



118867

פיזיותרפיה

13/06/2021

ביינה סיון

פיזיותרפיה

טלפון: 03-9386111

פקס: 073-2284097

כתובת: דרך הציונות 17, ראש העין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 317871960

שם פרטי: תמר

שם משפחה: נאוין

טל.עבודה/נייד: 0503720304

000000000

טלפון:

מין: נ

18/12/1996

ת.לידה:



0317871960

מיקוד 4802110

שבזי 10/40, ראש העין

כתובת:

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקה: 23/05/2021

לכבוד דר' ד"ר גויצקי מיכאל

317871960

ת"ז:

נאוין תמר

מר/ת

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: • CONTUSION ELBOW &/OR FOREARM

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
1. המטופלת תרים שקיות סופר ללא כאב או מגבלה	01/03/2021		23/01/2021
2. המטופלת תעשה את עבודתה היומיומית בחנות נעלית, ללא כאב	01/03/2021		23/01/2021
3. המטופלת תצליח לפתוח צנצנת ללא קושי	01/03/2021		23/01/2021

טופל החל מ- 23/01/2021

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	56	67
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	6	4
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	גבוה

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY ULTRASOUND

Administrative and Others-

EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDU SELF EXERCISE

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 8 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: כן

חתימה



118867

פיזיותרפיה

13/06/2021

ביינה סיון

פיזיותרפיה

טלפון: 03-9386111

פקס: 073-2284097

כתובת: דרך הציונות 17, ראש העין

פרטי הנבדק:

שם משפחה: נאויין	שם פרטי: תמר	ת.ז.: 317871960
ת.לידה: 18/12/1996	מין: נ	טלפון: 000000000
כתובת: שבזי 10/40, ראש העין	מיקוד: 4802110	טל.עבודה/נייד: 0503720304



0317871960

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו במלואן

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות:

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם המכון: ראש העין מכון פיזיותרפיה

☒ הפק ללא הדפסה

שם פיזיותרפיסט: **מכבי שירותי בריאות**
מכון הפיזיותרפיה
מרכז קפואי ראש העין