

מ.ר. גורם מפנה



034022

מסמך אוטור
דיגיטלי
מכבי

קוד הפניה: 303790601

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לדה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412	טל. עבודה/נייד: 0502201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610		

התייעצות מומחה

- במכבי

רפואה תעסוקתית

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 09:54:27

אתמול התחבר למכשיר הולטר ל"ד

עלה לאוטובוס, במהלך נסיעה חש הזעה, ראה לבן, כאשר קם כדי לרדת מאוטובוס, כנראה איבד הכרה, נפל. לא יודע כמה זמן

היה ללא הכרה, לא זוכר שנפל

בבית החלו כאבים בבקרוסול ימין בדריכה, לא חזקים

בעבר-ללא אירועי איבוד הכרה

מעשן 3 חפיות ליום

בהולטר ל"ד - בשעה שהיה באוטובוס-ל"ד סביב 80/50

פרט לכך, הולטר ל"ד תקין

תפוחות רקמות רכות בקרוסול, בעיקר בחלקו הלטראלי.

הודגם שבר ספירלי בפיסולה דיסטלי.

הודגם דורבן אחורי בעקב

בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 08:17:48

מרגיש יותר טוב

כאב ברגל חלך ופחות

עושה פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 27/12/2022 בשעה 08:32:22

חודשיים וחצי אחרי שבר

הולך עם קב

אחרי הליכה קטנה בבית ללא קב חש כאב בעקב

מופנה להערכה חוזרת ע"י אורטופד

ממצאים: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 09:54:27

מצב כללי טוב ריאות-כניסת אוויר דו"צ, קרפיטציות בבסיסים

קולות לב סדירים

בטן-רכה, ללא אושיות

נפיחות בקרוסול וכף רגל ימין, ללא רגישות

בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 08:17:48

בביקור בתאריך 27/12/2022 בשעה 08:32:22

אבחנה:

- SYNCOPE
- CONTUSION ANKLE

מעשנת: כן

בעיות ידועות:

- DYSLIPIDEMIA
- HYPERTENSION
- TOBACCO USE DISORDER (03/08/2008)

מ.ר גורם מפנה



034022

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 303790601

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי
ת.ז.: 57245136	תל.עבודה/נייד: 0502201839
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610
0057245136	

התייעצות מומחה

CANDOR PLUS 16/12.5X28 1X1X90
LIPITOR 40MG X 30 1X1X90
NORVASC 10MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: בדיקת כושר עבודה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

27/12/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 27/12/2022 עד תאריך - 25/06/2023

מדריך השירותים

מדריך שירותים - זימון תורים

התור נקבע בהצלחה



אורי יחזקאל שלום,

התור נקבע ל:

08/01/2023 ביום א' בשעה 10:40

סוג הביקור: ביקור רגיל

שם מטפל/מכון: ד"ר שם טוב רוני
 תחום טיפול: כירורגיה אורתופדית
 כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק
 טלפון: *3555 (זימון תורים)
 1-700-50-53-53 (זימון תורים)
 03-5771313 (טלפון)
 073-2132363 (פקס)

הנחיות מיוחדות לתור:
 בזמן ביקור פרונטאלי וטיפול במרפאה:

יש להגיע בזמן לתור שנקבע.

במידה ויש חוס, תסמיני שפעת או תסמינים משימתיים מומלץ לבצע בדיקת

אנטיגן עצמית טרם הגעה למרפאה.

יש לענות מסיכת פה ואף.

1. חמורפאה נמצאת במרכז הרפואי ברחוב גרינבוים 41, בקומה השלישית, שנה מעלית

מאחורי המדרגות המעטות.

הביקור כרוך בהשתתפות עצמית, הנגבית באמצעות הוראת קבע.

במיעור הוראת קבע, חלף את הסכם המדויק במחשב.

תעריפים אפשר לקבל בקישור הבא:

זכויות בנושא תשלומים וגביית

או באתר מכבי באינטרנט ו/או במוקד המידע *3555

ניתן לצפות ברשימת הביקורים המלאה/לעדכן או לבטל תור מאתר מכבי Online.

מ.ר. גורם מפנה



034022

ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

073-2284246 :079

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לידה: 14/09/1961		מין: ז		טלפון: 035331412		טל.עבודה/נייד: 0502201839	
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה						מיקוד 6023610	
0057245136							

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה , האבתנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיזם: 11/12/2022 עד יום: 31/12/2022 סה"כ: 21 ימים.

08/12/2022

תאריך

חתימה וחותמת רופא

מ.ר גורם מפנה

ד"ר שהינן לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית



034022

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 303790601

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 57245136

שם פרטי: אורי

שם משפחה: יחזקאל

טל. עבודה/נייד: 0502201839

טלפון: 035331412

מין: ז

ת.לדה: 14/09/1961

מיקוד 6023610

סיני 8/2, אור יהודה

כתובת:



0057245136

התייעצות מומחה

- במכבי

רפואה תעסוקתית

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 09:54:27

אתמול התחבר למכשיר הולטר ל"ד

עלה לאוטובוס, במהלך נסיעה חש הזעה, ראה לבן, כאשר קם כדי לרדת מאוטובוס, כנראה איבד הכרה, נפל. לא יודע כמה זמן

היה ללא הכרה, לא זוכר שנפל

בבית החלו כאבים בבקרוסול ימין בדריכה, לא חזקים

בעבר-ללא אירועי איבוד הכרה

מעשן 3 חפיות ליום

בהולטר ל"ד - בשעה שהיה באוטובוס-ל"ד סביב 80/50

פרט לכך, הולטר ל"ד תקין

תפוחות רקמות רכות בקרוסול, בעיקר בחלקו הלטראלי.

הודגם שבר ספירלי בפיסולה דיסטלי.

הודגם דורבן אחורי בעקב

בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 08:17:48

מרגיש יותר טוב

כאב ברגל הלך ופחת

עושה פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 27/12/2022 בשעה 08:32:22

חודשיים וחצי אחרי שבר

הולך עם קב

אחרי הליכה קטנה בבית ללא קב חש כאב בעקב

מופנה להערכה חוזרת ע"י אורטופד

ממצאים: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 09:54:27

מצב כללי טוב ריאות-כניסת אוויר דו"צ, קרפיטציות בבסיסים

קולות לב סדירים

בטן-רכה, ללא אנושות

נפוחות בקרוסול וכף רגל ימין, ללא רגישות

בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 08:17:48

בביקור בתאריך 27/12/2022 בשעה 08:32:22

אבחנה:

- SYNCOPE
- CONTUSION ANKLE

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- DYSLIPIDEMIA
- HYPERTENSION
- TOBACCO USE DISORDER (03/08/2008)

מ.ר גורם מפנה



034022

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 303790601

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי
ת.ז.: 57245136	ת.לדה: 14/09/1961
מין: ז	טלפון: 035331412
טל. עבודה/נייד: 0502201839	כתובת: סיני 8/2, אור יהודה
מיקוד: 6023610	0057245136

התייעצות מומחה

CANDOR PLUS 16/12.5X28 1X1X90
LIPITOR 40MG X 30 1X1X90
NORVASC 10MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: בדיקת כושר עבודה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

27/12/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 27/12/2022 עד תאריך - 25/06/2023

מדריך השירותים

מדריך שירותים - זימון תורים

התור נקבע בהצלחה



אורי יחזקאל שלום,

התור נקבע ל:

08/01/2023 ביום א' בשעה 10:40

סוג הביקור: ביקור רגיל

שם מספילמסן: ד"ר שם טוב רועי

תחום טיפול: כירורגיה אורתופדית

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

טלפון: *3656 (זימון תורים)

1-700-50-53-63 (זימון תורים)

03-5771313 (טלפון)

073-2132383 (פקס)

הנחיות מיוחדות לתור:

בזמן ביקור פרונטלי וטיפול במרפאה:

יש להגיע בזמן לתור שמקבע.

במידה ויש חום, תסמיני שפעת או תסמינים נשימתיים מומלץ לבצע בדיקת

אנטיגן עצמית טרם הגעה למרפאה.

יש לעטות מסיכת פה ואף.

1. הסתמאה נמצאת במרכז הרפואי, ברחוב גרינפילד 41, בקומה השנייה, ישנה מעלית

מאחורי המדרגות המעונות.

הביקור כרוך בהשתתפות עצמית, הנגזרת באמצעות הוראת קבלה.

בהיעדר הוראת קבלה, תבוא את תסכום המדויק במזומן.

תעריפים אפשר לקבל בקישור הבא:

זכויות בחשא תשלומים וגביה

או כאתר מכבי בסינדרנט ו/או במוקד המידע *3555

ניתן לצפות ברשימת הביקורים המלאה לעדכן או לבטל תור מאתר [מכבי Online](#).

מ.ר גורם מפנה



034022

ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412	טל.עבודה/נייד: 0502201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610		



0057245136

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 11/12/2022 עד יום: 31/12/2022 סה"כ: 21 ימים.

08/12/2022

תאריך

אשרה על שם
מ.ר גורם מפנה
חתימה וחותמת רופא
ל.ל.ל.

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

מוקד רפואה דחופה

ד"ר גרין חלימי יאיר

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



126153

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לידה: 14/09/1961		מין: ז		טלפון: 035331412		טל.עבודה/נייד: 0502201839	
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה		מיקוד: 6023610					



0057245136

מכתב שחרור

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה. מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



095606

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר שם טוב רועי

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לדה:	14/09/1961	מין:	ז	טלפון:	035331412	טל.עבודה/נייד:	0502201839
כתובת:	סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד:	6023610				



0057245136

תשובת יועץ

08/01/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

29. Jan. 2023 13:56
תאריך: 15/01/2023

מ.ר. גורם מפנה



173329

מכבי שירותי בריאות

מרפאה תעסוקתית

ורני אילונה

ז. ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-5122122

פקס: 073-2284260

כתובת: התקומה 36, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412	טל.עבודה/נייד: 0522201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610		



0057245136

מכתב

תאריך: 15/01/2023

: דגם רהיטים, משאבי אנוש

לאחר שבדקתי את העובדת ועיינתי בחו"ד ולאחר דיון עם ד"ר יאיר ברק מנהל המרפאה-
להלן המסקנות הבאות:

- אינו כשיר לעבודתו כנגר/סבל/נהג למשך 3 חודשים עד תאריך 14.4.2023
- ביקורת במרפאתנו בתום התקופה עם מסמכים רפואיים עדכניים

בברכה,

ד"ר צ'ורני אילונה

173329

חתימה

המסמכים שהוצגו למעלה הם חלק מהקובץ
המסמכים שהוצגו למעלה הם חלק מהקובץ
המסמכים שהוצגו למעלה הם חלק מהקובץ

29. Jan. 2023 13:56
 תאריך: 15/טו/23
 שעה: 12:39:23

ח כ ב י ש ר ו ת י ב ר י א ו ת
 אישור על הזמנת תור למבוטח

GABER_H פקיד:
 דף: 1
 לכבוד...

57245136 ת.ז.

יחזקאל אורי

8

רחוב..... סיני
 ת.ד. 0

60236

אור יהודה

תור רגיל.... נקבע לך ביום שלישי בתאריך 4/04/23 בשעה 9:00

אצל רופא/מטפל ד"ר צ'ורני אילונה

מקצוע: רפואה תעסוקתית

מכון : מרפאה תעסוקתית

בישוב תל אביב-יפו במרכז רפואי מכבי יפו

רחוב התקומה 36 טלפון מרפאה: 03-5122122

אוטובוסים:

סוג הביקור כושר חוזר

בזמן ביקור פרונטאלי וטיפול במרפאה:

-יש להגיע בזמן לתור שנקבע.

-במידה ויש חוסר, תסמיני שפעת או תסמינים נשימתיים מומלץ לבצע בדיקת

אנטיגן עצמית טרם הגעה למרפאה.

-יש לעטות מסיכת פה ואף.

הינך מתבקש/ת לדייק.

לשינוי או ביטול תור נא להתקשר לטלפון.....: 03-5122122

*** סוף הדו"ח ***

מכונה

תאריך: 15/01/2023

מ.ר גורם מפנה



173329

מכבי שירותי בריאות

מרפאה תעסוקתית

15/01/2023

ד"ר צ'ורני אילונה

מתמחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-5122122

פקס: 073-2284260

כתובת: התקומה 36, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412	טל.עבודה/נייד: 0502201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610		

מכתב

תאריך: 15/01/2023

לכבוד: דגם רהיטים, משאבי אנוש

לאחר שבדקתי את העובדת ועיינתי בחו"ד ולאחר דיון עם ד"ר יאיר ברק מנהל המרפאה-
להלן המסקנות הבאות:

-אינו כשיר לעבודתו כנגר/סבל/נהג למשך 3 חודשים עד תאריך 14.4.2023
- ביקורת במרפאתנו בתום התקופה עם מסמכים רפואיים עדכניים

בברכה,

ד"ר צ'ורני אילונה

173329

חתימה

באם נא לשלוח תשובה למכתב זה
לד"ר צ'ורני אילונה
מ.ר גורם מפנה

תאריך: 08/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



מ.ט.ב. רועי

יה אורתופדיה

חיות:

זכרונות אורתופדיה

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.ל.עבודה/נייד: 0502201839	טלפון: 035331412	מ.י.ז:	ת.לידה: 14/09/1961	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:
מיקוד: 6023610	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:	מ.י.ז:

תשובת יועץ

הינן לריסה

זה שנעשתה בו: 08/01/2023

בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 19:26:09
ומ טרם קבלתו בזמן עליה לאוטובוס אירוע סינוקופה נבדק בגימ
זבלה וכאבים קרסול ימין
בדיקותו צליעה רגישות פטישון לטרלי ללא רגישות מדיאלית או כף רגל
יילום שבר פטישון לטרלי עמדה טובה

זונח בגבס מלא

נשתחרר עם ההמלצות הבאות:

גל בגבס לא להרטיב לא להוריד
גל מורמת במנוחה
יריכה חלקית עם קביים
זיקורת אורטופד בקופ"ח עוד 14 ימים
גד כאבים אופטלגין מזלי 1 גרם עד 4 ביום
זכל החמרה בדיקות רופא
זופש מחלה חודש

בביקור בתאריך 25/10/2022 בשעה 16:01:26

זיקורת היום
בצילום-עמדה ללא שינוי
זמלצות- ללא דריכה צילום וביקורת בעוד שבועיים

בביקור בתאריך 08/11/2022 בשעה 15:45:36

בביקור בתאריך 08/01/2023 בשעה 10:49:17

ים: בביקור בתאריך 25/10/2022 בשעה 16:01:26

בביקור בתאריך 08/11/2022 בשעה 15:45:36
זיקורת היום בצילום עמדה תקינה עם איתן פס
גבס הוסר ללא פגיעה עוטריה
קובע בסד שמני ירכוש וימיר ל AIR CAST
דריכה איתן ב3 שבועות הקרובים
תיאום פיזיותרפיה לעוד שבועיים

בביקור בתאריך 08/01/2023 בשעה 10:49:17
זיקורת היום מבצע עם הטבה עדיין כאבים בעומס ללא הגבלה
להמשך חיזוקים ופיזיותרפיה
עדיין אינו יכול לדעתני לשוב לעבודה פזית

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

ה:



034022

יהיבו לריסה
זה, פנימית וכללית

אחיות:
ית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
תלדה: 14.05.1981	מיקוד: 035331412	טל. עבודה/ביד: 0502201839	מיקוד: 6023610
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה			
0057245136			

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

יבוא מסוגלות לעבוד מיום: 01/12/2022 עד יום: 31/12/2022 סה"כ: 21 ימים.

מס' 22096
אשרור מחלה
חתימה והחותמת
מס' 22096

08/12/2022

תאריך

תאריך: 08/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ר שם טוב רועי

זרביה אורתופדית

ותמחויות:

מחה כיורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1981	מ.י.ז:	טלפון: 035331412
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610	טל.עבודה/נייד: 0502201839

תשובת יועץ

יוד:

שהינו לריסה

דיקה שנעשתה ב: 08/01/2023

ב: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 19:26:09
יום טרם קבלתו בזמן עליה לאוטובוס אירוע סינקופה נבדק בגימ
חבלה וכאבים קרסול ימין
בבדיקתו צליעה רגישות פטישון לטרלי ללא רגישות מדיאלית או כף רגל
צילום שבר פטישון לטרלי עמדה טובה

הונח בגבס מלא

משתחרר עם ההמלצות הבאות:

רגל בגבס לא להרטיב לא להוריד
רגל מורמת במנוחה
דריכה חלקית עם קביים
ביקורת אורטופד בקופ"ח עוד 14 ימים
נגד כאבים אופטלגין נזלי 1 גרם עד 4 ביום
בכל החמרה בדיקת רופא
חופש מחלה חודש

בביקור בתאריך 25/10/2022 בשעה 16:01:26
ביקורת היום

בצילום-עמדה ללא שינוי
המלצות- ללא דריכה צילום וביקורת בעוד שבועיים

בביקור בתאריך 08/11/2022 בשעה 15:45:36

בביקור בתאריך 08/01/2023 בשעה 10:49:17

נאים: בביקור בתאריך 25/10/2022 בשעה 16:01:26

בביקור בתאריך 08/11/2022 בשעה 15:45:36
ביקורת היום בצילום עמדה תקינה עם איחוי יפה
גבס הוסר ללא פגיעה עוטרת
קובע בסד שמני ירכוש ומיר ל AIR CAST
דריכה איתו 3 שבועות הקרובים
תיאום פיזיותרפיה לעוד שבועיים

בביקור בתאריך 08/01/2023 בשעה 10:49:17
ביקורת היום מבצע עם הטבה עדיין כאבים בעומס ללא הגבלה
להמשך חיזוקים ופיזיותרפיה
עדיין אינו יכול לדעתו לשוב לעבודה פיזית

ונה:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

מסמך אושר
דיגיטלית
מ.ר. גורם מפנה
095606

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה

מוקד רפואה דחופה

גרינ חלימי יאיר

אומטולוגיה

תמחויות:

זחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו



126153

פרטי הגבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412	טל.עבודה/נייד: 0502201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610		



0057245136

מכתב שחרור

12/10/2022

תאריך:

עת קבלה: 19:26

עת שחרור: 19:33

בת הפניה:

טרם קבלתו בזמן עליה לאוטובוס אירוע סינקופה נברק בגינו
זלה וכאבים קרסול ימין
דיקתו צליעה רגישות פטישון לטרלי ללא רגישות מדיאלית אז כף רגל
לום שבר פטישון לטרלי עמדה טובה

נח בגבס מלא

שחרר עם ההמלצות הבאות:

ל בגבס לא להרטיב לא להוריד
ל מורמת במנוחה
יכח חלקית עם קביים
קורת אורטופד בקופסה עד 14 ימים
ד כאבים אופטליגין מזלי 1 גרם עד 4 ביום
ל החמרה בדיקת רופא
ופש מחלה חודש

בחנות פעילות:

- DYSLIPIDEMIA
- HYPERTENSION
- TOBACCO USE DISORDER (03/08/2008)

רופות קבועות:

- CANDOR PLUS 16/12.5X28 {1X1X90}
- LIPITOR 40MG X 30 {1X1X90}
- NORVASC 10MG X 30 {1X1X90}

נבחנה:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

טיפולים:

POP BELOW KNEE X 1

25/10

1550

ר"ר גרינ חלימי יאיר

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

۱۰۰

(MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961)
 (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961)
 (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961)
 (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961)
 (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961) (MAY 1961)

LE-LE TUNING ALIGN

• 9302/70/82

• DYSIDEMIA
• HYPEREXTENSION
• TOBACCO USE DISORDER 21.10.10

• FRODO BAGGINS

25/10/2022

115 116115

52.

16:12:23 2022-07-10 10:25:22

உதவி:-

Figure 2

UICR 1040 0140

CC: BUENOS AIRES, ARGENTINA
CC: CHILE, SANTIAGO

1. THE STATE OF NEW YORK
 2. IN SENATE
 3. January 14, 1914.
 4. REPORT
 5. OF THE
 6. COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE
 7. IN RESPONSE TO A RESOLUTION
 8. ADOPTED BY THE SENATE
 9. APRIL 1, 1913.
 10. ALBANY:
 11. THE STATE PRINTING OFFICE,
 12. 1914.

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-11-2010 BY 60322 UCBAW

404 DILLON TOWNSHIP

የሚገኝበት የጥገና ሪፖርት ለጥገናው የሚገኝበት የጥገና ሪፖርት

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

250 7250 04X

ՀԱՅԿ ԹԱԼ ԵՐԱՐԱՆ ԿՈԼԿ, ՄԱԼՆ ԳԻՄ
ԵԼԻՉԻՆ ԿԼԱՍԻ ԿԱՌԱՐՈՒ

[illegible]

9:26:09 שעה 12/10/2022

GRADE: 224

NO OTHERS

(AP+LAT+MORTIS) 07/17/83

22222 22222

3603

411

~~SECRET~~

7/27/78 NIK 1011

CE:EL:

147-148

RE WAGUE: 1122N4

Output:

035331412

0502201839 17/07/2018

57245136 : 1.1.1

03/16/14000
03/16/14000

294167086: 17037-117

909960
1998-2000-10-10

0032301889

UNRECEIVED

51.45

5.

TABLE 1

અર્થઘટન : c1

KTUE:

08:32:22 שעה 27/12/2022 יואב ברוך

08:17:48 שעה 08/12/2022 י' תשרי ה'תשפ"ב

[illegible][illegible]

08:17:48 יום שבת 08/12/2022
ברוך רמון מילרס

[illegible]

09:54:27 שעה 12/10/2022 ר' אהרן ברוך ברוך: תלמוד

ΟΙΣ ΕΠΙΣΤΑΤΕΣ ΛΕΙΤ

פסוקי דשמוע:

सामयिक

- TACT,

ԱՆՏԻԿՈՒ ԱՎԱՆԸ

57245136 :T.N	שם פרטי: איור	שם משפחה: יחזקאל	תאריך: 14/09/1961	מספר: 0057245136
0602201839 :T.N/עודד:טל	035331412	טלפון: 035331412	תאריך: 14/09/1961	מספר: 0057245136
6023610 :T.N/עודד:טל				

CULTURE: RIGIDLY RIGID CULTURE

073-2284246

0461: 03-5387222

ՀԱՆՔԱՆՈՒՄ: 60668/ԷՕԷ



Q. L. 2140 0600

27/12/2022 : 7:47 AM

אצט, מילד, זענען

ՀԱՄ ԵԼԳԻԱՍ ԳԵՐԱՄ

!LEUWIS, RUC:

AGUL' GEDIL ICZLIL

LAUREL LLOYD

2.77

ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ

ORAGUL' GEDUL IC44UL

UNSUBMITTED:

ԱՌԱՍԱՆ ԵՆԴՈՒՄ ԳԵՄԱՆ

073-2284246

CLIMATE: MILD, BUT WINDY

ՀԱՅ ԱԳՆԷ: 60668/ՇՕՑ

034022



U. L. HILDEBRAND

STUDY

SECRET

УСТ. 63 ЛУ. ЕЛ. VIII

57245136 : ת.ד.	ת.ד. 6023610	0502201839 : ת.ד. 036331412	ת.ד. 14/09/1981	ת.ד. 0057245136
שם פרטי : אריאל	שם משפחה : לרנר	ת.ד. 14/09/1981	ת.ד. 0057245136	ת.ד. 0057245136

BACCO USE DISORDER (03/08/2008)

DOR PLUS 16/12.5X28 1X1X90
TOR 40MG X 30 1X1X90
VASC 10MG X 30 1X1X90

ሀገሪቢህ ልጅህ:

לְעִלְוֹתָם לְאֹהֶל מוֹעֵד:

“**IN 400,000 YEARS, WE’RE**”

27/12/2022

• ԿՍԻԼՈՒ ՄԼՔԹ ԲԷ ԼՍՆԱԲԵՐՈՒՄ ԿԻԼ ԶՈՒՄՆԱԿՆԵՐԸ

5X4.4

ԱՆՈՒՆ ԻՄԱՅԱԿՈՅՈՒՆ

ישיבת ישיבה/התאחדות ישראל לבני אפרים הארץ מרכז לבידור ולחופשות, מתווך פארטו, חברה לניהול תוכנית הסיורים - 27/12/2022 - מתאריך: 25/06/2023 - ערך המכירה: תוקף ההפסדה ל-180 יום

25/06/2023 - עד תאריך 27/12/2022 - מתאריך 180 יום, תוקף הפניה

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

מוקד רפואה דחופה

ד"ר גרין חלימי יאיר

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



126153

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לידה: 14/09/1961		מין: ז		טלפון: 035331412		טל.עבודה/נייד: 0502201839	
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה		מיקוד: 6023610					



0057245136

מכתב שחרור

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה. מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

ד"ר שם טוב רוני

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לדה: 14/09/1961		מין: ז		טלפון: 035331412		טל.עבודה/נייד: 0502201839	
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה		מיקוד: 6023610					



תשובת יועץ

08/01/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

29. Jan. 2023 14:00
תאריך: 15/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מרפאה תעסוקתית

רבי אילונה

ברפואה תעסוקתית

מ.ר. גרם מפנה



173329

טלפון: 03-5122122

073-2284260 :079

כתובת: התקומה 36, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לידה: 14/09/1961		מין: ז		טלפון: 035331412		טל.עבודה/נייד: 0562201839	
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה		מיקוד: 6023610					

מכתב

תאריך: 15/01/2023

י: דגס רהיטים, משאבי אנוש

לאחר שבדקתי את העובדות ועיינתי בחו"ד ולאחר דיון עם ד"ר יאיר ברק מנהל המרפאה-
להלן המסקנות הבאות:

14.4.2023 - אינו כשיר לעבודתו כנגר/סבל/נהג למשך 3 חודשים עד תאריך 14.4.2023
- ביקורת במרפאתו בתום התקופה עם מסמכים רפואיים עדכניים

בברכה,

~~ד"ר צ'ורני אילנה~~

~~11/23/29~~ 7/1

חתימה

RECEIVED
JAN 10 1968
FBI - NEW YORK

29. Jan. 2023 14:01
12:39:23 :...שעה

מכבי שרותי בריאות
אישור על הזמנת תור למבוטח

No. 0095 P. 8/17
GABER_H
פקיד:
דף: 1
לכבוד...

57245136 :ת.ז.

יחזקאל אורי

8

רחוב..... סיני
ת.ד. 0

60236

אור יהודה

תור רגיל.... נקבע לך ביום שלישי בתאריך 4/04/23 בשעה 9:00

אצל רופא/מטפל ד"ר צ'ורני אילונה

מקצוע: רפואה תעסוקתית

מכון : מרפאה תעסוקתית

בישוב תל אביב-יפו במרכז רפואי מכבי יפו

רחוב התקומה 36 טלפון מרפאה: 03-5122122

אוטובוסים:

סוג הביקור כושר חוזר

בזמן ביקור פרונטאלי וטיפול במרפאה:

-יש להגיע בזמן לתור שנקבע.

-במידה ויש חום, תסמיני שפעת או תסמינים נשימתיים מומלץ לבצע בדיקת

אנטיגן עצמית טרם הגעה למרפאה.

-יש לעטות מסיכת פה ואף.

הינך מתבקש/ת לדייק.

לשינוי או ביטול תור נא להתקשר לטלפון.....: 03-5122122

*** סוף הדו"ח ***

המורה

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה

מפאה תעסוקתית 0510

ד"ר צ'ורני אילונה

מתמחה ברפואה תעסוקתית

15/01/2023

טלפון: 03-5122122

073-2284260 :פקד

כתובת: התקומה 36, תל אביב - יפו

פרטי הגבדק:

57245136 :.T.п

שם פרטי: אורי

שם משפחה: יחזקאל

טל: עבודה/נייד: 0502201839

טלפון: 035331412

7:pm

14/09/1961

ת.לידה:

מיקוד 6023610

סיני 8/2, אור יהודה

כתובת:



0057245136

מכתב

תאריך: 15/01/2023

לכבוד: דגם רהיטים, משאבי אנוש

לאחר שבדקתי את העובדות ועיינתי בחו"ד ולאחר דיון עם ד"ר יאיר ברק מנהל המרפאה-להלן המסקנות הבאות:

14.4.2023 ימים כשיר לעבודתו כנגר/סבל/נהג למשך 3 חודשים עד תאריך
- ביקורת במרפאתו בתום התקופה עם מסמכים רפואיים עדכניים

בברכה

~~ד"ר צ'ורני אילנה~~

חתימה

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-17-2010 BY 60362
JAL/ELG
(100)

תאריך: 08/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



095606

ם טוב רועי

יה אורתופדית

וחיות:

ה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 296280970

טלפון: 03-7614000

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו (בניין B קומה 2)

פרטי הנבדק:		שם פרטי: אורי		שם משפחה: יחזקאל	
ת.ז.: 57245136	טל. עבודה/נייד: 0502201839	טלפון: 035331412	מין: ז	ת.לידה: 14/09/1961	כתובת: סיני 8/2, אור יהודה
מיקוד: 6023610		0057245136			

מכון פיזיותרפיה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/11/2022 עד תאריך - 07/05/2023

בא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

08/11/2022

חתימה וחותמת

תאריך

ה תזר לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים
 זים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
 וול כרוך בתשלום רבעוני, בא להגיע עם כרטיס מגנטי.
 זא והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

רועי טוב
 ד"ר שם טוב רועי
 מנהל לכירורגיה אורכז
 3979 מ.ר. 95606

תאריך: 08/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ. גורם מפנה



ז'טוב רועי

ה אורתופדית

חיות:

כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: יחזקאל		שם פרטי: אורי		ת.ז.: 57245136	
ת.לדה: 14/09/1961		מין: ז		טלפון: 035331412		טל. עבודה/ביד: 0502201839	
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה		מיקוד: 6023610					

תשובת יועץ

הינו לריסה

נה שועשתה בו: 08/01/2023

בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 19:26:09
 נפ טרם קבלתו בזמן עליה לאוטובוס אירוע סינקופה נבדק בגימ
 זבלה זכאבים קרסול ימין
 בבדיקתו צליעה רגישות פטישון לטרלי ללא רגישות מדיאלית או כף רגל
 גילום שבר פטישון לטרלי עמדה טובה

זונח בגבס מלא

זשתחרר עם ההמלצות הבאות:

גל בגבס לא להרטיב לא להוריד
 גל מזומת במנוחה
 דריכה חלקית עם קביים
 זיקורת אורטופד בקופ"ח עוד 14 ימים
 גל כאבים אופטלגין כזלי 1 גרם עד 4 ביום
 זכל החמרה בדיקת רופא
 זופש מחלה חודש

בביקור בתאריך 25/10/2022 בשעה 16:01:26
 זיקורת היום

בצילום-עמדה ללא שינוי
 זמלצות- ללא דריכה צילום זביקורת בעוד שבועיים

בביקור בתאריך 08/11/2022 בשעה 15:45:36

בביקור בתאריך 08/01/2023 בשעה 10:49:17

ים: בביקור בתאריך 25/10/2022 בשעה 16:01:26

בביקור בתאריך 08/11/2022 בשעה 15:45:36
 זיקורת היום בצילום עמדה תקינה עם איתו 36
 גבס חוסר ללא פגיעה עוטרת
 קובע בסד שמני ירכוש זימיר ל AIR CAST
 דריכה איתו ב3 שבועות הקרובים
 זיאום פיזיותרפיה לעוד שבועיים

בביקור בתאריך 08/01/2023 בשעה 10:49:17
 זיקורת היום מבצע עם הטבה עדיין כאבים בעומס זלא הגבלה
 להמשך חיזוקים זפיזותרפיה
 עדיין אינ יכול לדעת לשוב לעבודה פיזית

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

ה:

והמלצות:



034022

יהיזק לריסה

זה, פנימית וכללית

אחיות:

ית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ד.: 57245136
ת.לידה: 14.09.1981	מיקוד: 0502201839	טלפון: 035331412	טל.עבודה/נייד: 0502201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023510		



0057245136

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

יבוא מסוגלת לעבוד מיום: 01/12/2022 עד יום: 31/12/2022 סה"כ: 21 ימים.

03-5387222
0502201839
06023510
חתימה וחותמת
ל.ל.ל.

08/12/2022

תאריך

מ
א
א

- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

TEL:

[illegible]

15:45:36 ש"ס 08/11/2022 ברחוק
 ט"ו, ויטא סט טי. צו ערשט און דאס
 געטאטע וועט אפאלאזט און
 איר קאסט 7 וועט איר און
 סאטוראציע וועט אפאלאזט און
 סאטוראציע וועט אפאלאזט און
 סאטוראציע וועט אפאלאזט און

16:01:26 שעה 25/10/2022 ל' תשרי ב'תשפ"ב

10:49:17 ז' תמוז 08/01/2023 ברקור בתאור

15:45:36 שעה 08/11/2022 בקור בתור

המחלקה לבריאות הציבור
המחלקה לבריאות הציבור
המחלקה לבריאות הציבור

16:01:26 שבת 25/10/2022 17:01:26

[illegible]

ԱՌԱՄԱՆ ԴՈՒՍՏԱՆԻՔ ԵՎ ԲԱՆԴԱՆՈՒՄ:

ԱՐԵՎԻԿԱՆ

[illegible]

19:26:09 א' תשרי 5782 12/10/2022 לילא דאדא ויליא: ב.

08/01/2023 י"ד שבט תשפ"ג

ALICE 4404

21:

ԱՌԻՆԻՆԻ

מיקוד: 6023610	שם פרטי: אילן	שם משפחה: יחזקאל	תאריך: 14/09/1961	מספר: 00572245136
מספר: 0502201839	שם פרטי: אילן	שם משפחה: יחזקאל	תאריך: 14/09/1961	מספר: 00572245136

צוואה: לט. קצ"א 98' טו. טלז (זיגול 1)

073-2132363

03-5771313 : 1970

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ԻՆՖՐԱՍՏՐԱԿՏՐԱ

အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း

ԻԼԻԱ ՆԻԼԱԳԼՆ

— 100 —

‘ԱՇԽԱՏԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՐԱՐՈՒՄԸ’

08/01/2023: 7:14pm



0' L 2100 0' 600

[illegible]

ԱՄԵՐԻԿԱՆ ԱԼԻԳ

6. Ի՞նչ է իմ օրվա հիմնական գործը:

निष्कर्षः

ATTACH:

LEGISLATION

ԷԿՈՒ ՃԱԿԱՆ:

[illegible]

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԲԱՆԿԱԿԱՆԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ

CU TEXTO R4X

שדכסו שגשג און אונזערע שדכסן
 זענען נאך און אונזערע שדכסן זענען
 אונזערע שדכסן און אונזערע שדכסן
 און אונזערע שדכסן און אונזערע שדכסן

CU UGCU:

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-11-2011 BY 60322 UCBAW

19:25
מחלוקת:

EXL.L:

12/10/2022

EXECUTIVE SUMMARY

57245136 : ID	0502201839 : ID/ID	035331412 : ID	14/09/1961 : ID	0057245136 : ID
---------------	--------------------	----------------	-----------------	-----------------

3555*
03-7178253
96742477
191-212477

ՀԱՆՐԱՊԵՏԱՆԻ ԱՆՆԱԿԱՆ ԴԱՏԱՎՈՐՈՒՄ

LEUWIS:

אֵלֶּיךָ, אֱלֹהֵינוּ

. זלזול ופחד מהאויב

WILL LEWIS LEIGUE

אֶת, מִלִּי, עַל־מִי

12/0/2022: 7.7km



U.S. ELEC. DIG.

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



034022

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 303789909

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

י. שהינו לריסה

פחה, פנימית וכללית

תמחויות:

נחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610	טל. עבודה/נייד: 0502201839



0057245136

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אורתופדיה

- במכבי

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 09:54:27

אתמול התחבר למישר הולטר ל"ד

עלה לאוטובוס, במהלך נסיעה חש חזקה, ראה לבן, כאשר קם כדי לרדת מאוטובוס, כנראה איבד הכרה, נפל. לא יודע כמה זמן

היה ללא הכרה, לא זוכר שנפל

בבית החלו כאבים בבקרוסול ימין בדריכה, לא חזקים

בעבר-ללא אירועי איבוד הכרה

מעשן 3 חפיסות ליום

בהולטר ל"ד - בשעה שהיה באוטובוס-ל"ד סביב 80/60

פרט לכך, הולטר ל"ד תקין

תפוחות רקמות רכות בקרוסול, בעיקר בחלקו הלטראלי.

הודגם שבר ספירלי בפיסולה דיסטלי.

הודגם דורבן אחורי בעקב

בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 08:17:48

מרגיש יותר טוב

כאב ברגל הלך ופחת

עושה פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 27/12/2022 בשעה 08:32:22

חודשיים וחצי אחרי שבר

הולך עם קב

אחרי הליכה קטנה בבית ללא קב חש כאב בעקב

מופנה להערכה חוזרת ע"י אורתופד

ממצאים: בביקור בתאריך 12/10/2022 בשעה 09:54:27

מצב כללי טוב ריאות-כניסת אוויר דו"צ, קרפיטציות בבסיסים

קולות לב סדירים

בטן-רכה, ללא אוושות

נפוחות בקרוסול וכף רגל ימין, ללא רגישות

בביקור בתאריך 08/12/2022 בשעה 08:17:48

בביקור בתאריך 27/12/2022 בשעה 08:32:22

אבחנה:

- SYNCOPE
- CONTUSION ANKLE

מעשנות: כן

- DYSLIPIDEMIA
- HYPERTENSION

בעיות ידועות:



034022

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר שהינו לריסה
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

קוד הפניה: 303789909

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופיר 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: יחזקאל	שם פרטי: אורי	ת.ז.: 57245136
ת.לידה: 14/09/1961	מין: ז	טלפון: 035331412	טל.עבודה/נייד: 0502201839
כתובת: סיני 8/2, אור יהודה	מיקוד: 6023610		

התייעצות מומחה

BACCO USE DISORDER (03/08/2008)

DOR PLUS 16/12.5X28 1X1X90
FOR 40MG X 30 1X1X90
VASC 10MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: אודה לבדיקתך.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

27/12/2022

תאריך

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

חתימה וחוקת המופא

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 27/12/2022 עד תאריך - 25/06/2023