

נערך ונחתם ביום : 21.3.23

אליהו חג'מי, ת"ז 200890887

התובע :

מרחוב דב הוז 8, אור יהודה

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358 , פקס : 077-3180983
דוא"ל : frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

הנתבעת :

באמצעות ב"כ עוה"ד זהבה פלושניק
מרחוב אבן גבירול 68, תל אביב 64952
טל' : 03-6968434 ; פקס : 03-6918545
דוא"ל : ysecretary@walla.co.il

בקשה למינוי מומחים רפואיים

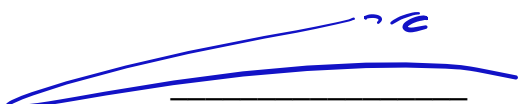
בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד שהתקבלה בדיון שהתקיים ביום 8.2.23 מתכבד התובע לפנות כדלקמן :

1. בפתח הדברים יבקש הח"מ להתנצל על כך שהאמור הוגש בחלוף המועד. הדבר נבע מעומס משרדי והח"מ מבקש להביע התנצלותו על כך בפני בית המשפט הנכבד.
 2. רצ"ב תצהיר נסיבות חתום על ידי התובע ומאומת כדין.
 3. לאחר התאונה פונה התובע באמצעות אמבולנס לבית החולים שיבא, בתל השומר, שם אובחנה לצרציה סמוך לארובת עין שמאל וכאב והוא הופנה לבדיקת CT אשר הדגימה עיבוי ריריות קל.
 4. בדיקת עיניים שבוצעה לתובע במסגרת בית החולים הדגימה נפיחות בעפעפיים של עין שמאל והומלץ לו על טיפול בתחליפי דמעות.
 5. למן יום התאונה סבל ועודנו סובל התובע מהפרעות בראיה, צריבה, יובש בעין שמאל נפיחות וכאב ובדיקת ראיה הדגימה ירידה בראיה וצורך בהתאמה והרכבת משקפיים.
 6. בנוסף, נוכח הסימפטומים מהם סובל מאז התאונה ומחמת תוצאותיה נזקק הוא לקבלת טיפול תרופתי לצורך דימוע והפגת יובש/צריבה בעינו השמאלית.
- רצ"ב לנוחות בית המשפט הנכבד התיעוד הרפואי הרלוונטי.

7. לאור האמור לעיל, יבקש התובע מבית המשפט הנכבד למנות, בשלב זה, מומחה בתחום רפואת העיניים לצורך בדיקת התובע, קביעת נכותו כתוצאה מן התאונה ולהשית את שכר טרחת המומחה על הנתבעת.

8. התובע שומר על זכותו לבקש מבית המשפט הנכבד למנות מומחים נוספים בתחום הנירולוגיה ובתחום האא"ג ככל ויהיה בכך צורך.

9. מכל המקובץ, יבקש התובע מבית המשפט הנכבד להיעתר לבקשה למנות מומחה רפואי כמבוקש.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

תצהיר

אני הח"מ, אליהו חגימי, נושא ת.ז. 200890887 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

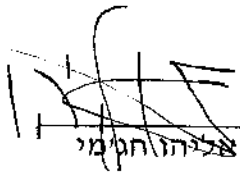
1. בלילה בין התאריכים 12.3.20 ל- 13.3.20 קרוב לחצות הלילה, התכוונתי לנסוע לחבר על מנת לבלות יחדיו. היה מזג אוויר סוער באותו הלילה.

2. יצאתי מהבית והלכתי לרכב שחנה בסמוך, פתחתי את דלת הרכב ובזמן שאני עומד בינה לבין האוטו על מנת להיכנס לפתע נסגרה הדלת ופגעה בי בצד השמאלי של הראש והפנים ובעיני השמאלית.

3. העין והראש כאבו מאוד, העין התנפחה נכנסתי הביתה ופוניתי באמצעות אמבולנס לבית החולים שיבא בתל השומר.

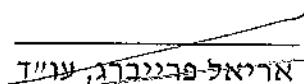
4. בבית החולים ביצעו לי מספר בדיקות, בדיקות עיניים ובדיקות לראש. טופלתי במיון עיניים ואמרו לי שבבדיקות הדמיה מצאו נפיחות באזור של המכה, נתנו לי טיפול של טיפות לעיניים ואמרו לי להמשיך במעקב רפואי במסגרת קופת החולים ולהיות במנוחה במשך מספר ימים.

הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.


אליהו חגימי

אישור

הנני מאשר כי ביום 13.3.22 הופיע בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, ברמת גן, מר אליהו חגימי, המוכר לי אישית, ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.


אריאל-פרייברג, עו"ד

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 13/03/2020

ארוע: 230

מספר טופס: 13508515

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 200890887

שם משפחה: חג'מי

שם פרטי: אליהו

מין: זכר

תאריך לידה: 20/10/1989

גיל: 30.4

כתובת: אור יהודה, הוז דב, 8

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0502807172

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אור יהודה, דב הוז, 8, ק - ק

אנמנזה:

תלונה עיקרית:

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1462 - בדיקה 1	
00:40	בדיקות
בחילות	הקאות
נושם	נשימות
80	קצב נשימה
סדיר	דופק
מלאה A	הכרה

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 1462 - בדיקה 1	
00:40	בדיקות
140/90	לחץ דם

אבחנה משוערת: חבלה קלה

טיפול

אמבולנס מס' 1462 - בדיקה 1	
00:40	בדיקות
	טיפולים שניתנו

הערות

בהגעה למקום נמצא כשהוא שוכב על המיטה, לדבריו מעוצמת הרוח, דלת של רכב התנגשה לו בעיין.
בבדיקה, בהכרה מלאה, מעט חיוור אך אינו מזיע וללא סימני מצוקה נשימתית, כאוב, מתלונן על סחרחורות, בחילות, ישנוני.
הועבר למיטה של האמבולנס.
לא ידוע על סיפור עילפון או איבוד הכרה וללא תלונות נוספות.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל
קוד מבצעי: 1462

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: שיבא-תל השומר
מחלקה: מלר"ד פנימי
נמסר ל: ליזה

זמנים

קבלה 00:02 : יציאה 00:21 : הגעה 00:34 : מפנה 00:45 : ביעד 00:53 :

אנשי צוות

שם הנהג : יוסף פרנקל חתימה : 

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
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

200890887 חגמי אליהו

בן: 31

כתובת: הוז דב 8 אור יהודה כניסה . אור יהודה 6020808
מספר קבלה: 00120113032020
תאריך ביקור: 13/03/2020 01:00

אבחנות מסכמות

- Head trauma (959.01)

תחלואה נלווה

- S/P HEAD TRAUMA (9590) 01/01/2008
- HEADACHE (784.0) chronic
- REC Vertigo (438.85)
- PERSONALITY DISORDER NOS (301.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: חבלה/פילה

הערות: בן 31, לדבריו היום נפגע מדלת של מכנית ליד עין שמאל, כעת סחרחורת, בחילה, עייפות וטשטוש ראייה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם
01:03 13/03/2020	63	152 / 96

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' צור מיה 01:13 13/03/2020

בן 31, גר באור יהודה ברקע אסטמה תרופות- משאפים ללא רגישויות ידועות מחלה נוכחית- כשעתיים טרם קבלתו בעת פתיחת דלת אוטו, נחבל בעין שמאל מאז מלין על הרגשה כללית רעה, בחילות רעידות, מלין על טשטוש ראייה וכאב בעין שמאל פוטופוביה ללא חבלות נוספות בבדיקתו בהכרה, יציב נשימתית והמודינמית GCS-15 אישונים שווים ספק אקומודציה מעט מופחתת אישון שמאל (קושי בשיתוף פעולה בגלל כאב), עין שמאל פוטופוביה בבדיקה נירולוגית מוגבלת בשל כאב, רושם כי עצבים קרניאליים תקינים שריטה קלה סמוך לארובת עין שמאל, ללא דימום פעיל, ללא צורך בתפירה, ללא סימני חבלה חיצוניים נוספים שאר הבדיקה הגופנית תקינה ת CT ראש

דר' זגריניב מ.ר. 134935 03:09 13/03/2020

בן 31. ברקע אסתמה. לפני מס' שעות בעת שפתח את דלת רכבו, הדלת עפה בגלל רוח וחבטה בפניו באיזור פריאורביטלי משמאל. מתאר דמם מהעין שמאל. שולל בחילה / הקאות. מציין כי כמעט ואיבד הכרה באמבולנס. שולל חבלות באיברים נוספים בבדיקתו: סימנים תקינים. נפוחות של גלגל עין שמאל. לא נמושו חבלות ראש נוספות. בבדיקה נירולוגית גסה תקינה. ללא רגישות בהנעת צוואר / ניקוש חוליות. ב CT: ללא רושם לממצא חבלתי בראש. מאחר וממשיך להלין על כאבים בעין שמאל נפנה להמשך ניהול במיון עיניים. הודרך לגבי דגלים אדומים לחזרה למיון בחבלת ראש.

מכתב שחרור

200890887 חגמי אליהו

בן: 31

כתובת: הזדב 8 אור יהודה כניסה . אור יהודה 6020808

מספר קבלה: 00120113032020

תאריך ביקור: 13/03/2020 01:00

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
ע"ש הבריאות של ישראל
כבר 70 שנה



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
13/03/2020 03:11	דר' זגריניב מ.ר. 134935	7 ימי חופשת מחלה	משככי כאבים לפי צורך והוראות שימוש בדיקה במיין עיניים כעת בכל החמרה לרבות הופעת כאבים בלתי-נשלטים, הקאות, שינוי במצב הכרה יש לשוב למיין בדחיפות.

Nadav Poria

13/03/2020 05:13:24

Data Sign

מכתב נחתם ע"י: דר' פוריה נדב מ.ר. 134796

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר 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 רופאו בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא "מסרו דרך" שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חנינם לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

לבירור תשובות תרבות / וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה בין השעות 8:30 עד 11:00 לטלפון 03-5309159

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪

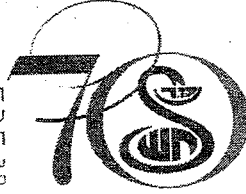
זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656

במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד ביפוי כוח + ת.ז.

חסוי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
גבר סל שזה



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 מי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל
כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.
מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

מוח 13/03/2020 CT:

שים לב! תשובה לא סופית!

פרטי הבדיקה- תאריך: 13/03/2020 מספר: 4015009515659

CT מוח ללא חומר ניגוד]

[סיבת פנייה: בן 31 לאחר חבלת ראש עם בחילות.
טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.
בהשוואה לבדיקה מתאריך 10/05/2015

ממצאים:

ללא עדות לשבר או לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרים, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין.
הסתיידויות גסות בגרעיני הבסיס דו"צ.
ללא ממצא גס בגומה האחורית.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
רקמות רכות ללא ממצא לציון.
עיבוי רירית קל בחלק מהתאים האתמואידליים. פרט לכך סינוסים ותאי מסטואיד מאווררים.

לסיכום:

לא הודגם ממצא אקוטי.]

חסוי 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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הברואות של ישראל
כבר 70 שנה



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

שים לב! תשובה לא סופית!

מספר רשיון: 11577

פוענח על-ידי: ד"ר מקסימיליאנו קלוג

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/03/20 01:30	13/03/20 01:29
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80		11.15↑
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9		5.52
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5		16.53
CBC	HCT (%)	39.8-52.2		48.04
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7		87.08
CBC	MCH (pg)	26-32		30.0
CBC	MCHC (g/dl)	32-36		34.4
CBC	RDW (%)	10.9-15.7		12.46
CBC	PLT (K/microL)	130-440		197
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1		9.04

מכתב שחרור

200890887 חגמי אליהו

בן: 31

כתובת: הוז דב 8 אור יהודה כניסה . אור יהודה 6020808

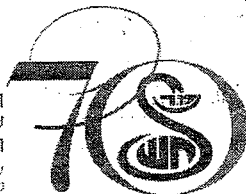
מספר קבלה: 00120113032020

תאריך ביקור: 13/03/2020 01:00

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
כבר 70 שנה



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

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/03/20 01:30	13/03/20 01:29
CBC	PCT (%)			0.18
CBC	NEUTRO% (%)	40-74		61.9
CBC	LYMPHO% (%)	20-40		26.8
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5		7.8
CBC	EOS% (%)	0-7		2.8
CBC	BASO% (%)	0-1.5		0.7
CBC	Nucleated RBC% (%)	0-0.6		0.4
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7		6.90
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8		2.99
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0		0.87
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.6		0.31
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2		0.08
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02		0.04†
תיפקודי קרישה בסיסיים	PT (%)	75-135	102	
תיפקודי קרישה בסיסיים	INR	0.80-1.20	0.98	
ביוכימיה בדם	Lipemia		Normal	
ביוכימיה בדם	Icterus		Normal	
ביוכימיה בדם	Hemolysis		Normal	
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	44	
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17	1.02	
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	94	
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	3.9	
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	139	
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	105	
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.5	
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	3.70	
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2	7.6†	
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.43	
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (IU/l)	7-40	19	
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (IU/l)	7-45	13	
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (IU/l)	100-260	241	
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (IU/l)	45-115	101	
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (IU/l)	10-49	27	
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	7.5	
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	5.1	

מכתב שחרור

200890887 חגמי אליהו

בן: 31

כתובת: הוז דב 8 אור יהודה כניסה . אור יהודה 6020808

מספר קבלה: 00120113032020

תאריך ביקור: 13/03/2020 01:00

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
יחד הבריאות של ישראל
מכר 52621



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

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/03/20 01:30	13/03/20 01:29
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	2.40	
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	290	
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (IU/l)	20-90	46	
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (IU/l)	7-60	18.0	
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5	4.53	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

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

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: הזז דב 8 אור יהודה אור יהודה 6020808

200890887 חגמי אליהו
בן: 31 מספר קבלה: 0 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 13/03/2020 שעת קבלה: 03:31

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

נפגע מקצה דלת רכב בעין שמאל
מאז רואה מעט מטושטש וכאוב

ללא רקע עיני
בריא

תחלואה נילוות

- S/P HEAD TRAUMA (9590) 01/01/2008
- HEADACHE (784.0) chronic
- REC Vertigo (438.85)
- PERSONALITY DISORDER NOS (301.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה 6/9	חלקי	6/7.5	חלקי	חלקי	6/7.5
עם חריר 6/7.5	חלקי	6/6	חלקי	חלקי	6/6

בדיקת עיניים כללית

15	לחץ ת.ע	15
מעט נפיחות בעפעפיים, ללא ג'ז	עפעפיים	עפעפיים תקינים, לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה
בהיפוך	קרנית	קרנית
שקופה	לשכה קדמית	לשכה קדמית
עצ	קשתית	קשתית
שלמה	עדשה	זכה
זכה	דיסקה	זכה
תקינה	מקולה	תקינה
תקינה	רשתית	תקינה

אבחנות בביקור

- EXAMINATION OF EYES AND VISION (BOTH) (V72.0)

סיכום ביקור

בן 31, נפגע מדלת רכב בעין שמאל
בדיקתו העינית תקינה - ללא גופים זרים, קרנית שקופה

המלצות

המלצה: -תחליפי דמעות ללא חומר משמר* 4 ביום למשך שבוע

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

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

כתובת: הוז דב 8 אור יהודה אור יהודה 6020808

200890887 חגמי אליהו
בן: 31 מספר קבלה: 0 קופת חולים: קופ"ח מכבי
תאריך ביקור: 13/03/2020 שעת קבלה: 03:31

-בכל החמרה יש לשוב לבדיקה

במידה ואין ברשותך התחייבות לביקור במיון תשלח אליך דרישה לתשלום.
עפ"י הנחיות משרד הבריאות בתום ביקור בחדר המיון המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא המשפחה בקהילה.

לתשומת לב המטופלים המגיעים למיון בימי שישי וערבי חג!!!
מטופל שנבדק ביום חמישי/שישי/ערב חג ומוזמן לביקורת במיון למחרת, יידרש לשלם עבר בדיקת מיון נוספת.
לפני הבדיקה השנייה יש לפנות למוקד קופת חולים על מנת לקבל התחייבות/הפניה לבדיקת מיון.
במידה ולא תפנה למוקד קופת חולים - ייתכן שקופת החולים לא תכסה את עלות הביקור השני

 Avishai Gavish
13/03/2020 04:48:03
DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' גביש אבישי מ.ר. 153435

אם במהלך הברור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 13/03/2020 04:47

מספר ביקור: 00134942813

שם רופא/ה: ד"ר זמזמזיאק-יחיעם סיגל גיל: 30.5

תחום הטיפול: עיניים

תלונות: לפני שבועיים קיבל מכה בעין שמאל מדלת של אוטו. נבדק במיון שיבא. בוצע CT ראש ללא ממצא. עשה בדיקת עיניים ללא ממצא בקרנית והומלץ על תחליפי דמעות. מזה 3 ימים צריבות בעין שמאל, מרגיש נפיחות, כאבים מסביב לעין ובראש וכאבים בהנעה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

חדות ראייה

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	6/9-2	6/7.5
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	6/9-2	6/7.5
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

(לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

שמאל

15

ביקור עיניים

ממצאים: אישונים שווים ומגיבים לאור RAPD שלילי

תנועות מלאות ותקינות

עין ימין מקטע קדמי תקין

עין שמאל כאבים בחלק עליון של הארובה, ללא ממצא בהיפוך עפעף לחמית גירוי קל

מאוד קרנית שקופה מעט SPK בחלק תחתון לשכה עמוקה ושקטה שאר מקטע קדמי

תקין

FBE - דיסקה גבול חד מקולה וכלי דם שמורים קוטב אחורי תקין

תחליפי דמעות X3 ביום

קומרפסים קרים

משככי כאבים לפי צורך

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Lt	CONTUSION EYE & ADNEXA

יח' שימוש	M	קוד	P	C	N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טיפות	0	51489	M	N	N		1	30	לטפטף בעין	3	Eye drops	1	SYSTANE ULTRA 10ML
טיפות	0	69642	M	N	N		1	7	לבליעה	3	Oral drops	50	OPTALGIN 500MGX15ML
כמוסה	0	9130	M	N	N		1	7	לבליעה	3	Cap.	1	OPTALGIN CAPLETS 500MG X 21

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1527200

מ.ר גורם מפנה



092913

קוד הפניה: 168023572

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200890887

שם פרטי: אליהו

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0502807172

035333954

טלפון:

מין: ז

20/10/1989

ת.לידה:

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0200890887

התייעצות מומחה

- במכבי

עיניים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: ב-03/2020 נבד קבמיון שיבא סביב טראומה בעין שמאל מדלת של האוטו.
עבר סיטי ראש, בדיקת רופא עיניים, הוחל טיפול בלזריקנטים.
עד"ן נפיחות קלה בעפעפיים, אודם בקונג'וקטיבה.
יחזור לרופא עיניים בקופ"ח.

• TRAUMA ACCIDENTAL

מעשנת: כן

• TOBACCO USE DISORDER (19/11/2018)

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: המשך מעקב

06/04/2020

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

חתימה וחוקתיות 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 - 06/04/2020 עד תאריך - 03/10/2020

מכבי שירותי בריאות

תאריך הדפסה: 06/04/2020

מ.ר גורם מפנה



ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: חג'מי

שם פרטי: אליהו

ת.ז.: 200890887

ת.לידה: 20/10/1989

מין: ז

טלפון: 035333954

טל.עבודה/נייד: 0502807172

כתובת: הוז דב 8, אור יהודה

הוז דב 8, אור יהודה

מיקוד 6020808



אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגלת לעבוד מיום: 13/03/2020 עד יום: 19/03/2020 סה"כ: 7 ימים.

06/04/2020

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

פרסקי אולג
פנימית
30593



092913

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

קוד הפניה: 179060555

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: חג'מי	שם פרטי: אליהו	ת.ז.: 200890887
ת.לידה: 20/10/1989	מין: ז	טלפון: 035333954
כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	מיקוד: 6020808	טל.עבודה/בייד: 0502807172



0200890887

התייעצות מומחה

- במכבי

עיניים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: עדיין לסירוגין יציאות רכות, HP בצואה חיובי
אין תלונות גסטרו

נחזור למבחן נשיפה

כמו כן - מבשך מספר שבועות - חודשים - יובש בעין שמאל

בבדיקתו - נגע פיגמנטרי בגודל 3 מ"מ בזווית פנימית של עין שמאל, אין סימני ברור של סקלריטיס או אפיסקלריטיס - עדיין יש צורך בבדיקתו ע"י רופא עיניים

• EPISCLERITIS &/OR SCLERITIS Most Probably Left

מעשנת/ כן

בעיות ידועות:

• TOBACCO USE DISORDER (19/11/2018)

מטרת ההפניה: אודה להמלצתך לגבי המשך הטיפול והמעקב הנדרש;
בברכה;

13/07/2020

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי של מומחה ברפואה פנימית
תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 13/07/2020 עד תאריך - 09/01/2021

ד"ר פרסקי אולג
מומחה ברפואה פנימית
מ.ר. 92913
3055

ב.ל.טון 15 רחמי

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה



0060625027



090568

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 200890887

שם פרטי: אליהו

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0502807172

טלפון: 035333954

מין: ז

ת.לידה: 20/10/1989

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:



0200890887

סיכום ביקור עיניים

תאריך ביקור: 13/10/2020

30.11

גיל:

שם רופא/ה: דר' נאסר קורגליוס

תלונות: תחושת גוף זר עין שמאל + טשטוש ראייה עין שמאל לפני כ-4 חודשים חבלה בעין זו

AUTOREF RE -1.5 -0.75 X 137 LE -1.5 -0.5 X 43

KRE 41.0 41.75 X 70 LE 41.75 41.5 X 59

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

ימין

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.5	0.9P
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

שמאל

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.3	0.4
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ימין

לחץ

שמאל

18

19

ממצאים: BE לחמית גרויה, תגובה פפילרית, קרנית שקופה, לשכה עמוקה נקייה, אישון עגול

מגיב, עדשה זכה

FOU דסקה גבול חד, מקולה שטוחה, רשתית צמודה

אופטומטריסט לבדיקה סובייקטיבית והתאמת משקפיים

הפרקציה המצורפת אינה מרשם

אבחנות:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
FML EYE DROPS 0.1% X 5ML	1	Eye drops	2	12 לטפטף בעין	1			M	N	N	822	0	טיפות
PATANOL 0.1% X 5ML	1	Eye drops	2	30 לטפטף בעין	1			M	N	N	65020	0	טיפות

מוזמן למעקב: על פי צורך

מ.ר גורם מפנה



060625027

090568

קוד הפניה: 203650029

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הרופא

ת.ז.: 200890887

טל.עבודה/ביד: 0502807172

מיקוד: 6020808

14/10/20



לפני כחצי שנה

200890887

אנייה חשני א.א.

לפי סקירה ראיה VA

R -100 x 170 0.75 6/6

L -0.75 -0.50 x 40 6/9

• OBSERVATION-PATIENT UND

• TOBACCO USE DISORDER (

קמכר ס
אנה אפרון

קוד מב"ר
L1039

יאתה אליעזרוב
אופטומטריסטית
מ.ר. 108980

בדיקת מעבדה
Creatinine (B)
eGFR

"משקפיים זה מוצר צריכה בסיסי"
אהרונביץ 10 (מרכז רימונים) בני ברק 51377 טל' 03-6150300 פקס 03-6150301
www.optica-halperin.com

נאסר קורנליוס

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/01/2021 עד תאריך - 18/07/2021

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

מ.ר גורם מפנה



090568

קוד הפניה: 203650265

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

דר' נאסר קורנליוס

עיניים | עיניים רשתית

התמחויות:

מומחה ברפואת עיניים

פרטי הנבדק:

שם פרטי: אליהו	שם משפחה: חג'מי	ת.ז.: 200890887
טלפון: 035333954	ת.לידה: 20/10/1989	טל.עבודה/נייד: 0502807172
מיקוד: 6020808	כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	מין: ז



0200890887

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו תמתיין החל מתאריך 19/01/2021 ועד 19/04/2021 בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי. ניתן יהיה לבצע בדיקה בטווח התאריכים זה בלבד.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

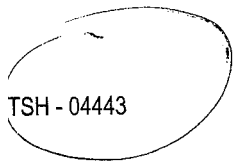
בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 19/01/2021 עד תאריך 19/04/2021. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.





תאריך: 9/01/2021
שעה: 9:31:27

לכבוד
בית חולים
מכון
הברזל
אסותא-רמת החיל תל אביב
טומוגרפיה ממוחשבת (C.T)
20
69710
טלפון: 03-7644444

התחייבות מספר: 210140187

הנדון: התחייבות בבית חולים

היננו מאשרים כי חגימי אליהו ת.ז.: 200890887
חבר ב- מכבי שרותי בריאות ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 31

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
200890887	210140187	19012021

קוד מס	קוד CPT	תאור טיפול	קוד מקורי	תאריך	תאריך	כמות
1	70480	CT 04 מוח וארובות עיניים ללא	בנותן שרות כניסה/טיפול	19/01/2021	יציאה	טפולין
			50401			1

ישוב: אור יהודה
מתאם שרות: מרכז רפואי: אור יהודה
אופירה 1
טל: 03-5387222

התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 8/07/2021

נספח להתחייבות מספר 210140187:
התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.
מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות.
התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.
בברכת בריאות טובה
"מכבי שרותי בריאות"

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה 589902279

מכבי פארם יהוד
רח' דרך העצמאות 56 יהוד
03-6966859

מענה טלפוני בבית המרקחת 10:00
תאריך: 19/01/23 שעה: 11:13

קופה: מכבי 2/31651

מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: חגמי אליהו

שם פריט	כמות	חבר	השתתפות
05% 30X0.4ML	1	87.45	

87.45

87.45

0.05

87.50

100.00

-12.50

קבלה 1136/4 מקור

לאור משבר הקורונה יש להתחיל
בשעות הפעילות וזמני המענה ה
באתר מכבי באינטרנט

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279

מכבי פארם יהוד
רח' דרך העצמאות 56 יהוד
03-6966859

מענה טלפוני בבית המרקחת 08:00-10:00

תאריך: 19/01/23 שעה: 11:13

קופה: מכבי 2/31651

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: חגמי אליהו

השתתפות		חבר	כמות	שם פריט
		87.45	1	RESTASIS 0.05% 30X0.4ML
		87.45		* # 1 סה"כ
		87.45		יתרה לתשלום
		0.05		עיגול אגורות
		87.50		לתשלום
		100.00		מזומן
		-12.50		עודף

קבלה 1136/4 מקור

לאור משבר הקורונה יש להתעדכן
בשעות הפעילות וזמני המענה הטלפוני
באתר מכבי באינטרנט

מכבי שירותי בריאות
 מלכ"ר מ.ה 589902279
 מכבי פארם-אור יהודה
 רח' בר לב חיים 10 אור יהודה
 טל': 03-5596486
 שעות מענה טלפוני 8:00-10:00
 תאריך: 19/01/23 שעה: 10:37
קופה: מכבי 2/21670
 מקור מרשם: מכבי ממוחשב
 שם חבר: חגמי אליהו

שם פריט	השתתפות	
	כמות	חבר
LOTEMAX 0.5% DROPS EYE 5M	1	22.74
* 1 # סה"כ		22.74
יתרה לתשלום		22.74
עיגול אגורות		0.04
לתשלום		22.70
מזומן		25.00
עודף		-2.30

קבלה 1215/3 מקור

לאור משבר הקורונה יש להתעדכן
 בשעות הפעילות וזמני המענה הטלפוני
 באתר מכבי באינטרנט

תאריך: 10/03/2022

מ.ר. גורם מפנה

אסר קורנליוס

ס | עיניים רשתית

מחולות:

זה ברפואת עיניים



60625027



090568

קוד הפניה: 262610391

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הנבדק:

ת.ד.: 200890887

שם פרטי: אליהו

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0502807172

טלפון: 035333954

מין: ז

ת.לידה: 20/10/1989



0200890887

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

מכון עיניים

פירוט

קוד

הבדיקה הדרושה

SITA STANSRD 24-2 שדה ראייה 5031

דה ראייה

שם המכון: מכון עיניים רח הופיין 13 חולון טל 035025252 פקס 0768893349 מייל

זלונות:

בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56

טיטוש ראייה בבוקר בעיקר דמעת אודם בעין שמאל וכאבי ראש.

AUTOREF RE -0.75 -1.25X146 LE -1.25 -1.00X36

KRE 41.00 42.00X73 KLE 41.50 42.00X135

עובי הקרנית BE 569

מרכיב RE -1.00 -0.75X162 LE -0.75 -0.50 X37

CT מוח ארוכות בוצע לפני תקופה - עיבוי רירית מערות אף בצד שמאל

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58

מנהלי

ומצאים:

בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56

תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים

אורטופוריה ב- CUC

אישונים עגולים שווים מגיבים לאור

ללא בלט עין

BE מקטע קדמי שקט יובש קל

FOU דסקה גבול חד, כלי דם ומקולה שמורים, רשתית צמודה

ללא ממצא עיני חריג

המשך לובריקציה PATANOL

שדה ראייה (בשל כאבי ראש) ומעקב רופא משפחה

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58

ימין

CYCLO

שמאל

X139

-0.75 -0.75X35

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

חנה:

SE DISORDER (19/11/2018)

יות ידועות:

ML 1X3X30

ופות קבועות:

תאריך: 10/03/2022

מ.ר. גורם מפנה

אסר קורנליוס

ס | עיניים רשתית

מחולות:

זה ברפואת עיניים



60625027



090568

קוד הפניה: 262610391

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

פרטי הנבדק:

ת.ד.: 200890887

שם פרטי: אליהו

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0502807172

טלפון: 035333954

מין: ז

ת.לידה: 20/10/1989



0200890887

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

מכון עיניים

פירוט

קוד

הבדיקה הדרושה

5031 שדה ראייה SITA STANSRD 24-2

דה ראייה

שם המכון: מכון עיניים רח הופיין 13 חולון טל 035025252 פקס 0768893349 מייל

זלונות:

בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56

טיטוש ראייה בבוקר בעיקר דמעת אודם בעין שמאל וכאבי ראש.

AUTOREF RE -0.75 -1.25X146 LE -1.25 -1.00X36

KRE 41.00 42.00X73 KLE 41.50 42.00X135

עובי הקרנית BE 569

מרכיב RE -1.00 -0.75X162 LE -0.75 -0.50 X37

CT מוח ארובות בוצע לפני תקופה - עיבוי רירית מערות אף בצד שמאל

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58

מנהלי

נמצאים:

בביקור בתאריך 01/03/2022 בשעה 16:33:56

תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים

אורטופוריה ב- CUC

אישונים עגולים שווים מגיבים לאור

ללא בלט עין

BE מקטע קדמי שקט יובש קל

FOU דסקה גבול חד, כלי דם ומקולה שמורים, רשתית צמודה

ללא ממצא עיני חריג

המשך לובריקציה PATANOL

שדה ראייה (בשל כאבי ראש) ומעקב רופא משפחה

בביקור בתאריך 10/03/2022 בשעה 17:08:58

ימין

CYCLO

שמאל

X139

-0.75 -0.75X35

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

חנה:

SE DISORDER (19/11/2018)

יות ידועות:

ML 1X3X30

ופות קבועות:

תאריך: 17/01/2023

מר גורם מפנה



090568

קוד הפניה: 307293003

מסמך אושר
דינטלית
מכבי

טלפון: 08-9235208

פקס: 08-9235203

כתובת: בילינסון 15, רמלה

דר' נאסר קורנליוס
עיניים | עיניים רשתית

התמחויות:

מומחה ברפואת עיניים

פרטי הנבדק:

שם משפחה: חג'מי

ת.ז.: 200890887

שם פרטי: אליהו

ת.לדה: 20/10/1989

מין: ז

טלפון: 035333954

טל.עבודה/נייד: 0502807172

מיקוד 6020808



0200890887

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אאג

במכבי

סוג היעוץ: רגיל

מרפאה: אא"ג

תלונות: מס ימים נפילות עפעף עין שמאל

AUTOREF -1.25 -0.75 X 142 LE -2.25 -0.5 X 38

ממצאים: תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים

אורטופוריה ב-CUC

אישונים עגולים שווים מגיבים לאור

ללא בלט עין

BE לחמית גרויה יותר בשמאל, תגובה פפילרית, קרנית שקופה, לשכה עמוקה נקייה, אישון עגול מגיב, עדשה זכה

FOU דסקה גבול חד, כלי דם ומקולה שמורים, רשתית צמודה

- ייעוץ אא"ג - סינוסיטיס כרונית צד שמאל?

- נמשיך RESTASIS

- LOTEMAX שבועיים

שמאל

חדות ראייה

ימין

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.6	
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C	0.6	
DISTANCE C.C		
NEAR S.C		
NEAR C.C		

שמאל

לחץ

ימין

20

20

אבחנה:

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מעשנות: כן

BACCO USE DISORDER (19/11/2018)

בעיות ידועות:

רגישויות: 02/10/2022 - לא ידוע -

תרופות קבועות:

ILAIR 10MG X 28 1X1X30

ST 180MG X 15 1X3X30

SIS 0.4MLX 30 1X2X30

EN 20MG X 30 1X1X30

מטרת ההפניה: סינוסיטיס משמאל?