



-- רפואי אישי --

 תאריך רישום: 26/08/2018
 תאריך הדפסה: 26/08/2018

להיות בריא ולהשאר בריא

ת.ז. 1014348932 שם המבוטח: מודזגרישילי משה מין: זכר ביטוח: שיא ת.לידה: 01/04/1943
 כתובת: סיוון 12/22 אשדוד מיקוד: 77758 טלפון: 008-8557136

הסטוריה רפואית

הרגלים

לא שותה אלכוהול. מעשנת אקטיבי 40 סיגריות ליום משנת 1975. ניתנה הדרכה להפסקת עישון בתאריך 05/05/2010. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה. לא נעשתה דיאטה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

פרטים תורשתיים

סוג הדם AB+

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
ACETOSAL 300MG 30TAB	26/08/2018	26/10/2010	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
AMLODIPINE TE.TAB 10MG 20TAB	26/08/2018	30/04/2013	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
LIPITOR 10MG 30TAB	26/08/2018	27/10/2014	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
LOSARDEX 50MG 30TAB	26/08/2018	18/03/2009	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
LOSARDEX PLUS 30TAB	26/08/2018	17/06/2018	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
NORMALOL 50MG 30TAB	26/08/2018	26/10/2010	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
OXOPURIN 400MG 100TAB	26/08/2018	11/02/2014	PO 1 TAB X 3/day for 30 days	3
REPAGLINIDE 0.5MG 90TAB	26/08/2018	08/08/2016	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	2
TRIOMEGA SUPER 120CAP	26/08/2018	27/08/2013	1 X 1/day for 30 days	1
VIT D DRP 400IU/0.05ML 15ML	26/08/2018	23/05/2018	PO 4 DRO X 1/day for 30 days	1
ZARIDEX 150MG 20TAB	26/08/2018	26/08/2018	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
OMEPRADAX 40MG 30CAP	26/08/2018	26/08/2018	PO 1 CAP X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

Chronic CHRONIC OBSTRUCTIVE ASTHMA (COPD) , reactivated

Chronic CHRONIC RENAL FAILURE

Chronic COMPLIANCE POOR

Chronic DERMATOPHYTOSIS OF NAIL (ONYCHOMYCOSIS/TINEA UNGUIUM) , +
Dermatitis = of Legs

Chronic DIABETES MELLITUS ADULT ONSET

Chronic DIABETES MELLITUS NEUROPATHY bilateral , Legs

Chronic DIVERTICULOSIS COLON

Chronic DRY EYE SYND bilateral

01/04/1943 ת. לידה: שיא זכר ביטוח: מין: מודגרישולי משה שם המבוטח: 1014348932
008-8557136 טלפון: 77758 מיקוד: סיוון 12/22 אשדוד כתובת: 

Chronic DUODENAL ULCER UNS

Chronic HEPATITIS B

Chronic INSOMNIA UNS

Chronic INTERNAL HEMORRHOIDS

Chronic MALIGNANT NEOPLASM OF STOMACH, Invasive, Ulcerative, Interstitial Adenocarcinoma

Chronic MIXED HYPERLIPIDEMIA

Chronic OVERWEIGHT

Chronic POLYCYSTIC KIDNEY bilateral, simple, predomin. lt.

Chronic VITAMIN D DEFICIENCY

Chronic, Investigation for BLOOD IN STOOL

Chronic, Investigation for MASS LUMP OR SWELLING IN HEAD & NECK right, submandibular

Chronic, Severe PERIPHERAL VASCULAR DISEASE bilateral, Legs

Chronic, Severe SPONDYLOSIS LUMBAR, + Discopathy + Radiculopathy (L4 - S1)

HOMOCYSTEINEMIA

MALIGNANT ESSENTIAL HYPERTENSION

Prolonged HEMIPARESIS UNS, right side. + Rt. Perioral Dysesthesia

ניתוחים

INSERTION OF NON-CORONARY ARTERY STENT OR STENTS of left due to RENAL ARTERY DISEASE = Stenosis


UNILATERAL REPAIR OF INGUINAL HERNIA of right due to INGUINAL HERNIA DIRECT + INDIRECT

UNILATERAL REPAIR OF INGUINAL HERNIA, NOT OTHERWISE SPECIFIED of left due to INGUINAL HERNIA Scrotal

אישפודים

LT. בתאריך 03/11/2005 למשך 5 ימים אבחנות: INGUINAL HERNIA בבית חולים ברזילי. LT. HERNIOPLASTY

RT. בתאריך 13/09/2004 למשך 3 ימים אבחנות: OTHER ANEURYSM בבית חולים איכילוב. RT. INGUINAL PSEUDOANEURISM

 רשיון: 16709 רופא/מטפל: ד"ר מיכאלי משה
תחום עיסוק: רפואה כללית כתובת: אבן עזרא 23 אשדוד
טלפון: 08-8542111

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --

מאוחדת

להיות בריא ולהשאר בריא

14/08/2018
14/08/2018תאריך רישום:
תאריך הדפסה:

ת.ז: 1014348932	שם המבוטח: מודזגרישילי משה	מין: זכר	ביטוח: שיא	ת.לידה: 01/04/1943
כתובת: 12/22 אשדוד	מיקוד: 77758	טלפון: 008-8557136		



מס. טופס



3050003056

- לרופא מומחה

ח.א.א

הבדיקה הדחופה: ~~מסומן~~

דחוף

לכבוד: לרופא מומחה מרפאת אג ב"ח אסותא

תלונות החולה:

- בן 75, יליד גרוזיה, 47 שנים בארץ, נ + 2, גמלאי. מעברו: יתר לחץ דם, סכרת מטופל תרופתית, היפרכולסטרולמיה, מחלה פפטית, אי ספיקת כליות. קראטינין סביב 2. עישון של כ- 10 שנות קופסה. עדיין מעשן במשפחה: אחות - סרטן רחם, אח - כנראה לימפומה. מ.נ. בשנה אחרונה ירד כ- 10 ק"ג במשקל, ירידה בתאבון. עבר אנדוסקופיה ב- 21.6.18 - ושט תקין. בליבה בעומק 40-45 ס"מ בקרדיה - רירית מכוייבת והיפרמית - אין לשלול תהליך גידולי. נלקחו ביופסיות מרובות. תריסריון, בצל ולק יורד תקינים. בהיסטולוגיה - אדנוקרצינומה חודרנית אולצרטית מסוג אינטסטינלי. ביוני 2018 הופיע גוש בצוואר ימין. ב- US צוואר מ- 17.6.18 - בלוטות לימפה עם קורטקס מעובה עד 38 מ"מ בצוואר ימין באזור תת לסתי. ב- PET-CT מ- 29.7.18 - קליטה בעצמה ניכרת בקשרית 22 מ"מ צמוד ואינפרטורית לפרוטסי ימין - תהליך משנ? אחר? קליטה קלה בקשרית לימפה במיצר באזור פארא-טרכאלי 1 מ"מ - לא ספציפי. קליטה ניכרת בעיבוי דופן בעיקר בקרדיה של הקיבה לאורך 7.6 ס"מ עם בועת אויר בתוכה - כנראה התכייבות. הסגנת שומן וקשריות לימפה קטנות מרובות בסמוך, באזור ליגמנט גסטרו-הפטי ופרי פנקראטי - ללא קליטה משמעותית, רובם מתחת לרזולוציה. מופנה למרפאת אג בבי"ח לצורך ביופסיה מהבלוטה בצוואר, ולמכון אונקולוגי לתכנון טיפול בגידול בקיבה - ניתוח או טיפול כימי ראשוני.

אבחנות:

- MALIGNANT NEOPLASM OF STOMACH, 6/2018

שאלות לבדיקה:

מופנה למרפאת אג בבי"ח לצורך בדיקה וביופסיה מהבלוטה התת לסתית בשאלה של גרורה ממקור הקיבה או ממקור אג.

רופא/מטפל: ד"ר כצנלסון רבקה	רשיון: 14464	טלפון: 08-8549777
תחום עיסוק: אונקולוגיה	קלין היסוד 8 אשדוד	

www.meuhedet.co.il