

תאריך 23/07/2021

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

קסוס תהילה רבקה	00-30008945-5	34.10	נ	24/09/1986	אשר
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
רמת גן	המעין	3 / 89		54 -3992336	54 - 3108917
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 20/07/2021

מספר הפניה: 33315169551

גורם שולח



3315

מספר הפניה



033315169551

תז נבדק



0300089455

רשיון רופא



026726

לכבוד: פיזיותרפיה

שירות שנבחר

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

LOW BACK PAIN

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

בזמן נסיעתה ברכבה נפגעה על ידי נהג אוטובוס מאחור, שפגע בחלק האחורי של המכונית ושבר אותה. קיבלה מכה במנגנון צליפת שוט ומאז כאבי גב בעיקר בגב תחתון, צוואר וראש שהולכים ומתגברים. מוגבלת בתנועה, כל תנועה גורמת לכאב, ביום הראשון תחושה של בחילות, מאז כאבי ראש. לא מצליחה לישון טוב בלילה עקב הטרמומה שעברה, לא רגועה ומפחדת מאז מקרה התאונה להסיע את הילדים.

סימנים חיוניים: גובה 165 15/09/2019 משקל 51 14/12/2020 bmi 18.73

לחץ דם 103 / 78 31/10/2019

דופק 80 31/10/2019

04/07/2021 מתאריך 91.79 eGFR

בעיות פעילות

מגילי	איפיון	בעיה
01/05/2005		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS
01/10/2005		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
11/01/2000		BULIMIA

ס.ה.ר 7

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

00-30008945-5 הודפס ע"י ד"ר חיים לביא

קסוס תהילה רבקה

רגישות ל	תגובה	מסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		המטופל
NO KNOWN ALLERGY		המטופל
NO KNOWN ALLERGY		

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	מסר ע"י
לא ידועה		
DUST		

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	2	DICLECTIN DR (M) 10MG/10MG TAB 10
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG

ממצאים קליניים

במצב כללי סביר. אבל סובלת מאוד מכאבים בצוואר, לא מצליחה לסובב מעבר למעלות מועטות, לא מצליחה עקב הכאבים בשרירי הצוואר, להרים או להוריד את הצוואר, די קפואה.
בעמוד השדרה התחתון יש כאב מפוזר על כל האגן, על הסקרום, העכוזים, הזקפים. וכמו כן על שרירי הצוואר. בביקוש על חוליות הצוואר יש רגישויות. לא מצליחה להתכופף או לסובב את הגו עקב הכאבים.
קלבריום רגיש למגע בעיקר בעורף.

מטרת הבדיקה:

מופנית לטיפול עקב כאבי גב תחתון וכן כאבי צוואר וקושי רב בתנועה ובטווחים

ד"ר חיים לביא
מוספר רשיון 26726
חתימה וחתימת הרופא

26726

ד"ר חיים לביא

מוספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעליה.



013315044782

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

גיל: 34.10 מין: ג

קסוס תהילה רבקה
ביקור עקב תאונת דרכים

מס' זהות: 00-30008945-5

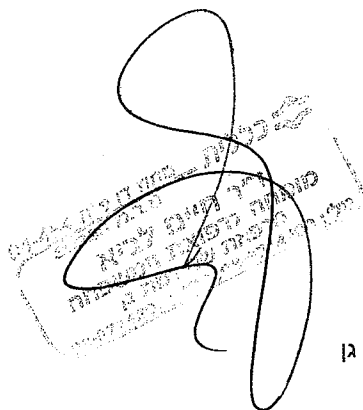
ASSIVAL 2MG TAB 2MG

110003722

למשך 5 ימים סה"כ 10 יח

טבליות 1x 2 ביום

תוקף מרשמים: 22/08/2021 - 23/07/2021



מס' רישיון



026726

טלפון: 03-6714200
כתובת: אהוד, 6, רמת גן

שם הרופא ד"ר חיים לביא
תחום: משפחה

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



מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



ביקור עקב תאונת דרכים

גיל: 34.10 מין: נ

קסוס תהילה רבקה

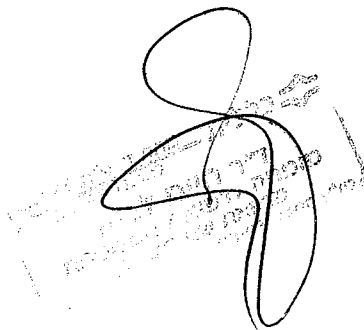
מס' זהות: 00-30008945-5
המעטין 3 רמת גן

PERCOCET 5MG (20) TAB 5MG

000004316

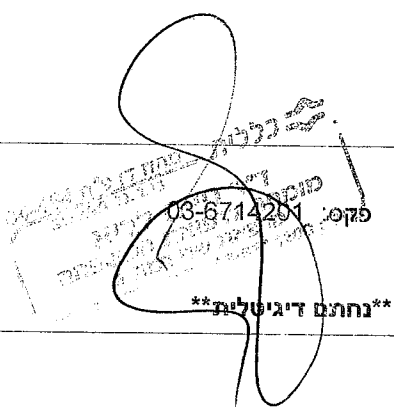
נרקוטי

1 (אחת) טבליות * 2 (שתיים) פעמים ביום למשך: 10 (עשרה) ימים
סה"כ: 20 (עשרים) יח



אבחנה: ACCIDENT/INJURY; NOS

תוקף מרשם: 06/08/2021 - 23/07/2021



פקס: 03-6714201

טלפון: 03-6714200
כתובת: אהוד, 6, רמת גן

שם הרופא: ד"ר חיים לביא
תחום: משפחה

נחתם דיגיטלית

בידיעתי, במידה וקיים פריט בגרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה בגרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

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

גיל המטופל: 34.10

תאריך ביקור: 23/07/2021

תאריך תאונה 20/07/2021

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בזמן נסיעתה ברכבה נפגעה על ידי נוהג אוטובוס מאחור, שפגע בחלק האחורי של המכונית ושבר אותה. קיבלה מכה במנגנון צליפת שוט ומאז כאבי גב בעיקר בגב תחתון, צוואר וראש שהולכים ומתגברים. מוגבלת בתנועה, כל תנועה גורמת לכאב, ביום הראשון תחושה של בחילות, מאז כאבי ראש. לא מצליחה לישון טוב בלילה עקב הטראומה שעברה, לא רגועה ומפחדת מאז מקרה התאונה להסיע את הילדים.

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 15/09/2019

משקל: 51 נמדד ב: 14/12/2020

BMI: 18.73

לחץ דם: 103 / 78 נמדד ב: 31/10/2019 דופק: 80 נמדד ב: 31/10/2019

מתאריך: 04/07/2021 eGFR: 91.79

ממצאים: במצב כללי סביר. אבל סובלת מאוד מכאבים בצוואר, לא מצליחה לסובב מעבר למעלות מועטות, לא מצליחה עקב הכאבים בשרירי הצוואר, להרים או להוריד את הצוואר, די קפואה.
בעמוד השדרה התחתון יש כאב מפוזר על כל האגן, על הסקרום, העכוזים, הזוקפים. וכמו כן על שרירי הצוואר. בניקוש על חוליות הצוואר יש רגישויות. לא מצליחה להתכופף או לסובב את הגו עקב הכאבים.
קלבריום רגיש למגע בעיקר בעורף.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
7231		CERVICALGIA

פרוט מעבדות	סטטוס	התחייבות	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
	הודפס		H9	80015-פציעות/רפיה אבחון וב	הפניה לפציעות/רפיה

מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	PC			0	ר	Y	יחידה	20	10	2	טבליות	TAB	1	PERCOCET 5MG (20) TAB 5MG
	1	L			0	ר	F	יחידה	10	5	2	טבליות	TAB	1	ASSIVAL 2MG TAB 2MG

PERCOCET 5MG (20) TAB 5MG הינה תרופה נרקוטית.
האבחנה: ACCIDENT/INJURY; NOS
הסיבה למתן ליותר מ 10 ימים:

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	I1	21/07/2021	31/07/2021	הודפס

שם מרפאה: מרפאת שני
קוד מרפאה: 3315
קוד מחוז: 04

תאריך עדכון: 23/07/2021
רופא מעדכן: ד"ר חיים לביא
מס רשיון: 26726
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

23/07/2021 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

קסוס תהילה רבקה		00-30008945-5	34.10	נ	24/09/1986	אשר
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
רמת גן	המעין	3 / 89			54 - 3992336	54 - 3108917
ישוב	רחוב	מס בית			טלפון	טלפון נוסף

20/07/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 21/07/2021 עד תאריך 31/07/2021 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 11

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

26726

ד"ר חיים לביא

חתימה וחוקתיות הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

04/10/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

קסוס תהילה רבקה	00-30008945-5	35.00	נ	24/09/1986	אשר
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
רמת גן	המעין	3 / 89	3992336	54	54 -3108917
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

15/07/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 04/10/2021
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי ברך שמאל חודשיים לדברה ליפני מס ח לדברה נחבלה מאוטובוס שפגע ברכב מאחור בעיקר כשיוצאת מהרכב ובמדרגות לא כואב בהליכה
PT החלה

בדיקה גופנית: ברך ללא נפיחות ROM כיפוף 130 יישור 0 מעלות יצבות טובה לחמן מגירה פיבוט שלילי מק מורי שלילי מיבחן טחינה שלילי ללא רגישות פאטלופמוראלית

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימוות	73699-מיפוי עצמות- SPECT	H3		הודפס

תרופות בביקור

P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	PD		0	ר	N	אריזה	1	14	D	2	להשתמש	GEL		FELDENE GEL 50GM 0.5%

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					FELDENE GEL 50GM 0.5%

התראת תרופות:

בברכה,

27614

ד"ר רן גולדשטיין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

04/10/2021

00-30008945-5 הודפס ע"י ד"ר רן גולדשטיין

סיכום ביקור

קסוס תהילה רבקה

הודפס מאתר כללית און-ליין ב-23.11.2022.