

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך אף אוזן גרון, ניתוחי ראש, צוואר, פה ולסתות
מנהלת המערך: פרופ' מוהנא נדאל מ.ר. 137466

סיכום הערכת שמיעה במבוגר

שם יחידה: מכון שמיעה ודיבור	מנהלת המרפאה: דר' אורון יהב מ.ר. 30367	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6973433	פקס: 03-6974662	דוא"ל: hin-fax2mail-9832@tlvmc.gov.il

שם משפחה: אנטייב	שם פרטי: אלון	ת.ז.: 305651895
תאריך לידה: 01/04/1992	גיל: 31	טלפון: 050-4933373
מין: זכר	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: השומר 13 בת ים 5935748

נתוני ביקור - תאריך: 19/06/2023 שעה: 16:50 מספר ביקור: 42819886

אנמנזה מבוגר

תאריך ביצוע הבדיקה: 19/06/2023 16:50

גורם מפנה: ד"ר וייסבורד לריסה

סיבת פניה ורקע

לפני כחודשיים במסגרת העבודה נורה זיקוק מצד שמאל, מאז מלין על סחרחורות, אטימות וטנטון משמאל. עובד באופן קבוע בסביבה רועשת (כבאי).

ממצא אוטוסקופי: 08.05.2023 אוטוסקופיה תקינה דו צידית

בדיקות שמיעה קודמות: עבר בהצלחה
לפני כחודש ביצע בדיקת שמיעה, לא הגיע איתה אך לדבריו נצפתה ירידה בשמיעה משמאל.

סיכום הבדיקה

תוצאות הבדיקות מהיום מתאימות לשמיעה תקינה דו צדדית למעט ירידה מזערית בתדר 8KHz באוזן שמאל

המלצות

- בא לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.
- המשך מעקב שמיעה לפי המלצות רופא א.א.ג. המטפל

כהן מור
קלינאית תקשורת
מ.ר. 160376-03

חתימה:

נחתם ע"י: B.A קלינאית/תקשורת כהן מור מ.ר. 13160376
אודיוגרמה

Person ID 305651895

Test Date

First name אלון

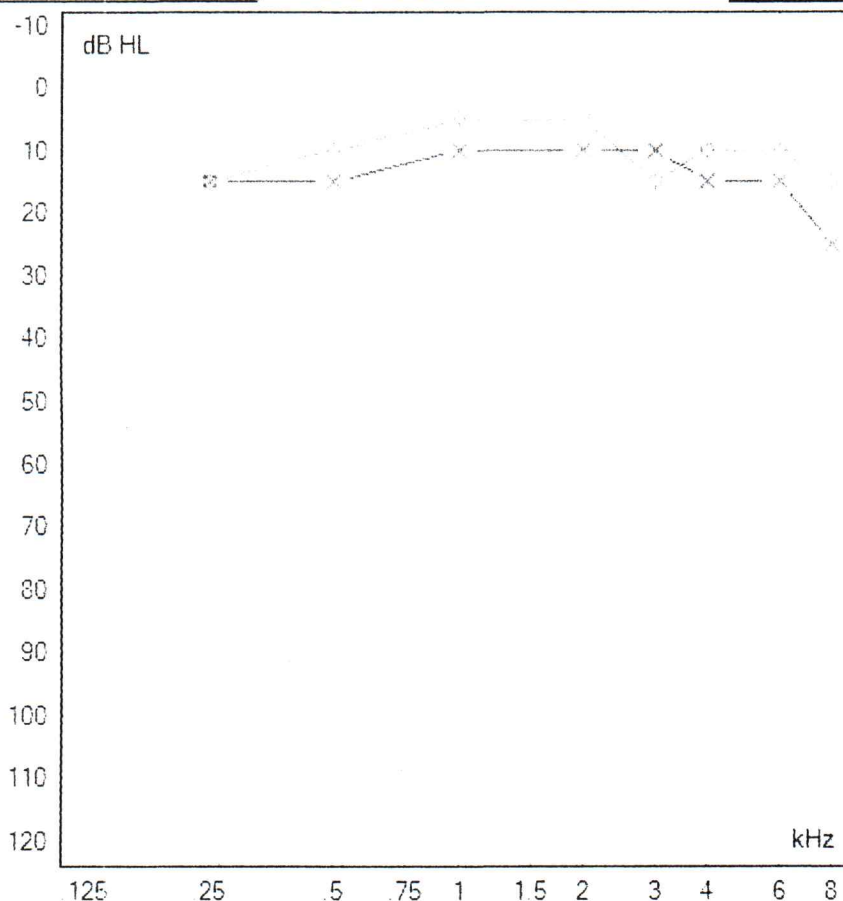
AUD 19/06/2023

Last name אנטייב

Birth date 01/01/0001

המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מחלקת אף אוזן וגרון
מכון שמיעה ודיבור
Tel 03-6973433 Fax 03-6974662

	Right	Left	Bone	Bone	IFF1	FF2
HL	H	M	H	M	H	M
UCL	H	M	H	M	H	M



חותמת קלינאי/ת
תקשורת
בודק:
כהן מור
קלינאית תקשורת
מ.ר. 13-160376

Effective masking for test ear right

.125 .25 .5 .75 1 1.5 2 3 4 6 8

AC	
BC	

Effective masking for test ear left

.125 .25 .5 .75 1 1.5 2 3 4 6 8

AC	
BC	

Speech reception threshold (dB)

Trans	type	SRT dB	PTA Right: - Mask	PTA Left: - Aided Binaural	List
R	HL	15	--		
L	HL	15	--		

Word recognition (Disc.) %

Trans	WR	dB	WR Mask	PTA Right: - %	PTA Left: - Aided Binaur	List
R	WR1	50		100		
L	WR1	50		96		

הערות: נא ראה אנמנזה, סיכום והמלצות בטופס הנלווה

AUD report - no data

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר/עצמאי
אנטייב	אלון	אבי	305651895	שכיר
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
בת ים	השומרים	13	5935748	1992
חבר (כל)	מקצוע	טלפון	שם המעביד וכתובתו	מקצוע
כ	לוחם אש	036987710	כבאות והצלה	
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה	התעסקות בשעת הפגיעה	
07/05/2023	21:00	במהלך העבודה/כיבוי שריפה		
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום	שם הרופא המטפל	
אוזן שמאל	ד"ר פגל			

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

ב7.5.23 במהלך העבודה/כיבוי שריפה: ירו זיקוק ליד אוזנו השמאלית. מאז אטימות באוזן.
 נבדק ב"טרם", ניתן טיפול ANESTHETIC
 נבדק ע"י א.א.ג: טופיות שלמות הופנה לבדיקת שמיעה.
 בחילה, סחרחורת בתנועה (ורטיגו?), אטימות אוזן שמאל, טנטון
 BETISTINE SOS, יעוץ ומעקב א.א.ג.

אבחנה:

- WORK ACCIDENT
- ACOUSTIC TRAUMA Left
- DIZZINESS
- Vertigo?
- NAUSEA

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 7 ימים, היינו מיום: 07/05/2023 עד יום: 13/05/2023

11/05/2023

מכבי
 (בטל) שירותי בריאות
ד"ר פגל אלברט
 מומחה ברפואה פנימית
 מר. 27813 מ.ר.מ. 21414
 חתימה וחומת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.

תאריך: 21/05/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



027813



טלפון: 03-5516951

פקס: 03-5516951

כתובת: הרב ניסנבוים יצחק 33, בת ים

ד"ר פאגל אלברט

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אנטייב	שם פרטי: אלון
ת.לידה: 01/04/1992	מין: ז
תל.עבודה/נייד: 0504933373	טלפון: 0504933373
כתובת: השומרים 13/14, בת ים	מיקוד 5935748
0305651895	

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 14/05/2023 עד יום: 20/05/2023 סה"כ: 7 ימים.

21/05/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

ד"ר וייסבורד לריסה

מומחית באף אוזן וגרון

מס' רשיון: 24791

כתובת: שד הציונות 1, לוד

טלפון: 08-9248515

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
אנטייב	אלון	אבי	305651895	
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
בת ים	השומרים	13	5935748	1992
טלפון	שם המעביד וכתובתו			
0504933373	טלפון 0504933373			

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 08/05/2023 בשעה 16:48:27
אוזניים-תופיות תקינות קולנים גבוהים-RT>LT

בביקור בתאריך 21/05/2023 בשעה 18:02:55

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- ACOUSTIC TRAUMA Left
- VERTIGO
- TINNITUS

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 07/05/2023

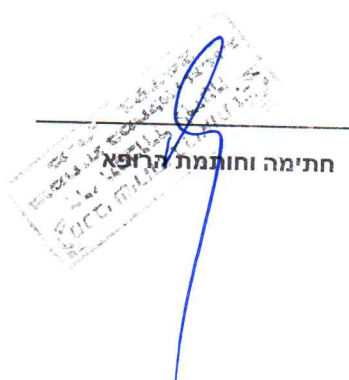
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 7 ימים, היינו מיום: 21/05/2023

עד יום: 27/05/2023 (בכלל).

21/05/2023

תאריך הבדיקה

חתימה וחוקמת הרופא



ד"ר וייסבורד לריסה
מומחית באף אוזן וגרון
מס' רשיון: 24791
כתובת: שד הציונות 1, לוד
טלפון: 08-9248515

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה אנטייב	שם פרטי אלון	שם האב אבי	מס' זיהוי 305651895	שכיר כן
ישוב בת ים	רחוב השומרים	מס' 13	מיקוד 5935748	שנת לידה 1992
שם המעביד וכתובתו		טלפון 0504933373		
		טלפון 0504933373		

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 08/05/2023 בשעה 16:48:27
אוזניים-תופיות תקינות קולנים גבוהים-RT>LT

בביקור בתאריך 21/05/2023 בשעה 18:02:55

בביקור בתאריך 28/05/2023 בשעה 10:43:31

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- ACOUSTIC TRAUMA Left
- VERTIGO
- TINNITUS

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 07/05/2023

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 7 ימים, היינו מיום: 28/05/2023

עד יום: 03/06/2023 (בכלל).

28/05/2023

חתימה וחוממת הרופא

תאריך הבדיקה

ד"ר וייסבורד לריסה
מומחית באף אוזן וגרון
מס' רשיון: 24791
כתובת: שד הציונות 1, לוד
טלפון: 08-9248515

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
אנטייב	אלון	אבי	305651895	
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
בת ים	השומרים	13	5935748	1992
שם המעביד וכתובתו		טלפון		
		0504933373		

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 08/05/2023 בשעה 16:48:27
אוזניים-תופיות תקינות קולנים גבוהים-RT>LT

בביקור בתאריך 21/05/2023 בשעה 18:02:55

בביקור בתאריך 28/05/2023 בשעה 10:43:31

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 10:00:00
אוזניים- תופיות תקינות,
וובר-ימינה NY שלילי

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- ACOUSTIC TRAUMA Left
- VERTIGO
- TINNITUS

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 07/05/2023

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 14 ימים, היינו מיום: 11/06/2023

עד יום: 24/06/2023 (בכלל).

14/06/2023

חתימה וחוקמת הרופא

תאריך הבדיקה

תאריך: 05/06/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



027813



טלפון: 03-5516951

פקס: 03-5516951

כתובת: הרב ניסנבוים יצחק 33, בת ים

ד"ר פאגל אלברט

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 305651895

שם פרטי: אלון

שם משפחה: אנטייב

טל.עבודה/נייד: 0504933373

טלפון: 0504933373

מין: ז

ת.לידה: 01/04/1992



מיקוד 5935748

השומרים 13/14, בת ים

כתובת:

0305651895

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 04/06/2023 עד יום: 10/06/2023 סה"כ: 7 ימים.

05/06/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

08/05/2023 01:12

סיכום ביקור:

מרפאה : טרם איכילוב
מספר ביקור : 1087448
מספר תיק : 547990
תאריך : 07/05/2023
מספר זהות: 305651895
שם : אלון אנטייב
גיל: 31.118

תלונה: כאב באוזן
התקבל בשעה: 21:37:43
השתחרר בשעה: 22:27:44
רופאים: דר עיסא
סוג שחרור: נשלח/ה הביתה, המשך טיפול ובדיקות בקופ"ח

אבחנה:

(Pulse: 86, TempC: 36.6, O2sat: 99, BP: 116/71 (other vitals may be on scanned chart
הסטוריה / אנמנזה רפואית:
בן 31 בריא בד"כ
ללא רגישות .

התקבל עקב טנטון באוזן שמאל מזה חצי שעה טרם קבלתו , לדבריו קיבל זיקוק ליד האוזן ומאז מתלונן על
כאבים .
ללא חוסר שמיעה או תלונה אחרת .

בדיקה גופנית:
במצב כללי טוב
יציב המודנמית ונשימתית
מדדים חיוניים תקינים

אוזן שמאל - ללא אודם בתעלה , עור התוף שלם

מהלך ודיון:
טופל בטיפות אנסתטיק

משתחרר למעקב רופא מטפל
מעקב אאג

רפואה שלמה!

Diagnosis: Ear disorder, nonspecific
Followups: רופא מטפל in 2 days

Prescriptions provided:

(0) ear drop anaesthetic drop, 2 (Two) drop, 3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS

לצפות בגליון הרפואי המלא ובצילומים היכנס ל

www.teremi.com

והכנס את הקודים המופיעים בדף זה



מכון קולטון

חגית מידן-קלינאית תקשורת

רחוב רמז 13, "בית רמז", נתניה 4231015, (בניין משרד הפנים-קומה 4), טל. 09-8629716 פקס. 09-8320902
www.koltone.co.il | koltone.clinic@gmail.com

המפנה 60'

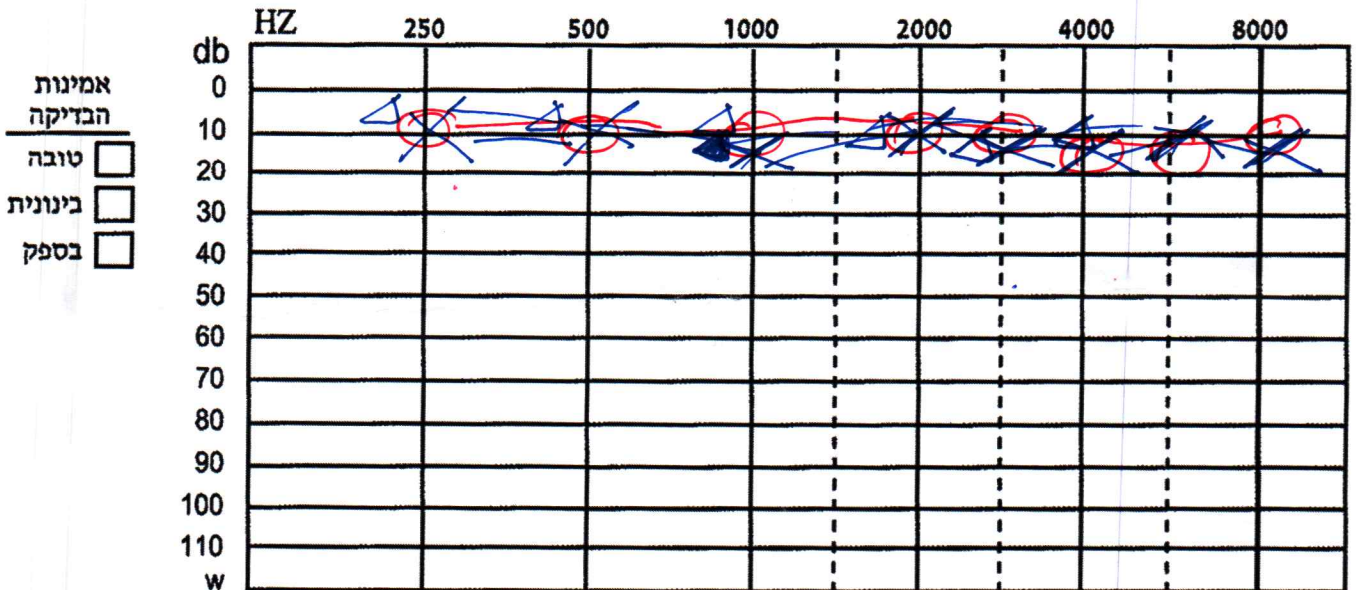
תאריך 14-6-23

בדיקה אודיומטרית

שם משפחה	שם פרטי	קופת חולים	שנת לידה	מספר זהות
אל סויג	ליף	נכ"י	1992	3056 51 895
כתובת	מיקוד	מספר טלפון		
קמח 13 קריק		050-99 33373		

שם הבודק נח סגן

סוג האודיומטר Piano



אוזן ימין	אוזן שמאל	הבדיקה
○ — ○	× — ×	העברת אוויר
△ — △	□ — □	העברת אוויר הא. הנגדית מוסוות
↓	↓	לא נשמע
▶ — ▶	◀ — ▶	העברת עצם
▶ — ▶	◀ — ▶	העברת עצם הא. הנגדית מוסוות
↔	↔	Weber
FF	FF	Free Field
St	St	Stenger
S	S	S.A.L

SPEECH AUDIOMETRY					
	RL	+Mask	LL	+Mask	FF
S.R.T	60		55		
Disc%	100%		100%		
dB	45		50		
Toler.					
M.C.L					

Tympanometry			
Static Comp.	Peak Pressur	Type	
			Right
			Left

שפה ערבית סרט / דיבור ערבית

הערות וחמצות הכרעה של ערבית - סקוויט / אלן - 45

מרסלת מן מרסלת מן
קלינאית תקשורת קלינאית תקשורת
13-92102 13-92102

בדיקות ומכשירי שמיעה, אבחון וטיפול
בליקויי שפה ודיבור
עוסק מורשה 022094114

מכון קולטון- חגית מידן קלינאית תקשורת
בית רמז, רמז 13 (קומה 4) נתניה 42310
טלפון: 09-8629716 פקס: 09-8320902

מקור

מספר : 02/023093

חשבונית מס קבלה

מספרכם: 07011

תאריך: 14/06/23

שעה : 14:09

דף 1 מתוך 1

טלפון: 4933373 050

פקס:

ע-מ/ת-ז: 30565189-5

לכבוד :

אנטייב אלון

השומר 13/14

בת ים

# מס' פריט	תאור פריט	כמות	ש"ח כולל מע"נ סה"כ כולל מע"מ
40 1	בדיקת שמיעה פרטית	1.00	250.00
			250.00
			0.00
			250.00
			213.68
			0.00
			36.32

פרטי תשלום: חשבונית מס קבלה מספר: 023093 / 02

שורה פרטים	סוג תשלום	מספר שיק תאריך פרעון	בנק	מספר סניף	ש"ח	שקל חדש
1	קבלה מחשבונית מזומן	14/06/23			0.00	250.00
					0.00	250.00

אין החזר כספי עבור אozניה למכשיר מאחורי האוזן-BTE .

שם המקבל _____
מכון קולטון - חגית מידן
תאריך _____

מפיק המסמך: חגית מידן
מכון קולטון-חגית מידן קלינאית תקשורת

ד"ר וייסבורד לריסה

מס' רשיון: 24791

כתובת: שד הציונות 1, לוד

טלפון: 08-9248515

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
אנטייב	אלון		305651895	
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
בת ים	השומרים	13	5935748	1992
שם המעביד וכתובתו		טלפון		
		0504933373		

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 08/05/2023 בשעה 16:48:27
אוזניים-תופיות תקינות קולנים גבוהים-RT>LT

בביקור בתאריך 21/05/2023 בשעה 18:02:55

בביקור בתאריך 28/05/2023 בשעה 10:43:31

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 10:00:00
אוזניים- תופיות תקינות,
וובר-מינה NY שלילי

בביקור בתאריך 02/07/2023 בשעה 10:29:52
בדיקת שמיעה בגדר הנורמה (ירידה מזערית בתדרים גבוהים דו צדדי סימטרי
SRT 10/10 DISC 100/100

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- ACOUSTIC TRAUMA Left Status Post
- VERTIGO
- TINNITUS Left

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 07/05/2023

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 7 ימים, היינו מיום: 02/07/2023

עד יום: 08/07/2023 (בכלל).

02/07/2023

חתימת וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

תאריך 31/05/2023

שם אלון אנטייב

גיל 31 שנים

ת.ז. 305651895

33412/191970

אודיומטר AC30

13-95093

מס. רשיון

נבדק ע"י אורנה הוברמן

מכבי

קופ"ח

המפנה

סיבת הפניה

Right

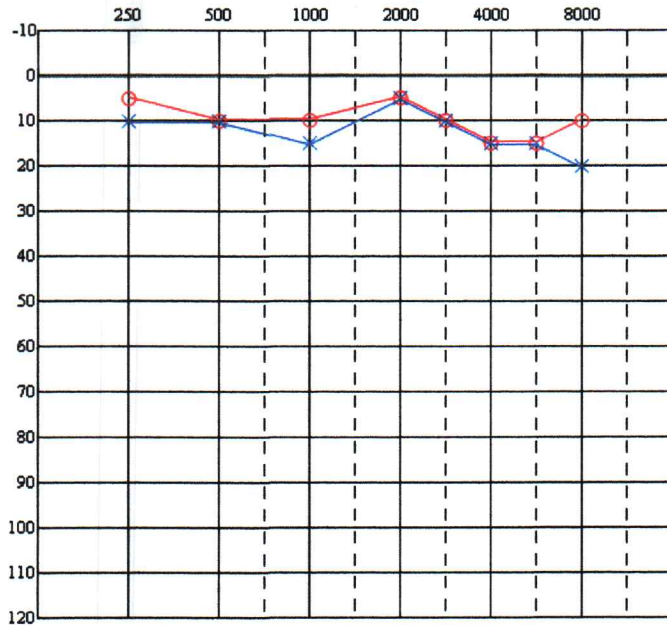
בדיקת שמיעה

Left

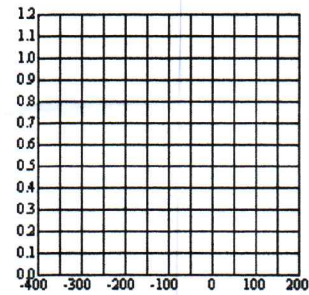
	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
Air Mask Lvl										
Bone Mask Lvl										

	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000

Pure Tone
Frequency in Hz



Tympanometry



Right

Left

Type		
Compliance		
Volume		
ETF		

	Air	Air Mask	Bone	Bone Mask	MCL	UCL	Sound Field	Stenger	Hearing Aid	No Response	Weber
Right	○	△	>	□	MCL	UCL	FF	ST	HA	NR	
Left	×	□	<	□	MCL	UCL	FF	ST	HA	NR	

Speech Audiometry

	SRT	SRT MASK	MASK Level	%Disc	MASK Level	dB	SDT	MCL	UCL	SRT BONE	SRT FF	SRT HA
RIGHT	10			100%		45				/		
LEFT	10			96%		45				/		

אנמנזה: כבאי, ב-7.5.2023 התפוצץ זיקוק ליד אוזנו השמאלית, מאז מתלונן על כאב ואטימות באוזן שמאל, טיניטוס לסירוגין שמאל, סחרחורות ובחילות. אוטוסקופיה ב-8.5.2023 תקינה

תוצאות:

באוזן ימין: Within Normal Limits

באוזן שמאל: Within Normal Limits

High Frequency

Borderline

המלצות: לרופא א.א.ג.

המשך בירור ומעקב שמיעתי על פי שיקול רופא

הוברמן אורנה
קלימנית תלמי
מ.ר. 13-95093



Prescription

Age: 31.12yrs

בת ים

IC 1087448 #ביקור

מרשם

עבור: אלון אנטייב

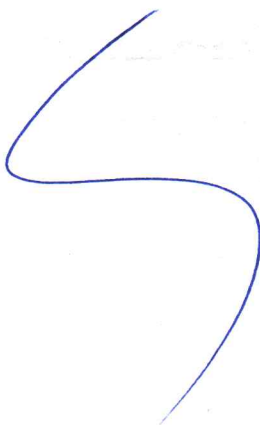
קופה: **מכבי**

תז **305651895** תאריך ביקור **07/05/2023**

ear drop anaesthetic drop

2 (Two) drop

3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS



חותמת

הרופא/ה המטפל/ מחמוד עיסא

רשיון 153459

Dr. Mahmoud Isa

ר"מ 1153459

מ.ר. 1153459 N.L.

Jabotinsky 160, Bnei Brak 51328
1599-520520 Fax:072-2740627

TEREM

0722740627 פקס: 1599-520520

#תיק 547990

1087448

#ביקור

07/05/2023

21:37

שעה:

חדר	קופ"ח מכבי	שם	RR	%SaO2	T/חום
	רופא מפתח/הקבוע	אלון אנטייב		99%	36.6 PO
	ללא	תז 305851895			
	כאב באוזן	גיל 31 שנים 1 חדשים			
		בת ים			
		טל בית 054-899265			
		ייד 0504933373			
		כתובת:	B/P לח"ד		דופק/P
			116/71		86 סדיר
			WT 71 kg		

IC 1083095 19/04/23 Chest pain .
ECG
BH 4311251 24/12/22 בדיקת
קורונה

THERE ARE OLD ECGS !!!

לרופא: מתי תתחיל לבדוק החולה?

מטריאג'

21:50:28

הוזמן: ג'נס/אלייב

Allergies: NONE

In TEREM: Ibuprofen 400
PO as tablet
NURDIFEN ניתן

No x-rays ordered

No tests ordered

No treatments ordered

מצב החולה כשחזר: מצוין / טוב / יציב / החמיר

אבחנה והמלצות שחזר

הביתה ומעקב: ☐לבית חולים: ☐פני באמבולנס: ☐הופנה לרוממה: ☐

במקרה של החמרה

יש לחזור !

alonan192@gmail.com

אני מאשר שמספרי הטלפון ואימייל
שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן למצוא אותי
קשר לצורך מטרות רפואיות ומחקר (אך
זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:



Dr. Mahmoud Isa

ד"ר מחמוד עיסא

N.L. 1133459

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

שום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



024791



קוד הפניה: 331573113

טלפון: 08-9248515

פקס: 08-9292345

כתובת: שד הציונות 1, לוד (המרפאה ממוקמת בקניון "לוד סנטר" קומה ב')

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 305651895

שם פרטי: אלון

שם משפחה: אנטייב

טל.עבודה/נייד: 0504933373

טלפון: 0504933373

מין: ז

ת.לידה: 01/04/1992

מיקוד 5935748

השומרים 13/14, בת ים

כתובת:



0305651895

התייעצות מומחה

- במכבי

ניירולוגיה

תחום שירות:

תלונות: בביקור בתאריך 08/05/2023 בשעה 16:48:27
אתמול 7.5.2023 בזמן עבודה (כבאי) זיקוק התפוצץ ליד אוזן שמאל(ית) . מאז כאבי אוזן אטימות

בביקור בתאריך 21/05/2023 בשעה 18:02:55
טלפוני

בחילה, סחרחורת בתנועה (ורטיגו?), אטימות אוזן שמאל טנטון -- מצב לא משתפר
עדיין לא עשה בדיקת שמיעה

בביקור בתאריך 28/05/2023 בשעה 10:43:31
ללא שיפור. עדיין לא עשה בדיקות

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 10:00:00
לפני ENG
טוען שעדיין אי שיווי משקל ובחילות לא יכול להבוד

בביקור בתאריך 02/07/2023 בשעה 10:29:52
עדיין טינטון באוזן שמאל(ית) סחרחורת בשינוי תנועה כאבי ראש בזמן חשיפה לרעש
בוצע ENG עדיין אין תשובה

ממצאים: בביקור בתאריך 08/05/2023 בשעה 16:48:27
אוזניים-תופיות תקינות קולנים גבוהים-RT>LT

בביקור בתאריך 21/05/2023 בשעה 18:02:55

בביקור בתאריך 28/05/2023 בשעה 10:43:31

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 10:00:00
אוזניים- תופיות תקינות,
וובר-ימינה NY שלילי

בביקור בתאריך 02/07/2023 בשעה 10:29:52
בדיקת שמיעה בגדר הנורמה (ירידה מזערית בתדרים גבוהים דו צדדי סימטרי
SRT 10/10 DISC 100/100

אבחנה:

- ACOUSTIC TRAUMA Left Status Post
- VERTIGO
- TINNITUS Left

מעשנת: לא

רגישויות: 11/06/2017 - no -

מטרת ההפניה: אודה על בדיקתך והמלצות להמשך מעקב וטיפול

תאריך: 02/07/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



024791



קוד הפניה: 331573113

טלפון: 08-9248515

פקס: 08-9292345

כתובת: שד הציונות 1, לוד (המרפאה ממוקמת בקניון "לוד סנטר" קומה ב')

ד"ר וייסבורד לריסה

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחית באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אנטייב	שם פרטי: אלון
ת.ז.: 305651895	טל.עבודה/נייד: 0504933373
ת.לידה: 01/04/1992	מין: ז
כתובת: השומרים 13/14, בת ים	מיקוד: 5935748

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 - 02/07/2023 עד תאריך - 29/12/2023

02/07/2023

חתימה וחותמת

תאריך