



מרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

Department of Emergency Medicine לרפואה דחופה

יוות לתרופות

מיון : ר"ד מהלכים / מיון טראומה מקרה: 11255128
מ.ז. : 5202554-1 שם: דרעי אביבה
אב : מרדכי כתובת: גבעת התחמושת 30 חולון מיון :
סוג : אזרח טל: 052-5467776 ת. לידה: 15.10.1953
קופ"ח: כללית כסוי: חסר חוזר דחוף הפניה: כן
סיבה : נפילה, חבלה, חתך
ת. קבלה: 13.11.20 10:41
מפעיל: IDAN



מ.ר. וולפסון

BIO HAZZARD

ביקור חוזר

חולס / סוף

סיבת הפניה מכלול רקע ותורפות

זיהוי דם
שעה
מרינה מיסוקובסקי
אחות מוסמכת
מ.ר. 217013

חתימה וחומת

PTCL

- מצב הכרה נשימה מצב עור מצב רגשי נייחות שימוש בעזרים סיכון לנפילה
- מלאה עצמונית תקין תקין עצמאי משקפי ראייה לא
- מבולבלת קוצר נשימה פצעי לחץ / יש / אין אי שקט מוגבל מכשיר שמיעה כן
- מעורפלת מונשם פריחה / בצקות חרד מרותק מקל / הליכון / כיסא הדרכה
- חוסר הכרה חמצן שיפשוף / חתך אחר אחר: דפנות מיטה מורמות
- מעצורי מיטה

טלפון

קירבה

אומדן כאב ע"פ VAS ■ BPS ■ PS									
סימנים חיוניים	מיקום	עוצמה	אופי כאב	PS	VAS	BPS	חום	דופק	לחץ דם
שעה			עמום / חד / שורף				36.0	PR	130/80
			לוחץ / ממוקד / מקרין				PR	PO	
			עמום / חד / שורף				PR	PO	
			לוחץ / ממוקד / מקרין				PR	PO	
			עמום / חד / שורף				PR	PO	
			לוחץ / ממוקד / מקרין				PR	PO	
			עמום / חד / שורף				PR	PO	
			לוחץ / ממוקד / מקרין				PR	PO	

בדיקת דם / הכנסת וונפולן

- ST □ T.D. □
כימיה □ ת. כבד □
D-DIMER □ ת. קרישה □
CPK □ טרופונין □
CRP □ גדים □
ליפאז □ עמילאז □
ר. תרופות □ ר. אלכוהול □
ת. דם □ לקטט □
ש. תן כללי □ ש. תן HCG □
ת. רבית □ ת. רבית □

שעה רופא מנהל מקרה שעה

1217498002
פ. ד. י. ס. 38 ס"ן

ניתנה ע"י להגשתה כראייה לבית המשפט והריני להצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר



1217498002

Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408 | 62 Halohamim St., Holon, 5822012 | wolfson.org.il | 5822012, חולון, רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | פקס: 03-5036408 | טל: 03-5028211

סודי רפואי

מעודכן ל: 11:08, 13/11/20

1217498002/11/20
מנהל מח' ד"ר שרון

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11255128

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 להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרכי אביבה

ת.ז.: 5202554-1	מין: נקבה	ת.לידה: 15/10/1953	גיל: 67 ש
טל: 052-5467776	טל: 03-5587061	טל: 054-2056144	שם האם: מרים
מצב משפחתי: נ + 3	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	שם האב: מרדכי
כתובת: גבעת התחמושת 30, חולון, 5848702			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: כללית	מבטח: דרעי אביבה,	5202554-1
תאריך קליטה במיון: 13/11/20	שעה: 10:41		
תאריך קליטה בבי"ח: 13/11/20	שעה: 10:41		
זמן בדיקת רופא: 11:00, 13/11/20			

אבחנות נוכחיות

826.0 - CLOSED FRACTURE OF ONE OR MORE PHALANGES OF FOOT (LT)
4th PROXIMAL PHALANX

אבחנות כרוניות

401.1 - BENIGN ESSENTIAL HYPERTENSION
443.89- OTHER PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
250.00- DIABETES MELLITUS WITHOUT MENTION OF COMPLICATION, TYPE II OR UNSPECIFIED TYPE, NOT STATED AS UNCONTROLLED
272.4 - OTHER AND UNSPECIFIED HYPERLIPIDEMIA
305.1 - TOBACCO USE DISORDER
592.0 - Calculus of kidney
272.4 - OTHER AND UNSPECIFIED HYPERLIPIDEMIA
V13.59- PERSONAL HISTORY OF OTHER MUSCULOSKELETAL DISORDER
fibromyalgia
414.9 - CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE, UNSPECIFIED
440.0 - ATHEROSCLEROSIS OF AORTA

חתימה

רופא מאשר: אליאס, יוסף
חתימה: _____

מספר רשיון: 148148

11:20 13/11/20

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

גורמי סיכון

Diabetes Mellitus

תלונה עיקרית

בת 67 פנתה למיון לאחר נפילה במדרגות וחבלת ברך, קרסול וכף רגל שמאל, מתלוננת על כאבים והגבלה בתנועה. בבדיקתה - נושאת משקל, מתהלכת בצליעה אנטגלית.

ברך שמאל - עם חבישה אלסטית מהבית, מעט נפיחות ללא חום מקומי ללא תפליט, יישור מלא, כיפוף 90, רגישות מדיאלית בברך. ברך יציבה עם מגירה ולחמן שליליים. יציבות צדית תקינה.

קרסול שמאל: נפיחות, מעט רגישות סביב הפטישונים, בעיקר מעל הAITFL, ללא רגישות מעל ראש הפיבולה או מסרק 5.

כף רגל שמאל: חתך נקודתי מעל קצה בוחן 3, רגישות במישוש בוחנות 3+4 ללא דפורמציה נראית ללא חסר NV פריפרי.

בצילום ברך, קרסול וכף רגל שמאל: שבר אלחסוני אמצע גליל מקורב בוחן רביעית ללא תזזה

במיון - קיבוע בוחן 3 לבוחן 4

המלצות:

- המשך שימוש חבישה אלסטית לברך

- קירור מקומי

- רגל מורמת

- ביקורת אורטופד קופ"ח עוד שבוע עם צילום כף רגל עדכני

- בכל החמרה לפנות לעזרה רפואית

דיון וסיכום הקבלה

1217498002 פת' סה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
13/11/2020	11:20	שחרור		יו. אליאס

שחרר בליווי

לשירותכם 24 שעות ביממה:

2700* מכל טלפון

clalit.co.il

מוקד האחיות

הפניית לקוח למלר"ד

שם בית החולים: ב"ח וולפסון

סוג מיון: מיון כללי סוג הפניה: הופנה למיון-ניתנה הפניה למיון

תאריך,שעה: 13/11/2020 09:37:02

שם הלקוח: דרעי אביבה

מס' ת.ז.: 52025541

המחוז אליו משויך הלקוח: מחוז תל אביב יפו

שם מרפאה: מרפאת קרית שרת שם רופא מטפל: נטליה גרו

מס' אסמכתא:

1-8739108189

סיבת הפנייה:

חבלה

ברגל ואצבעות שמאל.

בברכה,

שם משפחה אחות: פקדיה שם פרטי אחות: זמטור

מוקד האחיות-שירותי בריאות כללית,

לידיעתך:

הפנייה זו לא תכובד באם ניתנה לאחר שהלקוח פנה לחדר המיון.

הפנייה זו תקפה למשך 8 שעות מעת הנפקתה.

15/11/2020 תאריך

הפניה לדימות

פרטי המטופל		דרכי אביבה	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ
שם האב	ת. לידה	מין	15/10/1953
חולון ישוב	גבעת התחמושת רחוב	30 / 2	52 - 5467776
טלפון נוסף	5587061 - 3	מס בית	טלפון

מספר הפניה ישירה: 33761175491



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
78106	73140	צילום אצבע בכף רגל שמאל	10401257

המטופל מתלונן על

- החליקה בבנין מציינת פיצוץ של צינור .
חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיון שבר .
בבדיקה - נפיחות , רגישות מלאות סימני המטומה מפשטות קושי בתנועה בשל הכאב העז . הליכה עם צליעה אנטלגית בצילום שבר גליל מקורב בזהן 4 .
1. טיפול BUDDY TAPE
2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה .
3. משככי כאבים .
4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע .
5. חופש מחלה .

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
826	Lt	FRACTURE TOE
E888		FALL

בעיות פעילות

תאריך 30/11/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל					דרעי אביבה	
00-05202554-1	67.02	נ	15/10/1953	מרדכי	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
	גיל	מין	ת.לידה	שם האב		
30 / 2			52	5587061 - 3	גבעת התחמושת	חולון
מס בית			טלפון	טלפון נוסף	רחוב	ישוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/11/2020
 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
 מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/11/2020:
 החליקה בבנין מציינת פיצוץ של צינור .
 חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיון שבר .
 בבדיקה - נפיחות , רגישות מלאות סימני המטומה מפשוטת
 קושי בתנועה בשל הכאב העז . הליכה עם צליעה אנטלגית
 בצילום שבר גליל מקורב בזה 4.
 1. טיפול BUDDY TAPE עם COBAN
 2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה .
 3. משככי כאבים.
 4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע.
 5. חופש מחלה .
 30/11/2020

כעצ מצטיינת שלפני כ יומיים החמרה בכאבי ברך
 בדיקה אין אודם או חום מקומי אין תפליט ישור כמעט 0 לציין קושי בבדיקה
 גארדינג גם מיקום הכאב די לא ברור - כאב קדמי
 יציבות מדיאלי לטרלי שווה דו"צ.
 [מדגירה ולחמן שווה דו"צ .
 בצילום ללא ממצא חריג מבחינה גרמית אך הסתיידויות קשות בכלי דם של הירך
 הצעת פזיותרפיה
 משככי כאבים

קוד	איפיון	אבחנה
826	Lt	Fracture toe
E888		FALL
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית:

1. צילום ברכיים
 2. חבישה מרופדת
 3. משככי כאבים
 4. פזיותרפיה
- כאב עז בברך הגבלה בתנועה הברך בדיקה ללא אודם או חום . יכול להיות
 SONK או כאב לא ברור . בשלב זה ננסה איזון כאבים בזליאר חבישה מרופדת
 ופזיותרפיה

30/11/2020 תאריך

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הין בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל		דרכי אביבה	
שם משפחה ושם פרטי	00-05202554-1	גיל	67.02
מס זהות	15/10/1953	ת. לידה	נ
שם האב	מרדכי	טלפון	52 -5467776
גבעת התחמושת	30 / 2	מס בית	3 - 5587061
חולון	רחוב	טלפון נוסף	3

מספר הפניה: 33761178746



שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 15/11/2020:

- החליקה בבנין מציינת פיצוץ של צינור .
חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיון שבר .
בבדיקה - נפיחות , רגישות מלאות סימני המטומה מפשוטת קושי בתנועה בשל הכאב העז . הליכה עם צליעה אנטלגית בצילום שבר גליל מקורב בזה 4 .
1. טיפול BUDDY TAPE עם COBAN
2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה .
3. משככי כאבים .
4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע .
5. חופש מחלה .

30/11/2020

כעז מצטיינת שלפני כ יומיים החמרה בכאבי ברך
בדיקה אין אודם או חום מקומי אין תפליט ישור כמעט 0 לציין קושי בבדיקה
גארינג גם מיקום הכאב די לא ברור - כאב קדמי
יצביות מדיאלי לטרלי שווה דו"צ.
[מדגירה ולחמן שווה דו"צ .

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/11/2001		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED

7 ה.ר.0

הפניה לפיזיותרפיה

דרכי אביבה

דף 1 מ 3

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/11/2001		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/06/2003		HYPERGLYCEMIA
01/03/2004		NEPHROLITHIASIS
01/10/2004		DIABETES MELLITUS ADULT ONSET
01/06/2009		BILATERAL SACRO-ILEAC JOINT ARTHRITIS
01/07/2009		DEPRESSIVE DISORDER
01/04/2010		ANXIETY STATES
01/08/2011		PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
01/02/2013		FIBROMYALGIA
01/08/2013		SUSP ADENOMA OF LT ADRENAL
01/08/2013		DIVERTICLE OF DUODENUM
01/08/2013		SEVERE ATHEROSCLEROTIC CHANGES OF BILATERAL ILEA
01/11/2013		AORTO-BIFEMORAL BYPASS
25/11/2014		LARYNGEAL EDEMA
12/09/2016		ISCHEMIC HEART DISEASE
12/09/2016		PTCA TO RCA ,CX
01/01/1966		SMOKER
21/11/2016		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/07/2016	RCA'CX	PERCUTANEOUS VALVULOPLASTY (BALLON VALVULOPLASTY)
03/03/2016	NSR	SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA
01/01/2015		NEUROPATHY DIABETIC
30/04/2018		VOCAL CORD POLYP
15/05/2019		PERCUTANEUS TRANSLUMINAL CORONARY ANGIOPLASTY STAT
15/05/2019		DES TO MID LAD , MRCA -70-90 %

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
NONE - INCLUDING IODINE		המטופל

מידע ישן

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
04/04/1999	01/04/1999		POLYP LARYNX operation 4/99

CREATININE: 0.88 מתאריך 23/08/2020

שם הרופא	ד"ר מוטי מרדכי קסטנר	35232	מספר רשיון	חתימה וחותמת 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

דרכי אביבה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

15/11/2020

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

1217496002
ס"ח 314

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר
מומחה לכירורגיה אורטופדית
35232
נעמי שמר 15, חולון
03-7471200
03-7471201
מחוז:ת"א

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה:מרפאה יועצת חולון

15/11/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

מס' מרדכי	15/10/1953	נ	67.01	00-05202554-1	דרעי אביבה
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי
3 - 5587061	52 -5467776		30 / 2		גבעת התחמושת
טלפון נוסף	טלפון		מס בית		רחוב
					חולון
					ישוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 15/11/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:
החליקה בבנין מצינת פיצוץ של צינור .
חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיון שבר .
בבדיקה - נפיחות , רגישות מלאות סימני המטומה מפשוטת
קושי בתנועה בשל הכאב העז . הליכה עם צליעה אנטלגית
בצילום שבר גליל מקורב בוחן 4.
1. טיפול BUDDY TAPE עם COBAN
2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה .
3. משככי כאבים.
4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע.
5. חופש מחלה .

קוד	איפיון	אבחנה
826	Lt	FRACTURE TOE
E888		FALL

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימות	78106-צילום אצבע בכף רגל ש	H3		הודפס
הפניה לדימות	78106-צילום אצבע בכף רגל ש	H3		הודפס
טופס בקשה		H139		הודפס

תרופות בביקור

P	m	עד	n	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	L		0	ר	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואיזיה וקיבוע	301	1

פוליסה 1217496002 א"ב ס'ן

אישור מחלה	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס הודפס
		11	12/11/2020	30/12/2020	

בברכה,

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

35232

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא



סיכום ביקור

דרעי אביבה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

15/11/2020

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

20.12
1338

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: מרפאה יועצת חולון מחוז: ת"א

15/11/2020 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל		דרעי אביבה	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	00-05202554-1	67.01
חולון	גבעת התחמושת	30 / 2	גיל
ישוב	רחוב	מס בית	מס
שם האב	שם האב	5587061 - 3	15/10/1953
טלפון נוסף	טלפון	5467776 - 52	ת.לידה

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 12/11/2020 עד תאריך 30/12/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 49

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר	35232	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

פתיסה

1217496002

ע"פ מ"ס תביעה

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 1

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר 15/11/2020

אישור מחלה

דרעי אביבה

121749600 2
105 יוני

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר
מומחה לכירורגיה אורתופדית
35232
נעמי שמר 15, חולון
03-7471200
03-7471201
מחוז: ת"א

מאה: מרפאה יועצת חולון

30/11/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	15/10/1953	מסדכי	דרעי אביבה
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	מסדכי	שם האב	דרעי אביבה
3	5587061	52	5467776	30 / 2	טלפון נוסף	חולון
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	מס בית	מס בית	מס בית	מס בית

ר.ב.

תאריך הביקור: 30/11/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/11/2020:

- החליקה בבנין מציינת פיצוץ של צינור.
- חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיין שבר.
- בבדיקה - נפיחות, רגישות מלאות סימני המטומה מפשוטת קושי בתנועה בשל הכאב העז. הליכה עם צליעה אנטלגית בצילום שבר גליל מקורב בורן 4.
- טיפול BUDDY TAPE עם COBAN
- מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה.
- משככי כאבים.
- ביקורת עם צילום בעוד שבוע.
- חופש מחלה.

30/11/2020

כעצ מצטיינת שלפני כ יומיים החמרה בכאבי ברך בדיקה אין אודם או חום מקומי אין תפליט ישור כמעט 0 לציין קושי בבדיקה גארדינג גם מיקום הכאב די לא ברור - כאב קדמי יצביות מדיאלי לטרלי שווה דו"צ. [מדגירה ולחמן שווה דו"צ. בצילום ללא ממצא חריג מבחינה גרמית אך הסתיידויות קשות בכלי דם של הירך הצעתי פזיותרפיה משככי כאבים

קוד	אפיין	אבחנה
826	Lt	FRACTURE TOE
E888		FALL
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית:

1. צילום ברכיים
2. חבישה מרופדת
3. משככי כאבים
4. פזיותרפיה

כאב עז בברך הגבלה בתנועה הברך בדיקה ללא אודם או חום. יכול להיות SONK או כאב לא ברור. בשלב זה ננסה איזון כאבים בזלדיאר חבישה מרופדת ופזיותרפיה

סיכום ביקור

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

30/11/2020

הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר 00-05202554-1

אביבה

פרטי המטופל

מספר רשיון
035232

סידור מדרס לתמיכה בקשת האורכית וכן הורדת עומסים מראשי המסרקים

בחנה משוערת

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/12/2020:

1. טיפול BUDDY TAPE עם COBAN

2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה.

4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע.

5. חופש מחלה.

:30/11/2020

כעצ מצתינת שלפני כ יומיים החמרה בכאבי ברך

בדיקה אין אודם או חום מקומי אין תפליט ישור כמעט 0 לציין קושי בבדיקה גאדרינג גם מיקום הכאב דו לזר הכובד.

גארדינג גס מיקום הכאב די לא ברור - כאב קדמי

[מדגירה ולחמן שווה דו"צ .

הצעתי פזיזתרפיה
משככי כאבים

לית - גוסס חופשי

3 n 1 9T

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר 17/01/2021

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

35232

חתימה וחתימת 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

דרעי אביבה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 3 מ 3

30/11/2020

הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

00-05202554-1



013761164009

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

רס"ן



רשימת ניפוק לבית מרקחת

מס' זהות: 00-05202554-1

דרעי אביבה

גיל: 67.03 מין: נ

000072231

טבליות x1 2 ביום

תוקף מרשמים: 18/04/2021 - 17/01/2021

ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37

למשך 10 ימים סה"כ 20 יח

מס' רישיון



035232

טלפון: 03-7471200
כתובת: נעמי שמר 15, חולון

שם הרופא ד"ר מוטי מרדכי קסטנר
תחום: מומחה לכירורגיה אורטופדית

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך הדפסה: 17/01/2021

07/12/2020
20/12/2020

17/01/2021

מצינת כאב מעל בוחן 3 הכאב עז מגביל בתפקוד היומי מתארת.
בדיקה: ללא אודם או חום ללא נפיחות. כאובה מאד כל נגיעה זועקת מכאב
מצינת שאינה יכול לדרוך כלל. הכאב קורן ומשליך על כל הבהונות.
בשל החמרה בכאבים בירור הדמייתי.

דיון/תוכנית טיפולית

בשל החמרה בכאבי בוחן 3 המשליח על שאר הבהונות הכאב עז מתקשה
בדירכה למעשה, מצינת כלל אינה יכולה לדרוך.
ננסה
סידור מדרס להורדת עומסים
בירור הדמייתי
משככי כאבים

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/11/2001		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/06/2003		HYPERGLYCEMIA
01/03/2004		NEPHROLITHIASIS
01/10/2004		DIABETES MELLITUS ADULT ONSET
01/06/2009		BILATERAL SACRO-ILEAC JOINT ARTHRITIS
01/07/2009		DEPRESSIVE DISORDER
01/04/2010		ANXIETY STATES
01/08/2011		PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
01/02/2013		FIBROMYALGIA
01/08/2013		SUSP ADENOMA OF LT ADRENAL
01/08/2013		DIVERTICLE OF DUODENUM
01/08/2013		SEVERE ATHEROSCLEROTIC CHANGES OF BILATERAL ILEA
01/11/2013		AORTO-BIFEMORAL BYPASS
25/11/2014		LARYNGEAL EDEMA
12/09/2016		ISCHEMIC HEART DISEASE
12/09/2016		PTCA TO RCA, CX
01/01/1966		SMOKER
21/11/2016		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/07/2016	RCA'CX	PERCUTANEOUS VALVULOPLASTY (BALLON VALVULOPLASTY)
03/03/2016	NSR	SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA
01/01/2015		NEUROPATHY DIABETIC
30/04/2018		VOCAL CORD POLYP
15/05/2019		PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL CORONARY ANGIOPLASTY STAT
15/05/2019		DES TO MID LAD, MRCA -70-90 %

נידע ישן

חפיסה וחצי ליום
היפרכולסטרולמיה
LARYNGITIS CHRONIC

היסטוריה רפואית - בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
04/04/1999	01/04/1999		POLYP LARYNX operation 4/99

גישות ו/או תופעות לוואי

גישות ל	תגובה	נמסר ע"י
NONE - INCLUDING IODINE		המטופל

Penicillin G.

דע ישן

העתק 30/11/2020

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר
מומחה לכירורגיה אורטופדית
35232
נעמי שמר 15 חולון
03-7471200
03-7471201

מרפאה:מרפאה יועצת חולון מחוז:ת"א

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס

תאריך 30/11/2020

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

דרכי אביבה

שם משפחה ושם פרטי	00-05202554-1	67.02	נ	15/10/1953	מרדכי
מס זהות	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
גבעת התחמושת	30 / 2	5467776	52	5587061	3
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	טלפון נוסף

מספר הפניה:

33761178746

רשיון רופא



035232

תז נבדק



52025541

מספר הפניה



033761178746

גורם שולח



3761

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

אבחנה משוערת

KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/11/2020:

- החליקה בבנין מציינת פיצוץ של צינור.
- חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיון שבר.
- בבדיקה - נפחות, רגישות מלאות סימני המטומה ממשושות קושי בתנועה בשל הכאב העז. הליכה עם צליעה אנטלגית בצילום שבר גליל מקורב בזה 4.
- 1. טיפול COBAN BUDDY TAPE עם COBAN.
- 2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה.
- 3. משככי כאבים.
- 4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע.
- 5. חופש מחלה.

30/11/2020

כעצ מצטיינת שלפני כ יומיים החמרה בכאבי ברך בדיקה אין אודם או חום מקומי אין תפליט ישור כמעט 0 לציין קושי בבדיקה גארדינג גם מיקום הכאב די לא ברור - כאב קדמי יצביות מדיאלי לטרלי שווה דו"צ. [מדגירה ולחמן שווה דו"צ.]

פעילות פעילות

מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/11/2001		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED

7 ה.ר.0

הפניה לפיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 3

00-05202554-1 הדופס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

ע"י אביבה

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
FRACTURE TOE	Lt	826
FALL		E888

- דיון/תוכנית טיפולית
1. צילום ברכיים
 2. חבישה מרופדת
 3. משככי כאבים
 4. פזיותרפיה

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/11/2001		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/06/2003		HYPERGLYCEMIA
01/03/2004		NEPHROLITHIASIS
01/10/2004		DIABETES MELLITUS ADULT ONSET
01/06/2009		BILATERAL SACRO-ILEAC JOINT ARTHRITIS
01/07/2009		DEPRESSIVE DISORDER
01/04/2010		ANXIETY STATES
01/08/2011		PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
01/02/2013		FIBROMYALGIA
01/08/2013		SUSP ADENOMA OF LT ADRENAL
01/08/2013		DIVERTICLE OF DUODENUM
01/08/2013		SEVERE ATHEROSCLEROTIC CHANGES OF BILATERAL ILEA
01/11/2013		AORTO-BIFEMORAL BYPASS
25/11/2014		LARYNGEAL EDEMA
12/09/2016		ISCHEMIC HEART DISEASE
12/09/2016		PTCA TO RCA ,CX
01/01/1966		SMOKER
21/11/2016		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/07/2016	RCA'CX	PERCUTANEOUS VALVULOPLASTY (BALLON VALVULOPLASTY)
03/03/2016	NSR	SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA
01/01/2015		NEUROPATHY DIABETIC
30/04/2018		VOCAL CORD POLYP
15/05/2019		PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL CORONARY ANGIOPLASTY STAT
15/05/2019		DES TO MID LAD , MRCA -70-90 %

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י המטופל
NONE - INCLUDING IODINE		

מידע ישן

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
04/04/1999	01/04/1999		POLYP LARYNX operation 4/99

1217498 6002
11/08

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37	1	טבליות	2	ביום
INS BASAGLAR KWIKPEN 5X3ML 100UNI	10	יחידות ליום	0	ביום
PEN NEEDLE 31GX6MM BD	1	יחידות	1	ביום
VICTOZA 6 MG/1ML<><>BOX 2X3ML 6M	1	זריקה	1	ביום
FEXOFENADINE HCL TAB 180MG 15 180	1	טבליות	1	ביום
COLECALCIFEROL TAB 1000UNIT 1000U	1	טבליות	1	ביום
ANTI LEG CRAMPS BOX OF 50 CAP CF	1	כמוסות	1	ביום
DULOXETINE TAB 60MG 60MG	1	טבליות	2	ביום
JARDIANCE DUO<>12.5MG/850 TAB 12	1	טבליות	2	ביום
STRIP FREESTYLE FREEDOM LITE B	1	יחידות	1	ביום
PLAVIX <><> TAB 75MG	1	טבליות	1	ביום
ATENOLOL 50 MG TAB 50MG	1	טבליות	1	ביום
OCSAAR 50MG TAB 50MG	1	טבליות	2	ביום
PERCOCET 10MG (20) TAB 10MG	1	טבליות	2	ביום
OMEPRADEx 40MG CPL 40MG	1	קפליות	2	ביום
STRIP CONTOUR PLUS	1	יחידות	3	ביום
ROWATINEX CAP CF	1	כמוסות	2	ביום
CARTIA BOX OF 28 TAB 100MG	1	טבליות	1	ביום
ATENOLOL 25MG TAB 25MG	1	טבליות	1	ביום
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	1	טבליות	1	ביום
BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG	2	טבליות	1	ביום
STRIP CONTOUR TEST	1	יחידות	3	ביום
ROSUVASTATIN TAB 40MG 40MG	1	טבליות	1	ביום

35232

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

מספר רשיון

1214498002

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: מרפאה יועצת חולון מחוז: ת"א

17/01/2021 תאריך

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל

דרעי אביבה

שם משפחה ושם פרטי

חולון

ישוב

מספר רשיון

035232

תז נבדק

52025541

מספר הפניה

033761188811

גורם שולח

3761

לכבוד: מכון אורתופדי
סידור מדרס לתמיכה בקשת האורכית וכן הורדת עומסים מראשי המסרקים

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
826	Lt	FRACTURE TOE
E888		FALL
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/12/2020:

החליקה בבנין מצינית פיצוץ של צינור.
חבלה לכף רגל משמאל בבירור במיון שבר.
בבדיקה - נפיחות, רגישות מלאות סימני המטומה מפשוטת
קושי בתנועה בשל הכאב העז. הליכה עם צליעה אנטלגית
בצילום שבר גליל מקורב בוחן 4.

1. טיפול BUDDY TAPE עם COBAN
2. מנוחה עם רגל מורמת הליכה עם הליכון למניעה של נפילה.
3. משככי כאבים.

4. ביקורת עם צילום בעוד שבוע.
5. חופש מחלה.

30/11/2020

כעצ מצטיינת שלפני כ יומיים החמרה בכאבי ברך
בדיקה אין אודם או חום מקומי אין תפליט ישור כמעט 0 לציין קושי בבדיקה
גארינג גם מיקום הכאב די לא ברור - כאב קדמי
יצביות מדיאלי לטרלי שווה דו"צ.

[מדגירה ולחמן שווה דו"צ].
בצילום ללא ממצא חריג מבחינה גרמית אך הסתיידויות קשות בכלי דם של הירך
הצעתי פיזיותרפיה
משככי כאבים

ניה כללית - נוסח חופשי

דף 1 מ 3

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר 17/01/2021

עי אביבה

07/12/2020
20/12/2020

17/01/2021

מצינת כאב מעל בוחן 3 הכאב עז מגביל בתפקוד היומי מתארת.
בדיקה: ללא אודם או חום ללא נפוחות. כאובה מאד כל נגיעה זועקת מכאב
מצינת שאינה יכול לדרוך כלל. הכאב קורן ומשליך על כל הבהונות.
בשל החמרה בכאבים בירור הדמיית.

דיון/תוכנית טיפולית

בשל החמרה בכאבי בוחן 3 המשליח על שאר הבהונות הכאב עז מתקשה
בדרכה למעשה, מצינת כלל אינה יכולה לדרוך.
ננסה
סידור מדרס להורדת עומסים
בירור הדמיית
משככי כאבים

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/11/2001		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/06/2003		HYPERGLYCEMIA
01/03/2004		NEPHROLITHIASIS
01/10/2004		DIABETES MELLITUS ADULT ONSET
01/06/2009		BILATERAL SACRO-ILEAC JOINT ARTHRITIS
01/07/2009		DEPRESSIVE DISORDER
01/04/2010		ANXIETY STATES
01/08/2011		PERIPHERAL VASCULAR DISEASE
01/02/2013		FIBROMYALGIA
01/08/2013		SUSP ADENOMA OF LT ADRENAL
01/08/2013		DIVERTICLE OF DUODENUM
01/08/2013		SEVERE ATHEROSCLEROTIC CHANGES OF BILATERAL ILEA
01/11/2013		AORTO-BIFEMORAL BYPASS
25/11/2014		LARYNGEAL EDEMA
12/09/2016		ISCHEMIC HEART DISEASE
12/09/2016		PTCA TO RCA ,CX
01/01/1966		SMOKER
21/11/2016		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/07/2016	RCA/CX	PERCUTANEOUS VALVULOPLASTY (BALLON VALVULOPLASTY)
03/03/2016	NSR	SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA
01/01/2015		NEUROPATHY DIABETIC
30/04/2018		VOCAL CORD POLYP
15/05/2019		PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL CORONARY ANGIOPLASTY STAT
15/05/2019		DES TO MID LAD , MRCA -70-90 %

מידע ישן

חפיסה וחצי ליום
היפרכולסטרולמיה
LARYNGITIS CHRONIC

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
04/04/1999	01/04/1999		POLYP LARYNX operation 4/99

רגישות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
NONE - INCLUDING IODINE		המטופל

מידע ישן

Penicillin G.

פניה כללית - נוסח חופשי

רעי אביבה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 3

00-05202554-1 הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר 17/01/2021