

ום ביקורים
שיחול ענת; ת.ז.: 5-00-05389494

גיל המטופל: 63.04
תאריך ביקור: 16/05/2019
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/04/2019

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/04/2019

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/03/2019

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/02/2019

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/02/2019

כאב בכל הגב, כתף שמאל וברכיים.

מציינת כי הכאבים מזה שנים.

צ. ברכיים: שינויים ניווניים תלת מדוריים קשים.

CT עמ"ש מותני: שינויים ניווניים גסים והיצרות קשה של עמ"ש מותני L4-5.

27/02/2019

הטבה ניכרת לאחר הזרקה לברך שמאל

26/03/2019

עדיין שיפור מימין חזרה של הכאב משמאל.

02/04/2019

לזריקה 2 משמאל

10/04/2019

שיפור בברך

לזריקה 3.

מטופלת במרפאת כאב

16/05/2019

מציינת חבלת שורש כף יד שמאל מלפני כחודש, צמיפוי הדגים קליטה באזור רדיוס משמאל.

בעיון שלי בצילום שבר טריקוטרום.

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 10/04/2019

בדיקה גופנית מתאריך 02/04/2019

בדיקה גופנית מתאריך 26/03/2019

בדיקה גופנית מתאריך 27/02/2019

בדיקה גופנית מתאריך 20/02/2019

עמ"ש מותני: רגישות למישוש, ללא הגבלה בתנועות, תחושה וכוח גס שמורים

ברגליים שווים דוצ, SLR חיובי משמאל.

ברך ימין+שמאל: רגישות סדק מפרקי מדיאלי, טווחים 0-120, כאב פטלופמוראלי

עם סימן טחינה חיובי, יציבות שמורה, ללא חסר NV בגפה.

27/02/2019

ללא אודם חום או נפיחות

26/03/2019

ללא אודם או חום מקומי.

02/04/2019

ללא אודם או חום מקומי.

10/04/2019

ללא אודם או חום מקומי.

16/05/2019

ללא רגישות רדיוס דיסטלי, רגישות ניכרת באזור הטריקוטרום משמאל.

57:57 16/05/2019

2 דף

רישום ביקורים
הירשפלד עית; ת.ז.: 00-05389494-5

ממצאים והכנית-אבחנתית

אבחנה	איפיון	קוד
LOW BACK PAIN		7242
lumbar spinal stenosis		
bil severe oa knees		
triquetral fracture lt		

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/04/2019
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/04/2019
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/03/2019
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/02/2019
 ההפניות שהופקו ב 20/02/2019:
 הפניה לרפואה יועצת
 :27/02/2019
 :26/03/2019
 :02/04/2019
 :10/04/2019
 ההפניות שהופקו ב 10/04/2019:
 טופס בקשה
 :16/05/2019

פרוט	סטטוס	התחייבות	קוד	פרטי ההפניה	הפניות	טופס בקשה
	הודפס		H139	זקוקה למקבע קשיח לשורש כף יד ש		

סיכום והמלצות: מייצב לחודש
 ביקורת שלושה שבועות
 זקוקה לכיסא אורטופדי עם תמיכה לגב בעבודתה

סיווג	מבנה סיכומי יועץ	סוג סיכום	מטטוס
רגילה			משלח לרופא מטפל ראשוני אליו משוך המטופל
		סיכום ביקור	

שם מרפאה: מרפאת הרצל (מקצועית)
 קוד מרפאה: 2021
 קוד מחוז: 04

פריטי-עדכון
 תאריך עדכון: 16/05/2019
 רופא מעדכן: ד"ר פנחס סגל
 מס רשיון: 84237

לשימוש פנימי
 058/01/058/01/02

גביה
 תאור סיבת סטטוס הצמדה: מטופל כבר

מחלקת רפואת ילדים
 סניף 4118 סניף 84237