

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 26/03/2023
תאריך שחרור: 26/03/2023

הופק ע"י דר' קונבסקי בוריס 26/03/2023 17:34

רפואה דחופה זיהומים
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023031266

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	גרינבלט	ת. לידה:	01/01/1988
שם פרטי:	אברהם אבירם	ת זהות:	20032836
כתובת:	אלישע 39/ באר שבע	גיל:	35
טלפון:	0502222982	שם האב:	משה דוד
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מועד קבלה למיון

תאריך: 26/03/2023 16:17

מספר קבלה: 2023031266

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה

סיבת פנייה: פגיעה בעת שעת חרום

גורם מממן : כללית

סיום טיפול במלרד: שחרור

מועבר למחלקה

מקבל ההודעה במחלקה

שעת הודעה למחלקה

שעת העברה למחלקה

אבחנה

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT INVOLVING COLLISION WITH OTHER VEHICLE (E813)
- Strain/Sprain Neck, Whiplash (8470)

תלונה עיקרית בבדיקה

ת"ד אר"ן, התהפכות אוטובוס

מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

פרטים

נרשם ע"י

נושא

תאריך ושעה

26/03/2023 16:48
דר' יוביץ' טטיאנה מ.ר. 140494
בן 35
בריא, היה מעורב בתאונת דרכים אוטובוס מול רכב עם התהפכות של אוטובוס.
ללא איבוד הכרה, ללא בחילות או הקאות

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 26/03/2023
תאריך שחרור: 26/03/2023

הופק ע"י דר' קונבסקי בוריס 26/03/2023 17:34

רפואה דחופה זיהומים
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונת אילסר
08-9441399
08-9441711
2023031266

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	גרינבלט	ת. לידה:	01/01/1988
שם פרטי:	אברהם אבירם	ת זהות:	20032836
כתובת:	אלישע 39/ באר שבע	גיל:	35
טלפון:	0502222982	שם האב:	משה דוד
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מלין על כאבים בגב, גפיים. נשברו משקפי ראייה
ללא איבוד הכרה, ללא בחילות אוהקואת
ללא רגישות בבטן או חזה
ללא חוסר נירולוגי
כרעג לא מדובר בבעיה כירורגית
ת - צילומים אורטופדיים
בן 35 רקע לעיל. עבר קלינרס כירורגי.
מתאר כי נחבל במרפק ימין, ברך שמאל בגבו התחתון ובשכם
שמאל.

דר' קונבסקי בוריס מ.ר. 141117

26/03/2023
17:33

בבדיקתו:

בהכרה מלאה, נינוח, מניע 4 גפיים, GCS-15.
צוואר - מניע 90 מעלות לכל כיוון, אוזן לכתף דו"צ, פלקציה
ואקסטנציה שמורים. ללא סימני חבלה. רגישות פראוורטברלית
צווארית קלה, רגישות במישוש הטרפזיוס דו"צ.
גב - טווח תנועה מלא, ללא סימני חבלה. רגישות פראוורטברלית
מותנית, ללא רגישות ממוקדת במישוש מעל החוליות.
גפיים - כוח גס שמור 5/5 בכל התחנות. ללא רגישות גרמית. ללא
סימני חבלה. ללא רגישות או הגבלה בהנעת המפרקים. תחושה
שמורה.
דפקים פריפרים נמושו. רפלקסים תקינים, ללא רפלקסים
פתולוגיים.

ברך שמאל - ללא נפיחות ניכרת או תפליט. ללא סימני חבלה או
דפורמציה.

רגישות על פני סדק מפרקי מדיאלי. ללא רגישות על סדק לטרלי,
PES, במישוש הפיקה ובהנעתה. ללא רגישות לאורך הירך, ללא
רגישות על ראש הפיבולה ולאורך השוק. ללא רגישות בהנעת
מפרקי הירכיים וקרסול.

טווח תנועות ברך: יישור 0 כיפוף 120
יציבות AP ו-ML שמורה. מנגנון יישור וכח גס שמור.
ללא חסר NV דיסטלי.

מרפק ימין - טווחי תנועה המלאים ותקינים של המרפק בכל
המישורים. גפה דסיטאלית שמורה לפי RUM. נמוש רידאלי היטב.

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 26/03/2023
תאריך שחרור: 26/03/2023

הופק ע"י דר' קונבסקי בוריס 26/03/2023 17:34

רפואה דחופה זיהומים
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023031266

מיון
מנהל
אחות אחראית
טלפון
פקס
מס' קבלה למחלקה:

שם	גרינבלט	ת. לידה:	01/01/1988
משפחה:	שם פרטי:	אברהם אבירם	ת זהות:
	אלישע 39/ באר	שבע	20032836
כתובת:	טלפון:	0502222982	גיל:
			35
סוג דם:	שם	משה דוד	האב:

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

בצילום עמ"ש מותני, כתף שמאל, ברך שמאל, מרפק ימין - ללא
רושם לממצא גרמי חריף.

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה באויר חדר	מספר נשימות	כאב
16:53 26/03/2023	91	149 / 99	97	16	7

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 500 mg	CPL	26/03/2023 16:42	Once	DEXAMOL CPL 500 mg
		פרץ אייל מ.ר. 234188	Rate from nurse:0	Oral

המלצות

המלצה:
מעקב רופא מטפל
משככי כאבים לפי הצורך
פעילות גופנית מתונה
מעקב אורתופד בקופ"ח בעוד שבוע ימים
חופש מחלה X 3 ימים
פיזיותרפיה
בכל מקרה של החמרה יש לפנות לקבלת טיפול רפואי
חופשת מחלה: 3 ימים.

רופא אחראי

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 26/03/2023
תאריך שחרור: 26/03/2023

הופק ע"י דר' קונבסקי בוריס 26/03/2023 17:34

רפואה דחופה זיהומים
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023031266

מיון
מנהל
אחות אחראית
טלפון
פקס
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	גרינבלט	ת. לידה:	01/01/1988
שם פרטי:	אברהם אבירם	ת זהות:	20032836
כתובת:	אלישע 39/ באר שבע	גיל:	35
טלפון:	0502222982	שם האב:	משה דוד
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מכתב נחתם ע"י: דר' קונבסקי בוריס מ.ר. 141117

המכתב הודפס על ידי דר' קונבסקי בוריס 26/03/2023 17:34

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

חתימה
דר' קונבסקי בוריס
מ.ר. 141117
08-9441399
08-9441711
2023031266