

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

Office@freiberg-law.com

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

18.7.23

מ.ל.ב.

לכבוד
פרופ' שלמה מלמד
מרחוב הנדיב 71
הרצליה 4648583

פרופ' נכבד,

הנדון: ת"א 53847-02-22 אליהו חג'מי נ' הפניקס חברה לביטוח בע"מ
תאונה מיום 13.3.20

1. כב' מונה בהחלטת כב' בית המשפט כמומחה רפואי בתחום רפואת העיניים לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונת דרכים מיום 13.3.20, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
 2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
 3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, הפניקס חברה לביטוח בע"מ באמצעות ב"כ, עוה"ד זהבה פלושניק.
 4. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.
- *רצ"ב החלטת המינוי


בכבוד רב ורחוקה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:
עו"ד זהבה פלושניק
באמצעות דוא"ל



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 53847-02-22 פלוני נ' הפניקס חברה לביטוח בעמ

תיק חיצוני:

בפני כבוד השופט אלדד נבו

תובע פלוני

נגד

נתבעת הפניקס חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1 לאחר שעיינתי בבקשה למינוי מומחה בתחום רפואת העיניים ובתגובה לבקשה, אני סבור כי עלה
2 בידי התובע להראות ראשית ראייה המצדיקה מינוי מומחה רפואי מטעם בית המשפט. זאת לנוכח
3 התיעוד הקיים ובו תלונות על טשטוש ראייה ותחושה של גוף זר בעין מאז התאונה ועד לתקופה
4 האחרונה.

5
6 **אשר על כן,**

7 1. אני ממנה בזאת את ד"ר שלמה מלמד, כמומחה רפואי בתחום רפואת עיניים בתיק זה.

8 המומחה יעיין במסמכים הרפואיים אשר יומצאו לו ע"י ב"כ בעלי הדין, יבדוק את התובע

9 ויקבע ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונה מיום 13.3.20 ובמיוחד יקבע:

10 א. האם לוקה התובע כיום בנכות, ואם כן, לאיזו תקופה ומהו שיעור הנכות?

11 מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאילו תקופות?

12 ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?

13 ג. מה הן המגבלות התפקודיות של התובע, אם בכלל, ובמיוחד בשים לב לעבודתו

14 ולמקצועו.

15 ד. האם יהיה התובע זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן, מהם סוגי הטיפולים

16 ומהי העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים היום?

17 ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר שבין התאונה לבין מצב התובע נכון להיום.

18

19 2. על מינויו של המומחה, כאמור בצו זה, יחולו תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים

20 (מומחים), התשמ"ו – 1986.

21

22 3. **ב"כ בעלי הדין ימציאו למומחה הרפואי את כל המסמכים הרפואיים המצויים תחת**

23 **ידיהם והנוגעים לתובע, בתוך 30 יום מהיום.**

24 העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד שכנגד.



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 53847-02-22 פלוני נ' הפניקס חברה לביטוח בעמ

תיק חיצוני:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

4. בשכר טרחת המומחה תישא הנתבעת ישירות בשלב זה.

5. המומחה מתבקש ליתן חוות דעתו תוך 90 יום, ורק לאחר ששכר טרחתו ישולם כאמור.

6. ב"כ התובע ימציא העתק החלטתי למומחה.

התיק נקבע לקדם משפט ליום 7.2.24, בשעה 8:30.

הצדדים יגישו תחשיבי נזק: התובע 20 ימים והנתבעת 10 ימים לפני מועד הדיון שנקבע.

ניתנה היום, ז' תמוז תשפ"ג, 26 יוני 2023, בהעדר הצדדים.

אלדד נבו, שופט

17

18



מרחב ירקון 1462

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 13/03/2020
ארוע: 230

מספר טופס: 13508515

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 200890887

שם משפחה: חג'מי

שם פרטי: אליהו

מין: זכר

תאריך לידה: 20/10/1989

גיל: 30.4

כתובת: אור יהודה, הוז דב, 8

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0502807172

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אור יהודה, דב הוז, 8, ק - ק

אנמנזה:

תלונה עיקרית:

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1462 - בדיקה 1	
00:40	בדיקות
בחילות	הקאות
נושם	נשימות
80	קצב נשימה
סדיר	דופק
מלאה A	הכרה

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 1462 - בדיקה 1	
00:40	בדיקות
140/90	לחץ דם

אבחנה משוערת: חבלה קלה

טיפול

אמבולנס מס'1462- בדיקה 1	
00:40	בדיקות
	טיפולים שניתנו

הערות

בהגעה למקום נמצא כשהוא שוכב על המיטה, לדבריו מעוצמת הרוח, דלת של רכב התנגשה לו בעיין.
בבדיקה, בהכרה מלאה, מעט חיוור אך אינו מזיע וללא סימני מצוקה נשימתית, כאוב, מתלונן על סחרחורות, בחילות, ישנוני.
הועבר למיטה של האמבולנס.
לא ידוע על סיפור עילפון או איבוד הכרה וללא תלונות נוספות.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל
קוד מבצעי: 1462

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: שיבא-תל השומר
מחלקה: מלר"ד פנימי
נמסר ל: ליזה

זמנים

קבלה 00:02 : יציאה 00:21 : הגעה 00:34 : מפנה 00:45 : ביעד 00:53 :

אנשי צוות



שם הנהג : יוסף פרנקל חתימה :

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

200890887 חגמי אליהו

בן: 31

כתובת: הזז דב 8 אור יהודה כניסה . אור יהודה 6020808
מספר קבלה: 00120113032020
תאריך ביקור: 13/03/2020 01:00

אבחנות מסכמות

• Head trauma (959.01)

תחלואה נלווית

- S/P HEAD TRAUMA (9590) 01/01/2008
- HEADACHE (784.0) chronic
- REC Vertigo (438.85)
- PERSONALITY DISORDER NOS (301.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: חבלה/פילה

הערות: בן 31, לדבריו היום נפגע מדלת של מכונית ליד עין שמאל, כעת סחרחורת, בחילה, עייפות וטשטוש ראייה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם
01:03 13/03/2020	63	152 / 96

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר צור מיה 01:13 13/03/2020

בן 31, גר באור יהודה ברקע אסטמה תרופות- משאפים ללא רגישויות ידועות מחלה נוכחית- כשעתיים טרם קבלתו בעת פתיחת דלת אוטו, נחבל בעין שמאל מאז מלין על הרגשה כללית רעה, בחילות רעידות, מלין על טשטוש ראייה וכאב בעין שמאל פוטופוביה ללא חבלות נוספות בבדיקתו בהכרה, יציב נשימתית והמודינמית GCS-15 אישונים שווים ספק אקומודציה מעט מופחתת אישון שמאל (קושי בשיתוף פעולה בגלל כאב), עין שמאל פוטופוביה בדיקה נירולוגית מוגבלת בשל כאב, רושם כי עצבים קרניאליים תקינים שריטה קלה סמוך לארובת עין שמאל, ללא דימום פעיל, ללא צורך בתפירה, ללא סימני חבלה חיצוניים נוספים שאר הבדיקה הגופנית תקינה ת-CT ראש

ד"ר זגר יניב מ.ר. 134935 03:09 13/03/2020

בן 31. ברקע אסתמה. לפני מס' שעות בעת שפתח את דלת רכבו, הדלת עפה בגלל רוח וחבטה בפניו באיזור פריאורביטלי משמאל. מתאר דמם מהעין שפסק. שולל בחילה / הקאות. מציין כי כמעט ואיבד הכרה באמבולנס. שולל חבלות באיברים נוספים בבדיקתו: סימנים תקינים. נפוחות של גלגל עין שמאלי. לא נמושו חבלות ראש נוספות. בדיקה נירולוגית גסה תקינה. ללא רגישות בהנעת צוואר / ניקוש חוליות. ב-CT: ללא רושם לממצא חבלתי בראש. מאחר וממשיך להלין על כאבים בעין שמאל נפנה להמשך ניהול במיון עיניים. הדרך לגבי דגלים אדומים לחזרה למיון בחבלת ראש.

חטוי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
בני ברק 52621



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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

המלצות

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
13/03/2020 03:11	דר' זגריניב מ.ר. 134935	7 ימי חופשת מחלה	משככי כאבים לפי צורך והוראות שימוש בדיקה במיון עיניים כעת בכל החמרה לרבות הופעת כאבים בלתי-משלטים, הקאות, שינוי במצב הכרה יש לשוב למיון בדחיפות.

Nadav Poria

13/03/2020 05:13:24

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' פוריה נדב מ.ר. 134796

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חנים לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

לביור תשובות תרבות / וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה בין השעות 8:30 עד 11:00 לטלפון 03-5309159

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪

זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656

במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

חסי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
כבר 50 שנה



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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה מי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

מוח 13/03/2020 CT

שים לב! תשובה לא סופית!

פרטי הבדיקה- תאריך: 13/03/2020 מספר: 4015009515659

CT מוח ללא חומר ניגוד

[סיבת פנייה: בן-31 לאחר חבלת ראש עם בחילות.
טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.
בהשוואה לבדיקה מתאריך 10/05/2015

ממצאים:

ללא עדות לשבר או לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרים, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין.
הסתיידויות גסות בגרעיני הבסיס דו"צ.
ללא ממצא גס בגומה האחורית.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
רקמות רכות ללא ממצא לציון.
עיבוי רירית קל בחלק מהתאים האתמואידליים.

פרט לכך סינוסים ותאי מסטואיד מאווררים.

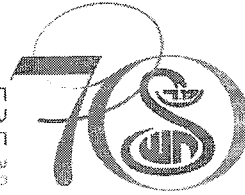
לסיכום:

לא הודגם ממצא אקוטי.]

חשוי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
כבר 57 שנה



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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

שים לב! תשובה לא סופית!

מספר רשיון: 11577

פוענח על-ידי: ד"ר מקסימיליאנו קלוג

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

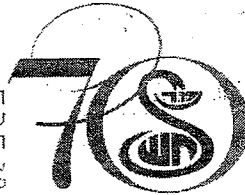
תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/03/20 01:30	13/03/20 01:29
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80		11.15↑
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9		5.52
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5		16.53
CBC	HCT (%)	39.8-52.2		48.04
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7		87.08
CBC	MCH (pg)	26-32		30.0
CBC	MCHC (g/dl)	32-36		34.4
CBC	RDW (%)	10.9-15.7		12.46
CBC	PLT (K/microL)	130-440		197
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1		9.04

חשוי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
כפר 70 שנה



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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינון

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/03/20 01:30	13/03/20 01:29
CBC	PCT (%)			0.18
CBC	NEUTRO% (%)	40-74		61.9
CBC	LYMPHO% (%)	20-40		26.8
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5		7.8
CBC	EOS% (%)	0-7		2.8
CBC	BASO% (%)	0-1.5		0.7
CBC	Nucleated RBC% (%)	0-0.6		0.4
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7		6.90
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8		2.99
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0		0.87
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.6		0.31
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2		0.08
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02		0.04
תיפקודי קרישה בסיסיים	PT (%)	75-135	102	
תיפקודי קרישה בסיסיים	INR	0.80-1.20	0.98	
ביוכימיה בדם	Lipemia			Normal
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	44	
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17	1.02	
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	94	
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	3.9	
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	139	
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	105	
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.5	
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	3.70	
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2	7.6	
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.43	
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (IU/l)	7-40	19	
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (IU/l)	7-45	13	
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (IU/l)	100-260	241	
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (IU/l)	45-115	101	
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (IU/l)	10-49	27	
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	7.5	
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	5.1	

חשוי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
כפר סל שנה



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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/03/20 01:30	13/03/20 01:29
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	2.40	
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	290	
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (IU/l)	20-90	46	
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (IU/l)	7-60	18.0	
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5	4.53	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

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

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

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

סיכום ביקור

כתובת: הזז דב 8 אור יהודה אור יהודה 6020808

200890887 חגמי אליהו
בן: 31 מספר קבלה: 0 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 13/03/2020 שעת קבלה: 03:31

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

נפגע מקצה דלת רכב בעין שמאל
מאז רואה מעט מטושטש וכאוב

ללא רקע עיני
בריא

תחלואה נילות

- S/P HEAD TRAUMA (9590) 01/01/2008
- HEADACHE (784.0) chronic
- REC Vertigo (438.85)
- PERSONALITY DISORDER NOS (301.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה 6/9	חלקי	6/7.5	חלקי	חלקי	6/7.5
עם חריר 6/7.5	חלקי	6/6	חלקי	חלקי	6/6

בדיקת עיניים כללית

15	לחץ ת.ע.	15
מעט נפיחות בעפעפיים, ללא ג"ז	עפעפיים	עפעפיים תקינים, לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה
בהיפוך	קרנית	קרנית
שקופה	לשכה קדמית	לשכה קדמית
עצ	קשתית	קשתית
שלמה	עדשה	זכה
זכה	דיסקה	זכה
תקינה	מקולה	תקינה
תקינה	רשתית	תקינה

אבחנות בביקור

- EXAMINATION OF EYES AND VISION (BOTH) (V72.0)

סיכום ביקור

בן 31, נפגע מדלת רכב בעין
בדיקת העינית תקינה - ללא גופים זרים, קרנית שקופה

המלצות

המלצה: -תחליפי דמעות ללא חומר משמר* 4 ביום למשך שבוע

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

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

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

סיכום ביקור

כתובת: הזז דב 8 אור יהודה אור יהודה 6020808

200890887 חגמי אליהו
בן: 31 מספר קבלה: 0 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 13/03/2020 שעת קבלה: 03:31

-בכל החמרה יש לשוב לבדיקה

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

 Avishai Gavish
13/03/2020 04:48:03
חתימה: 

מכתב נחתם ע"י: דר' גביש אבישי מ.ר. 153435

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 כשהיך 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: 04:47 13/03/2020

מספר ביקור: 00134942813

שם רופא/ה: ד"ר זמודזיאק-יחיעם סיגל גיל: 30.5

תחום הטיפול: עיניים

תלונות: לפני שבועיים קיבל מכה בעין שמאל מדלת של אוטו. נבדק במיון שיבא. בוצע CT ראש ללא ממצא. עשה בדיקת עינים ללא ממצא בקרנית והומלץ על תחליפי דמעות. מזה 3 ימים צריבות בעין שמאל, מרגיש נפיחות, כאבים מסביב לעין ובראש וכאבים בהנעה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

חדות ראייה

PH	רגיל	בדיקה כללית - ימין
6/7.5	6/9-2	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

PH	רגיל	בדיקה כללית - שמאל
6/7.5	6/9-2	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

(לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

שמאל

15

ביקור עיניים

ממצאים: אישונים שווים ומגיבים לאור RAPD שלילי

תנועות מלאות ותקינות

עין ימין מקטע קדמי תקין

עין שמאל כאבים בחלק עליון של הארובה, ללא ממצא בהיפוך עפעף לחמית גירוי קל

מאוד קרנית שקופה מעט SPK בחלק תחתון לשכה עמוקה ושקטה שאר מקטע קדמי

תקין

FBE - דיסקה גבול חד מקולה וכלי דם שמורים קוטב אחורי תקין

תחליפי דמעות X3 ביום

קומפרסים קרים

משככי כאבים לפי צורך

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Lt	CONTUSION EYE & ADNEXA

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טיפול	0	51489	M	N	N		1	30	לטפטף בעין	3	Eye drops	1	SYSTANE ULTRA 10ML
טיפול	0	69642	M	N	N		1	7	לבליעה	3	Oral drops	50	OPTALGIN 500MGX15ML
כמוסה	0	9130	M	N	N		1	7	לבליעה	3	Cap.	1	OPTALGIN CAPLETS 500MG X 21

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1527200 !

מ.ר גורם מפנה



092913

קוד הפניה: 168023572

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: חג'מי		שם פרטי: אליהו		ת.ז.: 200890887	
ת.לידה: 20/10/1989		מין: ז		טלפון: 035333954		טל.עבודה/נייד: 0502807172	
כתובת: 8, אור יהודה		מיקוד: 6020808					

התייעצות מומחה

- במכבי

עיניים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: ב-03/2020 נבד קבמיון שיבא סביב טראומה בעין שמאל מדלת של האוטו.
עבר סיטי ראש, בדיקת רופא עיניים, הוחל טיפול בלובריקנטים.
עד"ן נפיחות קלה בעפעפיים, אודם בקונג'וקטיבה.
יחזור לרופא עיניים בקופ"ח.

• TRAUMA ACCIDENTAL

מעשנת/ כן

בעיות ידועות:

• TOBACCO USE DISORDER (19/11/2018)

מטרת ההפניה: המשך מעקב

06/04/2020

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

חתימה וחוקמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/04/2020 עד תאריך - 03/10/2020

מ.ר גורם מפנה



092913

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: חג'מי	שם פרטי: אליהו	ת.ז.: 200890887
ת.לידה: 20/10/1989	מין: ז	טלפון: 035333954
כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	מיקוד: 6020808	טל.עבודה/נייד: 0502807172



0200890887

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגלת/לעבוד מיום: 13/03/2020 עד יום: 19/03/2020 סה"כ: 7 ימים.

06/04/2020

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הדפסה: 13/07/2020

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



092913

קוד הפניה: 179060555

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:



0200890887

שם משפחה: חג'מי

שם פרטי: אליהו

ת.ז.: 200890887

ת.לידה: 20/10/1989

מין: ז

טלפון: 035333954

טל.עבודה/נייד: 0502807172

כתובת:

הוז דב 8, אור יהודה

מיקוד 6020808

התייעצות מומחה

תחום שירות:

עיניים

- במכבי

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: עדיין לסירוגין יציאות רכות, HP בצואה חיובי

אין תלונות גסטרו

נחזור למבחן נשיפה

כמו כן - מבשר מספר שבועות - חודשים - יובש בעין שמאל

בבדיקתו - נגע פיגמנטרי בגודל 3 מ"מ בזווית פנימית של עין שמאל, אין סימני ברור של סקלריטיס או אפיסקלריטיס - עדיין יש צורך בבדיקתו ע"י רופא עיניים

• EPISCLERITIS &/OR SCLERITIS Most Probably Left

מעשנת: כן

בעיות ידועות:

• TOBACCO USE DISORDER (19/11/2018)

מטרת ההפניה: אודה להמלצתך לגבי המשך הטיפול והמעקב הנדרש;
בברכה;

13/07/2020

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

ד"ר פרסקי אולג
מומחה ברפואה פנימית
מ.ר. 92913
30553

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי
תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 13/07/2020 עד תאריך - 09/01/2021

כ.ל.שון 15 רמלה

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200890887

שם פרטי: אליהו

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0502807172

035333954

טלפון:

מין: ז

20/10/1989

ת.לידה:

מיקוד: 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0200890887

סיכום ביקור עיניים

תאריך ביקור: 13/10/2020

שם רופא/ה: דר' נאסר קורנליוס

גיל: 30.11

תלונות: תחושת גוף זר עין שמאל + טשטוש ראייה עין שמאל לפני כ4 חודשים חבלה בעין זו

AUTOREF RE -1.5 -0.75 X 137 LE -1.5 -0.5 X 43

KRE 41.0 41.75 X 70 LE 41.75 41.5 X 59

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

ימין

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.5	0.9P
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

שמאל

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.3	0.4
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ימין

18

לחץ

שמאל

19

ממצאים: BE לחמית גרויה, תגובה פפילרית, קרנית שקופה, לשכה עמוקה נקייה, אישון עגול מגיב, עדשה זכה
FOU דסקה גבול חד, מקולה שטוחה, רשתית צמודה
אופטומטריסט לבדיקה סובייקטיבית והתאמת משקפיים
הרפרקציה המצורפת אינה מרשם

אבחנות:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
FML EYE DROPS 0.1% X 5ML	1	Eye drops	2	לטיפף בעין	12	1		M	N	N	822	0	טיפות
PATANOL 0.1% X 5ML	1	Eye drops	2	לטיפף בעין	30	1		M	N	N	65020	0	טיפות

מוזמן למעקב: על פי צורך



060625027



090568

קוד הפניה: 203650029

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הרופא:

ת.ז.: 200890887

טל.עבודה/נייד: 0502807172

מיקוד 6020808

14/10/20

הלפרין

רשת האופטיקה הולכה ותמקצעות בישראל

סל / נא / צכ

200890887

אזיהו חלמי ש.א.

VA סל / נא / צכ

R -100 0.75 x 170 6/6

L -0.75 -0.50 x 40 6/9

• OBSERVATION-PATIENT UND

• TOBACCO USE DISORDER (

קצת פחות
מאז האבחנה

קוד מב"ר

L1039

מאה אלמנטר
אופטומטריסטית
מ.ר. 108980

בדיקת מעבדה

Creatinine (B)

eGFR

"משקפיים זה מוצר צריכה בסיסי"

אהרונביץ 10 (מרכז רימונים) בני ברק 51377 טל' 03-6150300 פקס 03-6150301
www.optica-halperin.com

סל / נא / צכ

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/01/2021 עד תאריך - 18/07/2021

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מ.ר גורם מפנה



090568

קוד הפניה: 203650265

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

דר' נאסר קורנליוס

עיניים | עיניים רשתית

התמחויות:

מומחה ברפואת עיניים

שם פרטי: אליהו		שם משפחה: חג'מי		פרטי הנבדק:	
ת.ז.: 200890887	טל.עבודה/נייד: 0502807172	טלפון: 035333954	מין: ז	ת.לידה: 20/10/1989	 0200890887
מיקוד 6020808	הוז דב 8, אור יהודה			כתובת:	

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו תמתין החל מתאריך 19/01/2021 ועד 19/04/2021 בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי. ניתן יהיה לבצע בדיקה בטווח התאריכים זה בלבד.

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

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 19/01/2021 עד תאריך 19/04/2021. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

אסותא-רמת החיל תל אביב (1701)
טומוגרפיה ממוחשבת (C.T)

20
69710

לכבוד
בית חולים
מכון
הברזל

טלפון: 03-7644444

התחייבות מספר: 210140187

הנדון: התחייבות בבית חולים

היננו מאשרים כי חגימי אליהו ת.ז. 200890887
חבר ב- מכבי שרותי בריאות ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 31

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
 200890887	 210140187	 19012021

קוד	מס	קוד	מס	קוד	מס	קוד	מס
CPT	70480	04	CT	מוח וארובות עיניים ללא	50401	19/01/2021	1
מס	1	קוד	1	תאור טיפול	קוד מקורי	תאריך	כמות
					בנותן שרות כניסה/טיפול	תאריך יציאה	טפולים
							1

ישוב: אור יהודה
מתאם שרות: מרכז רפואי: אור יהודה
אופירה 1
טל: 03-5387222

התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 8/07/2021

נספח להתחייבות מספר 210140187:
התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות
התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.

"מכבי שרותי בריאות"

בברכת בריאות טובה

מכון CT

המכון: חג'מי, אליה, ת.ד: 200890887 תאריך לידה: 20/10/1989

ד"ר נכבד,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 04/02/2021

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית מחושבת של: מוח ללא ת. ניגוד IV

סיבת הפניה: בירור תחושת גוף זר ובלט של עין שמאל.

ממצאים:

לא נצפו דמם טרי, שבר או סימני לחץ.
לא נצפו ממצאים מוקדיים ברקמת המוח.
הפרדת חומר אפור-לבן תקינה.
אזורי האוכף התורכי, ארובות העיניים, ציסטרנות CPA ופורמן מגווס בטווח התקין.
חללי האוזר בגולגולת מאווררים היטב, למעט עיבוי רירית היקפי בתאי אתמואיד משמאל ובסינוס פרונטלי שמאל.

סיכום: ללא ממצא רקמתי מוחי חשוד.
עיבוי רירית במספר מערות פנים משמאל.

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית מחושבת של: C.T. ארובות עיניים

הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד,
במנח אקסילי עם שחזור קורנלי וסגיטלי.

סיבת הפניה: בירור תחושת גוף זר ובלט של עין שמאל.

ממצאים:

מימין:

מרכיבי הארובה: כולל שרירי הרקטוס, גלגל העין, עצב הראיה, שומן רטרובולברי שמורים.

משמאל:

מרכיבי הארובה: כולל שרירי הרקטוס, גלגל העין, עצב הראיה, שומן רטרובולברי שמורים.

מודגם עיבוי רירית היקפי בתאי אתמואיד ובסינוס הפרונטלי השמאלי.
מבנים גרמיים תקינים.

סיכום: ללא ממצא חריג בארובות העיניים.
עיבוי רירית בתאי אתמואיד ובסינוס פרונטלי שמאלי.

בברכה,
ד"ר ברשטיין יגאל
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 28592
מ ר 19730

הוקלד על ידי: טום אופנהימר גבאי
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,

קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
המדידה כעובר, בנפרד משיעור הניגוד, נעשה למען הרווחה הרפואית והסימנים, על ידי רופא הממנה בלבד.

תאריך: 10/03/2022

מ.ר. גורם מפנה

סאסר קורנליוס

ס | עיניים רשתית

נמחיות:

זה ברפואת עיניים



60625027



090568

קוד הפניה: 262610391

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: חג'מי	שם פרטי: אליהו	ת.ז.: 200890887
ת.לידה: 20/10/1989	טלפון: 035333954	טל.עבודה/נייד: 0502807172
כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	מיקוד: 6020808	

מכון עיניים

הבדיקה הדרושה **דה ראייה** **5031 שדה ראייה SITA STANSRD 24-2** פירוט קוד

שם המכון: מכון עיניים רח הופיין 13 חולון טל 035025252 פקס 0768893349 מייל

תלונות: בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56
 טישטוש ראייה בבוקר בעיקר דמעת אודם בעין שמאל וכאבי ראש.
 AUTOREF RE -0.75 -1.25X146 LE -1.25 -1.00X36
 KRE 41.00 42.00X73 KLE 41.50 42.00X135
 עובי הקרנית BE 569
 מרכיב RE -1.00 -0.75X162 LE -0.75 -0.50 X37
 CT מוח ארובות בוצע לפני תקופה - עיבוי רירית מערות אף בצד שמאל

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58 מנהלי

מצאים: בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56
 תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים
 אורטופוריה ב- CUC
 אישונים עגולים שווים מגיבים לאור
 ללא בלט עין
 BE מקטע קדמי שקט יובש קל
 FOU דסקה גבול חד, כלי דם ומקולה שמורים, רשתית צמודה
 ללא ממצא עיני חריג
 המשך לובריקציה PATANOL
 שדה ראייה (בשל כאבי ראש) ומעקב רופא משפחה

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58

ימין

CYCLO

שמאל

00X139

-0.75 -0.75X35

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

חנה:

SE DISORDER (19/11/2018)

יות ידועות:

ML 1X3X30

ופות קבועות:

תאריך: 10/03/2022

מ.ר. גורם מפנה

סאסר קורנליוס

ס | עיניים רשתית

נמחויות:

זה ברפואת עיניים



60625027



090568

קוד הפניה: 262610391

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: חג'מי	שם פרטי: אליהו	ת.ז.: 200890887
ת.לידה: 20/10/1989	טלפון: 035333954	טל.עבודה/נייד: 0502807172
כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	מיקוד: 6020808	

מכון עיניים

הבדיקה הדרושה קוד פירוט
דה ראייה 5031 שדה ראייה SITA STANSRD 24-2

שם המכון: מכון עיניים רח הופיין 13 חולון טל 035025252 פקס 0768893349
 מייל

תלונות: בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56
 טישטוש ראייה בבוקר בעיקר דמעת אודם בעין שמאל וכאבי ראש.
 AUTOREF RE -0.75 -1.25X146 LE -1.25 -1.00X36
 KRE 41.00 42.00X73 KLE 41.50 42.00X135
 עובי הקרנית BE 569
 מרכיב RE -1.00 -0.75X162 LE -0.75 -0.50 X37
 CT מוח ארובות בוצע לפני תקופה - עיבוי רירית מערות אף בצד שמאל

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58
 מנהלי

מצאים: בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56
 תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים
 אורטופוריה ב- CUC
 אישונים עגולים שווים מגיבים לאור
 ללא בלט עין
 BE מקטע קדמי שקט יובש קל
 FOU דסקה גבול חד, כלי דם ומקולה שמורים, רשתית צמודה
 ללא ממצא עיני חריג
 המשך לובריקציה PATANOL
 שדה ראייה (בשל כאבי ראש) ומעקב רופא משפחה

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58

ימין

CYCLO

שמאל

X139

-0.75 -0.75X35

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

חנה:

SE DISORDER (19/11/2018)

יות ידועות:

ML 1X3X30

ופות קבועות:

תאריך: 17/01/2023

מ.ר. גורם מפנה



090568

קוד הפניה: 307293003

מסמך אשר
דיגיטלי
מכבי

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

ד"ר נאסר קורבליוס
עיניים | עיניים רשתית

התמחויות:

מומחה ברפואת עיניים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200890887

שם פרטי: אליהו

שם משפחה: חג'מי

טל. עבודה/נייד: 0502807172

035333954

טלפון:

מ.י.ז:

20/10/1989

תלידה:

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0200890887

מיקוד 6020808

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אאג

- במכבי

סוג היעוץ: רגיל

מרפאה: אא"ג

תלונות: מס ימים נפילות עפעף עין שמאל
AUTOREF -1.25 -0.75 X 142 LE -2.25 -0.5 X 38

ממצאים: תגובות עיניים מלאות לכל הכיוונים

אורטופוריה ב- CUC

אישונים עגולים שווים מגיבים לאור

ללא בלט עין

BE לחמית גרויה יותר בשמאל, תגובה פפילרית, קרנית שקופה, לשכה עמוקה נקייה, אישון עגול מגיב, עדשה זכה

FOU דסקה גבול חד, כלי דם ומקולה שמורים, רשתית צמודה

- ייעוץ אא"ג - סינוסיטיס כרונית צד שמאל?

- נמשיך RESTASIS

- LOTEMAX שבועיים

ימין

חדות ראייה

שמאל

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.6	
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.6	
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ימין

לחץ

שמאל

20

20

אבחנה:

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מעשנות: כן

BACCO USE DISORDER (19/11/2018)

בעיות ידועות:

רגישויות: 02/10/2022 - לא ידוע -

תרופות קבועות:

ILAIR 10MG X 28 1X1X30
ST 180MG X 15 1X3X30
SIS 0.4MLX 30 1X2X30
EN 20MG X 30 1X1X30

מטרת ההפניה: סינוסיטיס משמאל?

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה 589902279

מכבי פארם יהוד
רח' דרך העצמאות 56 יהוד
03-6966859

מענה טלפוני בבית המרקחת 10:00
תאריך: 19/01/23 שעה: 11:13

קופה: מכבי 2/31651

מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: חגמי אליהו

שם פריט	כמות	חבר	השתתפות
05% 30X0.4ML	1	87.45	

87.45

87.45

0.05

87.50

100.00

-12.50

קבלה 1136/4 מקור

לאור משבר הקורונה יש להתחיל
בשעות הפעילות וזמני המענה ה
באתר מכבי באינטרנט

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה 589902279
מכבי פארם יהוד
רח' דרך העצמאות 56 יהוד
03-6966859

מענה טלפוני בבית המרקחת 08:00-10:00

תאריך: 19/01/23 שעה: 11:13

קופה: מכבי 2/31651

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: חגמי אליהו

השתתפות		שם פריט	חבר	כמות
		RESTASIS 0.05% 30X0.4ML	87.45	1
		* # סה"כ	87.45	
		יתרה לתשלום	87.45	
		עיגול אגורות	0.05	
		לתשלום	87.50	
		מזומן	100.00	
		עודף	-12.50	

קבלה 1136/4 מקור

לאור משבר הקורונה יש להתעדכן
בשעות הפעילות וזמני המענה הטלפוני
באתר מכבי באינטרנט

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279
מכבי פארם-אור יהודה
רח' בר לב חיים 10 אור יהודה
טל': 03-5596486
שעות מענה טלפוני 8:00-10:00
תאריך: 19/01/23 שעה: 10:37
קופה: מכבי 2/21670

מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: חגמי אליהו

שם פריט	השתתפות	
	כמות	חבר
LOTEMAX 0.5% DROPS EYE 5M	1	22.74
* 1 # סה"כ		22.74
יתרה לתשלום		22.74
עיגול אגורות		0.04
לתשלום		22.70
מזומן		25.00
עודף		-2.30

קבלה 1215/3 מקור

לאור משבר הקורונה יש להתעדכן
בשעות הפעילות וזמני המענה הטלפוני
באתר מכבי באינטרנט