

תאריך: 18/12/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חג'מי אלינור	מס זהות:	00201147998	גיל:	33.09	מין:	נ
ת.לידה:	16/03/1989	ישוב:	הוד השרון	רחוב:	החרמון	טלפון נוסף:	9-7604931	
מס בית:	25	טלפון:	52-4626372					

מספר הפניה ישירה: 35156001221

גורם שולח



5156

מספר הפניה



035156001221

תז נבדק



0201147998

מספר רשיון



017529

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות נפגעה מהדלת של הרכב בפנים

סימנים חיוניים: גובה 156 12/07/2020 משקל 64 10/10/2021 bmi 26.30

לחץ דם 110 / 80 10/10/2021

דופק 80 10/10/2021

22/09/2022 מתאריך 119.71 eGFR

ממצאים בבדיקה ביצעה צילום מערות הפנים -נמצא שבר בקצה דיסטלי של גשר האף הגרמי סינוסים מאווררים היטב

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
U80		INJURIES

דיון/תוכנית טיפולית: מופנית ללא

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/06/2009		OBESITY

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		המטופל

not!

רגישות לתרופות - מידע ישן

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZOELY TAB 84 CF
ביום	2	יחידות	1	STRIP FREESTYLE FREEDOM LITE B

חתימה וחוקמת הרופא
 חתום
 חתום
 חתום

שם הרופא

מספר רשיון

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד החזרה יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
 פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
 מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 22/12/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חג'מי אלימור	מס זהות:	00201147998	גיל:	33.09	מין:	ג
ת.לדה:	16/03/1989	ישוב:	הוד השרון	רחוב:	החרמון	טלפון מסר:	9- 7604931	
מס בית:	25	טלפון:	52- 4626372					

מספר הפניה ישירה: 35156001263

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
017529	0201147998	035156001263	5156

ביום הבדיקה, בא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
כא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.

לנשים בלבד!
אם הינן בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
סימנים חיוניים	גובה	156	נמדד ב: 12/07/2020
לחץ דם	110 / 80	נמדד ב: 10/10/2021	
דופק	80	נמדד ב: 10/10/2021	

22/09/2022 מתאריך: 119.71 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/06/2009		OBSIDITY

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		המטופל

not!

מידע ישן

22/09/2022 מתאריך: 0.60 CREATININE

שם הרפא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר ברנר אלכסנדר	17529	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

הפניה לדימות	חג'מי אלימור	המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
22/12/2022	00201147998	הודפס ע"י ד"ר ברנר אלכסנדר	22/12/2022
		הודפס מאתר כללית און-ליין ב-22.12.2022.	

פרופ' איתן יניב

מומחה למחלות אף אוזן גרון,

מנתח

Prof. E. YANIV

Ear, Nose & Throat Specialist

Consultant

מ.ר. 12579 L.No.

רח' בן גוריון 64, הוד השרון 45200 טל. 09-7603198, 7425621
64, Ben Gurion St., Hod Hasharon

תאריך 21.1.22 Date

8/10/21
הג'י' אלצור 20140102

לכתיב יניב הבלה בתי

נהלה של זכאני

היה ביצום ויטשיו יט טאטן לטיחין

סבבד היל בן הילדה

זהירה אל יט בל הילדה

אורט בקורטור היל

איכנייב הקט

לכתיב בתי

Stethoscope

כויצור והטאטן לו היל

לכתיב סבבד

לכתיב

הילדה

פרופ' א. יניב
מומחה לרפואת א.א.ג.
מ.ר. 12579 ר.מ. 7647
מומחה למחלות אף וסינוסים
מנתח

משוב שירותי רנטגן והדמיה בע"מ

משוב כפר סבא

טלפון סניף: 097440155, פקס: 097603337, email: kfarsaba@mashovitd.co.il

מס' תיק נבדק: 20114055

תאריך: 15/12/2022

מס' ביקור: 1920753

לכבוד: קופ"ח כללית -
ד"ר ברנר אלכסנדר

הנדון: גב/מר: חג'מי אלינור ח"ז: 201147998 מין: נ

תאריך לידה: 16/03/1989

כתובת:

טלפון:

להלן תוצאות הבדיקות אשר בוצעו בתאריך: 15/12/2022

צ. סינוסים ועצם אף

שבר בקצת דיסטלי של גשר האף הגרמי.
הסינוסים מאווררים היטב.

בברכה

ד"ר חאג' הישאם

מ.ר. 25814

מ.ר.מ 17834

יש להביא בדיקה זו להשוואה (בבדיקה דומה בלבד).

הקליד/ה: איריס

טכנאי מבצע: ריבה רבקה

הבדיקה בוצע בסניף: משוב כפר סבא

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

תאריך: 22/12/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חג'מי אלינור	מס זהות:	00201147998	גיל:	33.09	מין:	נ
ת.לידה:	16/03/1989	ישוב:	הוד השרון	רחוב:	החרמון	טלפון נוסף:	9 - 7604931	
מס בית:	25	טלפון:	52 - 4626372					

מספר הפניה ישירה: 35156001263

גורם שולח



5156

מספר הפניה



035156001263

תז נבדק



0201147998

רשיון רופא



017529

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007

סימנים חיוניים גובה 156 נמדד ב: 12/07/2020 משקל 64 נמדד ב: 10/10/2021 BMI 26.30
לחץ דם 110 / 80 נמדד ב: 10/10/2021
דופק 80 נמדד ב: 10/10/2021

מתאריך: 22/09/2022 eGFR 119.71

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/06/2009		OBESITY

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		המטופל

מידע ישן

CREATININE: 0.60 מתאריך 22/09/2022

17529

ד"ר ברנר אלכסנדר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

שם: _____

אדם'יוז חש'ני

כתובת:

קופת חולים:

סוג האודיומטר:

Medanx

שם הבודק/ת:

מעין אילני חוב
קלינאית תקשורת
מ.ר. 13-173963

The graph displays the hearing threshold (dB) versus frequency (HZ) for three subjects (A, B, and C). The x-axis is logarithmic, ranging from 250 to 8000 HZ. The y-axis is linear, ranging from 0 to 110 dB. The data points are connected by lines, and a dashed line represents the threshold plus 10 dB (Th + 10dB).

Frequency (HZ)	Subject A (dB)	Subject B (dB)	Subject C (dB)
250	10	15	20
500	5	15	15
1000	5	15	10
2000	5	15	10
3000	5	15	10
4000	5	15	10
6000	25	25	30
8000	10	10	10

שפה:

151

סרט ☒ דיבור ☐

Tympanometry			
Static Comp	Peak Pressure	Type	
			Rt
			Lt

יעירות: מצוות על אכילת בשר האוסרין (שם) כשזועים, מסבין ימים אחד שבו בשר
 מצוות על שמירתו בזה"ה דאם אדם ואשתו. (הרבה) אהל בעני"ן, דאבי (דאם) מ
 בחבלה. משן יריבה בשר, יתר מאסן יתן * באסן שטאן שטאן בשר בשר
 אדם איתן * משן בשר שטאן. באסן יתן * משן בשר בשר אדם איתן
 משן בשר 25Hz איתן * משן בשר 25Hz איתן * משן בשר אדם איתן.

מספר רשיון 17529
טלפון 09-7625800
פקס 09-7625801
מחוז דן-פ"ת

ד"ר ברנר אלכסנדר
משפחה
אלי כהן, 8 - הוד השרון
גיל עמל - הוד השרון

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 26/01/2023

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חג'מי אלינור	מס זהות:	00201147998	גיל:	33.10	מין:	נ
ת.לדה:	16/03/1989	ישוב:	הוד השרון	רחוב:	החרמון	טלפון נוסף:	9-7604931	
מס בית:	25	טלפון:	52-4626372					

35156001459

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



5156



035156001459



0201147998



017529

ביום הבדיקה, בא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
בא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT ראש	תיאור רפואי	שירות רפואי

סימנים חיוניים גובה 156 נמדד ב: 12/07/2020 משקל 64 נמדד ב: 10/10/2021 BMI 26.30
לחץ דם 80 / 110 נמדד ב: 10/10/2021
דופק 80 נמדד ב: 10/10/2021

22/09/2022 מתאריך: 119.71 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה
7	OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות פעילות

מגילוי	אבחנה
01/06/2009	OBESITY

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות	המטופל	המטופל

מידע ישן

22/09/2022 מתאריך: 0.60 CREATININE

ד"ר ברנר אלכסנדר

17529

חתימה וחוקת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

הפניה לדימות

חג'מי אלינור

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

26/01/2023

הודפס ע"י ד"ר ברנר אלכסנדר

00201147998

הודפס מאתר כללית און-ליין ב-26.01.2023

תאריך: 26/01/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **חג'מי אלינור**
ת.לידה: 16/03/1989
מס בית: 25
מס זהות: 00201147998
גיל: 33.10 מין: נ
רצוב: החרמון
טלפון נוסף: 9-7604931
הוד השרון
טלפון: 52-4626372

שלום רב,

תאריך הביקור: 26/01/2023 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הביקור: 13/12/2022 קיבלה מקה באף עם דלת. היה שבר באף.

מי אז tinnitus + הרגשה של לחץ בשתי עיניים. ימין 0.50-0.75/146+ שמאל 0.00

יש קושי לנשון דרך האף מי ימין. ארגישה חוסר ריכוך אחרי החלה צילום אף שבר בקצה דיסטלי של גשר האף הגרמי

בדיקה מפורטת

ימין

שמאל

חדות ראייה

נבדק ע"י	חדות	בדיקה כללית
ד"ר סימונט בן שלוש ש	6/6	DISTANCE SGL

נבדק ע"י	חדות	בדיקה כללית
ד"ר סימונט בן שלוש ש	6/6	DISTANCE SGL

NORMAL

לחמית

NORMAL

clear

קרנית

clear

Applanation 12 mm-Hg

לחץ

Applanation 13 mm-Hg

CLEAR LENS

עדשה

CLEAR LENS

הרחבת אישונים

MYDRAMIDE

חומר להרחבת אישונים:

קוטב אחורי תקין

רשתית

קוטב אחורי תקין

מצאים ותוכנית אבחנתית

אבחנה:

קוד	אבחנה
V71	OBSERVATION AND EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS
	FRACTURE OF THE NOSE

דין/תוכנית טיפולית: אאג + לשקול ct ראש עם gadolinium

תרופות בביקור

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	סה"כ משך D	OP	ח	ק	נ	ע	P
DICLOFTIL (BOX 30) COL 0.1% 0.1%	1	COL	2 טיפות	D 30	1	יחידה	N	0	ק		2 PD