

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10713629

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 שהוא 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

אלגזי משה

ת.ז.: 32292776-5	מין: זכר	ת.לידה: 09/02/2001	גיל: 19 ש
טל: 054-7341496	טל: 052-7160489	טל: 054-7341496	שם האם: חניה
קופ"ח: קופ"ח לא ידועה	סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8795545	שם האב: דוד
מצב משפחתי: ר			
כתובת: צה"ל 11/53, צפת, 1344029			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: אלגזי משה,	32292776-5
תאריך קליטה במיון: 27/06/20	שעה: 17:28		
תאריך קליטה בבי"ח: 27/06/20	שעה: 17:28		
זמן בדיקת רופא: 27/06/20, 18:11			
תאריך יציאה: 27/06/20	שעה: 19:55		

אבחנות נוכחיות

922.1 - **CONTUSION OF CHEST WALL**

אבחנות כרוניות

047.8 - **Other viral meningitis**

רגישויות

rocephin

General risk factor 1

תלונה עיקרית

אלדבריו לפני מספר שעות נחבל בית החזה מעמוד.

מתלונן על כאבים

בבדיקה -

GCS 15

בית החזה סימטרי, ללא סימני חבלה, רגישות מעל עצם החזה

בטן רכה, לא רגישה.

צילום חזה - ללא ממצא גס

צילום עצם החזה - אין לראות שבר

לא מעוניין במשכך כאבים

בדיקות דימות

צילום עצם החזה, צדי	17:53	27/06/20
צילום בית החזה, אחורי-קדמי	17:53	27/06/20

דיון וסיכום הקבלה**מצב המטופל בשחרור ממיון****תכנית טיפול והמלצות להמשך**

מעקב רופא מטפל
משכך כאבים לפי מידת הצורך
מנוחה בבסיס יומיים
במידה ותהייה החמרה יש לגשת למיון

שחרר בליווי _____

חתימה

מספר רשיון: 36410

רופא מאשר: דר. יפרמוב, אולג

18:15 27/06/20

חתימה: _____