

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: אולטראסאונד בלבד	תיק מס': 12317	Discharge Chart גליון שחרור	ביקור מס': 645165	תאריך ביקור: 12:07 08/07/2018
----------------------------	-------------------	--------------------------------	----------------------	----------------------------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

תודה רבה לסרברוט זיו על הפנייה זו ל-טרם	שם: בנימין הכסטר תז: 028793339	הרופא המטפל במרפאת טרם
---	-----------------------------------	------------------------

סיכום הביקור:

אבחנה	Diagnosis
Age:46 years 8 months	
יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק	
בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)	Tests done (results scanned on actual chart)
צילומים שבוצעו: אולטראסאונד כתף דו-צדדי <<< פענוח רדיולוג: כתף ימין: לא הודגם נוזל מסביב לגיד הבייספס. לא הודגם נוזל בתוך בורסה תת דלתואיד. הודגמה אי סדירות קלה ב- RC , הודגמו הסתיידויות זעירות לא הודגם קרע או נוזל פתולוגי ב- RC. לא הודגמה צביטה באבדוקציה. כתף שמאל: הודגם מעט נוזל מסביב לגיד הבייספס. לא הודגם נוזל בתוך בורסה תת דלתואיד. הודגמה אי סדירות קלה ב- RC , הודגמו הסתיידויות זעירות , הודגמו שינויים בצקתיים קלים בגיד הסופראספינטוס לא הודגם קרע או נוזל פתולוגי ב- RC. לא הודגמה צביטה באבדוקציה. חתום על ידי דר. סקוט פילדס בתאריך 23:06 08/07/2018	
ראה צילומים יש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 24 השעות מביצוע הצילום.	
הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור	Special instructions and recommendations on discharge

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה , או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח,
תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

22/06/2018 תאריך הדפסה: מ.ר גורם מפנה 0033047572 086038	100044578 קוד הפניה:	מכבי שירותי בריאות שם: ד"ר סרברוס ז'ורז'ה מחלקה: כירורגיה אורתופדית שירות: שירותי חירום כתובת: שד' חל צאלים 6, בית שמש טלפון: 02-990-3333 פקס: 073-213-880 פרטי הנדק:
28793339 ת.ז.: 0548040040 טל. עבודה/נייד: 9962043 מיקוד	שם פרטי: בנימין טלפון: 029993029 מין: נח ת.ז.: 03/11/1971 כתובת: קטלב 13, בית שמש	שם משפחה: הכסטר ת.ז.: 0028793339
• SHOULDER PAIN Left	US אברים הבדיקה הדרושה אולטראסאונד נא להצטייד בכרטיס מגנטי **	תלונות: כאבים בחגף שמאל מזה 6 חודשים. כאבים לנרתיק. פעילות פיסית - משולות. נמצאים: תנועת חגף מלאה במל המישורים. ללא רגישות במישור. ניר והולכים חיובי. אבחנה: מעשית: לא כתף - 6862 (שאל) שאלה למבצע הבדיקה: בשאלה של דלקת או קרע RC? 22/06/2018
מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה	יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה. תוקף הפניה 90 יום, מתאריך - 22/06/2018 עד תאריך - 20/09/2018 מרכז זימון תורים 53-50-1700	תאריך