

מס' זיהוי 56672413	רחוב השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל שמואל סמדר	מס' בית 3	
מס' נבדק 62749649	עיר אשקלון	טרם תועדו אלרגיות או רגישויות
מין נקבה	טלפון 08	
גיל 58Y/11M	טלפון נוסף 050-8694639	
שם ההורה		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ביקור במרפאת כאב
כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED
מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב נ
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות. פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019
12:06:47
Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019
12:06:47

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

טיפול פולשני

LUMBAR SNR GUIDED

פירוש

דר' סמוליאניצקי יורי מ.ר.
26/11/2019 - 26346
12:06:53

חתימה

ד"ר סמוליאניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.מ. 19145

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מ.ר. 26/11/2019 - 26346 12:06:53
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	26/11/2019 12:07:06

עזרה סייענים יציאה asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 12 ינואר 2020 | 11:00

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

משימות פגישה		החלף לקוח	
הכנס לזכור	שירות	שם	שמואל סמדר
תעד	תאריך	מזהה אישי	056672413
בטל פגישה	כאב פולש	סוג מזהה	תעודת זהות
הדפס כרטיס	יום ראשון 12 ינואר 2020 11:00	מספר טלפון	0508694639
הדפס הזמנה	20 משך (דקות)	תאריך לידה	27/11/1960
פגישת הנושך	הזרקה	רשימת פניות... ערוך... רשומת לקוח	
קבע מועד חדש	תחת		
בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר	שיקוף		
	מוזמן		
	נושא		
	מנע		
	העברה		
	אוטומטית		
	לתור		
	מתפרץ		
	כן		

מסך פניה | יומן

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

12/1

11⁰⁰

קוד הית"ק

019961

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות
רופא מבצע
מועד הפעולה
לא ידועה רגישות לתרופות
דר' יורי סמוליאניצקי מ.ר.
26346
16/02/2020

אבחנות/פעולות

אבחנות
LBP, Low Back Pain 724.2
Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
Degenerative lumbar disc disease 722.52
LT Lumbar nerve root block - L3-L4-5-S1 03.91
ניתוח/פעולה

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה
מיקום הפעולה
אמצעי הדמיה
ניטור
חומר ניגוד
מקומית
חדר שיקוף רנטגן
Fluoroscopy
SpO2
Iopamiro 300

חומר הרדמה מקומית
טיפול תרופתי שהוזרק
Lidocaine 1% 10 ml
Lidocaine 1% 6 ml
Depo Medrol 80 mg

סוג מחט
22G
Straight Sharp Needle
מס' מחט

מהלך הפעולה

טען תבנית
מהלך הפעולה
Lumbar nerve root block
בתנוחה על העל הבטן
רחצה וכיסוי סטרילי.
בבקרת שיקוף רנטגן.
הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום.
הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
מהלך לאחר הפעולה תקין.
משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מ.ר. 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	16/02/2020 11:22:40	

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

המלצות

ביקור במרפאתנו המשך טיפול במרפאת כאב
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

ד"ר סמוליאניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.ר.מ. 19145

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מ.ר. 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	16/02/2020 11:22:40	
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש		

עזרה סייענים asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 31 מאי 2020 | 11:40

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

משימות פגישה		החלף לקוח	
יכנס ליתר	שם	שמואל סמדר	שם
תעד	מזהה אישי	056672413	מזהה אישי
בטל פגישה	סוג מזהה	תעודת זהות	סוג מזהה
הדפס ברשים	מספר טלפון	0508694639	מספר טלפון
הדפס הזמנה	תאריך לידה	27/11/1960	תאריך לידה
טגישת הנושך	רשימת פניות... ערוך... רשומת לקוח		
קבע מועד חדש			
בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר			

שירות		מסך פניה יומן	
כאב פולש	תאריך	31 מאי	2020
יום ראשון	שעה	11:40	
20	משך (דקות)	20	
הזרקה	סוג פגישה	הזרקה	
תחת	סטטוס	מוזמן	
שיקוף	נושא	(לא נקבע)	
מוזמן	מנע	לא (חסום)	
	העברה	אוטומטית	
	לתור	מתפרץ	

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

31.5.2020

11:40

קוד הפגישה:

019961

מס' זיהוי מטופל מס' נבדק מין גיל שם ההורה	56672413 שמואל סמדר 62751982 נקבה 59Y/6M	רחוב מס' בית עיר טלפון טלפון נוסף	השיריונאים 3 אשקלון 08 050-8694639	לקוח גג מאוחדת לא ידועה רגישות לתרופות
--	--	---	--	---

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה	
אלרגיות	לא ידועה רגישות לתרופות
רופא מבצע	דר' yori smolanitzky מ.ר. 26346
מועד הפעולה	31/05/2020

אבחנות/פעולות	
אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Degenerative lumbar disc disease 722.52 LT Lumbar nerve root block - l4-l5-s1 03.91
ניתוח/פעולה	

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת,	
לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.	

הרדמה	
סוג ההרדמה	מקומית
מיקום הפעולה	חדר שיקוף רנטגן
אמצעי הדמיה	Fluoroscopy
ניטור	SpO2
חומר ניגוד	Iopamiro 300
חומר הרדמה מקומית	Lidocaine 1% 10 ml
טיפול תרופתי שהוזרק	Lidocaine 1% 6 ml Depo Medrol 80 mg
סוג מחט	22G Straight Sharp Needle מס' מחט

מהלך הפעולה	
טען תבנית	Lumbar nerve root block
מהלך הפעולה	בתנוחה על העל הבטן רחצה וכיסוי סטרילי. בבקרת שיקוף רנטגן. הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום. הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים. מהלך לאחר הפעולה תקין. משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	31/05/2020 12:17:52	

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/6M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
הצטרף טיפול במרפאת כאב
חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

סיכום ביקורים קודמים (לצפייה בלבד)

טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב

כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקה

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב נ

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות. פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47

Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019

12:06:47

Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019

12:06:47

LT Lumbar nerve root block - l4-l5-s1 03.91

פעולות

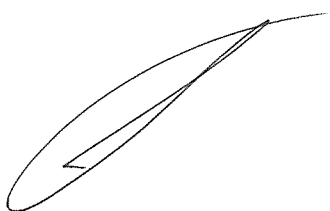
הפניה לרופא המטפל

חתימה

ד"ר smolanitzky yori מ.ר.

31/05/2020 - 26346

12:10:53



מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	31/05/2020 12:15:07	31/05/2020 - 26346 12:10:53

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/6M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

ביקור במרפאתנו
חופשת מחלה לשבוע ימים.
המשך טיפול בהזרקה שלושה חודשים לפי צורך
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

ד"ר סמולניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.ר. 19145



דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori ד'ר 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	31/05/2020 12:17:52	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

מעקב רופא

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות, פעולות ובעיות רקע

LT Lumbar nerve root block - L4-L5 03.91

פעולות

12:41:24

מ.מ. 19145 ה.ת. 26346 ז.א.
מ.מ. 19145 ה.ת. 26346 ז.א.

מ.ר. smolanitzky yori 26346 - 16/08/2020 12:41:24	תאריך כתיבת הגרסה: 16/08/2020 12:41:27	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	מעקב רפואי - במרפאת כאב עמוד 1 מתוך 1
---	---	--	--

מס' זיהוי 56672413	רחוב השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל שמואל סמדר	מס' בית 3	
מס' נבדק 62755929	עיר אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין נקבה	טלפון 08	
גיל 59Y/8M	טלפון נוסף 050-8694639	
שם ההורה		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה	אלרגיות
רופא מבצע	לא ידועה רגישות לתרופות
מועד הפעולה	דר' yori smolanitzky מ.ר. 26346 16/08/2020

אבחנות/פעולות	אבחנות
	LBP, Low Back Pain 724.2
	Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
	Degenerative lumbar disc disease 722.52
ניתוח/פעולה	LT Lumbar nerve root block - L4-L5 03.91

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.	לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.
---------------------------	---

הרדמה	סוג ההרדמה
מיקום הפעולה	מקומית
אמצעי הדמיה	חדר שיקוף רנטגן
ניטור	Fluoroscopy
חומר ניגוד	SpO2
	lopamiro 300
חומר הרדמה מקומית	Lidocaine 1% 10 ml
טיפול תרופתי שהוזרק	Lidocaine 1% 6 ml
	Depo Medrol 80 mg
סוג מחט	22G
	on מחט
	Straight Sharp Needle

מהלך הפעולה	טען תבנית
מהלך הפעולה	Lumbar nerve root block
	בתנוחה על העל הבטן
	רחצה וכיסוי סטרילי.
	בבקרת שיקוף רנטגן.
	הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום.
	הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
	מהלך לאחר הפעולה תקין.
	משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori מ.ר. 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	16/08/2020 12:43:06	
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש		

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/8M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

ביקור במרפאתנו המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

16/08/2020 12:43:06
מ.ר. סולניצקי יורי
מ.ר. סולניצקי יורי

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori ד"ר 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	16/08/2020 12:43:06	
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש		

עזרה סייענים יציאה asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 16 אוגוסט 2020 | 12:40

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

משימות פגישה		החלף לקוח	
יציאת עזרה	שירות	שם	שמואל סמדר
תעד	תאריך	מזהה אישי	056672413
בטל פגישה	כאב פולשני	סוג מזהה	תעודת זהות
החלף פרטים	16 אוגוסט 2020	מספר טלפון 1	08
הדפס הזמנה	12:40	מספר טלפון 2	0508694639
הצגת המסך	20	תאריך לידה	27/11/1960
קבע מועד חדש	הזרקה	רשימת פניות... ערוך... רשומת לקוח	
בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר	תחת		
	שיקוף		
	סטטוס		
	מוזמן		
	לקוח		
	נושא		
	(לא נקבע)		
	מנע		
	לא (חסום)		
	העברה		
	אוטומטית		
	לתור		
	מתפרץ		
	כן		

מסך פניה | יוגן

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

16/8/2020

12⁴⁰

קוד התחייבות:

019961

עזרה סייענים יציאה : asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 27 דצמבר 2020 | 12:20

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

משימות פגישה	פרטים	לקוח
הכנס לתור	כאב פולש	שם
תעד	יום ראשון	שמואל סמדר
בטל פגישה	27 דצמבר	מזהה אישי 056672413
הדפס כרטיס	2020	סוג מזהה תעודת זהות
הדפס הזמנה	12:20	מספר טלפון 08
פגישת המשך	20	מספר טלפון 0508694639
קבע מועד חדש	משך (דקות)	תאריך לידה 27/11/1960
בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר	סוג פגישה	רשימת פניות... ערוך... רשימת לקוח
	הזרקה	
	תחת	
	שיקוף	
	סטטוס	
	מזמן	
	לקוח	
	נושא	
	מגע	
	העברה	
	אוטומטית	
	לתור	
	מתפרץ	
	מסך פניה יומן	

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

27/12/2020

12²⁰

קוד הגיב"קית:

019961

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רפוא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון הקרנה לרגל שמאל, כאבים בע"ש צווארי יד ימין

טיפול
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקות שלושה חודשים

12:33:00 16/08/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל

טיפול
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים

המשך טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1

הצטרף טיפול במרפאת כאב
חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב
כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקת
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED
מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות, פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019 12:06:47

LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

פעולות

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

טיפול פולשני

דר' smolanitzky yori מ.ר.
31/01/2021 - 26346
10:26:03

חתימה

16155 טיפול
26346
10:26:03
מ.ר. סמולניצקי יורי

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר' 31/01/2021 - 26346 10:26:03
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	31/01/2021 10:26:05

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות
רופא מבצע
מועד הפעולה

לא ידועה רגישות לתרופות
דר' yori smolanitzky מ.ר.
26346
31/01/2021

אבחנות/פעולות

אבחנות
ניתוח/פעולה

LBP, Low Back Pain 724.2
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52
LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה
מיקום הפעולה
אמצעי הדמיה
ניטור
חומר ניגוד

מקומית
חדר שיקוף רנטגן
Fluoroscopy
SpO2
Iopamiro 300

חומר הרדמה מקומית
טיפול תרופתי שהוזרק

Lidocaine 1% 10 ml
Lidocaine 1% ml
Celestone mg

סוג מחט
מחט
22G
Straight Sharp Needle

מהלך הפעולה

טען תבנית
מהלך הפעולה

Lumbar nerve root block

בתנוחה על העל הבטן
רחצה וכיסוי סטרילי.
בבקרת שיקוף רנטגן.
הזרקת חומר ניגוד לוודא מיקום.
הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
מהלך לאחר הפעולה תקין.
משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori מ.ר. 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	31/01/2021 10:27:44	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

המשך טיפול בהזרקה שלושה חודשים

19/01/2021 10:27:44
מ.ר. סמולניצקי יורי
08-6267000

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	31/01/2021 10:27:44	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

עזרה סייענים יציאה : asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



הדפסת עלון

כאב פולשני | יום ראשון 09 מאי 2021 | 11:40

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

לוקוח	פרטים	מבצע פעולות בשם משתמש אחר	הגדרות...
שם: שמואל סמדר מזהה אישי: 056672413 סוג מזהה: תעודת זהות מספר טלפון 1: 08 מספר טלפון 2: 0508694639 גיל המטופל: 60.2 רשימת פניות... ערוך... רשומת לוקוח	שירות: כאב פולש תאריך: יום ראשון 09 מאי 2021 11:40 משך (דקות): 20 סוג פגישה: הזרקה תחת שיקוף סטטוס: מוזמן נושא: (לא נקבע) מגע: לא (חסום) העברה: אוטומטית לתור מתפרץ: כן	משימות פגישה הכנס לתור תעד בטל פגישה הדפס כרטיס הדפס הזמנה פגישת המשך קבע מועד חדש בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר	Elhadad Stav
הנחיות שפה: Hebrew			

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

9/5/21

11 ⁴⁰

קוד היעדי

019961

מס' זיהוי מטופל מס' נבדק מין גיל שם ההורה	56672413 שמואל סמדר 62755929 נקבה 60Y/5M	רחוב מס' בית עיר טלפון טלפון נוסף	השיריונאים 3 אשקלון 08 050-8694639	לקוח גג מאוחדת לא ידועה רגישות לתרופות
--	--	---	--	---

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון, קרן לרגל שאל, כאבים בשחמות צד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
RT.TRIGGER POINT INJECTION SUPRASCAPULAR
בדיקה רופא אורטופד ע"ש

10:22:00 31/01/2021

כאבי גב התחתון הקרנה לרגל שמאל, כאבים בע"ש צווארי יד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקות שלושה חודשים

12:33:00 16/08/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל
טיפול

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
הצטרף טיפול במרפאת כאב
חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב
כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במקד קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED
מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות, פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

פעולות

מ.ר. smolanitzky yori דר' 09/05/2021 - 26346 12:45:06	תאריך כתיבת הגרסה: 09/05/2021 12:45:08	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	מעקב רפואי - במרפאת כאב עמוד 1 מתוך 2
---	---	--	--

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/5M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

המשך ללא שינוי
טיפול פולשני

חתימה

ד"ר smolanitzky yori מ.ר.
09/05/2021 - 26346
12:45:06

79145 m.m. 26346 r.m.
T.M. 19145 m.m. 26346 r.m.

מ.ר. smolanitzky yori' דר 26346 - 09/05/2021 12:45:06	תאריך כתיבת הגרסה: 09/05/2021 12:45:08	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	מעקב רפואי - במרפאת כאב עמוד 2 מתוך 2
---	---	--	--

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/5M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות
רופא מבצע
מועד הפעולה

לא ידועה רגישות לתרופות
דר' yori smolanitzky מ.ר.
26346
09/05/2021

אבחנות/פעולות

אבחנות
ניתוח/פעולה

LBP, Low Back Pain 724.2
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52
LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה
מיקום הפעולה
אמצעי הדמיה
ניטור
חומר ניגוד

מקומית
חדר שיקוף רנטגן
Fluoroscopy
SpO2
Iopamiro 300

חומר הרדמה מקומית
טיפול תרופתי שהוזרק

Lidocaine 1% 10 ml
Lidocaine 1% 6 ml
Celestone 6 mg

סוג מחט
מס' מחט

22G
Straight Sharp Needle

מהלך הפעולה

Lumbar nerve root block

טען תבנית
מהלך הפעולה

בתנוחה על העל הבטן
רחצה וכיסוי סטרילי.
בבקרת שיקוף רנטגן.
הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום.
הזרקת תמיסה כ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
מהלך לאחר הפעולה תקין.
משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346	תאריך כתיבת הגרסה: 09/05/2021 12:46:55	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	מרפאת כאב

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/5M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

המשך טיפול במרפאת כאב
המשך טיפול בהזרקות
בדיקה רופא אוטופד ע"ש

1916/10145 מ.ר. מ.ר. 2023/05/09
יחידת האנלגיה

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	09/05/2021 12:46:55	
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש		

עזרה סייענים יציאה : asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



הדפסת עלון

כאב פולשני | יום ראשון 26 ספטמבר 2021 | 11:20

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

הגדרות...	מבצע פעולות בשם משתמש אחר	פרטים	לקוח
Elhadad Stav		כאב פולש יום ראשון 26 ספטמבר 2021 11:20 20 משך (דקות) הזרקה תחת שיקוף מוזמן (לא נקבע) לא (חסום) העברה אוטומטית לתור	שם שמואל סמדר 056672413 מזהה אישי סוג מזהה תעודת זהות 08 מספר טלפון 1 0508694639 2 מספר טלפון 60.5 גיל המטופל רשימת פניות ... ערוך ... רשומת לקוח
משימות פגישה הכנס לתור תעד בטל פגישה הדפס כרטיס הדפס הזמנה פגישת המשך קבע מועד חדש בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר		מסך פניה יומן	

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

26/09/21

M²⁰

3/3 הימיוסא -

019961

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

המשך טיפול במרפאת כאב כולל טיפול בהזרקה

ד"ר סמוליאניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.ר. 19148

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר' 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	26/09/2021 11:48:43	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות	לא ידועה רגישות לתרופות
רופא מבצע	דר' yori smolanitzky מ.ר. 26346
מועד הפעולה	26/09/2021

אבחנות/פעולות

אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 LT Lumbar nerve root block - l4-l5 03.91
ניתוח/פעולה	

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה	מקומית
מיקום הפעולה	חדר שיקוף רנטגן
אמצעי הדמיה	Fluoroscopy
ניטור	SpO2
חומר ניגוד	lopamiro 300
חומר הרדמה מקומית	Lidocaine 1% 10 ml
טיפול תרופתי שהוזרק	Lidocaine 1% 6 ml Depo Medrol 80 mg
סוג מחט	22G
סוג מחט	Straight Sharp Needle
מס' מחט	

מהלך הפעולה

טען תבנית	Lumbar nerve root block
מהלך הפעולה	בתנוחה על העל הבטן רחצה וכיסוי סטרילי. בבקרת שיקוף רנטגן. הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום. הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים. מהלך לאחר הפעולה תקין. משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	26/09/2021 11:48:43	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבים בצד ימין באזור בשחמות
טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
TRIGER POINT INJECTION RT.SUPRASCAPULAR ZONE X 2
המשך טיפול במרפאת כאב כולל טיפול בהזרקות

12:36:00 09/05/2021

כאבי גב התחתון, קרן לרגל שאל, כאבים בשחמות צד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
RT.TRIGER POINT INJECTION SUPRASCAPULAR
בדיקה רופא אורטופד ע"ש

10:22:00 31/01/2021

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבים בע"ש צווארי יד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקות שלושה חודשים

12:33:00 16/08/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל
טיפול

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
הצטרף טיפול במרפאת כאב

חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב

כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות. פעולות ובעיות רקע

מ.ר. smolanitzky yori 26/09/2021 - 26346 11:46:48	תאריך כתיבת הגרסה: 26/09/2021 11:46:51	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	מעקב רפואי - במרפאת כאב
		08-6267000	עמוד 1 מתוך 2

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
	LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
	LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
פעולות	LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

המשך ללא שינוי
טיפול פולשני
טיפול תרופתי
פיזיותרפיה
הידרוטרפיה

חתימה

ד"ר smolanitzky yori מ.ר.
26/09/2021 - 26346
11:46:48

ד"ר סמולניצקי יורי
מ.ר. 26346
26/09/2021 11:46:48

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר. 26/09/2021 - 26346 11:46:48
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	26/09/2021 11:46:51	

עזרה סיוענים יציאה : asuta\oravr

כלים ניהול

פגישה חדשה

פגישה		לקוח
אחר	סיבת דחיפות	שם
קופח מכבי סל	גורם מבטח	מזהה אישי
יום ראשון 13 פברואר 2022	שירות תאריך	סוג מזהה
הזרקה תחת שיקוף (20 דקות)	סוג פגישה	מספר טלפון 1
08:00	שעה	מספר טלפון 2
11:20	משך	גיל המטופל
0 דקות	משך	
	הערות	
	קישור חיצוני	
Hebrew	שפה	
☐ ממע העברה אוטומטית לתור		רשימת פניות ערוך רשימת לקוח
שמו		סימנים

מסך פניה | יומן

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2018 All rights reserved

13/02/2022

11²⁰

קור המנוחה

0508694639

019961

טו"ד רפואי

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

ממצאי בדיקה מכון MRI קרן

טלפון: 08-6745217

פקס: 08-6745258

שם: שמואל סמדר

ת.ז.: 5667241-3

טלפון: 050-8694639

כתובת: השריונאים 8 אשקלון 7847012

מקרה: 31442841

גיל: 59 ש

מין: נ

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: MRI-דימות תהודה מגנטית

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
26/01/2020	18:20	MRI עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד

תיאור הבדיקה והמצאים

הבדיקה בוצעה בשקלול T2, FSE, ובשקלול FSE T1, במישורים סגיטלי, אקסיאלי, ללא הזרקת גדוליניום.

התוויה: כאבי צוואר והקרנה ליד ימין. מיאלופטיה?

תוצאות:

מבנה החוליות והאותות הנובעים מהם בגדר הנורמה.

תעלת השדרה ברוחב תקין.

חוט השדרה בעובי, מהלך ואותות תקינים.

המעבר הגולגולתי צווארי בגדר הנורמה.

C2-3: אין עדות לבקע דיסק. הפורמינות חופשיות.

C3-4: בלט אנולוס אחורי. לחץ קל על חוט השדרה. הפורמינה השמאלית מוצרת באופן חלקי

C4-5: פרוטרוזיה דיסקלית מרכזית ומשמאל. לחץ קל-בינוני על החוט. אין עדות למיאלופטיה. קומפלקס אוסטאופיט-דיסק לטרלי משמאל מתבלט לפורמן. הפורמן השמאלי מוצר במקצת.

C5-6: חוט השדרה חופשי. קומפלקס אוסטאופיט-דיסק לטרלי משמאל. הפורמן השמאלי מוצר מינימלית.

C6-7: המרווח הבינוחולייתי צר. פרוטרוזיה דיסקלית מרכזית ודו"צ עם התבלטות לפתח הפורמינות. לחץ קל על החוט.

C7-D1: שינויים ניווניים בפאצאטים. חוט השדרה והשורשים בפורמינות חופשיים.

לסיכום: כמתואר

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
DR. יפה דניאל			12/02/2020	23:47

תאריך הקלדה: 12/02/2020

מכון דימות (רנטגן)
המרכז הרפואי ברזילי
אשקלון 78306
טל. 08-6745258 פקס. 08-6745217