ה	חתימת המטופל
שם הרופא/ה	חתימת הרופא/ה	חתימת המטופל

ALMALIH, ERAN

Date of birth 01/01/1976
Patient ID 38374310

Gender Male

SHEBA

Physician Surgeon

Operator technicians

Date of calibration test: 25/04/2023

by: technicians

Result: OK

Date of measurement: 25/04/2023

n: 1.3375

CVD: 12.00 mm

Please note the information on the last page.

OD right		IOL calculation		OS left			
👁️		👁️					
Eye status							
LS: Phakic		VS: Vitreous body		LS: Phakic		VS: Vitreous body	
Ref: ---		VA: ---		Ref: ---		VA: ---	
LVC: Untreated		LVC mode: -		LVC: Untreated		LVC mode: -	
Target ref.: -0.50 D		SIA: +0.00 D @ 90°		Target ref.: -0.50 D		SIA: +0.00 D @ 90°	
Biometric values							
AL: 26.26 mm		SD: 6 μm		AL: 26.87 mm (!)		SD: 22 μm	
ACD: 3.45 mm		SD: 6 μm		ACD: 3.55 mm		SD: 6 μm	
LT: 4.48 mm		SD: 21 μm		LT: 4.43 mm		SD: 32 μm	
WTW: 12.4 mm (!)				WTW: 12.8 mm (!)			
SE: 41.96 D (!)		SD: 0.07 D		SE: 41.68 D (!)		SD: 0.06 D	
K1: 41.90 D @ 35°				K1: 41.57 D @ 73°			
ΔK: -0.14 D @ 35°		K2: 42.03 D @ 125°		ΔK: -0.21 D @ 73°		K2: 41.78 D @ 163°	
TSE: 42.17 D (!)		SD: 0.12 D		TSE: 41.77 D (!)		SD: 0.09 D	
TK1: 42.05 D @ 77°				TK1: 41.57 D @ 74°			
ΔTK: -0.23 D @ 77°		TK2: 42.28 D @ 167°		ΔTK: -0.40 D @ 74°		TK2: 41.97 D @ 164°	
K Alcon Acrysof 1pc		K Alcon Acrysof 1pc		K Alcon Acrysof 1pc		K Alcon Acrysof 1pc	
- Barrett Universal II -		- Haigis -		- Barrett Universal II -		- Haigis -	
LF: +1.64 DF: +5.0		a0: -0.111 a1: +0.249 a2: +0.179		LF: +1.64 DF: +5.0		a0: -0.111 a1: +0.249 a2: +0.179	
IOL (D)Ref (D)		IOL (D)Ref (D)		IOL (D)Ref (D)		IOL (D)Ref (D)	
+16.50-1.39		+16.50-1.31		+15.00-1.18		+15.00-1.14	
+16.00-1.03		+16.00-0.95		+14.50-0.83		+14.50-0.79	
+15.50-0.67		+15.50-0.59		+14.00-0.48		+14.00-0.44	
+15.00-0.32		+15.00-0.24		+13.50-0.13		+13.50-0.09	
+14.50+0.03		+14.50+0.11		+13.00+0.21		+13.00+0.25	
+14.54 Emmetropia		+14.65 Emmetropia		+13.31 Emmetropia		+13.37 Emmetropia	
K Alcon Acrysof 1pc		K Alcon Acrysof 1pc		K Alcon Acrysof 1pc		K Alcon Acrysof 1pc	
- SRK®/T -		- Hoffer® Q -		- SRK®/T -		- Hoffer® Q -	
A const.: 118.80		pACD: +5.44		A const.: 118.80		pACD: +5.44	
IOL (D)Ref (D)		IOL (D)Ref (D)		IOL (D)Ref (D)		IOL (D)Ref (D)	
+16.00-1.10		+16.00-1.07		+15.00-1.35		+15.00-1.29	
+15.50-0.75		+15.50-0.73		+14.50-1.00		+14.50-0.96	
+15.00-0.41		+15.00-0.40		+14.00-0.65		+14.00-0.62	
+14.50-0.07		+14.50-0.07		+13.50-0.31		+13.50-0.29	
+14.00+0.27		+14.00+0.26		+13.00+0.03		+13.00+0.03	
+14.40 Emmetropia		+14.40 Emmetropia		+13.04 Emmetropia		+13.05 Emmetropia	

(!) Borderline value

(*) Value was edited manually

--- No value measured

Comment



Patient ALMALIH, ERAN

Date of birth 01/01/1976 Gender Male
Patient ID 38374310 SHEBA
Physician Surgeon Operator technicians

Date of calibration test: 25/04/2023 by: technicians Result: OK
Date of measurement: 25/04/2023 n: 1.3375 CVD: 12.00 mm

Please note the information on the last page.

OD right	Corneal values	OS left
Eye status		
LS: Phakic VS: Vitreous body Ref: --- VA: --- LVC: Untreated		LS: Phakic VS: Vitreous body Ref: --- VA: --- LVC: Untreated
Corneal values		
SE: 41.96 D (!) SD: 0.07 D K1: 41.90 D @ 35° SD: 0.08 D K2: 42.03 D @ 125° SD: 0.06 D ΔK: -0.14 D @ 35°		SE: 41.68 D (!) SD: 0.06 D K1: 41.57 D @ 73° SD: 0.07 D K2: 41.78 D @ 163° SD: 0.05 D ΔK: -0.21 D @ 73°
SE: 42.05 D ΔK: -0.14 D @ 68° SE: 41.95 D ΔK: -0.12 D @ 32° SE: 41.91 D ΔK: -0.18 D @ 30°		SE: 41.81 D ΔK: -0.23 D @ 75° SE: 41.70 D ΔK: -0.20 D @ 73° SE: 41.63 D ΔK: -0.23 D @ 73°
Total Keratometry		
TSE: 42.17 D (!) SD: 0.12 D TK1: 42.05 D @ 77° SD: 0.28 D TK2: 42.28 D @ 167° SD: 0.15 D ΔTK: -0.23 D @ 77°		TSE: 41.77 D (!) SD: 0.09 D TK1: 41.57 D @ 74° SD: 0.12 D TK2: 41.97 D @ 164° SD: 0.08 D ΔTK: -0.40 D @ 74°
TSE: 42.26 D ΔTK: -0.32 D @ 76° TSE: 42.01 D ΔTK: -0.87 D @ 100° TSE: 42.10 D ΔTK: -0.16 D @ 69°		TSE: 41.91 D ΔTK: -0.34 D @ 75° TSE: 41.77 D ΔTK: -0.49 D @ 70° TSE: 41.73 D ΔTK: -0.38 D @ 79°
Corneal back surface values		
PSE: -5.43 D (!) SD: 0.07 D PK1: -5.30 D @ 5° SD: 0.15 D PK2: -5.56 D @ 95° SD: 0.26 D ΔPK: -0.26 D @ 95°		PSE: -5.50 D (!) SD: 0.02 D PK1: -5.43 D @ 165° SD: 0.04 D PK2: -5.58 D @ 75° SD: 0.06 D ΔPK: -0.16 D @ 75°
PSE: -5.44 D ΔPK: -0.18 D @ 82° PSE: -5.52 D ΔPK: -0.97 D @ 103° PSE: -5.43 D ΔPK: -0.22 D @ 99°		PSE: -5.51 D ΔPK: -0.08 D @ 73° PSE: -5.53 D ΔPK: -0.27 D @ 68° PSE: -5.48 D ΔPK: -0.14 D @ 92°
Other values		
CCT: 511 μm SD: 5 μm WTW: 12.4 mm (!) lx: +0.2 mm ly: -1.2 mm P: 6.1 mm CW-chord: 0.2 mm @ 108°		CCT: 516 μm SD: 4 μm WTW: 12.8 mm (!) lx: -0.1 mm ly: +0.0 mm P: 6.0 mm CW-chord: 0.2 mm @ 246°

(!) Borderline value (*) Value was edited manually --- No value measured

Comment



Patient ALMALIH, ERAN

Date of birth 01/01/1976 Gender Male

Patient ID 38374310 SHEBA

Physician Surgeon Operator technicians

Date of calibration test: 25/04/2023 by: technicians Result: OK

Date of measurement: 25/04/2023 n: 1.3375 CVD: 12.00 mm

Please note the information on the last page.

OD				IOL calculation				OS							
right								left							
Eye status															
LS: Phakic				VS: Vitreous body				LS: Phakic				VS: Vitreous body			
Ref: ---				VA: ---				Ref: ---				VA: ---			
LVC: Untreated				LVC mode: -				LVC: Untreated				LVC mode: -			
Target ref.: -0.50 D				SIA: +0.00 D @ 90°				Target ref.: -0.50 D				SIA: +0.00 D @ 90°			
Biometric values															
AL: 26.26 mm				SD: 6 µm				AL: 26.87 mm (!)				SD: 22 µm			
ACD: 3.45 mm				SD: 6 µm				ACD: 3.55 mm				SD: 6 µm			
LT: 4.48 mm				SD: 21 µm				LT: 4.43 mm				SD: 32 µm			
WTW: 12.4 mm (!)								WTW: 12.8 mm (!)							
SE: 41.96 D (!) SD: 0.07 D				K1: 41.90 D @ 35°				SE: 41.68 D (!) SD: 0.06 D				K1: 41.57 D @ 73°			
ΔK: -0.14 D @ 35°				K2: 42.03 D @ 125°				ΔK: -0.21 D @ 73°				K2: 41.78 D @ 163°			
TSE: 42.17 D (!) SD: 0.12 D				TK1: 42.05 D @ 77°				TSE: 41.77 D (!) SD: 0.09 D				TK1: 41.57 D @ 74°			
ΔTK: -0.23 D @ 77°				TK2: 42.28 D @ 167°				ΔTK: -0.40 D @ 74°				TK2: 41.97 D @ 164°			
K Alcon Acrysof 1pc				K Hanita SEELENS AF				K Alcon Acrysof 1pc				K Hanita SEELENS AF			
- Barrett Universal II -				- Barrett Universal II -				- Barrett Universal II -				- Barrett Universal II -			
LF: +1.64 DF: +5.0				LF: +1.78 DF: Default				LF: +1.64 DF: +5.0				LF: +1.78 DF: Default			
IOL (D) Ref (D)				IOL (D) Ref (D)				IOL (D) Ref (D)				IOL (D) Ref (D)			
+16.50 -1.39				+16.50 -1.25				+15.00 -1.18				+15.00 -1.06			
+16.00 -1.03				+16.00 -0.90				+14.50 -0.83				+14.50 -0.71			
+15.50 -0.67				+15.50 -0.55				+14.00 -0.48				+14.00 -0.37			
+15.00 -0.32				+15.00 -0.20				+13.50 -0.13				+13.50 -0.02			
+14.50 +0.03				+14.50 +0.15				+13.00 +0.21				+13.00 +0.31			
+14.54 Emmetropia				+14.72 Emmetropia				+13.31 Emmetropia				+13.47 Emmetropia			
K Alcon AcrySof 3pc				K Hanita AC IOL				K Alcon AcrySof 3pc				K Hanita AC IOL			
- Barrett Universal II -				- Barrett Universal II -				- Barrett Universal II -				- Barrett Universal II -			
LF: +1.99 DF: +5.0				LF: -0.26 DF: Default				LF: +1.99 DF: +5.0				LF: -0.26 DF: Default			
IOL (D) Ref (D)				IOL (D) Ref (D)				IOL (D) Ref (D)				IOL (D) Ref (D)			
+16.50 -1.05				+14.00 -1.25				+15.50 -1.22				+13.00 -1.27			
+16.00 -0.70				+13.50 -0.84				+15.00 -0.88				+12.50 -0.86			
+15.50 -0.35				+13.00 -0.44				+14.50 -0.53				+12.00 -0.46			
+15.00 -0.01				+12.50 -0.04				+14.00 -0.20				+11.50 -0.07			
+14.50 +0.32				+12.00 +0.35				+13.50 +0.14				+11.00 +0.32			
+14.98 Emmetropia				+12.45 Emmetropia				+13.71 Emmetropia				+11.41 Emmetropia			

(!) Borderline value (*) Value was edited manually --- No value measured

Comment



Patient

ALMALIH, ERAN

Date of birth

01/01/1976

Gender

Male

Patient ID

38374310

SHEBA

Physician

Surgeon

Operator

technitians

Date of calibration test: 25/04/2023

by: technitians

Result: OK

Date of measurement: 25/04/2023

n: 1.3375

CVD: 12.00 mm

Please note the information on the last page.

OD
right

Corneal values

OS
left

Eye status

LS: Phakic VS: Vitreous body
Ref: --- VA: ---
LVC: Untreated

LS: Phakic VS: Vitreous body
Ref: --- VA: ---
LVC: Untreated

Corneal values

SE: 41.96 D (!) SD: 0.07 D
K1: 41.90 D @ 35° SD: 0.08 D
K2: 42.03 D @ 125° SD: 0.06 D
ΔK: -0.14 D @ 35°

SE: 41.68 D (!) SD: 0.06 D
K1: 41.57 D @ 73° SD: 0.07 D
K2: 41.78 D @ 163° SD: 0.05 D
ΔK: -0.21 D @ 73°

SE: 42.05 D ΔK: -0.14 D @ 68°
SE: 41.95 D ΔK: -0.12 D @ 32°
SE: 41.91 D ΔK: -0.18 D @ 30°

SE: 41.81 D ΔK: -0.23 D @ 75°
SE: 41.70 D ΔK: -0.20 D @ 73°
SE: 41.63 D ΔK: -0.23 D @ 73°

Total Keratometry

TSE: 42.17 D (!) SD: 0.12 D
TK1: 42.05 D @ 77° SD: 0.28 D
TK2: 42.28 D @ 167° SD: 0.15 D
ΔTK: -0.23 D @ 77°

TSE: 41.77 D (!) SD: 0.09 D
TK1: 41.57 D @ 74° SD: 0.12 D
TK2: 41.97 D @ 164° SD: 0.08 D
ΔTK: -0.40 D @ 74°

TSE: 42.26 D ΔTK: -0.32 D @ 76°
TSE: 42.01 D ΔTK: -0.87 D @ 100°
TSE: 42.10 D ΔTK: -0.16 D @ 69°

TSE: 41.91 D ΔTK: -0.34 D @ 75°
TSE: 41.77 D ΔTK: -0.49 D @ 70°
TSE: 41.73 D ΔTK: -0.38 D @ 79°

Corneal back surface values

PSE: -5.43 D (!) SD: 0.07 D
PK1: -5.30 D @ 5° SD: 0.15 D
PK2: -5.56 D @ 95° SD: 0.26 D
ΔPK: -0.26 D @ 95°

PSE: -5.50 D (!) SD: 0.02 D
PK1: -5.43 D @ 165° SD: 0.04 D
PK2: -5.58 D @ 75° SD: 0.06 D
ΔPK: -0.16 D @ 75°

PSE: -5.44 D ΔPK: -0.18 D @ 82°
PSE: -5.52 D ΔPK: -0.97 D @ 103°
PSE: -5.43 D ΔPK: -0.22 D @ 99°

PSE: -5.51 D ΔPK: -0.08 D @ 73°
PSE: -5.53 D ΔPK: -0.27 D @ 68°
PSE: -5.48 D ΔPK: -0.14 D @ 92°

Other values

CCT: 511 μm SD: 5 μm
WTW: 12.4 mm (!) lx: +0.2 mm ly: -1.2 mm
P: 6.1 mm CW-chord: 0.2 mm @ 108°

CCT: 516 μm SD: 4 μm
WTW: 12.8 mm (!) lx: -0.1 mm ly: +0.0 mm
P: 6.0 mm CW-chord: 0.2 mm @ 246°

(!) Borderline value

(*) Value was edited manually

--- No value measured

Comment



Patient

ALMALIH, ERAN

Date of birth

01/01/1976

Patient ID

38374310

Gender

Male

SHEBA

Physician

Surgeon

Operator

technitians

Date of calibration test: 25/04/2023

Date of measurement: 25/04/2023

by: technitians

n: 1.3375

Result: OK

CVD: 12.00 mm

Please note the information on the last page.

OD
right

IOL calculation

OS
left

Eye status

LS: Phakic

Ref: ---

LVC: Untreated

Target ref.: -0.50 D

VS: Vitreous body

VA: ---

LVC mode: -

SIA: +0.00 D @ 90°

LS: Phakic

Ref: ---

LVC: Untreated

Target ref.: -0.50 D

VS: Vitreous body

VA: ---

LVC mode: -

SIA: +0.00 D @ 90°

Biometric values

AL: 26.26 mm SD: 6 µm
ACD: 3.45 mm SD: 6 µm
LT: 4.48 mm SD: 21 µm
WTW: 12.4 mm (!)

SE: 41.96 D (!) SD: 0.07 D K1: 41.90 D @ 35°
ΔK: -0.14 D @ 35° K2: 42.03 D @ 125°
TSE: 42.17 D (!) SD: 0.12 D TK1: 42.05 D @ 77°
ΔTK: -0.23 D @ 77° TK2: 42.28 D @ 167°

AL: 26.87 mm (!) SD: 22 µm
ACD: 3.55 mm SD: 6 µm
LT: 4.43 mm SD: 32 µm
WTW: 12.8 mm (!)
SE: 41.68 D (!) SD: 0.06 D K1: 41.57 D @ 73°
ΔK: -0.21 D @ 73° K2: 41.78 D @ 163°
TSE: 41.77 D (!) SD: 0.09 D TK1: 41.57 D @ 74°
ΔTK: -0.40 D @ 74° TK2: 41.97 D @ 164°

K Alcon AcrySof 1pc

K Hanita SEELENS AF

K Alcon AcrySof 1pc

K Hanita SEELENS AF

- SRK@/T -

A const.: 118.80

IOL (D) Ref (D)
+16.00 -1.10
+15.50 -0.75
+15.00 -0.41
+14.50 -0.07
+14.00 +0.27

+14.40 Emmetropia

- SRK@/T -

A const.: 118.80

IOL (D) Ref (D)
+16.00 -1.10
+15.50 -0.75
+15.00 -0.41
+14.50 -0.07
+14.00 +0.27

+14.40 Emmetropia

- SRK@/T -

A const.: 118.80

IOL (D) Ref (D)
+15.00 -1.35
+14.50 -1.00
+14.00 -0.65
+13.50 -0.31
+13.00 +0.03

+13.04 Emmetropia

- SRK@/T -

A const.: 118.80

IOL (D) Ref (D)
+15.00 -1.35
+14.50 -1.00
+14.00 -0.65
+13.50 -0.31
+13.00 +0.03

+13.04 Emmetropia

K Alcon AcrySof 3pc

K Hanita AC IOL

K Alcon AcrySof 3pc

K Hanita AC IOL

- SRK@/T -

A const.: 119.20

IOL (D) Ref (D)
+16.50 -1.21
+16.00 -0.87
+15.50 -0.53
+15.00 -0.19
+14.50 +0.14

+14.71 Emmetropia

- SRK@/T -

A const.: 114.90

IOL (D) Ref (D)
+13.50 -1.40
+13.00 -0.99
+12.50 -0.58
+12.00 -0.17
+11.50 +0.23

+11.79 Emmetropia

- SRK@/T -

A const.: 119.20

IOL (D) Ref (D)
+15.00 -1.13
+14.50 -0.79
+14.00 -0.45
+13.50 -0.12
+13.00 +0.21

+13.32 Emmetropia

- SRK@/T -

A const.: 114.90

IOL (D) Ref (D)
+12.50 -1.46
+12.00 -1.05
+11.50 -0.64
+11.00 -0.23
+10.50 +0.17

+10.71 Emmetropia

(!) Borderline value

(*) Value was edited manually

--- No value measured

Comment



Patient

ALMALIH, ERAN

Date of birth
Patient ID

01/01/1976
38374310

Gender

Male

SHEBA

Physician

Surgeon

Operator

technitians

Date of calibration test: 25/04/2023
Date of measurement: 25/04/2023

by: technicians
n: 1.3375

Result: OK
CVD: 12.00 mm

Warnings for measurements

Axial length of the right eye is 0.61 mm shorter than axial length of the left eye. - Note: re-check measurement values.

[OD]

OD: Keratometry value is uncertain.

OD: Axial length of right eye: 26.26 mm. - Note: long eye.

[OS]

OS: Keratometry value is uncertain.

OS: Axial length measurements slightly inconsistent. Please check fixation.

OS: Axial length of left eye: 26.87 mm. - Note: long eye.

Vent. rate 65 bpm
PR interval 18 ms
QRS duration 86 ms
QT/QTc 346/359 ms
P-R-T axes 8 50 44

Normal sinus rhythm
Normal ECG

Unconfirmed



