



בית משפט השלום בכפר סבא

23 אפריל 2023

ת"א 40063-04-23 יפרח נ' עיריית באר
שבוע (500290002) ואח'

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (نُصادق بهذا بأنه في يوم) 23 אפריל 2023 בשעה (بالساعة) 13:25 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 40063-04-23 יפרח נ' עיריית באר שבוע (500290002) ואח'.

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00 ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך. לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו **077-3852 2703333** www.court.gov.il.

ذوي اعاقة يمكنهم التوجه خطيا الى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل اضافية يمكن التوجه الى مركز المعلومات الهاتفي **077-3852 2703333**. www.court.gov.il

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן !

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

התובעת:

טלי יפעת יפרח, ת"ז 37198017
שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 8471410
טלפון: 050-7634475
באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. עיריית באר שבע
כיכר מנחם בגין 1, באר שבע
טל': 08-6463666 דוא"ל: p-moked@br7.org.il
2. איילון חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 520042169
מרחוב אבא הלל 12, רמת גן
טל': *6677; פקס: 03-7569580
דוא"ל: ifnmailrouterhovatah@ayalon-ins.co.il

נויקין – נזקי גוף

מהות התביעה:

עד גובה סמכות בית המשפט הנכבד.

סכום התביעה:

763 ₪ (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

סכום אגרת
בית המשפט:

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגישו כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה עירייה הפועלת על פי דין, ובכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו העסיקה את התובעת במסגרות החינוך בבעלותה ו/או ניהולה ו/או בתחומה ותחת אחריותה.
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את הנתבעת 1 בביטוח אחריות, כמשמעו בחוק חוזה הביטוח.
3. התובעת, ילידת 2/9/1979 הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו, עובדת הנתבעת 1 אשר הועסקה על ידה.

ב. הסעד המבוקש:

4. מחמת מחלתה בעטיה של התנהלות הנתבעת 1 ותוצאותיה נעדרה התובעת מעבודתה, מקצועה נפגע, אפשרויותיה התעסוקתיות צומצמו, נגרמו לה הפסדי שכר בעבר ויגרמו לה בעתיד.
5. מחמת מחלתה מתקשה התובעת בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, נזקק לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.
6. מחמת מחלתה נזקקת התובעת למעקב רפואי, הוצאות בגין רכישת טיפול תרופתי, נוגדי אלרגיה וזריקות אפינן והיא תיזקק להוצאות אלה גם בעתיד.
7. מחמת מחלתה נזקקת התובעת להוצאות בגין נסיעות ותיזקק להן גם בעתיד.

8. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

ש"ח	110,000	(1) הפסדי השתכרות בעבר-
ש"ח	34,000	(2) עזרת הזולת בעבר –
ש"ח	24,530	(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –
ש"ח	16,320	(4) הוצאות רכישת אמצעי הגנה -
ש"ח	13,500	(5) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

9. התובעת, ילידת 1979 עובדת למעלה מעשור כסייעת לגיל הרך. החל מחודש נובמבר 2016 הועסקה התובעת בתפקיד סייעת גננת במנהל החינוך של הנתבעת 1 בהיקף משרה מלאה.

10. תפקידה, כפי שהוגדר על ידי מעסיקתה כולל, בין היתר, ביצוע עבודות ניקיון יומיומיות, הדחת כלים, ביצוע עבודות יסודיות מיוחדות, הרמת הילדים והתכופפות בהתאם לצורך, השקיית הגינה וגירוף החצר, הוצאת כלים מהמחסן והחזרתם אליו, ארגון הארוחה, עריכת השולחן ופינוי, ביצוע עבודות ניקיון יסודיות בגן בפינת הירק.

רצ"ב מכתב הגדרת תפקיד מטעמה של הנתבעת, מסומן "כנספח 1".

11. במהלך עבודתה אשר כללה כאמור עבודות ניקיון, נחשפה התובעת לחומרי ניקוי מסוגים שונים וצורך בשימוש קבוע בכפפות ובחלוף מספר חודשים, לאחר חשיפה מצטברת לחומרי ותכשירי ניקוי החלה התובעת לסבול מנפיחות במפרקי הגפיים העליונות והתחתונות, כמו גם בלשון ובעפעפיים, בנוסף לאדמומיות ותחושת חום המופיעה בגלים.

12. בתאריך 6.6.2017, פונתה לקבלת טיפול רפואי בבית החולים סורוקה, בבאר שבע, שם אובחנה כסובלת מתגובה אלרגית ואושפזה להשגחה. במהלך אשפוז ניסיון מתן טיפול תרופתי נוגד אלרגיה כשל וחלה החמרה המלווה בתחושת מחנק. לאחר אשפוז לילי שוחררה למחרת בהמלצה לנטילת תרופות סטרואידיות, נוגדי אלרגיה והמלצה להמשך מעקב רפואי.

13. כפי שיפורט בהרחבה להלן, חרף מצבה והאבחנות הרפואיות שניתנו לה, המשיכה הנתבעת 1 להעסיק את התובעת תוך חשיפתה לגורמי סיכון, דבר אשר החמיר את מצבה הרפואי, את תכיפות ההתקפים/סימפטומים והיא נזקקת לטיפולים ומעקב רפואיים הן במסגרת הקהילה והן במסגרת אשפוז, צורך בנטילת תרופות ונשיאת מזרק אפינן.



14. התובעת תטען, כי אינה יודעת ולא יכולה היתה לדעת מה היו הנסיבות האמיתיות שגרמו לפריצת מחלתה ו/או להפיכתה לכרונית, כי המחלה נגרמה כתוצאה מחומרים שהיו בשליטתה המלאה של הנתבעת 1 וכי עצם פרוץ מחלתה והפיכתה לכרונית מתיישבת עם התרשלות מצידה של הנתבעת 1 יותר מאשר עם מסקנה הפוכה, ועל כן, על הנתבעת 1 הנטל להוכיח כי לא באשמה פרצה המחלה, ולא באשמה הפכה למחלה כרונית.

15. התובעת תוסיף ותטען, כי חומרי הניקוי עימם באה במגע יומיומי בעבודתה הינם בבחינת דבר מסוכן, אשר היה בבעלותה ו/או בחזקתה של הנתבעת 1, וגם מסיבה זו, על הנתבעת 1 הנטל להוכיח כי לא באשמה התפרצה מחלתה ולא באשמה הפכה כרונית.

16. לחילופי חילופין, תטען התובעת, כי מחלתה נגרמה ו/או הפכה לכרונית, מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת 1 ו/או עקב התרשלותה, אשר באה לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

א. חשפה את התובעת לחומרים מסוכנים ולכימיקלים רעילים, מבלי להזהירה מפני הסכנה הכרוכה במגע עימם.

ב. לא סיפקה לתובעת כפפות מתאימות ואמצעי מיגון מתאימים למניעת חשיפתה לחומרים המזיקים ו/או לא הקפידה על כך שהתובעת תשתמש באמצעי מיגון כל אימת שהיא באה במגע עם החומרים המסוכנים.

ג. לא סיפקה לתובעת אמצעים ו/או חומרים שיאפשרו לתובעת לבצע את עבודתה בבטחה ומבלי לסכן את בריאותה.

ד. לא הדריכה את התובעת כיאות בביצוע עבודתה, לא הזהירה אותה מפני הסיכונים הרלבנטיים והיפרה את חובותיה החקוקות בתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים).

ה. נמנעה מעריכת בדיקות תקופתיות נאותות לתובעת ומבחינה רפואית הולמת של התאמתה לתפקיד.

ו. לא סיפקה לתובעת מקום עבודה בטוח ושיבצה אותה פעם אחר פעם בסביבה מסוכנת ולא בטוחה.

ז. פעלה בניגוד לקביעת הרופאים ובניגוד להמלצות גורמי המקצוע.

ח. היפרה את חובתה לספק לתובעת מקום עבודה בטוח.

ט. לא דאגה להנהיג ולקיים שיטת עבודה בטוחה, אשר תמנע ו/או תצמצם את חשיפתה של התובעת לחומרים המסוכנים.

י. הורתה לתובעת להשתמש לצרכי עבודתה בחומרי ניקוי המכילים כימיקלים מסוכנים.

יא. לא העמידה לרשות התובעת אמצעי רחצה נאותים ולא הקפידה על תנאי הגיהות במקום העבודה.



יב. נהגה בחוסר זהירות ובאי איכפתיות, תוך התעלמות מהסיכון אליו חשפה את התובעת.

יג. לא פעלה כפי שמעביד סביר וזהיר היה פועל בנסיבות דומות.

יד. נהגה בחוסר זהירות ו/או באי איכפתיות.

טו. היפרה חובותיה החקוקות בתקנות הבטיחות בעבודה (גיהות תעסוקתית ובריאות העובדים בממסים פחמימניים הלוגניים מסוימים) ובתקנות הבטיחות בעבודה (גליון בטיחות, סיווג, אריזה, תיווי וסימון של אריזות), תשנ"ח-1998.

17. התובעת אשר המשיכה לסבול מהתקפי אלרגיה הכוללים, נפיחות וגרד בגפיים, בפנים ולעיתים אף בלשון ובלוע הופנתה לביצוע בדיקות רבות וצורך בנטילת תרופות על בסיס סטרואידים ותרופות נוגדות אלרגיה. הובהלה לקבלת טיפול רפואי במסגרת "בריאותא" ובמסגרת בית החולים סורוקה ולאחר אשפוז וקבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה בהמלצות להמשך מעקב רפואי והמשך טיפול תרופתי.

18. התובעת המשיכה לסבול מהתקפי אלרגיה ונזקקה לקבלת טיפולים רפואיים דחופים במסגרת בית החולים סורוקה. במסגרת המעקב הרפואי האינטנסיבי והבדיקות ניתנו לתובעת תעודות מחלה והיא נעדרה מעבודתה בהתאם לקביעת הרופאים המטפלים ולתעודות המחלה שניתנו לה.

19. בדיקות מקיפות שנעשו לתובעת העלו קשר אפשרי בין מצבה לבין סבון מסוג לורמיד ומוצרי/כפפות לטקס והיא הופנתה לרופא תעסוקתי אשר קבע כי יש להימנע מחשיפה לגורמים אלה.

20. כאן המקום לציין כי התובעת הועסקה במתכונת סייעת בסבב גנים עירוניים והוצבה בגנים שונים בהתאם לדרישת הנתבעת 1.

21. חרף קביעת המומחים הרפואיים, בדגש על הרופא התעסוקתי, שובצה התובעת, פעם אחר פעם, לעבודה תוך חשיפתה לגורמי סיכון אשר גררו ריבוי התקפי אלרגיה והחרפת הסימפטומים מהם היא סובלת.

22. בלית ברירה, משלא סופקו לה על ידי מעסיקיה, נאלצה התובעת לרכוש לעצמה כפפות ואמצעי הגנה במטרה לשמור על מקום עבודתה תוך הקטנת חשיפתה לגורמי סיכון. חרף קביעות המומחים הרפואיים כאמור המשיכה הנתבעת לשבץ את התובעת בגנים בהתעלם מהמלצות הרופאים תוך חשיפתה וסיכונה.

23. התובעת נזקקה לקבלת טיפולים רפואיים בעת התקפים ואשפוזים לצורך קבלת טיפול במסגרת בית החולים סורוקה.



24. מצבה הרפואי החמיר והתקפי אלרגיה אשר בתחילה הופיעו רק תולדת מגע עם החומרים האמורים החלו להופיע גם עקב חשיפה נשימתית אשר הביאה עימה התקפי אלרגיה תכופים, חמורים ומסכני חיים.

25. בתאריך 29.8.2022 הוצבה לעבודה באחד מהגנים העירוניים שם היו מצויים חומרי ניקוי מהם היא נאלצת להימנע. חומרים אלה היו מצויים שם למכביר והמקום היה אפוף אדי חומרים אלה. לאחר כשעה החלה התובעת לחוש בקשיי נשימה ובחלוף מספר שעות, במהלך עבודתה, החלה לפתח תגובה אלרגית עורית מלווה בגרד ונימול בלשון ויובש בפה. נוכח הסימפטומים נטלה התובעת טיפול תרופתי ופונתה באמצעות מד"א לבית החולים סורוקה.

26. לאחר אשפוזה המשיכה התובעת במעקב רפואי, ניתנו לה תעודות מחלה ונוכח חומרת מצבה ובשים לב להתנהלות הנתבעת 1 לא התאפשר לתובעת לשוב לעבודה בטוחה. התובעת נעדרה מעבודתה, בל כורחה ואך מחמת מצבה הרפואי וזאת עד לתאריך 23.3.23.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2"

27. יצויין כי למן האירוע המתואר לעיל בחודש אוגוסט 2022 לא סבלה התובעת מהתקפי אלרגיה ושיבוצה ע"י הנתבעת 1 לגן אחר בתאריך 23.3.23 נעשה רק לאחר התערבות של המרפאה התעסוקתית אשר יצרה קשר עם מנהלת המחלקה בנתבעת 1 והנחה אותם לגבי אמצעי הזהירות המחוייבים והנדרשים בנסיבות ביחס לתובעת ובמקביל הפנה תעודה רפואית.

רצ"ב מכתב הרופא התעסוקתי המופנה למנהלת תחום משאבי אנוש בנתבעת 1, מסומן "כנספח 3".

28. ד"ר טמיר גפן, מומחה ברפואה תעסוקתית, אשר בדק את התובעת קבע כדלקמן:

"לאחר בדיקתי ועיון בחומר הרפואי שלה, ובהתחשב בתמונה הקלינית של המחלה ותוך התחשבות באנמנזה הרפואית והתעסוקתית, כולל מבחן עבודה חיוני (עם הרחקה מהעבודה ובתקופת חופשים התופעות היו חולפות) וכאשר ידוע אודות חומרים לגביהם רגישה (Lauramine oxide), ניתן לקבוע כי במקרה הנדון מדובר במצב של Contact urticaria משנית לחשיפה תעסוקתית ויש לראות במצבה כפגיעה בעבודה אשר התפתחה במנגנון מיקרוטראומה ע"י פגיעות זעירות נשנות וחוזרות, אשר במצטבר גרמו להתפתחות של המחלה."

ד"ר גפן קבע את נכותה הצמיתה כדלקמן:

נכות בשיעור 30% על פי סעיף 80 (4) מותאם.

רצ"ב חוות דעת ד"ר גפן, מסומנת "כנספח 4".



29. כאמור, מחודש אוגוסט 2022 ועד לשלהי חודש מרץ 2023 הייתה התובעת במחלה והנתבעת 1 לא איתרה גן בהתאם למגבלותיה של התובעת והיא נאלצה לנצל את ימי המחלה שנצברו לזכותה ומשאלה אזלו נעדרה הכנסתה.

30. מחמת התנהלותה של הנתבעת 1, התובעת, סייעת חינוך לגיל הרך, סובלת ממצב רפואי אשר מונע ממנה לעבוד בתפקידה במוסדות חינוך, היא נזקקת לקבלת טיפול תרופתי, לשאת מזרק אפיפן כמו גם המשך מעקב רפואי וכל זאת במטרה להימנע מהתקפים אלרגיים והתקף מסכן חיים חלילה.

31. בנוסף, תוצאות המחלה ניכרות בתובעת, מעבר לסכנה הכרוכה בהתקפי אלרגיה, אלה מסבות לתובעת מבוכה ומצוקה בקרב האנשים עימם היא באה במגע, פוגעות בקשריה החברתיים וגורמות לה סבל נפשי, אשר מתווסף לסבל הגופני הרב, לגרד הבלתי פוסק, לנפיחות ולקשיי הנשימה והתפקוד שלה.

32. כתוצאה ממחלתה נזקקת התובעת לעזרה בניהול משק ביתה ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.

33. כתוצאה ממחלת נגרמו לתובעת הוצאות רפואיות כמו גם הוצאות נסיעה לטיפולים ונסיעות מיוחדות, היא נזקקת לקבלת טיפולים ומעקב רפואי ותיזקק להם גם בעתיד.



ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

34. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה כמפורט לעיל.

35. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת הנתבעת 1 ביטוח אחריות.

36. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

37. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: מכתב הגדרת תפקיד (עמודים 10 עד 10)	10
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 12 עד 129)	12
נספח 3: מכתב רופא תעסוקתי (עמודים 131 עד 131)	131
נספח 4: חוות דעת רפואית (עמודים 133 עד 139)	133
נספח 5: יפוי כח (עמודים 141 עד 141)	141



נספח 1 :

מכתב הגדרת תפקיד

(עמודים 10 עד 10)





**עיריית באר-שבע
משאבי אנוש**

כ"ז סיון תשפ"ב
26/6/2022

לכבוד
לכל המעוניין

א.ג. נכבד/ה,

ת.ז. 37198017

הנדון: גב' טלי יפרח- הגדרת תפקיד כסייעת לגננת

גב' טלי יפרח מועסקת בעיריית באר שבע בתפקיד סייעת לגננת במינהל החינוך מיום 20/11/2016, בהיקף של 100% משרה.

להלן הגדרת תפקיד של סייעת לגננת:

- (1) שעות עבודה של סייעת בגן הילדים הן 07:30-16:00.
- (2) ביצוע עבודות ניקיון יומיומיות, הדחת כלים, הזזה והרמה של ריהוט והחזרתו למקומו.
- (3) ביצוע עבודות יסודיות מיוחדות.
- (4) ארגון לארוחת 10:00 והכנה בהתאם לאופי הגן והצורך.
- (5) עריכת השולחן לסעודות ופינוי.
- (6) שינוי סדרי חדרי הכיתות בזמני מעבר הילדים מפעילות לפעילות.
- (7) טיפול פיזי והיגייני לילדים (כגון: עזרה בהפשטה והלבשה, עזרה ברחיצה ונטילת ידיים, וכו').
- (8) עזרה בהשגחה על הילדים במשך יום עבודה ובשליחתם הביתה בצהריים, עם ליווי בשעת הצורך.
- (9) סיוע בעבודות קישוט ובסידור הגן לקראת חגיגות, מפגשי הורים, ימי הולדת, ערבי חגים ואירועים אחרים וניקיון הגן לאחריהם.
- (10) ביצוע עבודות ניקיון יסודיות בגן בפינת הירק.
- (11) סיוע לגננת בביצוע פעולות עם הילדים בעבודות שונות בהתאם לצורך וע"פ הנחייתה והדרכתה של הגננת. אין לראות בעבודת הילדים עבודה מוגמרת.
- (12) השקיית הגינה וגירוף החצר, הוצאת כלים מהמחסן לחצר והחזרתם למקומם.
- (13) הרמת ילדים בהתאם לצורך, התכופות אל ילדים יושבים ועומדים.

מבכוד רב,
לירון תפוז, כ"א
מחלקת קליטה, תנאי העסקה
ופרישה

העתק: תיק אישי

באר שבע
נית מהדמות של ישואל

☒ המשחררים 37, באר-שבע 8429918 ☒ 08-6840499 ☒ 08-6463928

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 12 עד 129)





סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

נללית כסל
מער
שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

1
מקור

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי
--	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 37 בריאה בד"כ
ללא אלריות ידועות
חודש ימים ניפחות מיגרטריות בגיפיים.
ללא חשיפה חדשה לתרופות אוכל או מוצרים קוסמטיים.

הוחלט יפול עם TELFAST ללא תגובה.
היום החמרה-תחושת מחנק
נפיחות רגל עם גרד

במיון פנימי יציבה
ללא וויזינג.
ריאות נקיות
לוע בדיקה תקינה.
קולות לב סדירים.

טופלה במיון עם פנארגן וסטרויידים
השלימה השגחה.

רושם לתגובה אנכיואדמטוטיות קלה.

משתחררת עם סטרויידים וטלפסט X2 ביום
הוסבר לה על חשיבות ביקורת אלרגולוג.

משוחררת

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים



הופק ע"י דר' גרינבנב ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למינן פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 19:42 06/06/2017 מספר ביקור: 2017104160
---	--	--

תאריך ושעה	לחץ דם	חום PO	דופק	סטורציה באוויר חדר	VAS
00:57 07/06/2017	100 / 56				
20:56 06/06/2017	108 / 79		88	98	3
20:03 06/06/2017	113 / 90	36.6	87	99	3

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
80 mg	INJ	06/06/2017 23:40 דכור אליאס	Once Rate from nurse:0 ניתן על ידי ד"ר ולדימיר	SOLU MEDROL 80 mg
25 mg	INJ	07/06/2017 00:01 דכור אליאס	Once Rate from nurse:0	FENERGAN 25 mg
50 mg	INJ	07/06/2017 00:01 דכור אליאס	Once Rate from nurse:0	ZANTAC 50 mg

המלצות

המלצה: ביקורת רופא מטפל

דראה המשך טיפול לימים הקרובים מטה.

ביקורת אלרגולוג

מרשם לאפיפן והדרכה ע"י אחות במרפאת אם.

בכל החמרה לפנות לרופא

תרופות מומלצות להמשך טיפול

PREDNISONE (PREDNISONE)	Oral	20 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)
TELFAS (FEXOFENADINE HCL)	Oral	180 mg	1 X ביום 2	(למשך 10 ימים)

רופא אחראי

רופא: דר' גרינבנב ולדימיר
רופא: דר' אבישר אביטן לורן





הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי
--	--

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/06/17 21:09	06/06/17 21:01	06/06/17 21:00	06/06/17 20:58
המטולוגיה	PT-INR				0.92	
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50			10.70	
המטולוגיה	PT % (%)				112	
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)				11.0	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0			32.0	
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)				28.7	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)	200-500			607↑	
המטולוגיה	HB (g/dl)	12.0-16.0		14.0		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0		41.7		
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40		4.49		
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0		92.9		
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0		31.2↑		
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	33.0-37.0		33.6		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5		13.3		
המטולוגיה	RDW-SD (fL)			45.2		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80		10.89↑		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00		7.63		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20		2.42		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00		0.67		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80		0.16		
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20		0.01		
המטולוגיה	NEUT% (%)			70.0		
המטולוגיה	LYM% (%)			22.2		
המטולוגיה	MONO% (%)			6.2		
המטולוגיה	EOS % (%)			1.5		
המטולוגיה	BASO % (%)			0.1		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400		299		
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1		9.6		
המטולוגיה	PCT (%)			0.2900		
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0	1			
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	104↑			



הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160
--	---	--

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/06/17 21:09	06/06/17 21:01	06/06/17 21:00	06/06/17 20:58
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	29.2			
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.41↓			
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.17↓			
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.04			
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.13			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	142			
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	4.3			
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	109↑			
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	89			
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-31	19			
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-34	10			
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	16			
כימיה - גזים	pH BLOOD	7.35-7.45				7.37
כימיה - גזים	pCO2 (mmHg)	32.0-42.0				34.7
כימיה - גזים	HCO3 (mmol/L)	20.0-24.0				19.6↓
כימיה - גזים	pO2 (mmHg)	69.0-116.0				43.1↓
כימיה - גזים	TCO2 (mmol/L)	21.0-25.0				20.6↓
כימיה - גזים	ACTUAL BASE EXCBSS (mmol/L)	-3.3-1.2				-4.8↓
כימיה - גזים	STANDARD BICARBONATE (mmol/L)	22.0-26.0				20.1↓
כימיה - גזים	STD BASE EXC (SBE) (mmol/L)					-5.7
אחר	REMARKS (GENERAL)					Order Comments
ללא שיוך למעבדה	O2 SATURATION CALC. (%)	95.0-99.0				78.0↓

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה:

מ.ר: 1125429

מכתב נחתם ע"י: דר' גרינבג ולדימיר

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.



הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום
---	--	--



תאריך: 27/06/2018

סיכום ביקור

פרטי המטופל

פרטי המטופל				
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	02/09/1979
יפּרַח יפּעַת טלִי	00-03719801-7	38.10	נ	נחום ג'ימי
שם האב				
שם האב	ת.לידה	מין		
באר שבע	שדרת הערים התאומי	10 / 8	50 - 7634475	50 - 7634475
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון
			טלפון נוסף	

שלום רב,

תאריך הביקור: 27/06/2018

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה תלונות/סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018:

38 תב

שנה-ארועים של נפחות בכפות הרגלים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפחות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפחות
צוידה EPIPENA

במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע

ללא נזלת קבוע

ידוע על רגישות לLACTOSE

בניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON

AERIUS-ללא הטבה עם 1*1

לא עברה בירור מעבדתי

פריקטסט-חיובי 2/4

דרמטוגרפיזם-חיובי

C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH עי

לפי הצורך 40 PREDNISON

ביקורת-חודשים

:27/06/2018

ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד

קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע

בירור כולל C1-INH-תקין

לפי הצורך PREDNISON

ZYLLOGY 1*1

קוד	איפיון	אבחנה
2776		אבחנה

ANGIOEDEMA

דין/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 28/03/2018:

הפניה למעבדה

:27/06/2018

2 m 1 7d

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

סיכום ביקור

27/06/2018

7-3719801-22 הודפס ע"י ד"ר זלדין יורי

יפרח יפעת טלי

תרופות בביקור

P	M	ע	ח	ק	ב	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
1	P		0	N		יחידה	30	D 30	1	TAB	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG

נראת תרופות:

בברכה,

ד"ר זלדין יורי

26102

שם הרופא

מס' רשיון

חתומה וחוקמת הרופא

0730440
26102
ד"ר זלדין יורי
מחזורי
טיפול
מחזורי
טיפול
מחזורי
טיפול



מנהל רפואי: דר'
ברטל כרמי
אחות אחראית: גב'
חנה שופן



בריאות מרכז רפואי
נפחא 25, מרכז One באר שבע (קומה ב' צמוד לקולנוע)
טלפון: 9579*
www.briuta-care.co.il

מכתב שחרור

שם פרטי: יפעת טלי	שם משפחה: יפרח	ת.ז.: 37198017	תאריך לידה: 02/09/1979
שם האב: נחום ג'מי	כתובת: באר שבע, ארלזורוב	טלפון: 0507634475	נייד: 0507634475
גורם מבטח: כללית	תאריך ביקור: 08/03/2018	שעת קבלה: 21:00	

אבחנות בביקור

- ALLERGIC REACTION (1)

מחלה נוכחית

בת 38, בריאה, תחת טיפול תרופתי aerius כל יום.
נפיחות בשפה תחתונה בצד ימין (ידוע על אלרגיה ולא ידוע הגורם).
ללא קוצר נשימה או נפיחות בלשון או באוזניים, ללא פריחה בגוף.

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, נינוח, יציב המודינמית ונשימתית, ללא כח"צ
מצב הכרה: עירנית וחיונית
סימני מצוקה נשימתית: ללא סימני מצוקה נשימתית

לוע: נפיחות בשפה תחתונה בצד ימין.

ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים

ב. נירולוגית: גסה תקינה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה	כאב
22:45 08/03/2018	116 / 77	75	98	
21:06 08/03/2018	118 / 74	84	100	0

תרופות שנתנו במיון

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
tab 4 mg	08/03/2018 21:20	Bolus, Once עי שוהם	AHISTON 4 mg
125 mg	08/03/2018 21:20	Bolus, Once עי שוהם	SOLU-MEDROL 125 mg

סיכום

בת 38, בריאה, תחת טיפול תרופתי aerius כל יום.
נפיחות בשפה תחתונה בצד ימין (ידוע על אלרגיה ולא ידוע הגורם).
ללא קוצר נשימה או נפיחות בלשון או באוזניים, ללא פריחה בגוף.

בבדיקתה: מצב כללי טוב, יציבה הימודינמית ונשימתית, ערנית וחיונית. לוע, אוזניים, בטן, לב וריאות ללא ממצא חריג.

לסיכום: מדובר בחולה עם תגובה אלרגית, טופלה כמקובל ונשארה להשגחה ל 3 שעות, ולאחר מכן החולה מרגישה יותר טוב, ללא סימני מצוקה כל שוה

משוחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: ממליץ ליעוץ רופא אלרגולוג
המשך מעקב רופא מטפל
בכל החמרה לחזור לבדיקת רופא

חופשת מחלה: 3 ימים

הוחלט על: שחרור

תרופות מומלצות

EPIPEN AUTO-INJECTOR 0.3MG/0.3ML (EPINEPHRINE)	I.M	0.3 cc	1 X 1 ביום	(למשך 1 ימים)
PREDNISONE (PREDNISONE)	P.O	40 mg	1 X 1 ביום	(למשך 3 ימים)
AERIUS (Desloratadine)	po	5 mg	1 X 1 ביום	(למשך 5 ימים)

תאריך שחרור

23:54 08/03/2018

נרשם ע"י דר' קואסמי יוסף מ.ר. 1131766
תאריך ושעה: 08/03/2018 23:54

תאריך ושעת הדפסה: 23:54 08/03/2018

מכתב נחתם ע"י:

דר' קואסמי יוסף מ.ר. 1131766

חתימה:

מטופל יקר,

דף הסבר לביקור במרפאה, כפי שנקבע ע"י הרופא המטפל/ת בביקור כאן היום.
בריאותא הוא מרכז רפואי חדש לרפואה דחופה בבריאותא חדר מיון הפועל בשעות הערב, הלילה, בסופי שבוע וחגים ועל כן הפניה אלינו איננה מחליפה את הצורך בהמשך מעקב, ברוך ותייעוד הביקור במרפאה הראשונית וכל זאת לטובת צרכיך הרפואיים.
האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראים בעת הביקור. דרוש לפעמים ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו בבריאותא.
סימנים של החמרה במחלה לא מזניחים!
זכור כל החמרה ו/או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת.
נא צייטנו להוראות הרופא ובאותה העת בחנו את ההתפתחויות. סימני מחלה יכולים להשתנות מעת לעת ולכן מומלץ מעקב אצל רופא המשפחה על מנת להתאים את הטיפול לפי צורך.
לא בכל מקרה רפואי קיים צורך הכרחי במתן תרופות, ישנם מקרים בהם ההחלמה לוקחת זמן.
הטיפול המומלץ כתוב במכתב השחרור בידכם.
הביקור בבריאותא בגין בעיה רפואית חריפה אינו מחליף את הצורך בקבלת רפואה כוללת ומלאה.
מעקב רופא מטפל בעוד 1 ימים.
בריאותא מרכז לרפואה דחופה - ההמשך לרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מבריאותא.
בריאותא אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל.
אם את/ה נתקל/ת בקושי לקביעת ביקורת כמומלץ עליך להגיע לרופא המשפחה ו/או לשוב לבריאותא.
בעת ביקור בבריאותא נא להביא: צילומים, תיקים רפואיים ואק"ג קודמים כמו כן נא להצטייד ברשימת תרופות עדכנית.
לברורים בנושא החזר כספי בעבור הביקור בבריאותא נא לפנות למרפאת האם.

צוות בריאותא מאחל לכם החלמה מהירה ורפואה שלמה.

מטופל/רופא יקר, לצפיה בצילומים נא להיכנס לאתר בריאותא בכתובת : www.briuta-care.co.il

יש להזדהות ע"פ ההוראות.

לכל שאלה חייגו: *9579

מאחל לך רפואה שלמה ובריאות איתנה. תמיד לשירותך - צוות בריאותא.



מכתב שחרור

שם פרטי: יפעת טלי	שם משפחה: יפרח	ת.ז: 37198017	תאריך לידה: 02/09/1979
שם האב: נחום ג'ימי	כתובת: באר שבע, ארלזורוב	טלפון: 0507634475	נייד: 0507634475
גורם מבטח: כללית	תאריך ביקור: 09/03/2018	שעת קבלה: 21:51	

אבחנות בביקור

- ALLERGIC REACTION (1)

תלונה עקרית

תגובה אלרגית

מחלה נוכחית

בת 38, בריאה בדרך כלל.

הגיעה בתלונה של גלי חום ואדמומיות שהופיעו על פני העור כ- 12 שעות לאחר נטילת טיפול נוגד אלרגיה שקיבלה אתמול. הטיפול שקיבלה אתמול ניתן לאחר התנפחות של הרגליים והשפתיים וכלל Ahiston ו- Solumedrol. פרט לאדמומיות ולגלי החום הופיעה גם בחילה, ללא הקאה.

זוהי אינה הפעם הראשונה שתגובה כזו קורית. לפני כ- 8 חודשים חוותה התקף אלרגי דומה (התנפחות של השפתיים והרגליים) ולאחר שקיבלה טיפול נוגד אלרגיה פיתחה אדמומיות וגלי חום זהים לאלו שחווה עכשיו.

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, נינוח, יציב המודינמית ונשימתית, ללא כח"צ

מצב הכרה: עירנית וחיונית

סימני מצוקה נשימתית: ללא סימני מצוקה נשימתית

עור: אדמומיות ממושטת על פני בית החזה, הלחיים והידיים

לב: קולות סדירים, ללא אוזשות

ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים

ב. מירולוגית: גסה תקינה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה
22:04 09/03/2018	116 / 94	80	36.9	100

סיכום

לסיכום מדובר בחולה עם הרקע לעייל ביקור חוזר מאתמול עקב תגובה אלרגית טופלה ושחררה עם טיפול היום לא קיבלה טיפול שניתן בבדיקה - כשמתואר טופלה בסולומדרול לסיכו רושם לתגובה אלרגית משוחררת במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל המשך טיפול שניתן אתמול מעקב רופא אלירגולוג בכל החמרה לחזור לבדיקת רופא רפואה שלמה

הוחלט על: שחרור

תאריך שחרור

23:15 09/03/2018

נרשם ע"י דר' אבו עראר מזאר מ.ר. 1137075

תאריך ושעה: 23:12 09/03/2018

תאריך ושעת הדפסה: 23:15 09/03/2018

דר' אבו עראר מזאר
מ.ר. 1137075

מכתב נחתם ע"י:

מטופל יקר,

דף הסבר לביקור במרפאה, כפי שנקבע ע"י הרופא המטפל/ת בביקורך כאן היום.

בריאותא הוא מרכז רפואי חדש לרפואה דחופה בבריאותא חדר מיון הפועל בשעות הערב, הלילה, בסופי שבוע וחגים ועל מנת הפניה אלינו איננה מחליפה את הצורך בהמשך מעקב, ברור ותייעוד הביקור במרפאה הראשונית וכל זאת לטובת צרכיך הרפואיים.

האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראים בעת הביקור. דרוש לפעמים ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו בבריאותא.

סימנים של החמרה במחלה לא מזניחים!

זכור כל החמרה ו/או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת.

נא צייתו להוראות הרופא ובאותה העת בחנו את ההתפתחויות. סימני מחלה יכולים להשתנות מעת לעת ולכן מומלץ מעקב אצל רופא המשפחה על מנת להתאים את הטיפול לפי צורך.

לא בכל מקרה רפואי קיים צורך הכרחי במתן תרופות, ישנם מקרים בהם ההחלמה לוקחת זמן.

הטיפול המומלץ כתוב במכתב השחרור בידכם.

הביקור בבריאותא בגין בעיה רפואית חריפה אינו מחליף את הצורך בקבלת רפואה כוללת ומלאה.

מעקב רופא מטפל בעוד 1 ימים.

בריאותא מרכז לרפואה דחופה - ההמשך לרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מבריאותא.

בריאותא אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל.

אם את/ה נתקל/ת בקושי לקביעת ביקורת כמומלץ עליך להגיע לרופא המשפחה ו/או לשוב לבריאותא.

בעת ביקור בבריאותא נא להביא: צילומים, תיקים רפואיים ואק"ג קודמים כמו כן נא להצטייד ברשימת תרופות עדכנית.

לברורים בנושא החזר כספי בעבור הביקור בבריאותא נא לפנות למרפאת האם.

צוות בריאותא מאחל לכם החלמה מהירה ורפואה שלמה.

מטופל/רופא יקר, לצפיה בצילומים נא להיכנס לאתר בריאותא בכתובת : www.briuta-care.co.il

יש להזדהות ע"פ ההוראות.

לכל שאלה חייגו: *9579

מאחל לך רפואה שלמה ובריאות איתנה. תמיד לשירותך - צוות בריאותא.



הופק ע"י ד"ר גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית: רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי
--	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 38, בריאה בדרך כלל, לדבריה סובלת מאלרגיה לחומרים לא ידועים. מזה כמה ימים מתלוננת על נפיחות ואודם בלשון בחצי ימני בלבד וזיה בשפתיים מימין. פנתה בימים האחרונים בשל סיבה זאת פעמיים לבריאותה וקיבלה סטרוידים. לדבריה אלרגית לאנטיהיסטמיניקה.

תוספת למחלה נוכחית

בבדיקה: ללא חום, יציבה המודינמית, SAT 98%.
ללא מצוקה נשימתית.
נפיחות מינימלית בלשון מימין, שפתיים ללא נפיחות.
לוע: תקין.
ללא טריזמוס.
קולות לב סדירים, ללא אוושה.
כניסת אויר טובה ושווה לשתי הריאות, ללא חירחורים או צפצופים.
בטן רכה, ללא רגישות.
ללא בצקות ברגליים.

רגישות

שם תאריך
התרופה רישום
TELFAST 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה באוויר חדר	VAS
08:25 11/03/2018	143 / 91	76	36.6	98	3

ביצוע תרופות

מימן	צורת מימן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	IntraVenous
125 mg	INJ	11/03/2018 08:52 דסה קרן קרבש	Once Rate from nurse:0 ניתן ע"י ד"ר ריטה	SOLU MEDROL 125 mg	



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'ימי
--	--

סיכום

נפיות מינימלית בלשון, ללא פריחה עורית, ללא קוצר שנימה, שומרת על SAT תקינה, תחת טיפול בסטרוידים נפחות בלשון חלפה.

חשה בטוב.

יש לציין לאיקוציטוזיס K 15 כנראה כתוצאה מטיפול בסטרוידים.

כימיה מלאה תקינה, CRP תקין.

משתחררת.

המלצות

המלצה: אין צורך בהמשך טיפול בסטרוידים כעת.
נא לקבוע לחולה תור לאלרגולוג באופן אמבולטורי.

רופא אחראי

רופא: דר' גומיס מרגריטה

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	11/03/18 09:43	11/03/18 09:38
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0	14.0	
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0	41.5	
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40	4.54	
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0	91.4	
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	30.8	
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0	33.7	
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	13.3	
המטולוגיה	RDW-SD (fL)		44.4	
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80	15.17↑	
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00	9.58↑	
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20	4.48	
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00	1.06↑	
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80	0.03	
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.02	
המטולוגיה	NEUT% (%)		63.2	
המטולוגיה	LYM% (%)		29.5	
המטולוגיה	MONO% (%)		7.0	
המטולוגיה	EOS % (%)		0.2	



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום
--	--	---

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	11/03/18 09:43	11/03/18 09:38
המטולוגיה	BASO % (%)		0.1	
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)		0.00	
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)		0	
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	345	
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	9.6	
המטולוגיה	PCT (%)		0.3300	
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		87
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0		27.3
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95		0.46↓
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20		0.32
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20		0.06
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)			0.26
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145		140
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1		3.5
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		105
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.5-10.5		9.2
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0		3.1
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60		1.96
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		83
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-31		12
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-34		14
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480		219↓
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-180		22
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38		17
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100		91
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	0-67		24
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/L)	0.2-5.0		2.3
אחר	REMARKS (GENERAL)			Order Comments

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מאגזין בריאות

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כלית כס
שנה
הכי טובה למשפחה

11/03/2018 10:47 הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומו 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497
---	---	---

חתימה:

מ.ר: 32963

דר' גומיס מרגריטה

מכתב נחתם ע"י:
מסמכים נלווים

02/05/2016 19:19 086207218

VINGATE

PAGE 01/02

כלית כס
שנה
הכי טובה למשפחה

שם הרופא: ד"ר גינקל הצטייה
תחום: רופאת משפחה
מספר רשיון: 37853
כתובת: חנה סוש 3 באר שבע
טלפון: 08-6207222
פקס: 08-6207218
מחוז: דרום
נרפאה: מרפאת וינגייט

11/03/2018
08:26 תאריך

הפניה למיון

פרטי המטופל	פרטי יפעת טלי	שם משפחה ושם פרטי	שם האב	נחום ג'מי
00-03719801-7	38.08	גיל	02/09/1979	ת. לידה
מס. זהות	מין	נ	שם האב	נחום ג'מי
33 / 2	מס. בית	060 - 7634475	טלפון	050 - 7634475
ארלזרוב	רחוב	טלפון	טלפון	טלפון
באר שבע	ישוב			

גורם שולח
5177

מספר הפניה
035177106748

35177106748

תז. נבדק
37198017

מספר הפניה:

מספר רשיון
037853

לכבוד: מיון

שירות	שירות	שירות	שירות
רפואי	תזונה רפואי	קוד	קוד
70069		99283	70069
		ביקור במיון	

אבחנה	אבחנה	קוד
ALLERGY		9953

תלומות: פתוח בבוקר בשעה 07:00 בשל תלונה על נפיחות בלשון ושפתיים
ברקע סובלת מאלרגיה
לא נבדקה ע"י רופא בגלל שרופאים מתחילים לעבוד בשעה 08:00 בבוקר
ביקשה הפניה למיון

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 114 / 80 08/06/2017



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי
---	---

דופק 62 04/06/2012

GFR 126.79 מתאריך 11/06/2017

במיקרה של חוסר שיפור או החמרה יחזור לביקורת

דין/מנהלית טיפולית:

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.ב.ל	אירוע	בעיה
01/07/2007		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR

כ.ה.ר. 1

הפניה למיון
יפרח יפעת טלי
החמור חריג מידע מוגזג על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 1 מ 2
00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר גינקול ולנסונה
11/03/2018

02/06/2018 15:19

02/06/2018

VINGATE

PAGE 02/02

חתימה וחותמת הרופא

37853

מספר רשיון

ד"ר גינקול ולנסונה
שם הרופא

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממצעד הפקדה

בעת זימון ביטול שינוי מועד החזר יש לאיין בסוג השינוי את מספר ההפניה הרשום מעליה.



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום
--	--	---

ס.ה.ר. 1
הפניה למיין
יפרח יפעת טלי
המסמך מכיל מידע חגון על-פי וטק הגנת הפרטיות
00-03719801.7 הודפס ע"י ד"ר גינקול ולינטיה
11/03/2018
ד"ר גומיס מרגריטה
2018048497

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו: להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

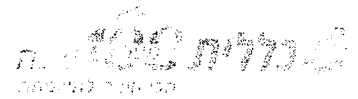
מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

במידה ולא חוסנת כנגד שפעת עונתית השנה, מומלץ לפנות בהקדם לרופא המשפחה ולהתחסן.



מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

גיל: 38.10 מין: ג

יפעת טלי

מס' זהות: 00-03719801-7

CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG

999003462

(HISTAZINE 10MG TAB, ZYLLERGY (ZYTREC) 10MG TAB)

למשך 30 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 26/09/2018 - 27/06/2018



טלפון: 08-6292888
כתובת: הנריאטה סולד 1

שם הרופא: ד"ר זלדין יורי
תחום: אלרגיה

חתימה וחותמת הרופא:



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

14/03/2018 גאריק

סיכום מידע רפואי

מיועד ל - כל המעוניין

פרטי המטופל					יפרא יפעת טלי	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	02/09/1979	נחום ג'מי	שם האב
באר שבע	שדרת הערים התאומות	10	מס בית	050 - 7634475	50 - 7634475	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 54 גובה 147 לחץ דם 114 / 80 מעשן כעת bmi 24.99

אבחנה - מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת.גילי	איפיון	בעיה
01/07/2007		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR

מ-08.03.2018 גבי טלי פנתה לבריאותא בשל נפחות בשפתיים, לשון ורגליים-תגובה אלרגית קיבלה טיפול ללא הטבה במצבה, חזרה שוב לבריאותא קיבלה טיפול וב-11.03.2018 בבוקר פנתה לחיון בשל חוסר שיפור במצבה-מצורף מכתב שיחרור ממיון ומבריאותא ב-13.03.2018 פנתה למרפאת ג מחוזית בשל כאבים וקשי נשימה-קיבלה עזרה

הערות



שם הרופא	מספר רישיון	נחתם דיגיטלית**
ד"ר גינקול ולנטינה	37853	**נחתם דיגיטלית**

חתימה וחומת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:
 הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
 רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ואו על מידע בדבר תוצאות בדיקות.
 קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופוס/ו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.
 כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

14/03/2018

00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר גינקול ולנטינה

יפרא יפעת טלי

תאריך: 28/03/2018

סיכום ביקור

פרטי המטופל					יפרח יפעת טלי	
00-03719801-7	38.07	נ	02/09/1979	נחום ג'מי	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	שם האב	שם האב	מס זהות
50 - 7634475	50 - 7634475	10 / 8	מס בית	באר שבע	שדרת הערים התאומות	רחוב
טלפון בוסף	טלפון			ישוב		

שלום רב,

תאריך הביקור: 28/03/2018

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה

בת 38 שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון בהמשך גם נפיחויות עפעפיים למספר שעות ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפיחות צוידה ב EPIPEN במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין ללא נזלת קבוע ידוע על רגישות ל LACTOSE ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON AERIUS-ללא הטבה עם 1*1 לא עברה בירור מעבדתי פריקטסט-חיובי 2/4 דרמטוגרפיזם-חיובי נשלם בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH לפי הצורך PREDNISONE 40 ביקורת-חודשים

קוד	איפיון	אבחנה
2776	ANGIOEDEMA	אבחנה

תוכנית אבחנותית	הפניות	פרט המטופל	קוד	חומר

תדירות בביקור	חומר	חומר	חומר	חומר	חומר	חומר	חומר	חומר	חומר
P	1	P	1	P	1	P	1	P	1
P	1	P	1	P	1	P	1	P	1

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	חומר

דף 1 מ 2

סיכום ביקור
יפרח יפעת טלי
המסמך מסל מדוע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
28/03/2018
00-03719801-7
הודפס ע"י ד"ר זלדין יורי



הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

(הס'ק)

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי
--	---

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

אלרגיה

תוספת למחלה נוכחית

בת 39 ברקע ידוע על אלרגיה, אנגיודממה במעקב מרפאת אלרגיה ד"ר זלדין. תקין - C1-INH.
ידוע על רגישות ללטקס, סבונים, TELFAST.
מטופלת לסירוגין בפרדניזון. אמורה להיות מטופלת באריוס - אינה נוטלת. התקף אחרון לפני כחצי שנה!

מה שלושה ימים אירועי גרד, נפיחות בלשון ובשפתיים. חשיפה לסבון לפני 3 ימים מאז ללא חשיפות נוספות.
היום ב-1500 הופעה של נפיחות בלשון ושפה תחתונה. קוצר נשימה, גרוד בפנים. נטלה בבית פרדניזון 40 מ"ג.

במיון:

יציבה נשימתית והמודינמית
סטורציה שמורה באויר חדר
נפיחות בשפה תחתונה
פריחה בחזה, גפיים עליונות
ריאות נקיות ללא צפצופים
בטן רכה

מעבדה - לויקוציטוזיס 16K

טופלה בסולומדרול 125 מ"ג ופנרגן 25 מ"ג עם הטבה.

**בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות**

שם התרופה TELFAST
תאריך רישום 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	חום PO	דופק	סטורציה באויר חדר	VAS
18:06 13/01/2019	139 / 95	36.6	88	97	לא ניתן למדוד



הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזרוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654
---	---	--

ביצוע תרופות					
מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	Oral
Drug Dosage: 25 mg	TAB	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	prothIAZine TAB 25 mg	Oral
Drug Dosage: 125 mg	INJ	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	SOLU - medrol 125mg INJ 125 mg	IntraVenous

סיכום

לסיכום, התקף אלרגיה עם אנגיואדמה. שיפור תחת טיפול בסטרואידים במיין. תשחרר עם המלצה להמשך טיפול בפרדניזון למשך 5 ימים וכן אנטיהיסטמינים. המלצות בשחרור

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אלרגולוג מטפל
טיפול בפרדניזון 40 מ"ג למשך 5 ימים ואז להפסיק
טיפול ב-ARIEUS במינון 5 מ"ג למשך 5 ימים ואז לשוקל את הצורך בהמשך הטיפול
במידה ומופיע קוצר נשימה, נפיחות בפנים / לשון / שפתיים / סביב לעיניים - לפנות למיין מיד

רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

PREDNISONE (PREDNISONE)	Oral	40 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)
AERIUS (Desloratadine)	Oral	5 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)

רופא אחראי
רופא: דר' שפט טל

תוצאות מעבדה

המטולוגיה	35244629 מדבקה	13/01/1918:31
תוצאה גרפית	יחידות	ערכי ייחוס
תוצאה	בדיקה	



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
תל אביב-יפו

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כס
מעל
הכי טובה למשמחה

הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיזן פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654
---	---	--

PT-INR	0.97	-		
PT-SEC	11.00	10.00-13.50	Sec	[- - x - - - - -]
ערכי ייחוס לפי מבוגרים 8.2013 ערכי היחוס שונו ב				
PT %	103	-	%	
CONTROL PT	12.1	-	Sec	
FIBRINOGEN CALCU	494	200-500	mg/dL	[- - - - - x]
ערך מחושב 8.2013 ערכי היחוס שונו ב				

13/01/2019 19:40 מדיקה 32619198

המטולוגיה	תוצאה	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה גרפית
HB	14.2	12.0-16.0	gr/dL	[- - - - x - - - -]
HCT	43.6	37.0-47.0	%	[- - - - - x - - -]
RBC	4.59	4.20-5.40	*10 ⁶ /ul	[- - x - - - - -]
MCV	<u>95.0</u>	80.0-94.0	fL	[- - - - - x]
MCH	30.9	27.0-31.0	pg	[- - - - - x]
MCHC	<u>32.6</u>	33.0-37.0	gr/dL	x [- - - - -]
RDW-CV	13.0	11.5-14.5	%	[- - - - x - - - -]
RDW-SD	44.4	-	fL	
STABS %-DIF	1.0	-	%	
STABS abs-DIF	0.16	-	*10 ³ /ul	
NEUTROPHILS %-DIF	70.0	-	%	
NEUTROPHILS abs-DIF	11.40	-	*10 ³ /ul	
MONOCYTES %-DIF	3.0	-	%	
MONOCYTES abs-DIF	0.49	-	*10 ³ /ul	
WBC	<u>16.29</u>	4.80-10.80	*10 ³ /ul	[- - - - - x]
LYMPHOCYTES %-DIF	26.0	-	%	
LYMPHOCYTES abs-DIF	4.24	-	*10 ³ /ul	
NEUT.abs	<u>13.39</u>	1.90-8.00	*10 ³ /ul	[- - - - - x]
LYMP.abs	2.21	0.90-5.20	*10 ³ /ul	[- - x - - - - -]
MONO.abs	0.59	0.16-1.00	*10 ³ /ul	[- - - - x - - - -]
EOS.abs	0.07	0.00-0.80	*10 ³ /ul	[x - - - - -]
BASO abs	0.03	0.00-0.20	*10 ³ /ul	[- x - - - - -]
NEUT%	82.2	-	%	



הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזרוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית
---	--	---

בדיקה	תוצאה	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה גרפית
LYM%	13.6	-	%	
ANISOCYTOSIS-DIF	+	-		
MONO%	3.6	-	%	
EOS %	0.4	-	%	
BASO %	0.2	-	%	
NORMOBLAST.abs	0.01	-	%	
NORMOBLAST.%	0	-	*10 ³ /ul	
PLT	309	130-400	%	
MPV	9.9	7.1-11.1	*10 ³ /ul	[- - - - - X - - -]
PCT	0.3100	-	FI	[- - - - - X - - -]
			%	

11664824: מדבקה 13/01/1918:14

בדיקה	תוצאה	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה גרפית
HEMOLYTIC	0			
ICTERIC	0		mg/dL	X [- - - - -]
LIPEMIC	0		mg/dL	X [- - - - -]
GLUCOSE	103	70-100	mg/dL	X [- - - - -]
UREA	28.7	17.0-43.0	mg/dL	[- - - - -] X
CREATININE	0.43	0.51-0.95	mg/dL	[- - - - -] X
BILIRUBIN TOTAL	0.31	0.30-1.20	mg/dL	X [- - - - -]
BILIRUBIN-DIRECT	0.05	0.00-0.20	mg/dL	[- - - - -]
BILIRUBIN INDIRECT	0.26	-	mg/dL	[- - - - -]
SODIUM	140	135-145	mg/dL	
POTASSIUM	3.7	3.5-5.1	mEq/L	[- - - - -] X
CHLORIDE	108	98-106	mEq/L	[- - - - -] X
ALK. PHOSPHATASE	92	30-120	mEq/L	[- - - - -] X
AST (GOT)	19	0-31	U/L	[- - - - -] X
ALT (GPT)	19	0-34	U/L	[- - - - -] X



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
תל אביב-יפו

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כסא
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654
--	---	--

תוצאה גרפית	יחידות	ערכי ייחוס	תוצאה	בדיקה
[- - - - X - - - -]	U/L	0-38	20	GGT

מכתב נחתם ע"י: דר' שפט טל
מסמכים נלווים

חתימה:

08/04/2016 09:36 086207218

DRIVINGATE

PAGE 02/02

רשימת נוספות	רשימת ל	תאריך	מספר ע"י
TOLFAST	פרחה/ גרד	המסומל	

חתימה וחותמת הרופא: 37853 ד"ר ולנטיינה גינקול
מספר רישון: שם הרופא

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד החזר יש ליצין בפני רוצה השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'ימי
--	--

ס.ה.ר. 1
הפניה למיין
סדרו יפעת טלי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-03718801-7 הודפס ע"י ד"ר ולנטינה גינסקי
13/01/2019

דף 2 מ 2

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

במידה ולא חוסנת בחיסון לשפעת עונתית השנה, מומלץ לפנות לרופא המטפל ולהתחסן.

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

08/04/2016 09:36 086207218

DRIVINGATE

PAGE 01/02
שם הרופא

כלית 10 שנה
הי נוסב לרפואה

ד"ר ולנטיה גינקול
רפואת משפחה
37853
חנה סת' 3, באר שבע
08-6207222
08-6207218
מרפאה:וינגייט - באר שבע
מתוודות

הפניה למיון

תאריך 13/01/2019
17:44

פרט המטופל		שם משפחה ושם פרטי	
00-03719801-7	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי	שם הרופא
39.04	גיל	אולדורוב	באר שבע
02/09/1979	ת לידה	רחוב	ישוב
נחום ג'ימי	שם האב	מס בית	
50 - 7634475	טלפון נייד	050 - 7634475	טלפון

גורם שולח
5177

מספר הפניה
035177116251

35177116251
תו נכרך
37198017

מספר הפניה:
מספר רישון
037853

לנכוד: מיון

שירות	רפואי	70069
שירות	רפואי	70069
קוד	קוד	קוד
99283	70069	70069

אבחנה משוערת	אבחנה
ALLERGY UNSPECIFIED	

חלונות: בשיחה טלפונית מתלוננת על נפילות בשפתיים, קשי גשימה

סימנים חיצוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 BMI 24.99

לחץ דם 107/65 15/04/2018

דופק 79 15/04/2018

11/06/2017 מתאריך 120.79 eGFR

במידה ומצב יחמיר יחזור לרפא

דיוקנות טיפולית:

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

תאריך	אופן	בעיה
10/11/2014	06/11/2014	SMOKER
		S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR

ס.ה.ר. 1

הפניה למיון
יפעה טלי

דף 1 מ 2

13/01/2019

הודפס ע"י ד"ר ולנטיה גינקול

00-03719801-7

15/05/2019 09:13 148050 מ.ר. קוסטו עמית מ.ר.

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	ת. לידה:	02/09/1979	פנימית א
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
כתובת:	שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 84430	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס
טלפון:	0507634475	גיל:	39	מס' קבלה למחלקה: 2019044378
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	טלפון: 08-6400238
גורם מממן:	דרום	שם האם:		פקס:
				קבלה למיון: May 14 2019 5:39PM
				קבלה למחלקה: 21:50 14/05/2019
				ימי אשפוז במחלקה: 2

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 14/05/2019 - תאריך שחרור מהמחלקה 15/05/2019

אבחנות בשחרור

- * ALLERGIC REACTION (9953)
- * ANGIOEDEMA

תלונה עיקרית

תגובה אלרגית
אנגיואדמה.

מחלה נוכחית

***** הועבר ממכתב קבלה *****

בת 39, נ+3.

ברקע ידוע על ארועים של ANGIOEDEMA שפתיים, לשון, כפות הרגליים. מקבלת טיפול בפרדניזון ואלרגיקס בהתקפים. נמצאת במעקב ד"ר ד"ר יורי זלדין. בעיכר ידוע על אלרגיה לסבון לורמיד.

כעת התקבלה בשל אירוע של נפיחות אנגיואדמה, ונפיחות משמעותית בלשון. בהגעתה למיון התחילה להרגיש החמרה בנפיחות בלשון והרגישה הפרעה בדיבור וקושי בנשימה. יש לציין שלפני מספר ימים נחשפה לסבון לורמיד ומאז מרגישה גירוד ונפיחות בשפתיים שלא השתפרו לאחר טיפול בסטירואידים ואנטיהיסטמין. ביום קבלתה הרגישה החמרה בנפיחות ולכן פנתה למיון.

במיון - יציבה המודינמית ושנימית
מדדים חיוניים ללא חום גבוה, סטורציה שמורה באוויר חדר בבדיקתה -
ריאות כניסת אוויר טובה, ושווה, ללא סטרידור
פריחה קלה בחזה
לשון לא מצליחה להוציא אך נראית תקינה

מעבדה - לויקוציטוזיס משמעותי 18K, אזורופילים 0.2%, טסיות 420.
כימיה - ללא ממצא חריג
גזים תקינים
CRP 0.39.

צילום חזה ללא ממצא חריג

נבדקה במיון ע"י רופא א"ג - דר' זיו אורן:
נינוחה נשימתית ללא סטרידור ללא צרידות
אנדוסקופיה תקינה ללא כל סכנה לדרכי אוויר כעת

במחלקה - יציבה המודינמית ונשימתית, ללא מצוקה נשימתית.
מדדים חיוניים - ללא חום גבוה, סטורציה שמורה באוויר חדר, לחצי דם שמורים.
נראת נינוחה.

ברקע -

ANGIOEDEMA - מזה 3 שנים ארועים חוזרים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים, בהמשך נפיחות של חלק של הלשון



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מקבליים ב"מ

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית סורוקה
מער
הכי טובה למשפחה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית א
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	אח/אחות אחראיים: חסלן שרליס
				מס' קבלה למחלקה: 2019044378

בהמשך גם נפחיות עפעפיים למספר שעות. ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפחות פריקטסט-חיובי 2/4
דרמטוגרפיזם-חיובי
בירור כולל- C1-INH -תקין
טסטים למזון-שלילים
ממליץ טיפול עי 4*500 HEXACAPRON
במיקרה של נפחות גדולה ALLERGYX יחד עם 60 PREDNISONE
נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

שם התרופה
תאריך רישום
TELFEST
11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
15/05/2019	07:10	מדדים		
			חום	36.6 P.O
			רמת כאב	0
15/05/2019	06:00	מדדים		
			דופק	93 סדיר
			לחץ דם	102/70 שכיבה
			מעקב יציאות	תקין
15/05/2019	05:00	מדדים		
			סטורציה	96 באוויר חדר
14/05/2019	22:02	מדדים		
			חום	36.5 P.O
			דופק	70
			לחץ דם	107/72
			סטורציה	97 באוויר חדר
			רמת כאב	0

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך שעה קטגוריה

15/05/2019	07:10	מדדים		
			חום	36.6 P.O
			רמת כאב	0
15/05/2019	06:00	מדדים		
			דופק	93 סדיר
			לחץ דם	102/70 שכיבה
			מעקב יציאות	תקין
15/05/2019	05:00	מדדים		
			סטורציה	96 באוויר חדר
14/05/2019	22:02	מדדים		
			חום	36.5 P.O

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית א
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס
				מס' קבלה למחלקה: 2019044378

דופק 70
לחץ דם 107/72
סטורציה 97 באוויר חדר
רמת כאב 0

בדיקה גופנית בקבלה

פרוט מצב כללי: נינוח ללא מצוקה נשימתית

לב: תקין
פרוט לב: קולות לב סדירים, ללא קולות נוספים וללא אוושות
ריאות: תקין
פרוט ריאות: כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ ללא פקעים או צפצופים
בטן: תקין
פרוט בטן: בטן רכה, לא רגישה

דפקים היקפיים נמושו בתחנות ימין R
שמאל R

גפיים: תקין
פרוט גפיים: ללא בצקות וללא סימני DVT

מערכת העצבים

מצב הכרה: תקין

בדיקות עזר

צילום חזה 14/05/2019

לא הוקלדה תשובה

מהלך ודין

מטופלת בת 39, בריאה בד"כ, ללא טיפול קבוע.
ידועה עם אלרגיה בעיקר לסבון, ומקבלת טיפול רק לפי הצורך בהופעת אלרגיה.
קעת התקבלה בשל:

ANGIOEDEMA
ALLERGIC REACTION

כנראה מדובר שוב בתגובה אלרגית לחשיפה לסבון, ללא הטבה לאחר טיפול מומלץ ע"י רופא לאלרגיה.
בקבלתה הרגישה החמרה בנפיחות בלשון עד כדי כך שהרגישה מחנק. במיון טופלה לאנפלקסיס עם שיפור קליני.

LEUKOCYTOSIS

כנראה משני לטיפול בסטראואידים. בהיעדר מחלת חום, ללא כל תלונה מכוונת.



סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרא	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית א
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס
				מס' קבלה למחלקה: 2019044378

כעת מצבה יציב, ללא תלונות, ללא נפיחות, ללא סימנים בבדיקה לאנגיודמה. מסוגלת להשתחרר לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

ההמשך מעקב רופא/ה מטפל/ת
בכל מקרה של החמרה במצבו יש לפנות מיד לבדיקת רופא/ה
המשך טיפול תרופתי קבוע
המשך מעקב אלרגולוג
המשך טיפול לאקססרביציות של אנגיודמה כפי שידוע לה.
יש לחזור על מעבדה בעוד כיומיים (ס"ד כימיה).
רפואה שלמה

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/05/19 18:10	14/05/19 18:06	14/05/19 18:04	14/05/19 18:04
המטולוגיה	PT-INR			0.88		
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50		10.30		
המטולוגיה	PT % (%)			122		
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)			11.8		
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0		30.5		
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)			29.4		
המטולוגיה	TEAR DROPS-DIF					+
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)	200-500		436		
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0				15.2
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0				43.7
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40				4.86
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0				89.9
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0				31.3 [†]
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0				34.8
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5				13.2
המטולוגיה	RDW-SD (fL)					43.5
המטולוגיה	STABS %-DIF (%)					1.0
המטולוגיה	STABS abs-DIF (*10 ³ /ul)					0.19
המטולוגיה	NEUTROPHILS %-DIF (%)					83.0
המטולוגיה	NEUTROPHILS abs-DIF (*10 ³ /ul)					15.75
המטולוגיה	MONOCYTES %-DIF (%)					1.0
המטולוגיה	MONOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul)					0.19
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80				18.97 [†]
המטולוגיה	LYMPHOCYTES %-DIF (%)					13.0
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00				15.37 [†]
המטולוגיה	LYMPHOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul)					2.47
המטולוגיה	ATYPICAL LYMPH. %-DIF (%)					2.0
המטולוגיה	ATYPICAL LYMPH-DIF (*10 ³ /ul)					0.38
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20				3.05
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00				0.47
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80				0.04
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20				0.04

סיכום שחרור רפואי

פנימית א
מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
אח/אחות אחראיים: חסלן שרליס
מס' קבלה למחלקה: 2019044378

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	שם פרטי:	יפעת טלי
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	שם האב:	נחום ג'ימי
סוג דם:	O+				

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/05/19 18:10	14/05/19 18:06	14/05/19 18:04	14/05/19 18:04
המטולוגיה	NEUT% (%)					81.0
המטולוגיה	LYM% (%)					16.1
המטולוגיה	MONO% (%)					2.5
המטולוגיה	EOS % (%)					0.2
המטולוגיה	BASO % (%)					0.2
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)					0.00
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)					0
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400				420↑
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1				9.3
המטולוגיה	PCT (%)					0.3900
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	108↑			
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	36.3			
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.56			
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.33			
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.05			
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.28			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	141			
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	3.8			
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	108↑			
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.5-10.5	9.8			
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	2.5			
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	2.07			
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	94			
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	16			
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	14			
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-180	36			
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	20			
כימיה - גזים	pH BLOOD	7.35-7.45			7.45	
כימיה - גזים	pCO2 (mmHg)	32.0-42.0			32.0	
כימיה - גזים	HCO3 (mmol/L)	20.0-24.0			21.6	
כימיה - גזים	pO2 (mmHg)	69.0-116.0			38.6↓	
כימיה - גזים	TCO2 (mmol/L)	21.0-25.0			22.6	
כימיה - גזים	ACTUAL BASE EXCBSS (mmol/L)	-3.3-1.2			-1.5	
כימיה - גזים	STANDARD BICARBONATE (mmol/L)	22.0-26.0			22.7	
כימיה - גזים	STD BASE EXC (SBE) (mmol/L)				-2.4	
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50	0.39			

* תנפס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי

ד"ר קוסטו עמית

מנתמחה ברפואה פנימית

מ"ד 148050

ד"ר קוסטו עמית מ.ר. 148050

מכתב נחתם ע"י:



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

נללית כסא שנה
מער
הכי טובה למשפחה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית א
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס
מס' קבלה למחלקה: 2019044378				

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' קוסטו עמית 15/05/2019 09:13

חשובי אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.





הופק ע"י דר' שניידר יבגני 16/05/2019 21:43

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 84714 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 16/05/2019 20:04 מספר ביקור: 2019092522
---	---	--

סיום טיפול במלד: שחרור

אבחנה

• URTICARIA (708)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

ופנתה עקב תפרחת ממושטת
היתה מאושפזת לפני מספר ימים עקב אורטיקריה עם אנגיידמה
שחררה עם טיפול בסטארוידים, היום קיבלה 40 מ"ג ונוגדי החסטמין
אך לפי מספר שעות שוב תפרחת בכל הגוף ונפחויות בפנים
נמצאת במעקב ד"ר ד"ר יורי זלדין. בעיכר ידוע על אלרגיה לסבון לורמיד.

רגישות לתרופות

שם התרופה **תאריך רישום**
TELFAS 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה באוויר חדר	VAS
20:10 16/05/2019	131 / 86	90	37.2	98	0

מהלך ודיון

תאריך ושעה **נושא** **גרשם ע"י** **פרטים**

16/05/2019 21:43	דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765	בבדיקות - ללא ממצאים חריגים במהלך שהותה במלר"ד מצבה לא היחמרה, פרוחה מעט פחתה ללא סימני אנגיידמה, ללא מצוקה מדדים חיוניים שמורים ותקנים בשלב זה מצבה קליני מאפשר שחרור למעקב רופא מטפל, אלרגולוג תמשיך טיפול בפרדניזון במינון יורד חוסמי הסטמין שהתחילה לפני מספר ימים בלה חמרה במצבה תחזור למיון בהקדם
16/05/2019 20:29	דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765	בהכרה ללא סימני מצוקה עור - תפרחת ממושטת בצורה של מאפנת אורטיקריה נפחויות בפנים ללא מערבות ספתיים ולשון



הופק ע"י דר' שניידר יבגני 21:43 16/05/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 84714 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 16/05/2019 20:04 מספר ביקור: 2019092522
---	--	---

ריאות - ללא ציצפופים באזה
ללא סטירידור

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
Drug Dosage: 125 mg	INJ	14/05/2019 17:54	Once Rate from nurse:0	SOLU - medrol INJ 125 mg	IntraVenous
Drug Dosage: 25 mg	INJ	14/05/2019 18:22	Once Rate from nurse:0	FENERGAN I.M. ONLY INJ 25 mg	IntraMuscular
Drug Dosage: 25 mg	INJ	14/05/2019 18:22	Once Rate from nurse:0	ZANTAC INJ 25 mg	IntraMuscular
Drug Dosage: 0.3 mg	AMP	14/05/2019 17:55	Once Rate from nurse:0	EPINEPHRINE PRES.F 1 mg/1mL 29/3 AMP 0.3 mg	IntraMuscular

סיכום

בבדיקות - ללא ממצאים חריגים
במהלך שהותה במלרד מצבה לא היחמרה, פרוחה מעט פחתה
ללא סימני אנגיידמה, ללא מצוקה
מדדים חיוניים שמורים ותקנים
בשלב זה מצבה קליני מאפשר שחרור למעקב רופא מטפל, אלרגולוג
תמשיך טיפול בפרדניזון במינון יורד
חוסמי הסטמין שהתחילה לפני מספר יומים
בלה חמרה במצבה תחזור למיון בהקדם

רופא אחראי

רופא: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765

בדיקות עזר

צילום חזה 14/05/2019

לא הוקלדה תשובה

מכתב נחתם ע"י:

דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765

חתימה:

59292
ללא ציצפופים באזה

מקור תשובה: תשובה התקבלה בתקשורת

תאריך שליחת תשובה: 13/02/2019 זמן שליחת תשובה: 17:28

תאריך הבדיקה: 13/02/2019

תחום: אלרגיה ואימונולוגיה

שם הרופא: ד"ר יורי זלדין רישיון רופא: 26102

בית החולים / מרפאה: סולד- מרכז לרפואה יועצת- באר שבע

סוג התשובה: סיכום ביקור

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

סיווג חשיבות: רגילה

מהות הביקור: רגיל

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38
שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפיחויות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפיחות
צוידה ב-EPIPEN
במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע
ידוע על רגישות ל-LACTOSE
ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON
AERIUS -ללא הטבה עם 1*1
לא עברה בירור מעבדתי
פריקטסט-חיובי 2/4
דרמטוגרפיזם-חיובי
נשלים בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH
לפי הצורך PREDNISON 40
ביקורת-חודשים
27/06/2018:
ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד
קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע
בירור כולל C1-INH-תקין
לפי הצורך PREDNISON
ZYLLERGY 1*1
13/02/2019:
ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים, לשון, כפות הרגליים
תגובה חלקית ל-ALLERGYX
טסטים למזון-שלילים
ממליץ טיפול עי HEXACAPRON 500*4
במיקרה של נפיחות גדולה-60 PREDNISON יחד עם ALLERGYX
נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS



אבחנות ביעוץ

קוד	איפיון	אבחנה
2776		ANGIOEDEMA

דיון / תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/06/2018:
 ההפניות שהופקו ב 28/03/2018:
 הפניה למעבדה
 :27/06/2018
 :13/02/2019

הפניות ביעוץ

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה למעבדה	סרו-אימונו,	H2		הופק
הפניה לרפואה יועצת	70080-בדיקת רופא אלרגיה	H1		הודפס

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
450 בירור אלרגולוגי מקיף(כולל סידרת טסטי	450	1	13/02/2019

פרטי עדכון

תאריך הרישום / אישור: 24/02/2019

עודכן / אושר ע"י: ד"ר ולנטיינה גינקול
 מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים
 שם מרפאה: מרפאת וינגיט
 קוד מרפאה: 5177
 קוד מחוז: 09



מזהה מסר יועץ: 736CC8949CFB4426A5668014857CD519

מפתח ביקור: D1-eZ0M25IC-

גיל המטופל: 39.08

תאריך ביקור: 19/05/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/05/2019:

פריחה בכל הגוף מהיום
אתמול שוחררה מאישפוז בשל ALLERGIC REACTION
ANGIOEDEMA
19/05/2019

מאתמול נפיחות באוזניים, גרד בכל הגוף
אתמול היה נפיחות באגודל כף יד ימין
אתמול היו כאבים בכל הגוף

סימנים חיוניים

גובה: 147 נמדד ב: 08/06/2017

משקל: 54 נמדד ב: 08/06/2017

24.99 : B M I

לחץ דם: 107 / 65 נמדד ב: 15/04/2018 דופק: 79 נמדד ב: 15/04/2018

16/01/2019 מתאריך: 129.19 : eGFR

מצבים: מצב כללי טוב, ללא קשי נשימה
נפיחות קלה באוזניים ואודם מקומי

קוד	איפיון	אבחנה
2776		ALLERGY
		ANGIOEDEMA

תוכנית טיפולית: בכל מקרה של החמרה יש לחזור בהקדם לבדיקת רופא
יעוץ רופא אלרגולוג
יעוץ רופא ריאות

הפניות		פרטי ההפניה		קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה למעבדה		פרייטולוגיה, מיקרוביולוגיה, סרו-		H2		הופק	
הפניה לרפואה יועצת		70088-בדיקת רופא ריאות		H1		הודפס	
הפניה לרפואה יועצת		70080-בדיקת רופא אלרגיה		H1		הודפס	

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת וינגיט
קוד מרפאה: 5177
קוד מחוז: 09

תאריך עדכון: 19/05/2019
פא מעדכן: ד"ר ולנטינה גינקול
רשיון: 37853
צו המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

31/10/2019 10:48 131614 מ.ר. אבו עג'אג' אמין

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

שם משפחה:	יפרח	ת. לידה:	02/09/1979	מ.ר. אבו עג'אג' אמין
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	פרופ' זבולונב אלכס :
כתובת:	שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 84714	מין:	נקבה	מ.ר. 19048
טלפון:	0507634475	גיל:	40	אח/אחות אחראיים: איריס סויסה
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	מס' ביקור: 2019657047
גורם מממן:	דרום			טלפון: 08-6400269
				פקס: 08-6768719

תאריך הביקור: 31/10/2019 שעת ביקור: 10:34

אבחנות בביקור

- CONTACT DERMATITIS (692.9) SUSPECTED

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

פריחה וגרד

מחלה נוכחית

בריאה בד"כ, עובדת בגן ילדים, ללא רגישות ידועה לתרופות, ללא אטופיה אישית או משפחתית. מ-2014 - סיפור של אלרגיות למספר טריגרים לדבריה לטיקס (לא עברה בדיקת תבחינים) - מצינת אירועים של נפחיות בפנים ושפתיים לאחר חשיפה ללטקס וחלק מסבונים. כעת ללא תפרחת עורית פעילה, אירוע אחרון לפני שבועיים, מטופלת באלרגקס לסירוגין. הופנתה לצורך השלמת בצחיני מטלית.

בדיקות וממצאים בעור

ללא תפרחת עורית פעילה וללא עדות לאנגיואדימה

בדיקת עור

רגישות לתרופות

שם התרופה: TELFAST
תאריך רישום: 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום והמלצות

חשד לדלקת עור ממגע אירועים של התנפחויות בפנים, אירוע אחרון לפי שבועיים עם הטבה תחת אנטיהיסטמיניקה - אלרגי'ס. טריגרים חשודים לטיקס וסבונים - בהתייעצות עם פרופ' גרינוולד תשלום תבחיני מטלית ל-ES וסדרה קוסמיטית. בעיה נוספת כתמים היפו-פיגמנטאריים בגב עליון - T.VERSICOLOR - פטרית שמר - תתחיל טיפול מקומי בשמפו אגיספור פעם ביום, להשאיר 5 דקות ואז לשטוף למשך 6 שבועות. ביקורת בעוד חודשיים או לפני בכל החמרה, לדבריה טלפסט עושה לה לא טוב, תמשיך טיפול בשלב זה עם אלרגיקס. בכל החמרה, הופעת נפחיות או קשיי נשימה יש לפנות למר"ד - הוסבר למטופלת.

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70035
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא עור
תאריך: 31/10/2019 10:38
נרשם ע"י: דר' אבו עג'אג' אמין מ.ר. 131614

המשך טיפול

פעולה: בדיקה אלרגית חוזרת לאחר הבדיקה הנרחבת
קוד פעולה: 70035
מועד המשך טיפול- תאריך: 2 חודשים
מועד המשך טיפול- בעוד כ: 61176
הערות: 2 חודשים

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	:	מרפאת עור ומין
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	:	פרופ' זבולונב אלכס מ.ר. 19048 :
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	:	אח/אחות אחראיים: איריס סויסה
				:	מס' ביקור: 2019657047

ד"ר אבו עג'אג' אמין
מ.ר. 131614

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' אבו עג'אג' אמין מ.ר. 131614

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' אבו עג'אג' אמין 31/10/2019 10:48

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י גור שלומי איתן מ.ר. 125720 11:57 19/12/2019

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

:
מרפאת עור ומין
פרופ' זבולונב אלכס :
מ.ר. 19048
אח/אחות אחראיים: איריס סויסה
מס' ביקור: 2019773358
טלפון: 08-6400269
פקס: 08-6768719

שם משפחה:	יפרח	ת. לידה:	02/09/1979
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7
כתובת:	שדרת הערים התאומו 10, באר שבע 84714	מין:	נקבה
טלפון:	0507634475	גיל:	40
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'ימי
גורם מממן:	דרום		

תאריך הביקור: 19/12/2019 שעת ביקור: 11:44

אבחנות בביקור

- Urticaria, Contact Syndrome (O8889)

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

קריאת תבחני מטלית לאחר 72 שעות

מחלה נוכחית

בת 40, נ'3, מתגוררת בב"ש, עיסוק - סייעת בגן ילדים, בריאה בד"כ לא נוטלת תרופות קבועות ללא רגישות ידועה לתרופות רגישות לחומרים - לטקס ללא אטופיה אישית או משפחתית

פניה נוכחית:

הגיעה לקריאה שניה של תבחני מטלית. מ 2014 סובלת מתגובות שונות למספר חומרים.

בדיקות וממצאים בעור

קריאת תבחני מטלית בנוכחות פרופ גרינוולד (סדרת ES וקוסמטיקה) לאחר 72 שעות - ללא תפרחת עורית פעילה

בדיקת עור

רגישות לתרופות

שם התרופה: TELFAST
תאריך רישום: 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום והמלצות

סיכום בנוכחות פרופ גרינוולד

בת 40 שהגיעה לקריאת תבחני מטלית לאחר 72 שעות, סדרות ES וקוסמטיקה - ללא עדות לתגובה לחומרים. מופנית חזרה לאלרגולוג. הומלעל הימנעות ממגע עם חומרי ניקוי.

המלצות:

להימנע מחומרים מהם שגורמים לתגובה עורית מופנית חזרה לאלרגולוג להמשך מעקב

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70035
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא עור
תאריך: 11:54 19/12/2019
נרשם ע"י: גור שלומי איתן מ.ר. 125720

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	:	מרפאת עור ומין
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	:	פרופ' זבולונב אלכס מ.ר. 19048 :
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'ימי	:	אח/אחות אחראיים: איריס סויסה
				:	מס' ביקור: 2019773358

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: גור שלומי איתן מ.ר. 125720

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי גור שלומי איתן 11:57 19/12/2019

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי
--	--

סיים טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

• ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

אלרגיה

תוספת למחלה נוכחית

בת 39 ברקע ידוע על אלרגיה, אנגיואדמה במעקב מרפאת אלרגיה ד"ר זלדין. תקין - C1-INH ידוע על רגישות ללטקס, סבונים, TELFAST. מטופלת לסירוגין בפרדניזון. אמורה להיות מטפלת באריוס - אינה נוטלת. התקף אחרון לפני כחצי שנה.

מזה שלושה ימים אירועי גרד, נפיחות בלשון ובשפתיים. חשיפה לסבון לפני 3 ימים מאז ללא חשיפות נוספות. היום ב-1500 הופעה של נפיחות בלשון ושפה תחתונה. קוצר נשימה, גרוד בפנים. נטלה בבית פרדניזון 40 מ"ג.

במיון:

יציבה נשימתית והמודינמית
סטורציה שנמורה באויר חדר
נפיחות בשפה תחתונה
פריחה בחזה, גפיים עליונות
ריאות נקיות ללא צפצופים
בטן רכה

מעבדה - לויקוציטוזיס 16K

טופלה בסולומדורל 125 מ"ג ופנרגן 25 מ"ג עם הטבה.

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

שם התרופה: TELFAST
תאריך רישום: 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	חום PO	דופק	סטורציה באויר חדר	VAS
18:06 13/01/2019	139 / 95	36.6	88	97	לא ניתן למדוד



הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרה שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654
---	---	---

ביצוע תרופות					
מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
Drug Dosage: 25 mg	TAB	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	prothIAZine TAB 25 mg	Oral
Drug Dosage: 125 mg	INJ	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	SOLU - medrol 125mg INJ 125 mg	IntraVenous

סיכום

לסיכום, התקף אלרגיה עם אנגידיאדמה. שיפור תחת טיפול בסטרואידים במיין. תשחרר עם המלצה להמשך טיפול בפרדניזון למשך 5 ימים וכן אנטיהיסטמינים. המלצות בשחרור

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אלרגולוג מטפל
טיפול בפרדניזון 40 מ"ג למשך 5 ימים ואז להפסיק
טיפול ב-ARIEUS במינון 5 מ"ג למשך 5 ימים ואז לשקול את הצורך בהמשך הטיפול
במידה ומופיע קוצר נשימה, נפיחות בפנים / לשון / שפתיים / סביב לעיניים - לפנות למיין מיד
רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

PREDNISONE (PREDNISONE)	Oral	40 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)
AERIUS (Desloratadine)	Oral	5 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)

רופא אחראי

רופא: דר' שפט טל

תוצאות מעבדה

תוצאה גרפית	יחידות	ערכי ייחוס	תוצאה	בדיקה
המטולוגיה				

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זרות:	3719801
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'ימי

מיון כירורגי :

[illegible]

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	יפוח	תאריך לידה:	02/09/1979	מס' כרטיס:	3719801
שם פרטי:	יפוח טלי	ת. זכות:	בחוס ג'מי	דר' ברטל כרמי:	
סוג דם:	O+	שם האב:		אותות אחריות:	רחל דרורי

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו לזכירתך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?



תאריך 13/02/2019

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת.לידה	נחום ג'מי
שם האב	00-03719801-7	39.05	מין	02/09/1979	שם האב
באר שבע	33 / 2	מס בית	050 - 7634475	טלפון	50 - 7634475
רחוב	ארלזורוב		טלפון נוסף		

שלום רב,

תאריך ביקור: 13/02/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפחות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפחות
צויידה ב-EPIPEN

במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא מזל קבוע

ידוע על רגישות ל-LACTOSE

ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING גם לאחר AHISTON

AERIUS -ללא הטבה עם 1*1

לא עברה ברור מעבדת

פריקטקט-חיובי 2/4

דרמטוגרפיזם-חיובי

נשלים בירור-ע' C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH

לפי הצורך PREDNISON 40

ביקורת-חודשים

27/06/2018

ממשיכה עם ארועים של נפחות וגרד

קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע

בירור כולל C1-INH-תקין

לפי הצורך PREDNISON 40

ZYLLERGY 1*1

13/02/2019

ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים,לשון, כפות הרגליים

תגובה חלקית ל-ALLERGYX

טסטים למזון-שלילים

ממליץ טיפול ע' HEXACAPRON 500*4

במיקרה של נפחות גדולה-60 PREDNISON יחד עם ALLERGYX

נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

קוד	איפיון	אבחנה
2776		ANGIOEDEMA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/06/2018
ההפניות שהופקו ב 28/03/2018:
הפניה למעבדה
27/06/2018
13/02/2019

הפניה למעבדה	הפניה לרפואה יועצת	70080-בדיקת רופא אלרגיה	סרו-אימונו,	קוד H2	התחייבות	סטטוס
				H1		הודפס

כמות	קוד	פעולות
1	450	450 בירור אלרגולוגי מקיף (כולל סידרת סנטי

מס' רישיון

שם הרופא

מחלקת מרפאת
2670
מחלקת
לד"ר
המחלקה וחומות הרופא
ד"ר
מחלקת
מחלקת



07/05/2019 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל					
שם משפחה ושם פרטי	מס יזהות	גיל	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי
באר שבע	33 / 2	39.08	מין	050-7634475	שם האב
ארלוזורוב	מס בית	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
7-00-03719801	מס יזהות	גיל	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 06/05/2019 עד תאריך 07/05/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 2

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר (רופא) אמיר אטרש	152328	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחתימת הרופא

תעודה זו מתומה בהתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה
יפעת טלי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 1 מ 1
07/05/2019 00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר (רופא) אמיר אטרש

תאריך 13/03/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	נחום ג'ימי
שם המשפחה ושם הפרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	שם האב
ארלוזורוב	33 / 2	050 - 7634475	02/09/1979	50 - 7634475	טלפון נוסף
באר שבע	רחוב	מס בית	טלפון		

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

קוד	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 11/03/2019 עד תאריך 12/03/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 2

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תאריך 18/01/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	נחום ג'מי
שם המשפחה ושם פרטי	00-03719801-7	39.04	נ	02/09/1979	נחום ג'מי
באר שבע	ארלזורוב	33 / 2	מס בית	050-7634475	50 - 7634475
ישוב	רחוב			טלפון	טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 14/01/2019 עד תאריך 18/01/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תאריך 15/01/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל					
יפעת טלי					
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי
באר שבע	33 / 2	מס זהות	מין	050 7634475	שם האב
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	50 - 7634475	טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

גבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 13/01/2019 עד תאריך 16/01/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 4

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

****נחתם דיגיטלית****

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

החתימה והחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה
יפעת טלי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר ולנטינה גינקול
15/01/2019
דף 1 מ 1

03/01/2019 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ג	ת.לידה	נחום ג'ימי
00-03719801-7	39.04	מין	02/09/1979	שם האב	
באר שבע	33 / 2	מס בית	050-7634475	טלפון	50 - 7634475
ארלזורוב	רחוב				טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

קוד	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 02/01/2019 עד תאריך 06/01/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

התימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

03/01/2019

הודפס ע"י ד"ר ולנטינה גינקול 00-03719801-7

יפעת טלי

06/11/2018 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

יפרח יפעת טלי		00-03719801-7	39.02	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
ארלוזורוב		33 / 2			050-7634475	50 - 7634475
באר שבע		מס בית			טלפון	טלפון נוסף
רחוב						
ישוב						

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 06/11/2018 עד תאריך 08/11/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 3

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**	140479	אמין אבו עגאג
חתימה וחתימת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה
יפרח יפעת טלי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
06/11/2018
00-03719801-7 הודפס ע"י אמין אבו עגאג

תאריך 04/10/2018

אישור מחלה

פרטי המטופל				
נחום ג'מי	02/09/1979	נ	39.01	00-03719801-7
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות
50 - 7634475	050 7634475		33 / 2	ארלזורוב
טלפון נוסף	טלפון		מס בית	באר שבע
				ישוב

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנתח מתאריך 04/10/2018 עד תאריך 04/10/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

37199

ד"ר ריאד אלגאר

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה
יפח יפעת טלי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
04/10/2018 00-03719801-7 תודפס ע"י ד"ר ריאד אלגאר
דף 1 מ 1

תאריך: 14/03/2018

אישור מחלה

פרטי המטופל					
יפעת טלי					
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ב	ת. לידה	נחום ג'ימי
שם האב	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	נחום ג'ימי
באר שבע	10 / 8	38.06	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי
ישוב	מס בית	מס זהות	מספר	טלפון	טלפון נוסף
רחוב	מס בית	מס זהות	מספר	טלפון	טלפון נוסף
רחוב	מס בית	מס זהות	מספר	טלפון	טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 14/03/2018 עד תאריך 14/03/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

37853

ד"ר גינקול ולנטינה

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

14/03/2018

הודפס ע"י ד"ר גינקול ולנטינה 00-03719801-7

אישור מחלה

יפעת טלי

11/03/2018 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

יפעת טלי	00-03719801-7	38.06	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
באר שבע	33 / 2	50	7634475	050	7634475
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

גבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 08/03/2018 עד תאריך 12/03/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**

37853

ד"ר גינקול ולנטינה

תנימה והותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה
יפעת טלי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
11/03/2018 00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר גינקול ולנטינה
דף 1 מ 1

תאריך 31/12/2017

אישור מחלה

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת.לידה	נחום ג'ימי
00-03719801-7	38.04	מין	02/09/1979	שם האב	
באר שבע	33 / 2	מס בית	050 - 7634475	טלפון נוסף	50 - 7634475
ארוזורוב	רחוב		טלפון		

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

קוד	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD
0091		GASTROENTERITIS INFECTIOUS

סובל מ

מומלץ על מנוחה מתאריך 28/12/2017 עד תאריך 01/01/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר אמין אבו עגאג	140479	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחתימת הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1 מ 1
פרט יפעת טלי	00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר אמין אבו עגאג	31/12/2017



תאריך
17/01/2019
10:22

הפניה למיון

פרטי המטופל

00-03719801-7	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי
מס זהות	מין	ת.לידה	שם האב
39.04			
גיל			
00-03719801-7	050-7634475	50 - 7634475	
מס זהות	טלפון	טלפון נוסף	
33 / 2			
מס בית			
ארלזורוב	באר שבע		
רחוב	ישוב		

גורם שולח
5177

מספר הפניה
035177116401

35177116401
תז נבדק
37198017

מספר הפניה:
מספר רשיון
037853

לכבוד: מיון



שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי
רפואי	משה"ב	שירות	
70069	99283	70069	ביקור במיון

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ALLERGY UNSPECIFIED		9953
ANGIOEDEMA		2776

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/01/2019
לפני כימיים התקף אלרגיה עם אנגידימה
ברקע מעשנת, ידוע על IG-E TOTAL גבוה-מופנת לבירור אלרגולוג ורופא ראות
17/01/2019
חזרה בשל נפיחות בעין ימין ואוזן ימין
ללא הטבה תחת טיפול שקיבלה לפני ימים PREDNISONE +AERIUS

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 107 /65 15/04/2018

דופק 79 15/04/2018

6/01/2019 מתאריך 129.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: מצב כללי טוב
נפיחות באוזן ימין וסביב עין ימין

במידה ומצב יחמיר יחזור לרופא

דיון/תוכנית טיפולית:



הופק ע"י ד"ר שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל: חידה למיון פנימי: ד"ר דן שוה"צפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654	שם משפחה: יפרה שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'ימי
---	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

אלרגיה

תוספת למחלה נוכחית

בת 39 ברקע ידוע על אלרגיה, אנגיידמה במעקב מרפאת אלרגיה ד"ר זלדן. תקין - C1-INH ידוע על רגישות ללטקס, סבונים, TELFAST. מטופלת לסירוגין בפרדניזון. אמורה להיות מטופלת באריוס - אינה נוטלת. התקף אחרון לפני כחצי שנה.

מזה שלושה ימים אירועי גרד, נפיחות בלשון ובשפתיים. חשיפה לסבון לפני 3 ימים מאז ללא חשיפות נוספות. היום ב-1500 הופעה של נפיחות בלשון ושפה תחתונה. קוצר נשימה, גרוד בפנים. נטלה בבית פרדניזון 40 מ"ג.

במיון:

יציבה נשימתית והמודינמית
סטורציה שמורה באויר חדר
נפיחות בשפה תחתונה
פריחה בחזה, גפיים עליונות
ריאות נקיות ללא צפופים
בטן רכה

מעבדה - ליקוציטוזיס 16K

טופלה בסולומדורול 125 מ"ג ופנירגן 25 מ"ג עם הטבה.

בריאה בדרך כלל רגישות לתרופות

שם התרופה TELFAST
תאריך רישום 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	חום PO	דופק	סטורציה באויר חדר	VAS
18:06 13/01/2019	139 / 95	36.6	88	97	לא ניתן למדוד



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
בית חולים

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כלית 100 שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'ימי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654
---	--	--

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תדירות מהוראה	תרופה	Oral
Drug Dosage: 25 mg	TAB	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	prothIAZine TAB 25 mg	Oral
Drug Dosage: 125 mg	INJ	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	SOLU - modrol 125mg INJ 125 mg	IntraVenous

סיכום

לסיכום, התקף אלרגיה עם אנגידיאדמה. שיפור תחת טיפול בסטרואידים במיון. תשחרר עם המלצה להמשך טיפול בפרדניזון למשך 5 ימים וכן אנטיהיסטמינים. המלצות בשחרור

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אלרגולוג מטפל
טיפול בפרדניזון 40 מ"ג למשך 5 ימים ואז להפסיק
טיפול ב-ARIEUS במינון 5 מ"ג למשך 5 ימים ואז לשקול את הצורך בהמשך הטיפול
במידה ומופיע קוצר נשימה, נפיחות בפנים / לשון / שפתיים / סביב לעיניים - לפנות למיון מיד

רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

PREDNISONE (PREDNISONE)	Oral	40 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)
AERIUS (Desloratadine)	Oral	5 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)

רופא אחראי

רופא: דר' שפט טל

תוצאות מעבדה

13/01/2019 19:40

המטולוגיה

תוצאה גרפית	יחידות	ערכי ייחוס	תוצאה	בדיקה
-------------	--------	------------	-------	-------

תאריך 12/02/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	נחום ג'מי
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	שם האב
באר שבע	שדרת הערים התאומות	10 / 8	050	02/09/1979	7634475 - 50
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

שלום רב,

תאריך ביקור: 12/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/02/2019
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפיחות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גירוד-מקדים הופעת נפיחות
צויידה ב-EPIPEN

במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע

ידוע על רגישות ל-LACTOSE

ניסיון על TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON
AERIUS -ללא הטבה עם 1*1

לא עברה בירור מעבדתי

פריקטסט-חיובי 2/4

דרמטוגרפיזם-חיובי

נשלים בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH

לפי הצורך 40 PREDNISON

ביקורת-חודשים

27/06/2018

ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד

קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע

בירור כולל C1-INH-תקין

לפי הצורך PREDNISON

ZYLLERGY 1*1

13/02/2019

ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים, לשון, כפות הרגליים

תגובה חלקית ל-ALLERGYX

טסטים למזון-שלילים

ממליץ טיפול עי 4*500 HEXACAPRON

במיקרה של נפיחות גדולה-60 PREDNISON יחד עם ALLERGYX



נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

12/02/2020

לאחר הפסקה בארועים מ-5/2020 שוב חזר ארוע של נפיחות בשפה

ביקורת-6ח

בזמן עבודה בגן-חשיפה לחומר לורמיד וכפפות לטקס

יש חשיבות רבה להימנע מכל חשיפה ללורמיד-לא ניתן לבצע טסט מכיוון שחומר

איריטיבי

יש להימנע מחשיפה ל-LATEX

לפי הצורך ALLERGYX AND PREDNISONE

PATCH TEST בסורוקה-שלילי

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
2776		ANGIOEDEMA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 13/02/2019

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/06/2018

ההפניות שהופקו ב-28/03/2018

הפניה למעבדה

27/06/2018

13/02/2019

ההפניות שהופקו ב-13/02/2019

הפניה למעבדה - סרו-אימונו, הפניה לרפואה יועצת - 70080-בדיקת רופא

אלרגיה

12/02/2020

בברכה,

26102

מס' רישיון

ד"ר יורי זלדין

שם הרופא

חתימה והחותמת הרופא



מחלקת רפואה

מחלקת

שם הרופא
תחום
מספר רישון
כתובת
טלפון
פקס

מרפאה: תעסוקת ב"ש מחוז: דרום

20/02/2020 תאריך

פרטי העובד		00-03719801-7		יפעת טלי	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	נחום ג'ימי
באר שבע	10	40.05	50	02/09/1979	50 - 7634475
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון	שם האב	טלפון נוסף
עיריית באר שבע					
מקום עבודה					
כר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15					
כתובת מקום עבודה					
פרטי מעסיק					
כתובת מעסיק					

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
רופא/ת משפחה
מעסיק
אדון/גברת נכבד/ה,

לשם בדיקת כושר עבודה

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה

ביתר סייעת לגגנת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 20/02/2020 וגם הגדרת תפקיד ופירוט מטלות התפקיד ממעסיק לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי ועיון במכתבים מרופאים מקצועיים נוספים שמטפלים בה

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל נבדקה בבדיקת כושר עבודה חוזר. לאחר הבדיקה שנעשתה ובהתאם להמלצת רופא מקצועי אחר בתחום מ 12/2/2020 יש להימנע מחשיפה לחומר לורמידי (הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס).

מחלקת רפואה
מחוז דרום
מ.ר. 131914
061207
חתימה וחותמת הרופא

131914

מס' רישון

ד"ר לנה אבין

שם רופא

העתקים:

נבדק/ת.

08-6243-222

שם הרופא
 תחום
 מספר רשיון
 כתובת
 טלפון
 פקס
 מרפאה: וינגייט - באר שבע
 מחוז: דרום

06/01/2020 תאריך

הפניה לרפואה תעסוקתית

פרטי המטופל		יפעת טלי	
שם משפחה ושם פרטי	00-03719801-7	נ	40.04
שם האב	02/09/1979	מין	גיל
באר שבע	050-7634475	10 / 8	מס זהות
ישוב	טלפון	מס בית	שדרת הערים התאומה
רחוב	טלפון נוסף		

מספר הפניה ישירה: 35177129393

גורם שולח

 5177

מספר הפניה

 035177129393

תז נבדק

 37198017

מספר רשיון

 037853

לכבוד: מרפאה תעסוקתית

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקת רופא תעסוקתית	700052

תפקיד גננת

שם החברה עריית באר שבע

כתובת החברה באר שבע

סוג העבודה גננת

סימנים חיוניים גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 107 / 65 15/04/2018

דופק 79 15/04/2018

20/05/2019 מתאריך 120.13 eGFR

ממצאים מצב כללי טוב

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
708		URTICARIA
2776		ANGIOEDEMA

דיון/תוכנית טיפולית בכל החמרה במצבו מייד לפנות לרופא

הפניה לרפואה תעסוקתית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

06/01/2020

00-03719801-7: ד"ר ולנטינה גינקול

יפעת טלי

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1997		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR

תלונות נוכחיות : ברקע סובלת מאלרגיה ואורטיקריה

מטרת הבדיקה: המלצה על מגבלות בעבודה

שם הרופא	מספר רשיון	ד"ר ולנטינה גינקול
חתימה וחותמת הרופא	37853	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית





הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43 מספר ביקור: 2021088306 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 41 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית
--	--	---

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

• ALLERGY, UNSPECIFIED, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 41, נ+3, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

בשעות הבוקר החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה.
לקחה 2 כדורים של סטרואידים וכדור נוסף של אלרג'יקס. אחריהם היתה הטבה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידוע שאלרגית, אם כי מצינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרוק חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית, קולה צרוד קלות.
מדדים - ל"ד 137/85, סטורציה 99, דופק 91, חום 37.3.
בדיקה גופנית -
קולות לב סדירים ומהירים
כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות
גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.
פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות
מעבדה - לויקוציטוזיס 13 עם נוטרופיליה 10K. כימיה תקינה. CRP 1.1.

ת -
דמים
השגחה
סולומדרול IV



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43 מספר ביקור: 2021088306 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 41 שם האב: נחום ג'ימי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם ממן: כללית
--	---	---

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	21/05/21 17:20	21/05/21 16:56	21/05/21 16:49
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00			0.46
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80			0.24
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20			0.03
המטולוגיה	NEUT% (%)				76.0
המטולוגיה	LYM% (%)				18.5
המטולוגיה	MONO% (%)				3.5
המטולוגיה	EOS % (%)				1.8
המטולוגיה	BASO % (%)				0.2
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)				0.00
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)				0
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400			369
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1			9.7
המטולוגיה	PCT (%)				0.3600
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0	0		
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0	0		
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0	0		
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	116↑		
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	23.6		
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.50↓		
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.34		
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.06		
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.28		
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	142		
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	4.0		
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	111↑		
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.50-10.50	8.89		
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	3.5		
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	1.90		
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	107		
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	20		
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	17		
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	22		
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50	1.14↑		



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43 מספר ביקור: 2021088306 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 41 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומ 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית
---	---	--

מוגברת.
קיבלה טיפול בסולמידורל IV.
במעבדה לויקוציטוזיס עם נייטרופיליה קלה ו-CRP מוגבר קלות. כימיה תקינה.

ללא אירועים חריגים במהלך שהייתה במיין ולאור הטבה במצבה, תשחרר לביתה עם ההמלצות הבאות:
-המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת
-בכל מקרה של החמרה [קוצר נשימה, הופעת פריחה ממושטת, נפיהות מחמירה וכו'] יש לפנות מיד לגורם רפואי
-טיפול יש בבית טיפול אנטיהיסטמיני (רפואה שלמה)

רופא אחראי

רופא: אלייב יליזביטה מ.ר. 138143
רופא: שטרית טל
רופא: דר' אלקרינאוי חוסי מ.ר. 31240

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	21/05/21 17:20	21/05/21 16:56	21/05/21 16:49
המטולוגיה	PT-INR			0.89	
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50		11.10	
המטולוגיה	PT % (%)			113	
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)			12.0	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0		31.1	
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)			30.0	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCU (mg/dL)	200-500		559↑	
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0			13.3
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0			40.2
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40			4.44
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0			90.5
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0			30.0
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0			33.1
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5			13.5
המטולוגיה	RDW-SD (fL)				44.1
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80			13.10↑
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00			9.95↑
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20			2.42



הופק ע"י אלייב יליזביטה 18:25 21/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43 מספר ביקור: 2021088306 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומ 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 41 שם האב: נחום ג'ימי
---	--

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה: _____

מכתב נחתם ע"י אלייב יליזביטה מ.ר. 138143

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 15:43 21/05/2021 מספר ביקור: 2021088306 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	--	---

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות
שם התרופה: TELFAST
תאריך רישום: 11/03/2018

לא ידועה רגישות להזמרים
סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה

מועד עדכון: 15:46 21/05/2021	
חיסון שני Pfizer	סטטוס חיסון

מדדים

תאריך ושעה	הכרה EWS	לחץ דם	דופק	חום PO	סטורציה	VAS
16:37 21/05/2021					98	
16:09 21/05/2021	ער וצלול		89		99	0
16:07 21/05/2021		133 / 85				
15:46 21/05/2021		137 / 85	91	37.3	99	0

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	IntraVenous
100 cc(ml) Drug Dosage: 125 mg+100 cc(ml)	INJ	21/05/2021 16:06	Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour	SOLU - medrol INJ 125 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	

סיכום

בת 41 עם הרקע הנ"ל.
הגיעה בשל תגובה אלרגית לאחר חשיפה לאלרגן לא ידוע.
הלינה על קוצר נשימה, צרידות, נפיחות בשפה, טעם מתכתי, תחושת גרד בגרון.
נטלה 2 כדורי סטרואידים ואלרגיקס וחשה בהטבה.
במיון יציבה נשימתית והמודינאמית, פריחה אורטיקרית עדינה בידיים ובחזה, צרידות קלה, ללא רשם לדיספניאה או עבודת נשימה



הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כלית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחרי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59 מספר ביקור: 2021088976 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	---

אבחנות בשחרור

- ALLERGY, UNSPECIFIED, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 41, נ+3, מתגוררת בב"ש.

ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).

פנתה למיין יום טרם קבלתה בשל תגובה אלרגית ללא טריגר ברור (ייתכן ג'ל כביסה חדש). טופלה בסטרואידים ואנטי-היסטמינים עם שיפור ושחררה.

כעת שוב פנתה למיין בשל תגובה אלרגית סביב השעה 24:30 בלילה. מתארת כי החלה נפיחות בלשון, גרד ותחושת קוצר נשימה. נטלה 40 מ"ג פרדיניזון וכשלא הועיל הזריקה אפיפן עם שיפור במצבה ולאחר מכן פנתה למיין.

במיין ניתחה לחלוטין ללא מצוקה נשימתית ללא תלונות. חשה בטוב.

בבדיקת פריחה אורטיקרית נקודתית. ללא נפיחות.

ניסת אוויר טובה ושווה דוצ ללא צפצופים.

בבדיקות מעבדה לויקוטוזיס 19 - ייתכן תגובתי או משני לסטרואידים אותם קיבלה אתמול.

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

תאריך רישום
11/03/2018

שם המרופה
TELFAST

רגישות אחרת

שם החומר תאריך רשום תגובה

לטקס 23/05/2021

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה	VAS
01:06 23/05/2021	126 / 77	104	97	0



הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומ 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שחרצ'קוב מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מר 26765 אחות אחראית רחל דרור טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59 מספר ביקור: 2021088976 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

ביצוע תרופות					
מימן	צורת מימן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	IntraVenous
100 cc(ml) Drug Dosage: 125 mg+100 cc(ml)	INJ	21/05/2021 16:06	Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour	SOLU - medrol INJ 125 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	

סיכום

בת 41

מציגה את הבעיות הבאות:

ALLERGIC REACTION#

מטופלת שהתקבלה בשל תגובה אלרגית. לאחר שנטלה פרדיניזון ואפיפן בבית חל שיפור ניכר במצבה. במיון חשה בטוב, ניתוח ויציבה מכל הבחינות, מצבה מאפשר שחרור עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: -לורטדין 10 מ"ג פעם ביום למשך 5 ימים.

-מצורף מרשם לאפיפן חדש.

-מעקב רופא/ה מטפל/ת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון.

-בכל מקרה של חזרת/החמרת התסמינים יש להגיע לבדיקת רופא.

בראות שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

שם התרופה	אופן מתן	מימן	תדירות	משך	אריזות ליפוק	יחידות ליפוק	הערות	מרשם
LORATADINE (LORATADINE)	Oral	10 mg	1 X 1	ביום	5 ימים			✓
EPIDEN (EPINEPHRINE)	IntraMuscular	0.3 mg	1 X 1	בחודש	1 חודשים			✓

רופא אחראי



הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דורר טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59 מספר ביקור: 2021088976 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 41 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומ 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כלית
---	--	---

רופא: דר' חזקיה רעות מ.ר. 145729
רופא: דר' ברייטשטיין מוח מ.ר. 154654

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	23/05/21 02:22	23/05/21 01:55	23/05/21 01:54
המטולוגיה	PT-INR			0.91	
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50		11.30	
המטולוגיה	PT % (%)			110	
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)			12.4	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0		29.7	
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)			30.9	
המטולוגיה	TEAR DROPS-DIF				+
המטולוגיה	SCHISTOCYTES-DIF				0.01%
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)	200-500		530↑	
המטולוגיה	LARGE PLATELETS-DIF				+
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0			12.7
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0			38.3
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40			4.13↓
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0			92.7
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0			30.8
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0			33.2
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5			13.9
המטולוגיה	RDW-SD (fL)				47.2
המטולוגיה	NEUTROPHILS%-DIF (%)				83.0
המטולוגיה	NEUTROPHILS abs-DIF (*10 ³ /ul)				15.99
המטולוגיה	MONOCYTES%-DIF (%)				1.0
המטולוגיה	MONOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul)				0.19
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80			19.26↑
המטולוגיה	LYMPHOCYTES %-DIF (%)				16.0
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00			15.71↑
המטולוגיה	LYMPHOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul)				3.08
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20			2.87
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00			0.58
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80			0.07
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20			0.03



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כסא שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' מגד-בוק תמלה 23/05/2021 04:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'ימי

שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומו 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סמל: +972
חברת ביטוח: כללית

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר רון שטרנצקי
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מר 26765
אחות אחראית רחל דהר
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 23/05/2021 08:59
מספר ביקור: 2021088976
דואר אלקטרוני: WABRADSOR@CLALIT.ORG.IL

בדיקה	ערכי ייחוס	23/05/21 02:22	23/05/21 01:55	23/05/21 01:54
המטולוגיה	NEUT% (%)			81.5
המטולוגיה	LYM% (%)			14.9
המטולוגיה	MONO% (%)			3.0
המטולוגיה	ANISOCYTOSIS-DIF			++
המטולוגיה	EOS % (%)			0.4
המטולוגיה	BASO % (%)			0.2
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)			0.00
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)			0
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400		355
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		9.7
המטולוגיה	PCT (%)			0.3400
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0	0	
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0	0	
ביוכימיה	UCB (mg/dL)	0	0	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	124↑	
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	34.7	
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.51	
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.33	
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.06	
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.27	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	142	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	3.5	
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	112↑	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.50-10.50	9.17	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	3.5	
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	1.76	
ביוכימיה	ALK PHOSPHATASE (U/L)	30-120	97	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	17	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	18	
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	21	
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100	90	
ביוכימיה	IPASE (U/L)	0-67	30	
ביוכימיה	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50	0.68↑	



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
הפקולטה לרפואה

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כלית כסל
שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרור טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59 מספר ביקור: 2021088976 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 41 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוגדם: O+ גורם מממן: כלית
--	--	--

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי
ד"ר מגד-בוק תהלה
תחנת הדואר - ברמת השרון
מ"ר 139757

מספר נחתם ע"י: דר' מגד-בוק תהלה מ.ר. 1139757



לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

13/12/2021 תאריך

הפניה לרפואה תעסוקתית

פרטי המטופל					יפוח יפעת טלי	
נחום ג'ימי	02/09/1979	נ	42.03	00-03719801-7	שם משפחה ושם פרטי	
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות		
50 - 7634475	050 -7634475		10 / 8	שדרת הערים התאומה	באר שבע	
טלפון נוסף	טלפון		מס בית	רחוב	ישוב	

מספר הפניה ישירה: 35177155285



לכבוד: רופא תעסוקתית

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - רפואה תעסוקתית	700052

שם החברה גן עירייה

תפקיד גננת

סוג העבודה גננת

כתובת החברה באר שבע

סימנים חיוניים 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 114 / 73 26/10/2020

דופק 93 26/10/2020

30/05/2021 מתאריך 123.31 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
9953		ALLERGY
9951		SWELLING ALLERGY

דיון/תוכנית טיפולית בכל מקרה החמרה מייד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1997		SMOKER

מ.גילוי	איפיון	הערה 13/12/2021 בעיה
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR
31/08/2020		URTICARIA
01/01/2016		ANGIOEDEMA

תלונות נוכחיות סובלת מאירועים חוזרים של אלרגיה קשה
נמצאת במעקב אלרגולוג

שם הרופא	ד"ר ולנטינה גינקול	37853	חתימה וחותמת הרופא
מספר רשיון			

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית



תאריך 13/12/2021

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					פרח יפעת טלי	
נחום ג'ימי	02/09/1979	נ	42.03	00-03719801-7	שם משפחה ושם פרטי	
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות		
50 - 7634475	050 -7634475		10 / 8	שדרת הערים התאומה	באר שבע	
טלפון נוסף	טלפון		מס בית	רחוב	ישוב	

מספר הפניה ישירה: 35177155284

גורם שולח



5177

מספר הפניה



035177155284

תז נבדק



37198017

מספר רשיון



037853

לכבוד: אלרגולוג-דחוף

שירות שנבחר

שירות רפואי	תיאור רפואי	קוד משה"ב	קוד שירות
70080	בדיקה רפואית - אלרגיה	L9252	70080

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות סובלת מאירועים חוזרים של אלרגיה קשה נמצאת במעקב אלרגולוג

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 114 / 73 26/10/2020

דופק 93 26/10/2020

30/05/2021 מתאריך 123.31 eGFR

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ALLERGY		9953
SWELLING ALLERGY		9951

דין/תוכנית טיפולית בכל מקרה החמרה מיד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות		
מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1997		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR
31/08/2020		URTICARIA
01/01/2016		ANGIOEDEMA

רגישויות נוספות		
רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
TELFAST	פריחה/ גרד.	המטופל

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית





מס מרשם: 857428
 -תוקף מ: 28/05/2021 עד: 11/06/2021
 טלפון סלולרי:

כללית 100 שנה מעל הכי טובה למשפחה



תלידה: 02/09/1979
 גיל: 41.8
 יפעת טלי
 כתובת: שדרת הערים התאמו 10
 באר שבע
 מיקוד: 8471410

גורם מבטח: דרום

קופה: כללית

TAB AERIUS (Desloratadine) 5 mg	1 TAB X 1	ביום 1	14 ימים
הוראות שימוש: 1 Oral (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 14 (ארבעה עשר) ימים			
TAB PREDNISONE 40 mg	1 TAB X 1	ביום 1	14 ימים
הוראות שימוש: 1 Oral (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 14 (ארבעה עשר) ימים ירידה במינון ב-5 מ"ג כל שבוע עד לביקורת מרפאה אימונולוגית			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			

חתימה וחותמת הרופא:
 143368
 28/05/2021 תאריך הפקדה:

בוקאעי טארק



מ.ר. 143368

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי מיון פנימי 08-6400345





הופק ע"י דר' עאיש קאייד 11:29 13/01/2022

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר חן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022 מספר ביקור: 2022008890 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'ימי
--	---

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית.
פריחה בכל הגוף מלווה בקשיי נשימה.

תוספת למחלה נוכחית

בת 42, נ+3, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

מאתמול החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מציינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרוק חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - דופק 131, לח"ד 133/88, סטורציה 99% בא"ח, PO 37.2
בדיקה גופנית -

קולות לב סדירים ומהירים

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.

פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

ת:

מעבדה

השגחה

סולומדרול IV, אלירגקס, עירוי נוזלים תוך הווריד.

בריאה בדרך כלל



הפוק ע"י דר' עאיש קאייד 11:29 13/01/2022

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומ 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למינ פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022 מספר ביקור: 2022008890 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	---	---

רגישות לתרופות
שם התרופה
11/03/2018
TELFAST

רגישות אחרת

שם החומר **תאריך רשום** **תגובה**
23/05/2021
לטקס

סטאטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה	
מועד עדכון: 09:05 13/01/2022	
חיסון שלישי Pfizer	
לא	
סטאטוס חיסון	
האם הייתה אבחנה של COVID-19?	

מדדים						
VAS	סטורציה	חום PO	דופק	לחץ דם	הכרה EWS	תאריך ושעה
2	99	37.2	131	133 / 88	ער וצלול	09:03 13/01/2022

פרטים	נרשם ע"י	נושא	מהלך ודיון	תאריך ושעה
דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101 בת 42, מתגוררת בב"ש. ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה). הגיעה בשל תגובה אלרגית. מאתמול החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרון, צרידות וקוצר נשימה. לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מציינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרזק חדש או מל דבר אחר. שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.				13/01/2022 09:26



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 13/01/2022 11:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2022 08:59 מספר ביקור: 2022008890 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'מי
---	--

בקבלתה:
יציבה נשימתית והמודינאמית.
מדדים - דופק 131, לח"ד 133/88, סטורציה 99% בא"ח, PO 37.2
בדיקה גופנית -
קולות לב סדירים ומהירים
כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות
גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.
פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

ת:
מעבדה
השגחה
סולומדרול IV, אלירגקס, עירוי מזלים תוך הווריד.
בדיקת COVID-19 מהירה חיובית גבולית.
מלקחה בדיקה חוזרת. טרם התקבלה תשובה סופית.

דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101

13/01/2022
11:23

ביצוע תרופות

מיטן	צורת מיטן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	מיטן
1000 cc(ml) Drug Dosage: 1000 cc(ml)	INF	13/01/2022 09:26	Total Volume:1000 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml)/hour	SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 1000 cc(ml)	IntraVenous
100 cc(ml) Drug Dosage: 125 mg+100 cc(ml)	INJ	13/01/2022 09:26	Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour	SOLU - medrol INJ 125 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	IntraVenous
Drug Dosage: 25 mg	TAB	13/01/2022 09:26	Once Rate from nurse:0	protHIAZine TAB 25 mg	Oral
Drug Dosage: 10 mg	TAB	13/01/2022 09:27	Once Rate from nurse:0	ALLERGYX TAB 10 mg	Oral
Drug Dosage: 80 mg	INJ	13/01/2022 09:27	Once	CONtrolloc	IntraVenous



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 13/01/2022 11:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומו 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחור טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022 מספר ביקור: 2022008890 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	---	--

	INJ 80 mg	Rate from nurse:0			
--	-----------	-------------------	--	--	--

סיכום
לסיכום מדובר בבת 42 עם הרקע לעיל, אשר התקבלה למיין מציגה תגובה אלירגית מתבטאת בנפיחות בשפתיים, גירוד ופריחה אורטיקארית בכל הגוף, יציבה הימודינמית ונשמית, הותחל בטיפול מתאים לארגיה כלל סולומידרול, קונטראלוק עירי מזלים תוך הוויד ואלרגקס.
הציגה תחת טיפול זה שיפור ניכר, כעת יציבה הימודינמית ונשמית, ללא מצוקה. נישמתית או אחרת, פריחה כמעט נעלמה ללא סימנים, מטופלת מרגישה בטוב במצב שמאפשר שחרורה לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: -מעקב רופא/ה מטפל/ת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון.
-המשך טיפול קבוע.
-הקפדה על שתייה מרובה ביומיים הקרובים. לפחות 2.5 ליטר ביום.
-מעקב מרפאת אלרגיה באופן אמבלטורי דרך רופא מטפל.
-בכל מקרה של חזרת/החמרת התסמינים יש להגיע לבדיקת רופא.

רפואה שלמה והחלמה מהירה!

רופא אחראי

רופא: דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/01/22 10:03	13/01/22 09:53	13/01/22 09:45
המטולוגיה	PT-INR				
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50			1.00
המטולוגיה	PT % (%)				11.60
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)				98
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0			12.0
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)				30.7
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)				30.2
המטולוגיה	HB (gr/dL)	200-500			656↑
המטולוגיה	HCT (%)	12.0-16.0	13.0		
המטולוגיה	RBC (*10^6/ul)	37.0-47.0	39.4		
המטולוגיה	MCV (Fl)	4.20-5.40	4.45		
		80.0-94.0	88.5		



הופק ע"י ד"ר עאיש קאיד 13/01/2022 11:29

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2022 08:59 מספר ביקור: 2022008890 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	---	--

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/01/22 10:03	13/01/22 09:53	13/01/22 09:45
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	29.2		
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0	33.0		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	14.7↑		
המטולוגיה	RDW-SD (fL)		47.4		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80	7.71		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00	6.33		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20	0.99		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00	0.37		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80	0.01		
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.01		
המטולוגיה	NEUT% (%)		82.2		
המטולוגיה	LYM% (%)		12.8		
המטולוגיה	MONO% (%)		4.8		
המטולוגיה	EOS % (%)		0.1		
המטולוגיה	BASO % (%)		0.1		
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)		0.00		
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)		0		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	312		
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	9.7		
המטולוגיה	PCT (%)		0.3000		
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0		0	
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0		0	
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0		0	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		109↑	
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0		21.2	
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95		0.48↓	
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20		0.42	
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20		0.07	
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)			0.35	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145		136	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1		3.8	
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		107↑	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.50-10.50		8.75	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0		2.9	



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 13/01/2022 11:29

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומ 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למינ פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022 מספר ביקור: 2022008890 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	---

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	13/01/22 10:03	13/01/22 09:53	13/01/22 09:45
בינכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60		1.66	
בינכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		98	
בינכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31		35↑	
בינכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34		38↑	
בינכימיה	GGT (U/L)	0-38		27	
בינכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100		104↑	
בינכימיה	LIPASE (U/L)	0-67		23	
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50		3.14↑	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



מכתב נחתם ע"י: דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטוח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

סיכום שחרור רפואי

הופק ע"י דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184 09:26 15/01/2022

שם משפחה:	יפרח	ת. לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
כתובת:	שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 8471410	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
טלפון:	0507634475	גיל:	42	מס' קבלה למחלקה: 2022004780
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	טלפון: 08-6403435
גורם מממן:	דרום			פקס: 08-6768743
				קבלה למיון: Jan 14 2022 6:31PM
				קבלה למחלקה: 20:40 14/01/2022
				ימי אשפוז במחלקה: 2

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 14/01/2022 - תאריך שחרור מהמחלקה 15/01/2022

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עקרית

תגובה אלרגית

מחלה נוכחית

בת 42, נ3+, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.



מיזמיים טרם קבלה החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מצינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרקן חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.
נבדקה אתמול בשל אותן תלונות - טופלה ושחררה ללא הטבה לדבירה ואף התמרה מרגישה התחלה של נפיחות בבסיס הלשון בקבלתה למיון קבלה אפיפן

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - לחצי דם שמורים ללא טכיקרדיה וללא חום

בדיקה גופנית -

קולות לב סדירים ומהירים

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים

בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.

פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.

נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

מעבדה

ספירה תקינה

כימיה תקינה

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

תאריך רישום

11/03/2018

שם התרופה

TELFAT

רגישות אחרת

שם החומר תאריך רשום תגובה

23/05/2021

לטקס

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
				מס' קבלה למחלקה: 2022004780

סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה

מועד עדכון: 20:46 14/01/2022	קבלה
חיסון שלישי Pfizer	
סטטוס חיסון	לא
האם הייתה אבחנה של COVID-19?	לא
האם נערכה בדיקה סרולוגית ל-COVID-19?	18/08/2021
תאריך חיסון ל COVID-19 בעבור חיסון שלישי ומעלה	

מדדים בקבלה

סטורציה	לחץ דם	דופק	חום	תאריך ושעה
97	106 / 78	91	36.9	20:43 14/01/2022
100	116 / 72	92		20:11 14/01/2022
100	124 / 78	95	36.7	18:38 14/01/2022
100	128 / 74	77		11:43 13/01/2022
99	133 / 88	131	37.2	09:03 13/01/2022

מהלך ודיון

בת 42, ברקע כמתואר מציגה את הבעיה הבאה

ALLERGIC REACTION מטופלת ידועה על אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, נמצאת במעקב רופא אלרגיה. כעת התקבלה עם תגובה אלרגית-פריחה עורית, נפוחות בשפתיים, גרוד בלוע, צרידות וקוצר נשימה ללא תלונות נוספות. בקבלתה יציבה נשימתית והימודינאמית ללא חום, סטורציה שמורה באוויר חדר. בבדיקתה פריחה אורטוקארית ממושטת שאר הבדיקה ללא ממצא חריג. טרם הגעתה למיון טופלה באפיפן, בקבלתה ובמהלך האשפוז טופל בסטוראידים וטיפול אנטיהיסטמין עם תגובה טובה לטיפול, קוצר נשימה, גרוד בלוע חלפו, פריחה עורית במגמת שיפור. ביום שוחררה נימחה לא נראת במצוקה יציבה ללא תלונות מיוחדות, מצבה מאפשר שיחרור בהמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
טיפול כמפורט
להמנע ממגע עם טרייגר אלרגני.
רפואה שלמה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 ימים	ביום 1 X 1	40 mg	Oral	PREDNISONE

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפוח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפוח	ת. זהות:	3719801-7	מנהלית: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום גימי	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
				מס' קבלה למחלקה: 2022004780

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 ימים	ביום 1 X 1	10 mg	Oral	(PREDNISONE)
								ALLERGYX (LORATADINE)

צינוי אומדנים - אומדן רגל סוכרתית - חדש

<u>אומדן אחרון</u>	<u>תאריך</u>	<u>ציון</u>	<u>משמעות</u>
אומדן רגל סוכרתית - חדש	14/01/22 20:46	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/01/22 20:01	14/01/22 19:55	14/01/22 19:48	13/01/22 12:22
המטולוגיה	PT-INR				0.81	
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50			9.50↓	
המטולוגיה	PT % (%)				142	
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)				11.6	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0			26.9	
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)				31.4	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)	200-500			613↑	
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0		13.2		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0		39.9		
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40		4.48		
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0		89.1		
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0		29.5		
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0		33.1		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5		14.8↑		
המטולוגיה	RDW-SD (fL)			49.1		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80		10.35		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00		6.69		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20		3.06		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00		0.48		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80		0.11		
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20		0.01		
המטולוגיה	NEUT% (%)			64.6		
המטולוגיה	LYM% (%)			29.6		
המטולוגיה	MONO% (%)			4.6		
המטולוגיה	EOS % (%)			1.1		
המטולוגיה	BASO % (%)			0.1		
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)			0.00		
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)			0		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400		377		
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1		9.7		
המטולוגיה	PCT (%)			0.3700		
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0	0			

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהלית: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'מי	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
				מס' קבלה למחלקה: 2022004780

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/01/22 20:01	14/01/22 19:55	14/01/22 19:48	13/01/22 12:22
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0	0			
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0	1			
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	107↑			
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	37.9			
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.48↓			
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	2.6-6.0	4.2			
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.15↓			
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.03			
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.12			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	141			
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	3.6			
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	108↑			
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.50-10.50	9.15			
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	3.1			
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	1.87			
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	92			
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	22			
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	27			
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-180	46			
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	25			
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100	148↑			
ביוכימיה	LIPASE (U/L)		נפסל - דגימה ליפמית			
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (gr/dL)	6.6-8.3	6.8			
ביוכימיה	ALBUMIN (gr/dL)	3.5-5.2	3.9			
ביוכימיה	GLOBULIN (gr/dL)	2.1-3.4	2.9			
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50	1.86↑			
וירולוגיה	Covid-19 PCR					NOT DETECTED

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מכתב נחתם ע"י: דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184

חתימה:
סיומת: 15923
ד"ר עאסלה מוחמד מ.ר.
מנהלית: דר' ברטל כרמי מ.ר.

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטוח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפוח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפוח טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'ימי	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
				מס' קבלה למחלקה: 2022004780

דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' עאסלה מוחמד 15/01/2022 09:26

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



הופק ע"י דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184 09:26 15/01/2022

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	ת. לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
כתובת:	שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 8471410	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
טלפון:	0507634475	גיל:	42	מס' קבלה למחלקה: 2022004780
סוג דם:	O+			טלפון: 08-6403435
גורם מממן:	דרום	שם האב:	נחום ג'ימי	פקס: 08-6768743
				קבלה למחלקה: 20:40 14/01/2022
				קבלה למחלקה: 20:40 14/01/2022
				ימי אשפוז במחלקה: 2

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 14/01/2022 - תאריך שחרור מהמחלקה 15/01/2022

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עקרית

תגובה אלרגית

מחלה נוכחית

בת 42, 3+, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

מיומנים טרם קבלה החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרון, צרידות וקוצר נשימה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מצינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרוק חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.
נבדקה אתמול בשל אותן תלונות - טופלה ושוחררה ללא הטבה לדבירה ואף החמרה מרגישה התחלה של נפיחות בבסיסי הלשון בקבלתה למיון קבלה אפיפן

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - לחצי דם שמוניים ללא טכיקרדיה וללא חום

בדיקה גופנית -

קולות לב סדירים ומהירים

כניסת אוויר טובה ושווה דוץ לריאות ללא חרחורים או צפצופים

בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.

פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.

נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

מעבדה

ספירה תקינה

כימיה תקינה

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

שם התרופה

11/03/2018

TELFAST

רגישות אחרת

שם החומר **תאריך רשום** **תגובה**

23/05/2021

לטקס

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'ימי	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
				מס' קבלה למחלקה: 2022004780

סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה

מועד עדכון: 20:46 14/01/2022	קבלה
סטטוס חיסון	חיסון שלישי Pfizer
האם הייתה אבחנה של COVID-19?	לא
האם נערכה בדיקה סרולוגית ל-COVID-19?	לא
תאריך חיסון ל- COVID-19 בעבור חיסון שלישי ומעלה	18/08/2021

מדדים בקבלה

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
20:43 14/01/2022	36.9	91	106 / 78	97
20:11 14/01/2022		92	116 / 72	100
18:38 14/01/2022	36.7	95	124 / 78	100
11:43 13/01/2022		77	128 / 74	100
09:03 13/01/2022	37.2	131	133 / 88	99

מהלך ודין

בת 42, ברקע כמתואר מציגה את הבעיה הבאה

ALLERGIC REACTION מטופלת ידועה על אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, נמצאת במעקב רופא אלרגיה. כעת התקבלה עם תגובה אלרגית-פריחה עורית, נפיחות בשפתיים, גרוד בלוע, צרידות וקוצר נשימה ללא תלונות נוספות. בקבלתה יציבה נשימתית והימודינאמית ללא חום, סטורציה שמורה באוויר חדר. בבדיקתה פריחה אורטוקארית ממושטת שאר הבדיקה ללא ממצא חריג. טרם הגעתה למיון טופלה באפיפן, בקבלתה ובמהלך האשפוז טופל בסטוראידים וטיפול אנטיהיסטמין עם תגובה טובה לטיפול, קוצר נשימה, גרוד בלוע חלפו, פריחה עורית במגמת שיפור. ביום שוחררה נינוחה לא נראת במצוקה יציבה ללא תלונות מיוחדות, מצבה מאפשר שיחרור בהמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
טיפול כמפורט
להמנע ממגע עם טרייגר אלרגני.
רפואה שלמה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 ימים	ביום 1 X 1	40 mg	Oral	PREDNISONE

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה: יפרח תאריך לידה: 02/09/1979 פנימית ה
שם פרטי: יפעת טלי ת. זהות: 3719801-7 מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם: O+ שם האב: נחום ג'ימי אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
מס' קבלה למחלקה: 2022004780

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה (PREDNISONE)
✓				2 ימים	ביום 1 X 1	10 mg	Oral	ALLERGYX (LORATADINE)

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית - חדש

<u>אומדן אחרון</u>	<u>תאריך</u>	<u>ציון</u>	<u>משמעות</u>
אומדן רגל סוכרתית - חדש	14/01/22 20:46	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/01/22 20:01	14/01/22 19:55	14/01/22 19:48	13/01/22 12:22
המטולוגיה	PT-INR				0.81	
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50			9.50↓	
המטולוגיה	PT % (%)				142	
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)				11.6	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0			26.9	
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)				31.4	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)	200-500			613↑	
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0		13.2		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0		39.9		
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40		4.48		
המטולוגיה	MCV (fl)	80.0-94.0		89.1		
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0		29.5		
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0		33.1		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5		14.8↑		
המטולוגיה	RDW-SD (fl)			49.1		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80		10.35		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00		6.69		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20		3.06		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00		0.48		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80		0.11		
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20		0.01		
המטולוגיה	NEUT% (%)			64.6		
המטולוגיה	LYM% (%)			29.6		
המטולוגיה	MONO% (%)			4.6		
המטולוגיה	EOS % (%)			1.1		
המטולוגיה	BASO % (%)			0.1		
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)			0.00		
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)			0		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400		377		
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		9.7		
המטולוגיה	PCT (%)			0.3700		
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0	0			

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה: **יפרח** תאריך לידה: **02/09/1979** פנימית ה
שם פרטי: **יפעת טלי** ת. זהות: **3719801-7** מנהל/ת: **דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318**
סוג דם: **O+** שם האב: **נחום ג'ימי** אח/אחות אחראיים: **שרה זנבה**
מס' קבלה למחלקה: **2022004780**

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/01/22 20:01	14/01/22 19:55	14/01/22 19:48	13/01/22 12:22
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0	0			
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0	1			
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	107↑			
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	37.9			
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.48↓			
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	2.6-6.0	4.2			
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.15↓			
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.03			
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.12			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	141			
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	3.6			
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	108↑			
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.50-10.50	9.15			
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	3.1			
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	1.87			
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	92			
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	22			
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	27			
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-180	46			
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	25			
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100	148↑			
ביוכימיה	LIPASE (U/L)		נפסל - דגימה ליפמית			
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (gr/dL)	6.6-8.3	6.8			
ביוכימיה	ALBUMIN (gr/dL)	3.5-5.2	3.9			
ביוכימיה	GLOBULIN (gr/dL)	2.1-3.4	2.9			
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50	1.86↑			
וירולוגיה	Covid-19 PCR					NOT DETECTED

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מכתב נחתם ע"י: **דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184** חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	יפרח	תאריך לידה:	02/09/1979	פנימית ה
שם פרטי:	יפעת טלי	ת. זהות:	3719801-7	מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
סוג דם:	O+	שם האב:	נחום ג'ימי	אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
מס' קבלה למחלקה: 2022004780				

דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' עאסלה מוחמד 15/01/2022 09:26

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



תאריך: 10/08/2022

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי העובד						יפעת טלי
נחום ג'מי	02/09/1979	נ	42.11	00-03719801-7	שם משפחה ושם פרטי	
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי	
8 - 6292888	50 - 7634475		0		ת.ד. 111	באר שבע
טלפון נוסף	טלפון		מס בית	רחוב		ישוב

סוג תאונה מחלת מקצוע

שם המעביד וכתובתו: עיריית באר שבע
ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15

תאריך הפגיעה: 01/01/2017

התעסקות בשעת הפגיעה: נקיונות בגן

פרטי הטיפול שניתן לפני הגעה לשרותי בריאות כללית

תאור התאונה: חשיפה לדבריה גרמה להופעת דרמטיטיס ונפיחות לשון ולוע

אבחנה		
קוד	איפיון	אבחנה
692	מחלת מקצוע	CONTACT DERMATITIS

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ הוא/היא מסוגלת/ת להמשיך בעבודתו/תה ו/או בעבודה מתאימה אחרת

10/08/2022

תאריך מתן התעודה

ת. הבדיקה

ד"ר ירון יגב

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

העתיקים: לנפגע, עבור הביטוח הלאומי
להנהלת המחוז, קופ"ח
למעסיק או לקרן ביטוח
לתיק עובד

03/01/2022 תאריך

פרטי העובד		יפ"ר יפעת טלי	
נחום ג'ימי	02/09/1979	נ 42.04	00-03719801-7
שם האב	ת.לידה	מין	גיל
50 - 7634475	50 - 7634475	10	מס זהות
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	שדרת הערים התאומות
מקצוע		מקום עבודה	
		ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15:	
		כתובת מקום עבודה	
		פרטי מעסיק	
		כתובת מעסיק	

לכבוד

מעסיק

עו"ס הודיה בניטה

אדון/גברת נכבד/ה,

התקבל מכתב ממעסיק בבקשת קבלת הבהרות בנוגע למגבלותיה של הנ"ל.
 (1) האם מדובר באלרגיה מסכנת חיים? באיזה רמה?
 כן, מדובר באלרגיה שהינה מסכנת חיים. בכל רמה של חשיפה!
 (2) פירוט אופן החשיפה שאסור לטלי לחומרי הניקוי- האם במגע/ ריח?
 חשיפה משמעה- גם נשימתית, גם עורית וגם בבליעה.
 (3) באיזה מרחק צריכה לשהות מן התכשירים?
 כלל לא לעבוד בסביבתם/ קירבתם.

131914

ד"ר לנה אבין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם הרופא

תאריך 12/02/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	נחום ג'מי
שם האב	00-03719801-7	40.05	נ	02/09/1979	נחום ג'מי
באר שבע	שדרת הערים התאומות	10 / 8	מס בית	050 -7634475	50 - 7634475
ישוב	רחוב			טלפון	טלפון נוסף

שלום רב,

תאריך ביקור: 12/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/02/2019
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפוחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפוחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפוחות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפוחות
צויידה ב-EPIPEN

במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע

ידוע על רגישות ל-LACTOSE

ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON
AERIUS -ללא הטבה עם 1*1

לא עברה בירור מעבדתי

פריקטסט-חיובי 2/4

דרמטוגרפיזם-חיובי

נשלים בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH

לפי הצורך PREDNISON 40

ביקורת-חודשים

:27/06/2018

ממשיכה עם ארועים של נפוחות וגרד

קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע

בירור כולל C1-INH-תקין

לפי הצורך PREDNISON 40

ZYLLERGY 1*1

:13/02/2019

ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים,לשון, כפות הרגליים

תגובה חלקית ל-ALLERGYX

טסטים למזון-שלילים

ממליץ טיפול עי HEXACAPRON 500*4

במיקרה של נפוחות גדולה- PREDNISON 60 יחד עם ALLERGYX



תאריך 23/01/2020

פרטי העובד		00-03719801-7		נ 40.05		02/09/1979		נחום ג'ימי	
יפרא יפעת טלי		שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		מין	
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		מין		ת.לידה	
באר שבע		שדרת הערים התאומות		10		7634475		50	
ישוב		רחוב		מס בית		טלפון		טלפון נוסף	
עיריית באר שבע									
מקום עבודה		מקצוע							
ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15:									
כתובת מקום עבודה									
פרטי מעסיק									
כתובת מעסיק									

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
רופא/ת משפחה
מעסיק
אדון/גברת נכבד/ה,

לשם בדיקת כושר עבודה

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה

בתור סייעת לגננת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 23/01/2020
וגם הגדרת תפקיד ופירוט מטלות התפקיד ממעסיק
לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי
ועיון במכתבים מרופאים מקצועיים נוספים שמטפלים בה

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל נבדקה בבדיקת כושר עבודה. נמצאת בבירור רפואי. מומלץ להימנע מחשיפה
לסבון שכולל בתוכו לורימיד ולכפפות מלטקס. וזאת עד לביקורת חוזרת במרפאתינו
עם השלמת הבירור המבוקש מרופא מקצועי אחר בתחום.

תוקף החלטה 1 חודשים

131914

ד"ר לנה אבין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם רופא

העתיקים:

נבדק/ת.
מקום עבודה

שם הרופא
תחום
מספר רישיון
כתובת
טלפון
פקס

ד"ר לנה אבין
מתמחה במרפאה תעסוקתית
131914
רח' קלאוזנר 6, ב"ש, מיקוד 84581
08-6243222
08-6243238

מרפאה: תעסוקתית ב"ש מחוז: דרום

פרטי העובד

יפרח יפעת טלי

00-03719801-7

נ 40.05

02/09/1979

נחום ג'ימי

שם משפחה ושם פרטי

מס זהות

גיל

מין

ת. לידה

שם האב

באר שבע

שדרת הערים התאומות

10

50 - 7634475

50

50 - 7634475

ישוב

רחוב

מס בית

טלפון

טלפון נוסף

עיריית באר שבע

מקום עבודה

מקצוע

ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15

כתובת מקום עבודה

פרטי מעסיק

כתובת מעסיק

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד

רופא/ת משפחה

מעסיק

אדון/גברת נכבד/ה,

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה

לשם בדיקת כושר עבודה

בתור סייעת לגננת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 20/02/2020

וגם הגדרת תפקיד ופירוט מטלות התפקיד ממעסיק

לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי

ועיון במכתבים מרופאים מקצועיים נוספים שמטפלים בה

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל נבדקה בבדיקת כושר עבודה חוזר. לאחר הבדיקה שנעשתה ובהתאם להמלצת רופא מקצועי אחר בתחום מ 12/2/2020 יש להימנע מחשיפה לחומר לורימיד (הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס).

ד"ר לנה אבין

131914

שם רופא

מס' רישיון

העתקים:

נבדק/ת.

סיכום בדיקה רפואית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 1

20/02/2020

הודפס ע"י ד"ר לנה אבין 00-03719801-7

יפרח יפעת טלי

תאריך: 16/12/2021

פרטי העובד		00-03719801-7		42.03		נ		02/09/1979		נחום ג'ימי	
יפעת טלי		מס זהות		גיל		מין		ת. לידה		שם האב	
שם משפחה ושם פרטי		מס בית		10		50		7634475		50 - 7634475	
באר שבע		רחוב		שדרת הערים התאומות		טלפון		טלפון		טלפון נוסף	
עיריית באר שבע											
מקום עבודה										מקצוע	
ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15											
כתובת מקום עבודה											
פרטי מעסיק											
כתובת מעסיק											

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
 רופא/ת משפחה
 מעסיק
 אדון/גברת נכבד/ה,

לשם בדיקת כושר עבודה

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה

בתור סייעת לגנת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 16/12/2021 וגם לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל פנתה לבדיקת כושר עבודה במרפאתינו. נבדקה במרפאתינו ב 20/2/2020 וניתנה מגבלה - שיש להימנע מחשיפה לחומר לורימיד (הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס). היום ללא שינוי במצבה. אישור זה ללא מגבלת זמן.

08/12/2021
 131914

131914

ד"ר לנה אבין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם רופא

העתיקים:

נבדק/ת.



שם הרופא	ד"ר יורי זלדין	מספר רשיון	26102
תחום	רופא מומחה באלרגולוגיה	טלפון	08-6292888
כתובת	הנרייטה סולד 1, באר שבע	פקס	08-6292816
מרפאה	סאלד- מרכז לרפואה יועצת- באר שבע	מחוז	דרום

תאריך: 15/08/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יפעת טלי	מס זהות:	00037198017	גיל:	42.11	מין:	נ
ת.לידה:	02/09/1979	ישוב:	באר שבע	רחוב:	ת.ד. 111	טלפון נוסף:	8-6292888	
מס בית:	0 / 8	טלפון:	050-7634475					

שלום רב,

תאריך ביקור: 15/08/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

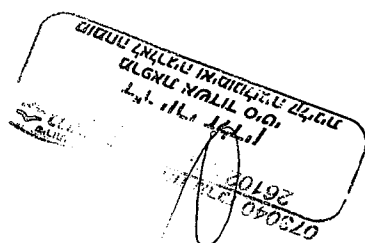
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/07/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/06/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/02/2021
ברקע סובלת מאלרגיה ואורטיקריה-זקוקה ליעוץ אלרגולוג לפני חיסון קורונה
מופנת ליעוץ אלרגולוג
12/02/21
ניתן לחסן במרפאה עם השגחה 30 דקות לאחר חיסון
22/06/2022
היום עם קורונה, החמרה של סרפדת
לוקחת ALLERGYX
ניתן לעלות מינון ALLERGYX עד 3-4 ביום
תוספת RUPAFIN 10*1
40 PREDNISONE ליום-יומיים בזמן נפיחות גדולה
לציין שבעבר השתמשה גם ב EPIPEN פעמים בזמן התפרצות
ממליץ ביקורת בחודש-חודשים הקרובים
18/07/2022
שיפור הדרגתי
התכן קשר עם מחלת קורונה והתפרצות קשה של סרפדת
נפיחות בשפתיים, כפות הידיים ורגליים
בחלק מהמקרים החמרה של סרפדת לאחר חשיפה לחומרי ניקוי ונזקקת
לסטרואידים וטיפול עי FENISTIL
השנה הזריקה EPIPEN עקב הופעת פריחה קשה ונפיחות בלוע לאחר חשיפה
לחומרי ניקוי
פריקטסט-חיובי
ממליץ להימנע מכל חשיפה לחומרי ניקוי ורחות חזקים
קבוע ALLERGYX 1*1
נבדוק רמת TRIPTASE
המשך מעקב
15/08/2022
לפי אנמנזה קשר ברור עם חשיפה לחומרי ניקוי במקום עבודתה גני ילדים
לכן, יש חשיבות רפואית לשבץ בגן חדש עם חשיפה מינימלית לחומרי ניקוי
המשך טיפול קבוע

אבחנות בביקור

קוד	אפיפון	אבחנה
708		URTICARIA
2776		ANGIOEDEMA

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 18/07/2022
טופס הפניה כללי - 72858-בדיקת רמת טריפטאז בס
15/08/2022



דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

15/08/2022

00037198017 - 116 - ודפס ע"י ד"ר יורי זלדין

יפעת טלי

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1997		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR
31/08/2020		URTICARIA
01/01/2016		ANGIOEDEMA

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
פריחה/גרד.	המטופל	
26102		
ד"ר יורי זלדין	מספר רשיון	החתימה והחותמת הרופא
TELFAST		

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



23/08/2022 תאריך

פרטי העובד		00-03719801-7		43.00		נ		02/09/1979		נחום ג'ימי	
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		מין		ת.לידה		שם האב	
באר שבע		0		111		ת.ד.		7634475		50 - 6292888	
ישוב		מס בית		רחוב				טלפון		טלפון נוסף	
עיריית באר שבע											
מקום עבודה											
מקצוע											
ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15:											
כתובת מקום עבודה											
פרטי מעסיק											
כתובת מעסיק											

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
גב' לירון תפריזי,
רכזת כח אדם,
עיריית ב"ש
אדון/גברת נכבד/ה,

לשם בדיקת כושר עבודה

על סמך המסמכים שעמדו לרשותנו

בתור סייעת לגננת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 23/08/2022

וגם לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שעמדו לרשותי

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל במעקב המרפאה התעסוקתית עבור הערכת כושרה לעבודה בתפקיד סייעת גן.

לאור מצבה הרפואי, אלרגיה מסכנת חיים לסבונים וללפקס, מוגבלת בעבודתה במגבלות הבאות:

- ללא עבודה בקרב סבונים המכילים את החומר Lauramine oxide (המטופלת מכירה איזה סבונים וחומרי ניקוי יכולה להשתמש, וקונה ציוד ע"י וואוצ'רים).
- שיבוץ בגן קבוע בו יש שליטה על חומרי הניקוי כאמור בסעיף 1.
- ללא שיבוץ בגן עם חללים משותפים.

ככל שיש צורך אפשר לקבוע עמי סיור באזור עבודתה.
ניתן לקבוע במייל : arkadiba@clalit.org.il

מקור

137612

ד"ר ארקדי בנגייב

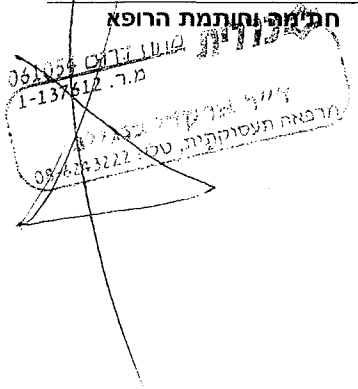
חברת וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם רופא

העתיקים:

נבדק/ת.



תאריך: 31/08/2022

הפניה לרפואה תעסוקתית

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **יפרח יפעת טלי**
ת.לידה: 02/09/1979
מס בית: 8 / 10
מס זהות: 00037198017
רחוב: שדרת הערים התאומות
טלפון נוסף: 8-6292888
גיל: 43.00
מין: נ

מספר הפניה ישירה: 35177006660

גורם שולח



5177

מספר הפניה



035177006660

תז נבדק



37198017

מספר רשיון



037853

לכבוד: מרפאה תעסוקתית

שירות שנבחר

קוד שירות קוד משה"ב
70005 99242
שירות רפואי תיאור רפואי
700052

תפקיד: סייעת שם החברה: עיריית באר שבע

כתובת החברה: עיריית באר שבע סוג העבודה: סייעת

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 144 / 101 29/08/2022

דופק 109 29/08/2022

מתאריך 30/05/2021 eGFR 123.31

ממצאים: ממצאים מתאריך 29/08/2022:

מצב כללי טוב
נפיחות קלה בלשון
ריאות כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ
לב קולות סדירים
31/08/2022
מצב כללי טוב

אבחנה משוערת

קוד איפיון אבחנה
9953 ALLERGY
7080 URTICARIA ALLERGIC

דיון/תוכנית טיפולית בכל מקרה החמרה מיד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות

מ.גילוי איפיון בעיה
01/01/1997
10/11/2014 06/11/2014
31/08/2020
01/01/2016
SMOKER
S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR
URTICARIA
ANGIOEDEMA

תלונות נוכחיות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/08/2022:
פנתה דחוף בשל גרד בכל הגוף. נפיחות בלשון
31/08/2022

ב29.08.2022 מטופלת ברקע אלרגיה
לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.
הגיעה מעבודה ישירות למרפאה בשל תלונה נפיחות בשפתיים, טעם
מתכתי, נפיחות בלשון בצד שמאל גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה. גרד
בכל הגוף
לפי דברי מטופלת תלונות הופיע מייד לאחר חסיפה נשימתית לחומרי ניקוי בגן
שידע לפני זה שזה תופעות דומות בעבר
במרפאה הוזמן אמבולנס טיפול נמרץ והופנתה למיין
מצורף מכתב ממיון-היתה בהשגחה עם שיפור
הומלץ טיפול בסטרוידים לעוד 3 ימים
ביקשתי להביא טופס 250

ד"ר ולנטינה גינקול

37853

שם הרופא	מספר רשיון
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית	



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26 מספר ביקור: 2022177851 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מומן: כללית
--	---	--

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953) אלרגיה בשל חשיפה לחומר ניקוי

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 42, נ+3, מתגוררת בב"ש.

ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בג'נה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).

המטופלת התקבלה כעת דרך מרדא לאור תגובה אלרגית לחומר ניקוי. לדבר המטופלת משעה 7 הייתה נמצאת במסגרת עבודתה בגן, כנראה הייתה חשיפה ממושכת, מדובר לרוב באנהלציה ממושכת של חומר ניקוי שהשתמשו בו במקום ללא מגע ישיר לעור. אחרי כשעה הרגישה קשיי נשימה בחומרה קלה לא התייחסה לה. בהמשך אחרי כמה שעות התפתחה פריחה ארוטמטית עם גרד בבית חזה עליון, נימול בצד שמאלי של לשון ויובש בפה. ישירות לקחה שני כדורים של סטראוידים, כדור אדרגקס 45 טיפות פנסטיל והופנתה להמשך טיפול במיין מוסדם. ללא כאבים בחזה. בשנה זו זה ההתקף השלישי בשנה זו מאלרגיה לחומר ניקוי. ב 05.2022 היה צורך לתת EpiPen.

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - לחצי דם שמורים ללא טכיקרדיה וללא חום

בדיקה גופנית -

לשון ושפתיים וגרון ללא נפוחות

בית חזה עם פריחה ארוטמטית ועלמת בלחיצה עם סימני גרד.

קולות לב סדירים ומהירים

כניסה יציבה טובה ושואה דוץ לריאות ללא חרחורים או צפצופים

בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות; סימני DVT

מעבדה

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

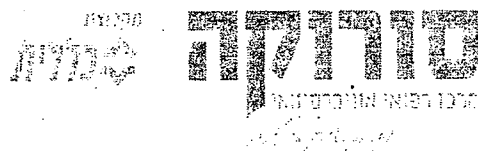
תאריך רישום

11/03/2018

שם התרופה

TELFEST

203



הופק ע"י ערגאן עצאם 29/08/2022 14:56

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'ימי	מוהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מוהל המלד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 28765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 08-6400043: 079 תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26 מספר ביקור: 2022177851 דואר אלקטרוני: MALPADSOR@CLALIT.ORG.II
--	---	---

רגישות אחרת

שם החומר	תאריך רשום	תגובה	הערות
לטקס	23/05/2021		
אחר	29/08/2022	חומרי ניקוי	

מדדים

תאריך ושעה	הכרה EWS	לחץ דם	דופק	חום PO	סטורציה	VAS
13:33 29/08/2022	ער וצלולישן ורגוע	123 / 80	84	37.1	97	0

מהלך ודין

תאריך ושעה	נרשם ע"י	פרטים
29/08/2022 14:56	ערגאן עצאם מ.ר. 1170899	מטופלת מסרבות להמושך טיפול
		חתמה על סירוב המשך טיפול בבית

סיכום

לסיכום מדובר בבית 42 עם הרקע לעיל, אשר התקבלה למיון לאור תגובה אלרגית שהתבטאה בגירוד ופריחה אורטיקארית בבית הזה, לאורך שהייתה במיון יציבה הימודינמית ונשמית, טופלה כבר לפני הגעתה עם סטראוידים, אנטיהיסטמינים. הציגה תחת טיפול שקיבלה שיפור ניכר, כעת יציבה הימודינמית ונשמית, ללא מצוקה נשמית או אחרת. פריחה כמעט נעלמה ילדי סימנים מטופלת מרגישה בטוב במצב שמאפשר שחרורה לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: מעקב רופא/ה מטופלת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון. המשך טיפול בסטראוידים אלרגס ל 3 ימים. (יש לה את התרופות בבית). בכל מקרה של חזרת/החמרת התסמינים יש להגיע לבדיקת רופא.

רופא אחראי

הופק ע"י ערגאן עצאם 29/08/2022 14:59

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 כאר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם ממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'ימי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחור טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26 מספר ביקור: 2022177851 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	--	--

רופא: ד"ר עאיש קאייד מ.ר. 137101
רופא: אליעטאונה אברהים מ.ר. 1155374

תוצאות מעבדה

המטולוגיה					
הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	PT-INR
			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	PT-SEC
ערכי ייחוס לפי מבוגרים ערכי היחוס שזנו ב 14.8.2013			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	PT %
			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	CONTROL PT
			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	APTT-sec
ערכי ייחוס לפי מבוגרים שימו לב! שימי בערכי היחוס			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	CONTROL PTT
נפח אינו מספיק ערך מחושב ערכי היחוס שזנו ב 14.8.2013			נפסל - נפח אינו מספיק	29/08/22 14:39	FIBRINOGEN CALCUL

חתימה:

מכתב נחתם ע"י ערגאן עצאם מ.ר. 1170899

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
מזריקה דורש הפניה או הנהיגות.

הופק ע"י ערגאן עצאם 29/08/2022 14:59

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר רון שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 28765 אחות אחראית רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פד: 08-6400043 תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26 מספר ביקור: 2022177851 דואר אלקטרוני: MA_PADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 42 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומות 10 באר שבע 8471410 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם ממן: כללית
--	---	---





מספר רשיון 37853
טלפון 08-6207222
פקס 08-6207218
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר ולנטינה גינקול
תחום רופאת משפחה
כתובת חנה סנש 3, באר שבע
מַרְפָּא וינגייט - באר שבע

תאריך: 31/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **יפרח יפעת טלי**
ת.ל.י.ד.ה: 02/09/1979
מס בית: 8 / 10
מס זהות: 00037198017
רחוב: שדרת הערים התאומות
טלפון נוסף: 8-6292888
גיל: 43.00 מין: נ

מספר הפניה ישירה: 35177006659

גורם שולח



5177

מספר הפניה



035177006659

תז נבדק



37198017

מספר רשיון



037853

לכבוד: אלרגולוג

שירות שנבחר

שירות רפואי
70080

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70080 L9252 בדיקה רפואית - אלרגיה

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/08/2022:
פנתה דחוף בשל גרד בכל הגוף. נפיחות בלשון
31/08/2022

ב-29.08.2022 מטופלת ברקע אלרגיה
לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיון, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

הגיעה מעבודה ישירות למרפאה בשל תלונה נפיחות בשפתיים, טעם
מתכתי, נפיחות בלשון בצד שמאל גרד בלוע ובגרון, צרידות וקוצר נשימה. גרד
בכל הגוף

לפי דברי מטופלת תלונות הופיע מייד לאחר חסיפה נשימתית לחומרי ניקוי בגן
שידע לפני זה שזה תופעות דומות בעבר

במרפאה הוזמן אמבולנס טיפול נמרץ והופנתה למיון
מצורף מכתב ממיון-היתה בהשגחה עם שיפור
הומלץ טיפול בסטרואידים לעוד 3 ימים

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 101 / 144 29/08/2022

דופק 109 29/08/2022

מתאריך 30/05/2021 eGFR 123.31

מצאים בבדיקה: 29/08/2022

מצב כללי טוב
נפיחות קלה בלשון
ריאות כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ
לב קולות סדירים
31/08/2022
מצב כללי טוב

אבחנה משוערת

אבחנה
ALLERGY
URTICARIA ALLERGIC

קוד איפיון
9953
7080

דיון/תוכנית טיפולית: בכל מקרה החמרה מייד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/01/1997		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR
31/08/2020		URTICARIA
01/01/2016		ANGIOEDEMA

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י המטופל
TELFAST	פריחה/ גרד.	
נודה לך על חוות דעתך והמלצתך		
ד"ר ולנטינה גינקול	37853	

חתימה וחוקתמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

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



תאריך: 11/09/2022

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יפּרַח יפּעַת טלי	מס זהות: 00037198017	גיל: 43.00	מין: נ
ת.לידה: 02/09/1979	ישוּב: באר שבע	רחוב: שדרת הערים התאומות	טלפון נוסף: 8-6292888		
מס בית: 10 / 8	טלפון: 050-7634475				

תאריך תאונה: 29/08/2022

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

מצורף טופס 250

שם המעביד וכתובתו:

29/08/2022

מועד הפניה לקופ"ח:

אבחנות

קוד	איפיון	אבחנה
9953		ALLERGY
7080		URTICARIA ALLERGIC

הטיפול שניתן:
הופנתה למיון עם אמבולנס טיפול נמרץ
מעקב אלרגולוג
טיפול נגד אלרגיה

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 29/08/2022 עד יום 23/09/2022 (בכלל) סה"כ 26 ימים

11/09/2022

11/09/2022

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר ולנטינה גינקול

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



מספר רשיון	37853	ד"ר ולנטינה גינקול	שם המטופל
טלפון	08-6207222	רופאת משפחה	שם משפחה ופרטי
פקס	08-6207218	חנה סנש 3, באר שבע	תלמיד
מחוז	דרום	וינגייט - באר שבע	מטופל

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה תאריך: 22/09/2022

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יפעת טלי	מס זהות:	00037198017	גיל:	43.01	מין:	נ
ת.לידה:	02/09/1979	ישוב:	באר שבע	רחוב:	שדרת הערים התאומות	טלפון נוסף:	8-6292888	
מס בית:	10 / 8	טלפון:	050-7634475					

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 29/08/2022

אבחנות: קוד 9953 איפיון אבחנה 7080 ALLERGY URTICARIA ALLERGIC

הטיפול הנוכחי: כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת
מיום 22/09/2022 עד יום 07/10/2022 (בכלל) סה"כ 16 ימים
22/09/2022 ת. הבדיקה

ד"ר ולנטינה גינקול חותמת המרפאה
חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך
הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו
תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

נספח 3 :

מכתב רופא תעסוקתי

(עמודים 131 עד 131)



העתק 21/03/2023

הענין: הודפס ע"י: גרקים אוסיפוב

ד"ר ארקדי בנגייב

מומחה ברפואה תעסוקתית

137612

רח' קלאוזנר 6, ב"ש מיקוד 84581

08-6243222

08-6243238

שם הרופא

תחום

מספר רשיון

כתובת

טלפון

פקס

מרפאה: תעסוקתית ב"ש מחוז: דרום

תאריך 20/03/2023

פרטי העובד		יפ"ר יפעת טלי	
נחום ג'ימי	02/09/1979	נ 43.06	00-03719801-7
שם האב	ת. לידה	מין	מס זהות
8 - 6292888	50 - 7634475	10	שדרת הערים התאומות
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	רחוב
מקצוע		עיריית באר שבע	
		מקום עבודה	
		ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15:	
		כתובת מקום עבודה	
		פרטי מעסיק	
		כתובת מעסיק	

לכבוד

אבישג בן ברוך,
מנהלת תחום משאבי אנוש,
המחלקה לחינוך קדם יסודי,
עיריית באר שבע

אדון/גברת נכבד/ה,

בהמשך לתכתובות מייל בינינו, ובהמשך לשיחתנו הטלפונית מיום 19.03.2023 - אבקש להבהיר את הדברים הבאים:
- הנ"ל יכולה להתחיל בעבודה סדירה בגן - אך יש לוודא שאין שימוש בחומרים להם חשופה כפי שצוין במכתבי הקודם. כדאי מאוד להרחיק חומרים אלו מסביבת הגן כדי למנוע טעויות.
- ככל שהיה שימוש בחומרים אלו בגן בעבר, היא עדין יכולה להתחיל לעבוד.
- אין שום מניעה שגב' טלי תבצע עבודות נקיון שונות במסגרת תפקידה תוך חשיפה לחומרי ניקוי להם **אינה רגישה.
- אם בעבר היה שימוש בגן בחומרים אליהם גב' טלי רגישה - הייתי מחכה יום-יומיים לפני שהיא מתחילה בעבודתה.
- כל עוד יש הקפדה על תנאי עבודה אלו, ויושמו המלצותיי מיום 01.03.2023 - יכולה להתחיל לעבוד ולא להתר!

137612

ד"ר ארקדי בנגייב

חתימה וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם הרופא

נספח 4 :

חוות דעת רפואית

(עמודים 133 עד 139)



Gefen Tamir MD	ד"ר גפן טמיר
Occupational Physician Sport and Rehabilitation Dr	מומחה ברפואה תעסוקתית רופא ספורט ושיקום
Yoav St. 14 Ramat-Gan	רח' יואב 14 רמת-גן 5253165
Mobil – 050-4771317	נייד- 050-4771317
gefen60@gmail.com - gefen60@zahav.net.il	דואר אלקטרוני:

29/12/2022

פרטי השכלתי וניסיוני המקצועי:

- בוגר בית ספר לרפואה בעיר סרטוב שבבריה"מ לשעבר משנת 1985.
- משנת 1986 ועד שנת 1990 רופא בבית החולים ובמרפאה לעובדי הרכבת בעיר קוטאסי שבבריה"מ לשעבר.
- רישיון רופא 24484 משנת 1991.
- רישיון מומחה 18381 משנת 2000.
- בעל תואר מסטר בבריאות העובד משנת 1999 מאוניברסיטת ת"א.
- מומחה לרפואה תעסוקתית משנת 2000.
- רופא מומחה במחלקה לרפואה תעסוקתית בקופ"ח שירותי בריאות כללית.
- בעל תעודה ברפואת ספורט ושיקום משנת 2001 מאוניברסיטת ת"א.
- חבר בוועדת קרן פנסיה "מבטחים" משנת 2001 עד 2007.
- חבר בוועדת קרן פנסיה "עמיתים" משנת 2007.
- יועץ חיתומי קרן פנסיה "מנורה מבטחים" משנת 2009.
- יועץ רפואי למשרד הרישוי משנת 2007 ועד 2012.
- יועץ רפואי בתחום רפואה תעסוקתית לתעשייה הצבאית לישראל בע"מ משנת 2008.
- חבר בוועדת ויועץ לקרן פנסיה "מבטחים החדשה" משנת 2001.
- מומחה בתחום רפואה תעסוקתית מטעם בית משפט השלום ת"א.
- מומחה בתחום רפואה תעסוקתית מטעם בית הדין לעבודה.
- חבר בוועדה עליונה לערעורים של קרן הפנסיה "מקפת" עד 2012.
- יושב ראש ועדה רפואית לערעורים של קרן הפנסיה "ה.ע.ל" משנת 2009 עד 2013.
- יושב ראש ועדה רפואית לערעורים של קרן הפנסיה "מנורה מבטחים" משנת 2015.

לכבוד עו"ד אריאל פרייברג**הנדון: חוות דעת רפואית ע"ש יפרח יפעת טלי ת.ז. 37198017**

אני החתום מטה, ד"ר טמיר גפן, מומחה לרפואה תעסוקתית, מעיד ומאשר בזאת כי גב' יפרח יפעת טלי, בעלת ת.ז. 37198017, נבדקה על ידי בתאריך 6.12.2022, ולהלן חוות דעתי:

המסמכים שעמדו לרשותי:

1. סיכומי ביקור בחדר מיון מביה"ח סורוקה מתאריכים 15.1.22, 13.1.22, 16.5.19, 15.5.19, 13.1.19, 11.3.18, 7.6.17.
2. סיכומי ביקור במוקד רפואי מתאריכים 9.3.18, 8.3.18.
3. סיכום ביקור במרפאת עור ומין ביה"ח סורוקה מתאריכים 19.12.19, 31.10.19.
4. מכתב של המעסיק עם הגדרת תפקיד מתאריך 26.6.22.

5. מכתב מרופא אלרגולוג, ד"ר זלדין, מתאריכים 15.8.22, 18.7.22, 12.2.20, 27.6.18.
6. מכתב מרופאה תעסוקתית, ד"ר אבין, מתאריכים 3.1.22, 16.12.21, 20.2.20.
7. מכתב מרופאה תעסוקתית, ד"ר יגב, מתאריך 10.8.22.
8. מכתב מרופאה תעסוקתית, ד"ר בנגייב, מתאריך 23.8.22.
9. מכתב מרופאת משפחה, ד"ר גינקול, מתאריכים שונים.
10. תוצאות בדיקות מעבדה מתאריכים שונים.
11. תיעוד מתיקה הרפואי האישי.

פרטים אישיים ותולדות תעסוקתיים:

גב' יפרח ילידת 1979, נשואה + 3, בוגרת 12 שנות לימוד, סייעת בגן ילדים במקצוע. לאחר שסיימה את שירותה הצבאי עבדה במוקדי שירות במסגרות שונות. מזה כ- 10 שנים עובדת בתור סייעת בגני ילדים. מקום העבודה האחרון הינו גן עירוני מטעם עיריית באר שבע. עובדת מחודש 11.2016. עובדת בהיקף משרה מלאה. במסגרת עבודתה הייתה מסתובבת בין גנים שונים ובין היתר עוסקת בעבודות ניקיון של הגן, שטיפת כלים וגם ניקיון של החצר. במסגרת עבודתה השתמשה בחומרי ניקוי שונים שהמעסיק היה רוכש, כולל חומר לניקוי רצפות ומשטחים, חומר לניקוי כלים, סבון ידיים מסוגים שונים וגם השתמשה בכפפות לטקס חד פעמיות (בכל גן חומרי הניקוי שהיו רוכשים היו שונים). במסגרת עבודתה הייתה שוטפת ידיים עשרות פעמים (לאחר כל החלפת חיתול, לפני שהייתה מאכילה ילדים וגם לאחר עבודות ניקיון והכנת אוכל ועוד).

היסטוריה רפואית:

גב' יפרח בת 43. מספרת כי החלה לעבוד בתור סייעת בגן של עיריית באר שבע בחודש 11.2016 ובמסגרת תפקידה הייתה נדרשת להסתובב בין הגנים. כחצי שנה מתחילת עבודתה החלה לסבול מפניחיות בגפיים (גם בכפות ידיים וגם בכפות רגליים) שלווו באודם ותחושת חום. פנתה לרופאת משפחה. הופנתה לרופא אלרגולוג, כאשר במקביל הופיעו גם פריחה וגרד והפריחה התפשטה גם לזרועות ולרגליים וגם לפנים ושפתיים. בגין פריחות וגרד אף נזקקה לפניה לחדרי מיון.

כפי שניתן ללמוד מבדיקה בחדר מיון בית חולים סורוקה מחודש 6.2017, צוין כי מזה כחודש סובלת מפניחות מיגרטריות בגפיים, כאשר נשללה חשיפה חדשה לתרופות, אוכל או מוצרי קוסמטיקה. כמו כן, צוינה העדר הטבה תחת טיפול בטלפסט. צוינה החמרה במצבה עד כדי תחושת מחנק. גב' יפרח טופלה בפנארגן וסטרואידים והומלץ על המשך מעקב אלרגולוגי. כפי שעולה מרישום אלרגולוגי, סובלת מאירועים של נפיחות של כפות רגליים וכפות ידיים, של הלשון ועפעפיים שנמשכת מספר שעות, לכן צוידה במזרק אפיפן בגין אירועים של אנגיודמה. במסגרת בירור עברה גם בדיקת C1 esterase inhibitor (C1 INH), אשר הייתה תקינה. גם רמת C4 הייתה תקינה, לכן נשללה אבחנה של אנגיודמה תורשתית ונרכשת. כפי שעולה מרישום של אלרגולוג ד"ר זלדין, מבחן Prick test היה חיובי 2/4. עברה בירור אימונולוגי בבית חולים ברזילי ולאור הממצאים סוכמה כי סובלת מ – Chronic recurrent inducible urticarial.

עברה גם בדיקות דם ועל פי התיעוד הרפואי עולה כי בבדיקת מעבדה הודגמה רמת IgE גבוהה. הופנתה להשלמת בירור למחלקת עור לבית חולים סורוקה ובמסגרת בירור עברה תבחני מטלית לסדרת ES וקוסמטיקה. בקריאת תבחין לאחר 72 שעות לא הודגמה תגובה לחומרים. הרופאים המליצו על הימנעות ממגע לחומרי ניקוי.

גב' יפרח הופנתה גם למרפאה תעסוקתית. התבקשה ע"י המעסיק למסור מידע אודות הגדרת התפקיד. כפי שעולה ממכתבו של המעסיק מחודש 6.2022, לגבי הגדרת התפקיד של גב' יפרח בסעיפים 2 ובסעיף 10 צוין - ביצוע עבודות ניקיון יומיומיות, החדת כלים, ביצוע עבודות ניקיון יסודיות בגן בפינת הירק. לאחר קבלת מידע מהמעסיק אודות הגדרת התפקיד ולאחר קבלת המידע לגבי חומרים איתם עבדה הומלץ ע"י הרופאה כי יש להימנע מחשיפה לחומר לורמיד (Lauramine Oxide הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס),

כאשר האישור ניתן לה ללא הגבלת זמן. בין היתר השתמשה בחומרים של חברת "סנו" ו"פרי" שחלקם מכילים חומר אליו רגישה בשם - Lauramine Oxide. להלן דוגמה של החומר בו השתמשה גב' יפרח.



גב' יפרח נבדקה בבדיקה חוזרת ע"י אלרגולוג ד"ר זילדר, בחודש 8.2022, אשר ציין כי לפי האנמזה יש קשר ישיר ברור לחשיפה לחומרי ניקוי במקום עבודתה בגני ילדים, לכן יש חשיבות רפואית לשבץ בגן חדש עם חשיפה מינימאלית לחומרי ניקוי.

מספרת כי המשיכה לעבוד תוך הימנעות מחשיפה לחומרי ניקוי. מספרת כי לפני כן התגובה האלרגית – פריחה וגרד והתנפחויות, הייתה מופיעה רק בזמן המגע עם חומרי ניקוי, אך כיום גם כאשר נחשפת בצורה נשימתית לאדי חומר מתחילה לפתח תגובה אלרגית. מתארת מצב שהגיעה לגן חדש ונכנסה לכיתה אותה ניקו קודם לכן בחומרי ניקוי והחומרים בהם השתמשו היו מונחים על הרצפה בכניסה לגן ותוך זמן קצר פיתחה תגובה אלרגית. מספרת כי אירוע זה התרחש בתאריך 29.8.2022. מספרת כי למן האירוע הנ"ל לא חזרה לעבודה לאחר שלא נמצאה לה מסגרת בטוחה ונעדרת חומרים אלרגנים אשר מתאימים למצבה ולסיכון שיש בחשיפתה לחומרים אלה.

מבחינת מחלות רקע שוללת אסטמה או אלרגיה קודם לכן. גם במשפחה שוללת אסטמה. מדווחת כי אביה שעבד במשך שנים רבות בתור מכונאי של ציוד מכני כבד סובל מאלרגיה לשמנים.

יצוין כי למן האירוע בשלהי חודש אוגוסט 2022, נעדרת הגב' יפרח מעבודתה ומחשיפה לחומרים האמורים ולא סבלה מהסימפטומים המתוארים ומהתקפי אלרגיה כלשהם.

תלונות:

מתלוננת על אירועים חוזרים של תגובה אלרגית, כולל הופעת אנגיואדמה, נפיחות של שפתיים, לשון, סביב עיניים וגם עור, בידים, ברגליים ועל פני חלקי גופה, מלווה בתחושת חום. מסתובבת עם מזרק אפיפן. מדווחת כי השנה היו לה כבר שני אירועים שבגינם נזקקה להזריק לעצמה אפיפן. להלן תמונות להמחשה:



בבדיקה:

הגיעה לבדיקה בליווי בעלה. נראית לפי גילה, מסודרת בהופעתה החיצונית, במצב כללי טוב. ללא כחלון, חיוורון, צהבת או נשמת.

ללא גודש ורידי צוואר, ללא אוושה מעל עורקי התרדמה, לב – קולות סדירים ללא אוושה.
ריאות – כניסת אוויר טובה ושווה לשתי הריאות, ללא חרחורים או צפצופים.
בטן – רכה, כבד וטחול לא נמושו מוגדלים. גפיים – ללא בצקות, דפקים פריפרים נמושו דו צדדית.
בבדיקת עור ביום הבדיקה – ללא אודם, נפיחות או סימני גרד.

סיכום ומסקנות:

גב' יפרח בת 43, בוגרת 12 שנות לימוד, סייעת בגן ילדים במקצוע. עובדת במקצוע כ- 10 שנים, כאשר מקום העבודה האחרון הינו גן עירוני מטעם עיריית באר שבע. עובדת מחודש 11.2016. במסגרת עבודתה הייתה בין היתר עוסקת בעבודות ניקיון של הגן, שטיפת כלים וגם ניקיון של החצר. במסגרת עבודתה השתמשה בחומרי ניקוי שונים שהמעסיק היה רוכש, כולל חומר לניקוי רצפות ומשטחים, חומר לניקוי כלים, סבון ידיים מסוגים שונים וגם השתמשה גם בכפפות לטקס חד פעמיות.

כחצי שנה מתחילת העבודה החלה לסבול מתופעות עוריות כשהביטוי לכך היה נפיחויות בגפיים שלווו באודם ותחושת חום, פריחה וגרד כולל של הפנים וגם התנפחויות של השפתיים ושל הלשון בגינם נזקקה לפנות לחדרי מיון ולקבל טיפול בסטרואידים ותכשירים אנטי היסטמינים שונים.

כפי שעולה מרישום רפואי, גב' יפרח עברה בירור רפואי אלרגולוגי מקיף במסגרת קופת חולים וגם במסגרת בית חולים במרפאת עור, כולל בדיקת C1 esterase inhibitor (C1 INH), אשר הייתה תקינה. כפי שעולה מרישום בתיקה הרפואי מבחן Prick test היה חיובי 2/4, רמת IgE נמצאה גבוהה ותבחני מטילית לסדרת ES וקוסמטיקה היו שליליים. מבחינת אבחנות סוכמה כי סובלת מתגובה אלרגית, כאשר נרשמו מספר אבחנות ובין היתר:

Urticaria and Angioedema
Contact dermatitis
Allergic reactions
Chronic recurrent inducible urticarial

זכור לנו, במקרה של גב' יפרח מבחן Prick test היה חיובי 2/4. הרופאים המליצו על הימנעות ממגע לחומרי ניקוי לאחר שלפי רישום רפואי הסיבה לתופעות אלו נגרמת מחשיפה לחומר לורמיד (Lauramine Oxide) הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס), כאשר האישור ניתן לה ללא הגבלת זמן. בבדיקה עדכנית של אלרגולוג ד"ר זילדר, מחודש 8.2022, סוכם ע"י הרופא כי לפי האנמנזה יש קשר ישיר ברור עם חשיפה לחומרי ניקוי במקום עבודתה בגני ילדים.

התבקשתי לבחון קיומו של קשר סיבתי בין עבודתה של גב' יפרח לבין חשיפתה התעסוקתית לחומרי ניקוי בעבודה. נתחיל מאבחנה של אורטיקריה. מקובל לחלק את המחלה לשתי קבוצות - אורטיקריה חריפה - אורטיקריה נחשבת חריפה כאשר היא קיימת פחות משישה שבועות, וישנה אורטיקריה כרונית - אורטיקריה נחשבת לכרונית כאשר היא חוזרת, עם סימנים ותסמינים שחוזרים על עצמם ברוב ימות השבוע, במשך שישה שבועות או יותר. על פי הספרות 2/3 מהמקרים של אורטיקריה הם אורטיקריה חריפה. נגעים יכולים להופיע בכל מקום בגוף (1).

הגורמים הפוטנציאליים להופעת אורטיקריה חדשה הם רבים, עם כי לא ניתן לזהות אטיולוגיה ספציפית בחולים רבים. לאורטיקריה חריפה יש יותר אטיולוגיה שניתן לזהות בהשוואה לאורטיקריה כרונית. האטיולוגיות השונות מפעילות תאי mast cells באמצעות מנגנונים שונים בתגובה לגירוי סגולי (ספציפי), אולם במצב מחלה הם מפרישים חומרים אלו גם בתגובה לגירוי קל או אף ללא גירוי ברור, דבר שכאמור אינו מתרחש במצב תקין. ההיסטמין המופרש נקשר לקולטני היסטמין ייחודיים, במיוחד קולטנים מסוג H1, קישור זה גורם להתרחבות נקבוביות כלי דם, הפרשת פלסמה (נוזל דם ללא כדוריות) ועקצוץ קשה. במקרה הנדון מדובר באורטיקריה חריפה כי היא חולפת תוך תקופה קצרה ולא נמשכת מעבר ל- 6 שבועות.

מבחינת מנגנון התפתחות האורטיקריה, מדובר בתגובות אלרגיות שהתווך בה אימונוגלובולין E (IgE), שאלו תגובות אלרגיות מיידיות מסוג Type I בתיווך אימונוגלובולין IgE. **אורטיקריה הנגרמת מתגובה אלרגית מתרחשת בדרך כלל תוך דקות עד שעותיים מרגע החשיפה לאלרגן האשם (1).** כפי שהדבר מתרחש במקרה הנדון, לכן ניתן לקבוע כי מדובר באורטיקריה חריפה על רקע אלרגי ובדיקת C1 esterase inhibitor (C1 INH) שהייתה תקינה תומכת בכך.

בספרות מקצועית בתחום רפואת עור מוכרת אבחנה של Occupational contact urticaria. על פי הספרות המקצועית, הנ"ל מהווה בין 1% ועד ל- 29.5% מהמקרים המדווחים של מחלת עור תעסוקתית (2). כפי שניתן ללמוד מספרות מקצועית, אחד מגורמי הסיכון להתפתחות אורטיקריה תעסוקתית ממגע היא עבודה Wet Work (עבודה רטובה) ובין היתר שטיפת ידיים מעל ל- 20 פעם ביום וחשיפה לחומרי ניקוי מעלה את הסיכון כמו שבמקרה הנדון (2). כמו כן, חומרי ניקוי שונים גורמים לפגיעה בשכבת הגנה של העור ומעלים חדירות של חומרים אלרגנים, חומרים מגרים ובין היתר לאורטיקריה ממגע (2). להלן ציטוט מדויק מהמקור:

Cleaning products enhance skin barrier disruption leading to an easier penetration of allergens such as fragrances and preservatives. Skin contact with organic solvents, in addition to systemic adverse effects, can lead to skin dryness, whitening, sensory irritation,

contact urticaria, cumulative irritant contact dermatitis, skin chemical injuries, and scleroderma.

גם השפעה של גורמים פיזיים ומכניים במסגרת העבודה יכולה להחמיר אורטיקריה ממגע (2). באבחנה של אורטיקריה ממגע מבחן מסוג Prick test הוא בעל חשיבות עליונה לעומת מבחן תלאי שהוא בעל חשיבות במצבים של delayed-type reactions (תגובה אלרגית מושהית) (2).

כידוע מספרות מקצועית, בקרב סובלים מ- Contact Urticaria מפתחים שלפוחיות ואנגיאדמה תוך 30 עד 60 דקות מחשיפה בדומה לאירועים של גב' יפרח. על פי הרישום ב- MSDS של חומר בשם לורמיד (Lauramine Oxide), הוא חומר איריטנטי ויכול לגרום לגירוי של העור, אך כפי שניתן ללמוד מספרות מקצועית, חשיפה ל- Lauramine Oxide כן יכולה לגרום מעבר לתופעות של גירוי גם לתגובה אלרגית (3).

כידוע מספרות מקצועית, Contact urticaria מתפתחת בשני מנגנונים – מנגנון אימונולוגי או לא אימונולוגי. כידוע מהספרות, אחת הסיבות השכיחות ל- Contact urticaria היא רגישות ללטקס (4), אשר נגרמת במנגנון אימונולוגי, לכן במקרה הנדון התמונה הקלינית מחשידה למנגנון פגיעה אימונולוגית, אך לא ניתן לשלול גם מנגנון לא אימונולוגי או שילוב של שני מנגנונים על רקע רגישות ראשונית ללטקס. גם עליה באמונוגלובולין E (IgE) תומכת במנגנון אימונולוגי. משום שרוב המקרים של Contact urticaria קשורים לתעסוקה, יש לבחון חשיפות תעסוקתיות בכדי לבדוד את הגורם (4,5).

Details of a patient's employment should be ascertained since many of the causes of contact urticaria are occupation related.

גם הופעת הנגעים בחלקי גוף שונים שהיו מופיעים לא רק באזור של מגע ישיר מרמזת על פגיעה אימונולוגית (5).

לאחר בדיקתי ועיון בחומר הרפואי שלה, ובהתחשב בתמונה הקלינית של המחלה ותוך התחשבות באנמזה הרפואית והתעסוקתית, כולל מבחן עבודה חיובי (עם הרחקה מהעבודה ובתקופת חופשים התופעות היו חולפות) וכאשר ידוע אודות חומרים לגביהם רגישה (Lauramine Oxide), ניתן לקבוע כי במקרה הנדון מדובר במצב של Contact urticaria משנית לחשיפה תעסוקתית ויש לראות במצבה כפגיעה בעבודה אשר התפתחה במנגנון מיקרוטראומה ע"י פגיעות זעירות נשנות וחוזרות, אשר במצטבר גרמו להתפתחות של המחלה. אני מעריך את נכותה הרפואית של גב' יפרח בשיעור של 30% על פי סעיף 80 (4) מותאם.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראייה לבית המשפט. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב עניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה לבית המשפט. דין תעודה זו אשר חתומה על ידי הינו כדין עדותי בשבועה בבית המשפט.

ד"ר גפן טמיר
מומחה ברפואת תעסוקתית
סמורט ושקום
מ.ר. 24484
מ.ר. 18381

בכבוד רב,

ד"ר גפן טמיר

מומחה לרפואה תעסוקתית

מ.ר. 24484

מ.ר. 18381

מקורות ספרות:

1. <https://www.uptodate.com/contents/new-onset-urticaria>

2. Contact Urticaria Syndrome Diagnosis and Management. Editors - Ana M. Giménez-Arnau Howard I. Maibach Diagnosis. 2018.
3. CONTACT ALLERGIC REACTIONS ON THE EYES AND EYELIDS Bull. GOOSSENS A. Soc. belge Ophtalmol., 292, 11-17, 2004.
4. Urticaria and Angioedema Second Edition. Edited by Allen P. Kaplan et al. 2009
5. Urticaria and Angioedema. Second Edition. Torsten Zuberbier et al. 2021



נספח 5 :

יפוי כח

(עמודים 141 עד 141)



יפוי כח

אני הח"מ, יוסף יצחק יפה, מס' 037198017, מרחוב שדרת הירקון 56,
ת.ז. ח.פ. מס' 037198017, מרחוב שדרת הירקון 56,
נגד אברהם יצחק

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של אכיזה מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, דרישה ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
3. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
4. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
5. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
6. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
7. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
8. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
9. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
10. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
11. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 7 לחודש 10 שנה 2022

חתימה: lc X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין