



מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' שריסט משה מ.ר. 31292	אח/ות אחראי/ת: שירה פלג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: רוקח	שם פרטי: גלזריה	ת.ז.: 318047453
תאריך לידה: 14/04/1979	גיל: 41	טלפון: 054-4822055
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: העוגב 8 ראשון לציון 7558008

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 17/02/2021 10:03 מספר מקרה: 12322764

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

אבחנות במיון

- OTHER SURGERY (V58.89)

רגישות לתרופות

שם התרופה: SULFA
תאריך רישום: 17/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים
נתונים קליניים
מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מוניטור

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים סדציה

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	--------	----------------------------

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים מרדים רוחבי

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021		134 / 84	77
10:07 17/02/2021	37.1		

סיכום

12:04, נרשם ע"י דר' פרדו איתי מ.ר. 151704 המחלקה לרפואה דחופה
11:42 17/02/2021 נושא: .

דיווח / דיון : בת 41,
מבחינה אורתופדית חבלה לשוק שמאל
מלינה על כאב בקרסול

בבדיקה
מצב כללי טוב
נושאת משקל, הליכה תקינה.
שוק קרסול שמאל ללא דפורמציה
שפשופים וסימני חבלה בשוק שמאל מדיאלית
ללא סבל עורי.
מבחינת הקרסול ללא רגישות גרמית
ללא נפיחות
רגישות קלה ATFL
ללא המטומה פלנטרית
הנעת בהונות תקינה.

בצילום ללא ממצא גרמי חריף

משוחררת אורתופדית
איזון כאב
ביקורת רופא אורתופד בעוד כשבוע
בכל החמרה לשוב למיון
רפואה שלמה

/ דיון : בת 41
בריאה בדכ
לדבריה גגון נפל עליה כעת כאב בעיקר ברגל
קיבלה גם מכה בראש ללא איבוד הכרה ללא כאבי ראש ללא הקאות
שפשוף שטחי
לדבריה מחוסנת לטטנוס
ללא חבלת חזה או בטן
כאמור תלונות על כאב ופגיעה בגפה תחתונה-המנשך עי אורטופד ורפואה דחופה

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
ראה הנחיות אורטופד
בכל מקרה של הופעת שינוי מצב הכרה כאבי ראש הקאות או כל בעיה לשוב למיון

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	--------	----------------------------

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בן צדק אבליס מיכל מ.ר. 10857	אח/ת משחררת	17/02/2021 12:22

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
סובול יעל מ.ר. 32150	רופא/ה משחרר	17/02/2021 12:14

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מטופל/ת יקר/ה
בימים אלה, כולם עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות.
להלן מספרי טלפון לסיוע:

מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118
מוקד לאזרחים וותיקים: מיצוי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - 8840*
יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680

קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202 נשים: 1203 גברים
ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201

מרכז מיצוי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888
כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzchut.org.il
השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

****חשוי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. BNEI BRK, ISRAEL
51544, TEL: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: דר' ליבסטר רונן מ.ר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

רוקח גלוריה 318047453

ת. לידה:	14/04/1979	גיל: 41	מין: נקבה	שם האב:	*	מצב משפחתי:	לאומית
ת. קבלה:	21/02/2021 11:27	2614440	ת. שחרור:	21/02/2021	גורם מממן:	גורם מממן:	גורם מממן:
כתובת:	אניליבץ 29.5	בת ים	טלפון:	0544822099	סוג דם:	estibir	estibir
ארץ לידה:	טורקיה		גורם מפנה:	ד"ר פ. ידל			

אבחנות

• S/P CONTUSION OF LOWER LIMB (Left) (924.5)
INFECTED HEMATOMA

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים

התקבל מ:

תלונה עקרית

לדבריה לפני 4 ימים בדרך לעבודה גגון של תחנת אוטובוס נפל על שור רגל שמאלית.

אנמנזה סיעודית

ב17.2.21 בדרכה לעבודה נחבלה מחפץ שנפל מגובה בשוק רגל שמאל ונפלה למדרכה ונחבלה בראשה פנתה למיין בשל כאבים ברגל המטומה ונפיחות בכף רגל שמאל

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשחרר
טיפול מוזמן: לא

רגישות לתרופות

שם התרופה
SULFA
תאריך רישום
21/02/2021

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

בדיקה גופנית אורטופד

נבדק

עמוד שדרה:

גפיים: צליעה על רגל שמאלית.
סימני חבלה, נפיחות, בצקת והמטומה בשליש דיסטאלי של שוק שמאל.
רגישות למשוש והגבלה בתנועות קרסול.
בצילומים - אין עדות לשינויים טראומטיים.

מדדים

תאריך שעה קטגוריה מדדים
21/02/2021 12:16 מדדים

מדם
חום 37.1
דופק 97
לחץ דם 138/74
סטורציה באויר 100
חדר
לחץ דם 138/74

21/02/2021 11:42 מדדים

אופן הגעה רגלי

סיכום רופא בשחרור

בוצע חבישה אלסטית מרופדת.
מהיום היתחילה טיפול ב AUGMENTIN
החלטה: שחרור

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך
בזמן שכיבה רגל מורמת
קירור מקומי
המשך טיפול אנטיביוטי
מעקב רופא מטפל
חופשת מחלה: 10 ימים.

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

נחתם ע"י: דר' זורבליוב יבגני מ.ר. 31277

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

-העתק לרופא המטפל-

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

תאריך ושעת ההדפסה: 12:22 17/02/2021
חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' שריסט משה מ.ר. 31292	אח/ות אחראי/ת: שירה פלג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:
שם משפחה: רוקח	שם פרטי: גלוריה	ת.ז.: 318047453
תאריך לידה: 14/04/1979	גיל: 41	טלפון: 054-4822055
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: העוגב 8 ראשון לציון 7558008

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 10:03 17/02/2021 מספר מקרה: 12322764

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

אבחנות במיון

OTHER SURGERY (V58.89)

רגישות לתרופות
שם התרופה
SULFA
תאריך רישום
17/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים
נתונים קליניים
מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			
תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	מודדים סדציה	
10:55 17/02/2021	134 / 84	77		

תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021	חום	לחץ דם	דופק
10:07 17/02/2021	37.1	134 / 84	77
סטורציה באוויר חדר			
			99
מדדים חיוניים			
תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021	לחץ דם	דופק	
	134 / 84	77	
מדדים מרדים רוחבי			
תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021	חום	לחץ דם	דופק
10:07 17/02/2021	37.1	134 / 84	77

סיכום

12:04, נרשם ע"י דר' פרדו איתי מ.ר. 151704 המחלקה לרפואה דחופה
11:42 17/02/2021 נושא:

דיווח / דיון: בת 41,
מבחינה אורתופדית חבלה לשוק שמאל
מלינה על כאב בקרסול

בבדיקה
מצב כללי טוב
נושאת משקל, הליכה תקינה.
שוק קרסול שמאל ללא דפורמציה
שפשופים וסימני חבלה בשוק שמאל מדיאלית
ללא סבל עורי.
מבחינת הקרסול ללא רגישות גרמית
ללא נפיחות
רגישות קלה ATFL
ללא המטומה פלנטרית
הנעת בהונות תקינה.

בצילום ללא ממצא גרמי חריף

משוחררת אורתופדית
איזון כאב
ביקורת רופא אורתופד בעוד כשבוע
בכל החמרה לשוב למיון
רפואה שלמה

/ דיון: בת 41 /
בריאה בדכ
לדבריה גגון נפל עליה כעת כאב בעיקר ברגל
קיבלה גם מכה בראש ללא איבוד הכרה ללא כאבי ראש ללא הקאות
שפשוף שטחי
לדבריה מחוסנת לטטנוס
ללא חבלת חזה או בטן
כאמור תלונות על כאב ופגיעה בגפה תחתונה-המנשך עי אורטופד ורפואה דחופה

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
ראה הנחיות אורטופד
בכל מקרה של הופעת שינוי מצב הכרה כאבי ראש הקאות או כל בעיה לשוב למיון

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה:	סודי רפואי
מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה			

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בן צדק אבילס מיכל מ.ר. 10857	אח/ת משחררת	17/02/2021 12:22

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
סובול יעל מ.ר. 32150	רופא/ה משחרר	17/02/2021 12:14

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מטופל/ת יקר/ה
בימים אלה, כולנו עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות.
להלן מספרי טלפון לסיוע:
מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118
מוקד לאזרחים וותיקים: מיצוי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - 8840*
יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680
קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202: נשים 1203: גברים
ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201
מרכז מיצוי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888
כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzhut.org.il
השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י דר' ולר נעה מ.ר. 157636 11:52 01/03/2021

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד	14/04/1979	ת. לידה:	רוקח	שם משפחה:
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989	31804745-3	ת. זהות:	גלוריה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל	נקבה	מין:	הרא"ה 143, רמת גן	כתובת:
מס' קבלה למחלקה: 2021109835	41	גיל:	0544822099	טלפון:
טלפון: 03-9377365				סוג דם:
פקס: 03-9377367				מחוז:
קבלה למימון: 21:28 24/02/2021		מרפאה:		גורם מממן:
קבלה למחלקה: 22:05 24/02/2021	ארוין	שם האב:	קופ"ח לאומית	

ימי אשפוז במחלקה: 6

תאריך שחרור

01/03/2021

אבחנות בשחרור

- Cellulitis - unspec. (681.9)
- COVID-19 INFECTION (7984)

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

תאריך רישום

24/02/2021

שם התרופה

SULFACID 10%

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכות

הוראות ומדדים

תוצאות והערות

מדד

תאריך שעה קטגוריה

09:36 01/03/2021 מדדים

37.1 P.O

חום

75

דופק

0

כאב

99 באוויר חדר

סטורציה

09:06 01/03/2021

104/58

לחץ דם

16:14 28/02/2021 מדדים

37.2 P.O

חום

72

דופק

0

כאב

98 באוויר החדר

סטורציה

16:13 28/02/2021 מדדים

108/54 במנוחה שכיבה

לחץ דם

09:53 28/02/2021 מדדים

4 שוק שמאל

כאב

09:49 28/02/2021 מדדים

37.1 P.O

חום

76

דופק

4

כאב

99 באוויר החדר

סטורציה

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	רוקח גלוריה	14/04/1979	31804745-3	ארוין
-----------	----------	------------	-------------	----------	---------	-------------	------------	------------	-------

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

ממלך לפנות לרופא המשפחה ולוודא את		09:35 28/02/2021	
115/55	לחץ דם	16:41 27/02/2021	מדדים
5	כאב	16:24 27/02/2021	
109/61	לחץ דם	15:54 27/02/2021	
סימנים חיוניים בקבלה			
תאריך שעה קטגוריה			
09:36 01/03/2021 מדדים			
09:06 01/03/2021			
37.1 P.O	חום		
75	דופק		
0	כאב		
99 באוויר חדר	סטורציה		
104/58	לחץ דם	16:14 28/02/2021	מדדים
37.2 P.O	חום		
72	דופק		
0	כאב		
98 באוויר החדר	סטורציה		
108/54 ובמנוחה שכיבה	לחץ דם	09:53 28/02/2021	מדדים
4 שוק שמאל	כאב	09:49 28/02/2021	מדדים
37.1 P.O	חום		
76	דופק		
4	כאב		
99 באוויר החדר	סטורציה		
115/55	לחץ דם	09:35 28/02/2021	
5	כאב	16:41 27/02/2021	מדדים
109/61	לחץ דם	16:24 27/02/2021	
		15:54 27/02/2021	

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:
14/04/1979	31804745-3	ארז			

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000		3.350↓
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.10-5.10		3.42↓
המטולוגיה	HB (g/dL)	12.0-16.0		9.8↓
המטולוגיה	HCT (%)	36.0-46.0		30.6↓
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450		215
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		12.6↑
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-102.0		89.5
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0		28.7
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0		32.0
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5		13.4
המטולוגיה	NEUT% (%)			47.50
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7		1.6↓
המטולוגיה	LYM% (%)			35.20
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8		1.2
המטולוגיה	MONO% (%)			13.10
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80		0.44
המטולוגיה	EOS % (%)			3.90
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5		0.1
המטולוגיה	BASO % (%)			0.3
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2		0.0
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145	140	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5	8.7	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	2.6-6.0	2.3↓	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0	2.9	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3	6.5↓	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2	3.7	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4	2.8	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	71	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	168↑	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	192↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	107↑	
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480	480	
ביוכימיה	LIPEMIC		NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC		NORMAL	
ביוכימיה	HEMOLYTIC		NORMAL	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43	22	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1	4.6	

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	תאריך לידה:	רוקח	שם פרטי:
14/04/1979	ת. זהות:	גלוריה	סוג דם:
31804745-3	שם האב:		
ארז			

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500	3.220 [†]	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.claalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום והמלצות

בת 41, צלולה ועצמאית, ג+4, עובדת כפקידה במשרד עורכי דין ולומדת משפטים.
התקבלה לאשפוז לאור זיהום עורי צלוליטיס ברגל שמאל לאחר חבלה (נפילה במדרכה), ללא שיפור לאחר טיפול אנטיביוטי
באוגמנטין.
בקבלתה תשובת COVID חיובית בבדיקת סקר מה- 24/02, לכן אושפזה במחלקתנו.

בקבלתה במיון נבדקה ע"י אורתופד- אינה דורכת על רגל שמאל, נפיחות ניכרת סביב קרסול וכף רגל, שטד בשלבי ספיגה, מעט
אודם
רגישות ניכרת בעיקר סביב קרסול אין טווח בשל כאב. מניעה אצבעות, תחושה מעט ירודה מדיאלית ולטרלית.
תחושה ב WEB1 שמורה, מילוי קפילרי תקין, DP לא נמוש היטב, יתכן של הנפחות, הנעת ברכ וירך ללא כאב משמעותי.
ובוצע CT קרסול כף רגל- ללא עדות לשבר, מבנה גרמי והמרווחים הבין- מפרקיים שמורים. בצקת קשה של הרקמות הרכות
בקרסול וכף רגל שמאל

במהלך אשפוזה יציבה המודינמית ונשימתית. סובלת מכאבים ברגל שמאל והגבלה בתנועה.
טופלה אנטיביוטית בצפמזין ובציפרו עם שיפור קליני ומעבדתי. מבחינה קלינית שיפור במראה הזיהום, שיפור בכאב ובדריכה על
הרגל, במעבדה ירידה במדדי דלקת.
מבחינת COVID אסימפטומטית, לא נזקקה לחמצן או לטיפול תרופתי- MILD COVID.
לציין במעבדה אנמיה 9.8 ועליה באנזימי כבד, ככה"ג קשורים למחלתה האקוטית.

משתחררת כעת לביתה להמשך טיפול אנטיביוטי פומי עם ההמלצות הבאות-

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	ביום 1 X 4	500 mg	ORAL	CEPHALEXIN (CEPHALEXIN)
✓				2 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	ORAL	CIPRODEX (CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE)

המלצות

המלצה: -מעקב רופא מטפל, נא לפנות עם מכתב זה בהקדם.
יש להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי- לפי מרשמים מצורפים. למשך שבועיים לטיפול צפורל, ציפרו לעוד יומיים. יש צורך
בהערכת רופא לגבי צורך בהמשך טיפול אנטיביוטי לפי מצב הזיהום.
מומלצת הפעלה מקסימלית של הרגל.
המשך בידוד למשך 10 ימים לפחות מיום האבחנה, עד תאריך 04/03 כוללת ב-3 ימים אחרונים ללא סימפטומים.
יציאה מבידוד מותנית באישור רופא.
לאחר החלמה מומלץ לחזור על בדיקות דם- ספירת דם וכימיה מלאה כולל תפקודי כבד.
בכל מקרה של החמרה רפואית יש לפנות לבדיקת רופא.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	ארין

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

כללית
2069
חתימה: דר' נעה
מחלקה אונקולוגית, טל: 03-9377960

נחתם ע"י: דר' ולר נעה מ.ר. 157636

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

סטטוס
נשא

מועד לקיחת דגימה
24/02/2021 06:54

מועד לקיחה ראשון
24/02/2021 06:54

מחלות מדבקות וחיידיקים עמידים
סוג מחולל
Covid-19
מקור הנתונים: הזנה ידנית

רגל סכרתית- חדש

לפני שאתה משתחרר אל תשכח לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תאריך הדפסה: 18/03/2021
תאריך הפצה: 18/03/2021
דף מספר: 001

דו"ח מעבדה
=====

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)	מספר זהות: 1-31804745-3
שם: רוקח	תאריך לידה: 14/04/1979
גלוריה	טל - נייד: 054-4822099
מיון: נקבה	מספר ייחוס: 000215272
גיל: 41y11m 5d	
בית: 077-6631714	
נוסף: אין	
תאריך קליטת דגימות: 18/03/2021	

רופא: . . . ד"ר אברמוב	טניף חברות: 02-70 בני ברק
סבינה	באר אורה

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG					
תאריך ושעת לקיחה לדגימה: 007727109 : 8:53:00 18/03/2021					
Complete Blood Count					
WBC	3.99	K/uL	4-10	* (.....)	
RBC	4.00	M/uL	4-6.6	(.....)	
HGB	12.0	g/dL	12-15	(.....)	
HCT	35.0	%	36-46	* (.....)	
MCV	87.5	fL	83-101	(.....)	
MCH	30.0	pg	27-32	(.....)	
MCHC	34.3	g/dL	31.5-34.5	(.....)	
PLT	164	K/uL	150-450	(.....)	
בבדיקת מיקרוסקופ זוהו PLT CLUMPS המדידה בוצעה לאחר תהליך מכני לפירוק לא ניתן להבטיח פירוק מלא ולכן יתכן שערך ה PLT האמיתי גבוה מהמדווח					
RDW-SD	42.9	fL	39-46	(.....)	
RDW-CV	13.5	%	11.6-14	(.....)	
PDW	19.8	fL	9-17	(.....)	
PCT	0.23	%	0.2-0.36	(.....)	
MPV	13.9	fL	7.8-12	(.....)	
P-LCR	55.8	%		(.....)	
Nucleated RBC %	0.0	%	0-2	(.....)	
Nucleated RBC	0.00	K/uL			
Instrumental Differential					
Reticulocytes	1.0	%	0.5-2.5	(.....)	
Reticulocytes - C	0.041	M/uL	0.05-0.1	(.....)	
Retic. Hemoglobin Equiv.	36	pg	28-35	(.....)	
Neutrophils %	58.9	%	42.5-73.2	(.....)	
Lymphocytes %	28.8	%	18.2-47.4	(.....)	
Monocytes %	10.0	%	4.3-11	(.....)	
Eosinophils %	1.8	%	0-3	(.....)	
Basophils %	0.5	%	0-2	(.....)	
Neutrophils	2.35	K/uL	2-7.15	(.....)	
מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות המוסרו שלא כדין עובר עבירה					
(המשך בדף הבא)					

17:35:40

תאריך הדפסה : 18/03/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49099201

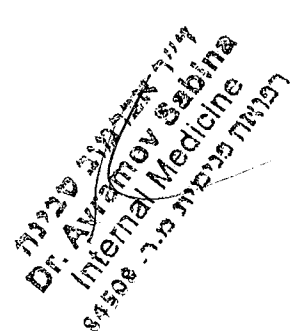
פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 41Y 11M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! אבחנה משוערת: 959.71 OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG < LEFT > תלונות: 17.2.21 בדרך לעבודה , נחבלה מנפילת חפץ מרובה שאף אליה ברוח , נפלה ונחבלה בשוק או בכף שמאל . סבלה גם מצלוליטיס לאחר חבלה. קיבלה טיפול AB. עדין סובלת מכאבים ורדימות ברגל שמאל אבחנות כרוניות: V16.03 V58.69 448.91 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS TELANGEICTASIA, TELANGEICTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

ד"ר אברמוב סבינה
 רפואת משפחה
 מ.ר: 84508
 מרפאה: סניף בני ברק
 כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק
 טלפון: 03-5778700

אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 25/03/21, סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
	
תאריך	הופק ע"י ד"ר אברמוב סבינה מ"ר: 84508
18/03/21	

** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/21

****חסי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. BNEI BRAK ,ISRAEL
51544, TEL: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: דר' ליבסטר רונן מר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

רוקח גלוריה 318047453

ת. לידה:	14/04/1979	גיל: 41	מין: נקבה	שם האב:	*	מצב משפחתי:	
ת. קבלה:	21/02/2021 11:27	2614440		ת. שחרור:	21/02/2021	גורם מממן:	לאומית
כתובת:	אנילביץ 29.5	בת ים		טלפון:	0544822099	סוג דם:	
ארץ לידה:	טורקיה			גורם מפנה:	ד"ר פ. ידל		estibir

אבחנות

- S/P CONTUSION OF LOWER LIMB (Left) (924.5)
INFECTED HEMATOMA

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ:

תלונה עקרית

לדבריה לפני 4 ימים בדרך לעבודה גגון של תחנת אוטובוס נפל על שור רגל שמאלית.

אנמנזה סיעודית

ב17.2.21 בדרכה לעבודה נחבלה מחפץ שנפל מגובה בשוק רגל שמאל ונפלה למדרכה ונחבלה בראשה פנתה למיון בשל כאבים ברגל המטומה ונפיחות בכף רגל שמאל

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשוחרר
טיפול מוזמן: לא

רגישות לתרופות

שם התרופה: SULFA
תאריך רישום: 21/02/2021

הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

בדיקה גופנית אורטופד

נבדק

עמוד שדרה:

גפיים: צליעה על רגל שמאלית.

סימני חבלה, נפיחות, בצקת והמטומה בשליש דיסטאלי של שוק שמאל.

רגישות למשש והגבלה בתנועות קרסול.

בצילומים - אין עדות לשינויים טראומטיים.

מדדים

תוצאות והערות	מדד	שעה קטגוריה	תאריך
		12:16	21/02/2021
37.1	חום		
97	דופק		
138/74	לחץ דם		
100	סטורציה באוויר		
	חדר		
138/74	לחץ דם		
		11:42	21/02/2021
	אופן הגעה		
	רגלי		

סיכום רופא בשחרור

בוצע חבישה אלסטית מרופדת.

מהיום היתחילה טיפול ב AUGMENTIN

החלטה: שחרור

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך
 בזמן שכיבה רגל מורמת
 קירור מקומי
 המשך טיפול אנטיביאוטי
 מעקב רופא מטפל
 חופשת מחלה: 10 ימים.

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

נחתם ע"י: דר' זורבלוב יבגני מ.ר. 31277

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

העתק לרופא המטפל-

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו. מהווה עבירה.

הופק ע"י ד"ר ולר נעה מ.ר. 157636 11:52 01/03/2021

סיכום אשפוז

שם משפחה:	רוקח	ת. לידה:	14/04/1979	מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3	מנהל/ת: ד"ר שלומאי אמיר מ.ר. 33989
כתובת:	הרא"ה 143, רמת גן	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
טלפון:	0544822099	גיל:	41	מס' קבלה למחלקה: 2021109835
סוג דם:		מס' פקס:	03-9377365	טלפון: 03-9377367
מחוז:		מס' קבלה למימון:	21:28 24/02/2021	22:05 24/02/2021
גורם מממן:	קופ"ח לאומית	מס' קבלה למחלקה:	קבלה למחלקה:	ימי אשפוז במחלקה: 6
		מרפאה:	ארז	
		שם האב:		

תאריך שחרור

01/03/2021

אבחנות בשחרור

- Cellulitis - unspec. (681.9)
- COVID-19 INFECTION (7984)

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

תאריך רישום
24/02/2021

שם התרופה
SULFACID 10%

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכות

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
09:36 01/03/2021 מדדים

תוצאות והערות

מדד

37.1 P.O

חום

75

דופק

0

כאב

99 באוויר חדר

סטורציה

104/58

לחץ דם

37.2 P.O

חום

72

דופק

0

כאב

98 באוויר החדר

סטורציה

108/54 במנוחה שכיבה

לחץ דם

4 שוק שמאל

כאב

37.1 P.O

חום

76

דופק

4

כאב

99 באוויר החדר

סטורציה

09:06 01/03/2021

16:14 28/02/2021 מדדים

16:13 28/02/2021 מדדים

09:53 28/02/2021 מדדים

09:49 28/02/2021 מדדים

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	רוקח גלוריה	תאריך לידה:	14/04/1979
			ת. זהות:	31804745-3	
			שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

115/55	לחץ דם	09:35 28/02/2021
5	כאב	16:41 27/02/2021 מדדים
109/61	לחץ דם	16:24 27/02/2021
		15:54 27/02/2021
סימנים חיוניים בקבלה		
תאריך שעה קטגוריה		
09:36 01/03/2021 מדדים		
37.1 P.O	חום	
75	דופק	
0	כאב	
99 באוויר חדר	סטורציה	09:06 01/03/2021
104/58	לחץ דם	16:14 28/02/2021 מדדים
37.2 P.O	חום	
72	דופק	
0	כאב	
98 באוויר החדר	סטורציה	16:13 28/02/2021 מדדים
108/54 במנוחה שכיבה	לחץ דם	09:53 28/02/2021 מדדים
4 שוק שמאל	כאב	09:49 28/02/2021 מדדים
37.1 P.O	חום	
76	דופק	
4	כאב	
99 באוויר החדר	סטורציה	09:35 28/02/2021
115/55	לחץ דם	16:41 27/02/2021 מדדים
5	כאב	16:24 27/02/2021
109/61	לחץ דם	15:54 27/02/2021

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום והמלצות

בט 41, צלולה ועצמאית, ג+4, עובדת כפקידה במשרד עורכי דין ולומדת משפטים.
התקבלה לאשפוז לאור זיהום עורי צלוליטיס ברגל שמאל לאחר חבלה (נפילה במדרכה), ללא שיפור לאחר טיפול אנטיביוטי באוגמנטין.
בקבלתה תשובת COVID חיובית בבדיקת סקר מה- 24/02, לק אושפזה במחלקתנו.
בקבלתה במיון נבדקה ע"י אורתופד- אינה דורכת על רגל שמאל, נפיחות ניכרת סביב קרסול וכף רגל, שטד בשלבי ספיגה, מעט אודם.
רגישות ניכרת בעיקר סביב קרסול אין טווח בשל כאב. מניעה אצבעות, תחושה מעט ירודה מדיאלית ולטרלית.
תחושה ב WEB1 שמורה, מילי קפילרי תקין, DP לא נמוש היטב, יתכן של הנפחות, הנעת ברך וירך ללא כאב משמעותי.
בוצע CT קרסול כף רגל- ללא עדות לשבר, מבנה גרמי והמרווחים הבין- מפרקיים שמורים. בצקת קשה של הרקמות הרכות בקרסול וכף רגל שמאל.
במהלך אשפוזה יציבה המודינמית ונשימתית. סובלת מכאבים ברגל שמאל והגבלה בתנועה.
טופלה אנטיביוטית בצפמזין ובציפרו עם שיפור קליני ומעבדתי. מבחינה קלינית שיפור במראה הזיהום, שיפור בכאב ובדריכה על הרגל, במעבדה ירידה במדדי דלקת.
מבחינת COVID אסימפטומטית, לא נזקקה לחמצן או לטיפול תרופתי- MILD COVID.
לציון במעבדה אנמיה 9.8 ועליה באנזימי כבד, ככה"נ קשורים למחלתה האקוטית.
משתחררת כעת לביתה להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי עם ההמלצות הבאות-

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	ביום 1 X 4	500 mg	ORAL	CEPHALEXIN (CEPHALEXIN)
✓				2 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	ORAL	CIPRODEX (CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE)

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל, נא לפנות עם מכתב זה בהקדם.
יש להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי- לפי מרשמים מצורפים. למשך שבועיים ליטול צפולר, ציפרו לעוד יומיים. יש צורך בהערכת רופא לגבי צורך בהמשך טיפול אנטיביוטי לפי מצב הזיהום.
מומלצת הפעלה מקסימלית של הרגל.
ההמשך בידוד למשך 10 ימים לפחות מיום האבחנה, עד תאריך 04/03 כוללות ב-3 ימים אחרונים ללא סימפטומים.
יציאה מבידוד מותנית באישור רופא.
לאחר החלמה מומלץ לחזור על בדיקות דם- ספירת דם וכימיה מלאה כולל תפקודי כבד.
בכל מקרה של החמרה רפואית יש לפנות לבדיקת רופא.

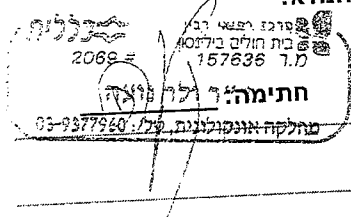
סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	אריין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.



נחתם ע"י: דר' ולר נעה מ.ר. 157636

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

סטטוס
נשא

מועד לקיחת דגימה
24/02/2021 06:54

מועד לקיחה ראשון
24/02/2021 06:54

מחלות מדבקות וחידקים עמידים
סוג מחולל
Covid-19
מקור הנתונים: הזנה ידנית

רגל סכרתית- חדש

לפני שאתה משתחרר אל תשכח לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	אריין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
		4.500-11.000		3.350↓
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.10-5.10		3.42↓
המטולוגיה	RBC (M/micl)	12.0-16.0		9.8↓
המטולוגיה	HB (g/dL)	36.0-46.0		30.6↓
המטולוגיה	HCT (%)	150-450		215
המטולוגיה	PLT (K/micl)	7.1-11.1		12.6↑
המטולוגיה	MPV (fl)	78.0-102.0		89.5
המטולוגיה	MCV (fl)	25.0-35.0		28.7
המטולוגיה	MCH (pg)	31.0-37.0		32.0
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	11.5-14.5		13.4
המטולוגיה	RDW (%)			47.50
המטולוגיה	NEUT% (%)	1.8-7.7		1.6↓
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)			35.20
המטולוגיה	LYM% (%)	1.0-4.8		1.2
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)			13.10
המטולוגיה	MONO% (%)	0.00-0.80		0.44
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)			3.90
המטולוגיה	EOS % (%)	0.0-0.5		0.1
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)			0.3
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-0.2		0.0
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	135-145	140	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	8.5-10.5	8.7	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	2.6-6.0	2.3↓	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	2.5-5.0	2.9	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	6.6-8.3	6.5↓	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	3.5-5.2	3.7	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	2.1-3.4	2.8	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	30-120	71	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	0-31	168↑	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-34	192↑	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-38	107↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	230-480	480	
ביוכימיה	LDH (U/L)		NORMAL	
ביוכימיה	LIPEMIC		NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC		NORMAL	
ביוכימיה	HEMOLYTIC	17-43	22	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	3.5-5.1	4.6	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)			

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	ארוין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
אימונו-סרן	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500	3.220↑	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



התחייבות: 108081504

ת.ז. לקוח: 318047453

לכבוד

שם ספק : מרכז רפואי קופ"ח יהודה הלוי ב"ב

כתובת : יהודה הלוי 1 סניף קופה בני ברק

טלפון : 03-5778700

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 18/05/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 17/07/2021

מקור

מספר 108081504

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 18/05/2021

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		רוקח גלוריה		
ת.ז. לקוח... 318047453				
שנת לידה : 1979		טלפון : 077-6631714		
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 5942803		טלפון נוסף : 054-4822099		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה... אברהם כבינה		4508		
מרכז רפואי: בני ברק		תאריך הדפסה: 18/05/2021		
מפיק..... שיינדל שינפלד-נ.ק.ל.				
חתימה וחומת				
לקוח נכבד !				
לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול				
לקוח יקר, יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.				
תודה שבחרת לאומית				

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהמלצתי.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

9:37:40

תאריך הדפסה : 1/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49801062

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79 מגדר: נ כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428 טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: 18820 פיזיותרפיה פרטנית לט' לימפאדמה ! ===== אבחנה משוערת: ===== 457.1 OTHER LYMPHEDEMA < LEFT >	
תלונות: ===== לאחר תאונת דארכים וחבלת רגל, בהמלצה פיזיותרפיסט זקוקה לפיזיותרפיה להורדת נפיחות אבחנות כרוניות: ===== V16.03 V58.69 443 448.91 454.80 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1

גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

שם : רוקח גלוריה	ת.ז. : 1-31804745/3
גיל בעת הביקור : 42Y 1M	ת.לידה : 14/04/1979

אתר.....: סניף בני ברק
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות.....:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהמלצתי.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

9:37:40

תאריך הדפסה : 1/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49801062

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה פרטנית לט' לימפדמה ! ===== אבחנה משוערת: ===== 457.1 תלונות: ===== לאחר תאונת דארכים וחבלת רגל, בהמלצה פיזיותרפסט זקוקה לפיזיותרפיה להורדת נפיחות אבחנות כרוניות: ===== V16.03 V58.69 443 448.91 454.80 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA OTHER LYMPHEDEMA < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהמלצתי.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגגון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

14:33:39

תאריך הדפסה : 8/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49878455

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה חדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! ===== אבחנה משוערת: ===== 457.1 OTHER LYMPHEDEMA < LEFT > תלונות: ===== בת 42 עדין כאב שוק לאחד-חבלת עם זחום אבחנות כרוניות: ===== V16.03 V58.69 443 448.91 454.80 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGELECTASIA, TELANGELECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

14:33:39

תאריך הדפסה : 8/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49878455

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר: נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל: 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! =====	
אבחנה משוערת: ===== 457.1	
תלונות: ===== בת 42 עדין כאב שוק לאחד-חבלת ים זקום	
אבחנות כרוניות: =====	
FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON V16.03 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS V58.69 PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] 443 < MODERATE LEFT > 448.91 TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > 454.80 VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 11/05/21
שעת הדפסה : 10:31:12
דף : 1

גב' גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 0M

תאריך ביקור: 11/05/21 שעת ביקור: 9:56
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
טיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף בני ברק
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:
=====

OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG

אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4

מתי התחיל: ב 17/2/21

תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21

חודש וחצי ללא דריכה

סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,

טופלה תרופתית.

עיסוק: פקידה

agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.

GH: מחלימה מקורונה

פ"ג: לא

דימות: לטענתה לא אובחן שבר.

vas: 5 עד 8

am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה

וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.

טיפולים שעזרו: תרופתי

נפילות:

בדיקה גופנית: ..
=====

בדיקה כללית

כף רגל וקרסול שמאל:

נפיחות קלה non pitting

סביב קרסול וכף רגל

rom הגבלה df/pf/sup/pron

הליכה בצליעה, קושי בנשיאת משקל

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 11/05/21
שעת הדפסה : 10:31:12
דף : 2



גב' גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל - המשך

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 0M

סיכום דיון והמלצות:

=====

מטרות: תוכל ללכת ללא צליעה, תוכל לרדת מדרגות.
טיפול: הפעלה של כף הרגל והקרטול, pumping action, תרגול
הליכה, תרגול שיווי משקל.
מומלץ - פיזיותרפיה לימפטית.
הדרכה לתרגול עצמי כנ"ל.
המשך טיפול.

יש צורך - גימיק!

הופק ע"י גב' גרוסמן נילי מ"ר: 100542

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוטי ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

ה ע ת ק

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר: 84508

מרפאה: סניף בני ברק

כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון: 03-5778700

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 25/03/21 , סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
לאומית שירותי בריאות מרכז רפואי מרכז מחוז מרכז רח' יהודה הלוי 1 בני ברק טל': 03-5778700 פקס: 03-5778700	
תאריך	הופק במקור ע"י ד"ר אברמוב סבינה מ"ר: 84508
18/03/21	

הופק ע"י סיגל טננבאום - ל.כל
בסניף בני ברק

** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/21