

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

204728166 מרציאנו נטלי

בת: 29

כתובת: שד הבנים 21 אור יהודה . אור יהודה 6026832

מספר קבלה: 00710112092021

תאריך ביקור: 12/09/2021 08:56

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

בריאה בדרך כלל

לא ידוע על ניתוחים בעבר

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות:

בת 29 מעורבת בתאונת דרכים ישבה ליד הנהג, לדבריה רכב פגע ברכבם מאחור, לא נפתחו כריות אוויר, תלונות על כאבי גב ובטן, בחילות, חולשה ברקע בריאה.

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה באויר חדר
09:22 12/09/2021	4				
09:13 12/09/2021		37	83	127 / 80	98

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' קייזר מתן מ.ר. 157639 10:12 12/09/2021

בת 29 בריאה בד"כ. ללא טיפול תרופתי קבוע. ללא רגישות לתרופות או מאכלים ללא רקע ניתוחי לפני שתיים ת"ד ברכב כנוסעת וישובת ליד הנהג, מנגנון אחורי, רכב פגע מאחור במהירות כ- 50 קמ"ש. ללא אובדן הכרה או חבלת ראש ישירה. שולל חבלה או כאבים בחזה או בטן, יצא מהרכב בכוחות עצמה, פנתה למיון באופן עצמאי מצינת אירוע בודד של הקאה לאחר סחרורות שחלפה, ללא טשטוש ראיה, ללא חוסרי תחושה כעת מלינה על כאבי בראש והגב בבדיקה ראש ללא סימני חבלה חיצוניים ניורולוגיה גסה תקינה- ללא חוסרים בעצבים קרניאלים, תחושה שמורה בכל הפיזורים, כוח גס שמור בכל התחתונות, תפקודי מוחון תקינים ללא חבלתו בבית חזה בטן אגן יציב, ללא רגישות בעמוד שדרה לכל אורכו, לציין רגישות פאראורטבראלית מימין בעמוד שדרה צווארי ומותי מניעה 4 גפיים תאונת דרכים בקינמנטיקה קלה ללא חבלת ראש ישירה ללא דגלים אדומים בסיפור אנטנסיטי או בבדיקה גופנית אינה זקוקה השלב זה להדמייה מתקדמת במסגרת המיון לפי קאנידיאן סקור תשתחרר לביתה לאחר שהוסברו הדגלים האדומים בגינם יש לשוב למיון לרבות הקאות מרובות, טשטוש ריאה חדש, נפילה של חפצים וסימפטומים ניורולוגים תקינים

חשוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	8.1-10.4	mg/dl	10.0	12/09/21 09:45	Calcium -Blood, total
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	2.0-4.0	mg/dl	3.30	12/09/21 09:45	Phosphorus -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטלגין	2.6-6.0	mg/dl	3.6	12/09/21 09:45	Uric acid -Blood
	0.1-1.1	mg/dl	0.94	12/09/21 09:45	Bilirubin -Blood, total
	7-40	IU/l	19	12/09/21 09:45	SGOT (AST) -Blood
	7-45	IU/l	9	12/09/21 09:45	SGPT (ALT) -Blood
	100-260	IU/l	123	12/09/21 09:45	LDH -Blood
	45-115	IU/l	73	12/09/21 09:45	Alkaline Phosphatase -Blood
	7-39	IU/l	14	12/09/21 09:45	gamma GT -Blood
	6.5-8.2	g/dl	7.6	12/09/21 09:45	Protein -Blood, total
	3.6-5.5	g/dl	4.4	12/09/21 09:45	Albumin -Blood
	2.3-3.5	g/dl	3.20	12/09/21 09:45	Estimated Globulin -Blood
	275-295	mOsm/KgH2O	294	12/09/21 09:45	Osmolality (calc.)
	20-90	IU/l	92 ↑	12/09/21 09:45	Amylase -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטלגין	7-60	IU/l	14.4	12/09/21 09:45	Lipase, pancreatic
	0-5	mg/l	0.84	12/09/21 09:45	CRP-Inflammatory

בדיקות הריון

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
מבוצע במעבדה העל אוטומטית	5	IU/l	<0.5	12/09/21 09:45	Beta HCG Screening

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
12/09/2021 10:27	דר' קייזר מתן מ.ר. 157639	המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע משככי כאבים לפי הצורך ולפי מינוני מקובלים בכל מקרה של החמרה יש לפנות לקבלת טיפול רפואי 3 ימי מחלה	

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
oral sol 1000 mg	12/09/2021 09:24 מימון משה אורלי	Once	OPTALGIN oral sol oral sol 1000 mg
P.O			

Hila Mairi

12/09/2021 10:27:34

DocuSign

נחתם ע"י: דר' קייזר מתן מ.ר. 157639

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי
דבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא
בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.
להצטרפות חינום לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

06/10/2021 תאריך

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

פרטי המטופל

מספר נטלי	00-20472816-6	29.03	נ	25/06/1992	ישראל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
אור יהודה	שד הבנים	21 / 3	54	2081232	54 - 2081232
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

35207190865

מספר הפניה:

גורם שולח



5207

מספר הפניה



035207190865

תז נבדק



0204728166

רשיון רופא



021164

שירות שנבחר

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

WHIPLASH INJURY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/09/2021:
לאחר ביקור במיון אתמול עקב תאונת דרכים -מנגנון תאונה אחורית, במיון ללא ממצא חריג שוחררה עם טיפול אנלגטי ומנוחה בבית, כעת מבקשת מרשם למשככי כאבים.
הוזמנה למרפאה
06/10/2021
מאז תאונה כאבי צוואר וגב עליון וגב אמצעי
ROKACET PLUS ללא הטבה

סימנים חיוניים: גובה 154 26/05/2020 משקל 57 26/05/2020 bmi 24.03

לחץ דם 100 / 60 26/05/2020

דופק 70 26/05/2020

13/03/2012 מתאריך 131.18 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
04/08/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/08/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient

רגישויות

7 ה.ר.ר

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

הודפס ע"י ד"ר פימה גורן 00-20472816-6

מרציאנו נטלי

06/10/2021 תאריך

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

פרטי המטופל					
מספר הפניה	00-20472816-6	ת. לידה	25/06/1992	שם האב	ישראל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	29.03	מין	נ
שד הבנים	21 / 3	טלפון	54 -2081232	טלפון נוסף	54 - 2081232
אור יהודה	רחוב	מס בית	טלפון	ישוב	

מספר הפניה:	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
35207190865	0204728166	035207190865	5207
רשיון רופא	021164		

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

WHIPLASH INJURY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/09/2021:
לאחר ביקור במיון אתמול עקב תאונת דרכים -מנגנון תאונה אחורית, במיון ללא ממצא חריג שוחררה עם טיפול אנלגטי ומנוחה בבית, כעת מבקשת מרשם למשככי כאבים.
הוזמנה למרפאה
06/10/2021
מאז תאונה כאבי צוואר וגב עליון וגב אמצעי
ROKACET PLUS ללא הטבה

סימנים חיוניים:
גובה 154 26/05/2020 משקל 57 26/05/2020 bmi 24.03
לחץ דם 100 / 60 26/05/2020
דופק 70 26/05/2020

13/03/2012 מתאריך 131.18 eGFR

בעיות פעילות		
מ. גילוי	איפיון	בעיה
04/08/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/08/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient

רגישויות

ס.ה.ר. 7

תאריך: 13/04/2022

סיכום טיפול

פרטי המטופל					מרציאנו נטלי	
00-20472816-6	29.09	נ	25/06/1992	ישראל	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	שד הבנים	אור יהודה
21 / 3	מס בית	54	-2081232	050 - 6276749	רחוב	ישוב
		טלפון	טלפון	טלפון נוסף		

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 210492804 מספר זיהוי הפניה: 35207190865

תאריך הפניה: 06/10/2021

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים ת. תאונה: 12/09/2021

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר פימה גורן רשיון רופא: 21164

מרפאה: מרפאת גיורא

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
מרכז			WHIPLASH INJURY

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
מרכז	8470	WHIPLASH INJURY

תאריך תחילת טיפול: 11/10/2021 תאריך סיום טיפול: 13/04/2022

מס' ביקורים בפועל: 12 פרטני: 7 קבוצתי: 5

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
1	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
3	הדרכה לתרגול בבית
4	תרגול כללי
2	טיפול ב-TENS
3	הערכה מחדש- בדיקה
5	קבוצת רביע תחתון
2	קבוצת גב

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
צוואר	מרכז	7	7

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: קושי להתכופף, כאב וצוואר כואבים.
הודרכה לתרגל וללכת.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 13/04/2022
 30/03/2022
 30/03/2022
 02/03/2022
 23/02/2022
 16/02/2022
 09/02/2022
 02/02/2022
 30/01/2022
 17/11/2021
 08/11/2021
 11/10/2021

כלית מוחית
 ענבר כרוב
 מ.ה. 88
 פתוחה
 פתוחה

10140019

חתימה וחוקתמת

מספר רשיון

מקסים קיט

שם מטפל

מס' זהות: 0204728166
טל' ניד: 0542081232
טל' בבית: 0542081232

לכבוד:
נטלי מרציאנו
שר הבנים 21, דירה 3, אור יהודה
אור יהודה
6026832

הזמנה למכון לרפואת שיכור כאב

הנך מוזמן/ת לד"ר שם-טוב ליאור

ביום שני 12/09/22 בשעה 08:40

מיקומנו: מרפאות חוץ ומכונים, מגדל אשפוז, קומה 1.
חניה: חניון מרכזי, ניתן לרשום ב-waze "חניון מרכזי ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביקור:

- חובה להגיע עם מזהה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בדיקה	תיאור
99242	בדיקת רופא מומחה
64400	הזרקת חומר הרדמה לעצב, כגון לידוקאין

- במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ₪) ל-21 יום.

המבטח אינו חייב לממן את השירות בדיעבד

- חיילים – יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים עדכניים כולל רשימת תרופות וצילומי רנטגן מפוענחים.

לתשומת ליבך:

- חובה להגיע עם מלווה.
- במידה והמטופל אינו כשיר- חובה כי יהיה מלווה ע"י אפוטרופוס/ מיופה כח כדין שיציג צו מינוי לאפוטרופוס, או ייפוי כח מתמשך.
- יש להגיע עם מסיכה כירורגית ולעטות אותה במהלך כל זמן השהייה בבית החולים.
- יש להימנע מהגעה אם הנך בבידוד בית או אם הנך סובל מאחד מהתסמינים הבאים:
חום גבוה מעל 38 מעלות, שיעול, קשיי נשימה, כאבי גרון, כאבי ראש/שרירים חריפים.
- זמן שהייה במכון הינו עד שלוש שעות, למען קיצור שהייתך אנא הימנע מלהקדים.

לבידורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לטל': 03-5303106 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 או במייל mirp.pain@sheba.gov.il.
בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ"ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, למספר 03-5305000, בהודעת SMS למספר 03-5303604 או בפייסבוק שלנו.

בברכת רפואה שלמה
ביקור רופא-מרפאת כאב
המרכז הרפואי שיבא
נקבע על ידי: שמשי מעיין
10:52 08/09/2022



145313
03-5325888/0
3-7160888

מספר רשיון
טלפון

בנימין פדידא
אורתופדיה

שם הרופא
תחום

העתיק 2022/08/03

דוד בן גוריון 22, פינת רח' ביאליק 2 גבעת
שמואל

כתובת

דן-פ"ת

מחוז

רופאים עצמאיים - גבעת שמואל

מרפאה

תאריך: 03/08/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **מרציאנו נטלי**
מס זהות: **00204728166**
גיל: **30.01** מין: **נ**
ת.לידה: **25/06/1992**
מס בית: **21 / 3**
ישוב: **אור יהודה**
רחוב: **שד הבנים**
טלפון: **54- 2081232**
טלפון נוסף: **54- 2081232**

מספר הפניה ישירה: **32294000435**

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



2294



032294000435



0204728166



145313

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
נשים 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 החדשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT עמוד שדרה צוארי	5	10304010
70005	99242 בדיקה רפואית - כאב		70090

המטופל מתלונן על כאבים כרוניים של הצוואר
התחילו לפני כחודש

בריאה בדר"כ
ללא שיפור ע"י רפואה משלימה

מצינת סיפור של ת"ד לפני כ-10 חודשים / WHIPLASH INJURY

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
14/11/2021		VITAMIN D DEFICIENCY

רגישות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		בן משפחה

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
15/08/2021	04/08/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/08/2021	15/08/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient

תאריך: 03/08/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מספר הפניה:	מס זהות:	גיל:	מספר רשיון:
שם משפחה ופרטי:	מספר הפניה:	מס זהות:	גיל:	מספר רשיון:	מספר רשיון:
ת.לידה:	ישוב:	רחוב:	שד הבנים	טלפון נוסף:	טלפון:
25/06/1992	אור יהודה	רחוב:	שד הבנים	54 - 2081232	54 - 2081232
מס בית: 3 / 21	טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:
3 / 21	54 - 2081232	54 - 2081232	54 - 2081232	54 - 2081232	54 - 2081232

גורם שולח



2294

מספר הפניה



032294000436

תז נבדק



0204728166

רשיון רופא



145313

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80074	97140	טיפול פיזיותרפי פרטי	80074

CERVICALGIA

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה כאבים כרוניים של הצוואר

התחילו לפני כחודש

בריאה בדר"כ

ללא שיפור ע"י רפואה משלימה

מציינת סיפור של ת"ד לפני כ-10 חודשים / WHIPLASH INJURY

בעיות פעילות

מ.גילוי	א.פיון	בעיה
14/11/2021		VITAMIN D DEFICIENCY

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	א.פיון	בעיה
15/08/2021	04/08/2021		COVID-19 coronavirus home care
15/08/2021	15/08/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		בן משפחה

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טיפות	VITAMIN D3 D.H DRP 400U 15ML 400UNIT 4	

מטרת הבדיקה: טיפול בכאבי צוואר

שם הרופא	מספר רשיון
בנימין פדידא	145313

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

ד"ר בנימין פדידא
כחורמה אורתופדיה
מ.ר. 145313

הערות: CT ע"ש צווארי / בירור במני גרמי - לשלול סימני לחץ במריכבים עצביים
חוות דעת של מרפאת כאבים בהמשך

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

145313

בנימין פדידא

ד"ר בנימין פדידא
כחורגיה אורטופדיה
מ.ר. 145313
חתימה וחוממת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

204728166 מרציאנו נטלי
בת: 30 מספר קבלה: 21634332 כתובת: שד הבנים 21 אור יהודה אור יהודה 6026832
תאריך ביקור: 10:20 08/09/2022

תלונה עקרית

כאבי צוואר שכמות

מחלה נוכחית

בת 30, אשת חינוך.

מתקשה בעמידה ממושכת. מופלת ברפואה משלימה מזה מספר חודשים. ללא הטבה.

טיפול תרופתי לכאב: ארקוקסיה לפי הצורך.

כאבים התחילו לפני שנה. מתארת כאבים באזור צוואר ושכמות דו"צ.

פיזיותרפיה - ביצעה, ללא הטבה.

ביצעה CT עמ"ש צווארי - בקע דיסקלי קטן C2-3.

הייתה תאונה לדבריה לפני כשנה. מנגנון צליפה.

ברקע - בריאה בד"כ.

ללא טיפול תרופתי קבוע.

אלרגיות - שוללת.

רגישות דיפוזית באזור זוקפי הצוואר והטרפזים דו"צ.

הוראות

בריאה בדרך כלל

לא ידוע על ניתוחים בעבר

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע על מחלות במשפחה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: בבצע סדרה של 3 הזרקות לנקודות הדק.

המשך רפואה משלימה

המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא ת"ש
ד"ר לאור שם-טוב
מומחה בורדמה
מתמחה ברפואת שיכור כאב
מ.ר. 121479 מ.ר. 37616

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא

סניף מור בני ברק

היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)

טלפון: 03 - 5772555

תאריך הדפסה: 31 אוגוסט, 2022

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת: מרציאנו , נטלי
תאריך בדיקה: 15/08/2022
כתובת: אור יהודה , שד הבנים 0021
גורם מפנה: דן-פתח תקוה
מדפיסה: רא
ת.ז.: 204728166
טלפון: 2081232 - 054 - 2081232
רופא מפנה/מטפל: פדידא בנימין

לכבוד
הרופא המטפל
ד"ר נכבד,

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של עמוד שידרה צוארי בגבהים C1-D1:

גובה של החוליות שמור .
עמדה לורדוטית תקינה .
מבנה גרמי ללא ממצא פתולוגי .
רקמות רכות פארא ורטבלריות תקינות .

בגובה C1-C2: דנס בעמדה תקינה . מרווח אטלנטו דנטלי שמור . תעלת השידרה בקוטר תקין .

בגובה C2-C3: בקע דיסקי אחורי מרכזי קטן . נאורופורמינות ותעלת השידרה בקוטר תקין .

בגובה C3-C4: אין עדות לבקע דיסקי . נאורופורמינות ותעלת השידרה בקוטר תקין .

בגובה C4-C5: אין עדות לבקע דיסקי . היצרות פורמינה נאורלית שמאלית במידה קלה .
תעלת השידרה בקוטר תקין .

בגובה C5-C6: אין עדות לבקע דיסקי . נאורופורמינות ותעלת השידרה בקוטר תקין .

בגובה C6-C7: אין עדות לבקע דיסקי . נאורופורמינות ותעלת השידרה בקוטר תקין .

בגובה C7-D1: אין עדות לבקע דיסקי . נאורופורמינות ותעלת השידרה בקוטר תקין .
בנרחה,

ד"ר אלונה אפטר
מומחית לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 98584 מ.ר.מ. 3301

**לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.**

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1