



טלפון: 04-9107107

מועדון ל: 11/09/16 13:27

September 11, 2016

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10616401

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שקוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

לחם אילנה

ת.ד.:

מין: נקבה

ת.לידה:

גיל: 58 ש

קופ"ח: כללית

סוג מבקר: אזרח

שם האב: אירוינג

טל: 04-9107611

מצב משפחתי: נ

כתובת:

במסגרת ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה חבלה, חתך

תאריך קליטה במיון: 11/09/16 שעה: 11:32

זמן בדיקת רופא: 13:06, 11/09/16

גורם מפנה: מד"א

שעה: 11:32

מבטח: לחם אילנה,

ELANA LAHAM

אבחנות נוכחיות

682.9 - Cellulitis and abscess of unspecified sites

רגישות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בת 58, לפני 4 ימים עברה פתיחה של אבצס בבית השחי ימין במוסדינו. כעת פנתה עקב הפרשות מקומיות וכאבים בזמן הפעלת יד ימין. נוטלת אוגמנטין.

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

ללא טיפול תרופתי קבוע

מ/א ניתוח אורתופדי בכף הרגל

בזיקה גופנית

מצב כללי: במצב כללי טוב, נינוחה, ערנית, ומשתפת פעולה, GCS=15, ללא כחלון, חיורון, צהבת, או נשמת.

עיניים: אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים מלאות ותקינות.

בית חזה ונשימה: בית שחי ימין: חתך באורך של כ-2 ס"מ, נקי, ללא דימום. העור סביב בצקתי ואדום. התפשטות סימטרית, כניסת אוויר טובה ושווה לשתי הריאות.

AKNAZD

13:27

11/09/2016

עמוד 1 מתוך 2

גרסה: 01

Doctor's Name

September 11, 2016

לב וכלי דם: קולות לב תקינים, לא נשמעו אוזניות או קולות נוספים.

בטן: ניע תקין, בטן רכה, ללא רגישות למישוש.
כבד וטחול לא נמושו מוגדלים.
לא נמושו גושים או בקעים.
אין רגישות לניקוש במתניים.

סיכום ייעוצים

דיון וסיכום הקבלה

בת 58, פנתה עקב הפרשות וכאבים באיזור שנוקז האבצס בבית שחי ימין 4 ימים קודם לכן. בבדיקתה: חתך באורך של כ-2 ס"מ, נקי, ללא דימום. העור סביב בצקתי ואדום.
בוצעו חיטוי וחבישה של הפצע.
אין כרגע צורך בהתערבות נוספת.

מצב המטופל בשחרור ממיון

תוכנית טיפול והמלצות להמשך

1. מעקב רופא מטפל
 2. רחצה של הפצע במים פושרים וסבון פעמיים ביום.
 3. המשך טיפול אנטיביוטי באוגמנטין.
- ביקורת במרפאה כירורגית ביום ג' בעוד שבוע (אינה מסוגלת להגיע ביום אליו הוזמנה (18/09)

חופשת מחלה: 7 ימים

סוג ההעברה: משתחרר לביתו
שחרר בליווי ד"ר דוד קנז
רופא בכיר-כירורגיה כללית
מ"ר 21049, מ"ר 15073

חתימה

רופא: דר. ביאלה, עידית

13:27 11/09/16

רופא מאשר: דר. קנז, דוד

13:27 11/09/16

מספר רשיון: 121872

חתימה: _____

מספר רשיון: 21049

חתימה: _____



מס' מלכ"ר - 500104559

תאריך הדפסה: 11.09.16

מחלקה לרפואה דחופה

September 11, 2016

חיוב לביקור שמספרו: 10616401
מטבע: ILS

ELANA LAHAM

לחם אילנה ת.ז.:

לכבוד:

רחוב / מס:

עיר / מיקוד:

טלפון:

מספר ביקור: 10616401 תאריך קבלה: 11.09.16 יח' מיון: רמי-כיר
הפניה מרופא: כן

September 11, 2016

קוד שירות תאור	כמ' מחיר כיסוי % הנחה סה"כ
99283 ביקור במיון, תשלום גלובלי	1 889.00 100.00 0.00 889.00
L0962 בדיקה קלינית במיון	1 0.00 100.00 0.00 0.00
L0964 אגרת מיון	1 0.00 100.00 0.00 0.00

סה"כ: 889.00

** Bill Fee:

889 NIS / \$ US 222.00
Shekels Dollars

חשבון ביניים

התחייבות

ELANA LAHAM

הקרבה לחולה:

אני הח"מ: לחם אילנה

ת.ז.: שכתובתי:

טלפון: מקום עבודה:

טלפון בעבודה:

מתחייב/ת בזה לשלם לביה"ח את החשבון הנ"ל תוך 14 יום ממועד קבלת החשבון ו/או להמציא התחייבות מתאימה.

שם חולה/משלם חלופי: לחם אילנה
חתימת המתחייב/ת
ELANA LAHAM

בכבוד רב

נופר נעים