

05/08/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת.לידה	אבא
תל אביב - יוחנן הורקנס	00-05230097-7	67.07	נ	16/01/1954	אבא
רחוב	מס בית	25 / 3	מין	טלפון	שם האב
ישוב	מס בית	25 / 3	מין	טלפון	שם האב
רחוב	מס בית	25 / 3	מין	טלפון	שם האב
ישוב	מס בית	25 / 3	מין	טלפון	שם האב

04/08/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/08/2021

תאריך תאונה: 04/08/2021

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ת"ד באוטובוס קו 26 האוטובוס בלם במהירות עפה ממקומה ונחתה על עכוז. כעת סובלת מכאב בצוואר וכתפיים דו"צ. כאב לאורך כל עמ"ש כולל סקרום. תחושת כיווץ בירכיים.

בדיקה גופנית: הליכה בדריכה מלאה. הגבלה בתנועת גב. רגישות מעל סקרום ללא המטומה. עומדת על קצות אצבעות ועל עקבים. תחושה סימטרית. צוואר ללא רגישות כן הגבלה בתנועה. כח תקין דו"צ 5/5 בפיזור C5-T1. תחושה סימטרית תקינה.

תוצאות הדמייה: מסרבת לביצוע הדמייה

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
		CERVICALGIA

דיון/תוכנית טיפולית: שמורה נירולוגית לאחר חבלות, ללא חשד קליני לשברים, לא מעוניינת בהדמייה

תרופות בביקור

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	משך	סה"כ	OP	נ	ק	ח	עד	מ	P
MUSCOL TAB CF	1	TAB	טבליות	3	D	10	30	יחידה	N	ר	0	1	P
TRAMADEX FLASHTABS 50MG TAB 50MG	1	TAB	טבליות	2	D	10	20	יחידה	N	ר	0	1	P
ASSIVAL 2MG TAB 2MG	1	TAB	טבליות	2	D	7	14	יחידה	H	ר	0	1	P

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					MUSCOL TAB CF
					TRAMADEX FLASHTABS 50MG TAB 50MG
					ASSIVAL 2MG TAB 2MG

TRAMADEX FLASHTABS 5 Following reactions are possible with FLUOXETINE HCL CAP 2
Consider therapy modification
Increased risk of serotonin syndrome

התראת תרופות:

סיכום והמלצות: מעקב רופא מטפל
בכל החמרה לפנות למיון

ד"ר תני שרמן
מנהל מחלקת
החסיכה מאורחות

בברכה,

חגי שרמן

114787

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא