

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10713613

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

דין עפרי

ת.ז.: 21171414-2	מין: זכר	ת.לידה: 26/06/2000	גיל: 20 ש
מספר אישי: 8660793	שם האב: מאיר	טל: 052-6960351	טל: 052-6960351
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה	סוג מבקר: צה"ל	
כתובת: יפתח 0, יפתח, 1384000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	מבטח: דין עפרי,	21171414-2
תאריך קליטה במיון: 27/06/20	שעה: 15:43	
תאריך קליטה בבי"ח: 27/06/20	שעה: 15:11	
זמן בדיקת רופא: 27/06/20, 15:56		
תאריך יציאה: 27/06/20	שעה: 16:17	

אבחנות נוכחיות

959.9 - Injury, unspecified

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

דקירה ממחט כף רגל שמאל
היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בן 20

בריא בד"כ

יום קבלתו נדקר ממחט בזמן טיול בחוף ללא נעל

בבדיקה

כף רגל שמאל סימן דקירה אספקט פלמארי מדיאלי אזור פורפוד ללא אודם או חום מוקמי ללא הפרשות ללא סמני זיהום.

המחט נמצאת עם המטופל לא שבורה

נלקחו בדיקות דם במיון לבירור מחלות זיהומיות

משוחרר באשור תורן מיון ראשון עם ההמלצות

PO CEFORAL 1 GM*3 למשך 5 ימים

ביקורת רופא מטפל בקופ"ח בעוד יומיים

לברר בדיקות דם ביום ראשון

בכל החמרה במצב נפיחות אודם הפרשות חום נא לחזור למיון

חופש מחלה 5 ימים

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: ג*5 ימים

שוחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: כנאענה, דוריר

חתימה: _____

מספר רשיון: 1148834

27/06/20 16:17