



0052224870



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 370204538

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

מומחה כיורגיה אורתופדית

התמחויות:

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לדה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125	0024921686	

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כתף ימין
6862		

שאלה למבצע הבדיקה: 11

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לך אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוהן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע הIP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

US כתף עיבוי של הAC חשד לקרע בAC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

צילום שיניים שחיקתיים בPIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)

בעיות ידועות:

מ.ר גורם מפנה



0052224870



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 370204538

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

שם פרטי: אשר	שם משפחה: עזרן
ת.ד.: 24921686	ת.לדה: 03/05/1970
טלפון: 0508430093	מין: ז
טל.עבודה/נייד: 0508430093	כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים
מיקוד: 5956125	0024921686

US איברים

• TOBACCO USER (11/2013)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

19/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2024 עד תאריך - 15/09/2024

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



0052224870



018667



קוד הפניה: 370204065

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ד'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לידה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		



0024921686

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
3600	קרסול ימין שני צילומים (AP+LAT)
3620	כף רגל ימין 2 צילומים (אלכסון + AP)

שאלה למבצע הבדיקה: 11

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוהן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע ה-IP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של ה-AC חשד לקרע ב-AC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שינויים שחיקתיים ב-PIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

ד"ר בין אברהם
אורתופד מומחה
מ.ר. 11908

מ.ר גורם מפנה



0052224870



018667



קוד הפניה: 370204065

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ד'בטינסקי 18 קומה 3 ב-ש-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-ש-פל)

דל' בין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
	ת.לידה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093
0024921686	כתובת: השר שפירא 37/9, ב'ת ים	טל.עבודה/בייד: 0508430093	מיקוד: 5956125

מכון רנטגן

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

בעיות ידועות:

מעשנת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2024 עד תאריך - 15/09/2024

19/03/2024

התימה וחתימת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



0052224870



018667



קוד הפניה: 370203835

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לידה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		



0024921686

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
6893	רקמות רכות אורטופדי

שאלה למבצע הבדיקה: פסיה פלנטארית מימין

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוחן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע IPn בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של ה-AC חשד לקרע ב-AC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שיניים שחיקתיים בPIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)

ד"ר בין אברהם
אורתופד מומחה
11908 מ.ר.

מ.ר גורם מפנה



0052224870



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 370203835

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-ש-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-ש-פל)

פרטי הנבדק:

שם פרטי: אשר	שם משפחה: עזרן	ת.ז.: 24921686
ת.ל.עבודה/נייד: 0508430093	טלפון: 0508430093	ת.לידה: 03/05/1970
מיקוד: 5956125	מין: ז	כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים



0024921686

US איברים

• TOBACCO USER (11/2013)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

19/03/2024

חתימה וחוקתמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2024 עד תאריך - 15/09/2024

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

מ.ר גורם מפנה



018667

מסמך אושר
דינטיט
מכבי

דר' ביין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 370205564

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ד'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:



0024921686

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

מירפאת כאב

מרפאה:

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ממצאים: בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוחן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע ה-IP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של ה-ACJ חשד לקרע ב-AC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שינויים שחיקתיים ב-PIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

806125
אשר
אשר
אשר

מ.ר. גורם מפנה



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

דר' ביינ אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 370205564

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:



0024921686

התייעצות מומחה

כאבים בעקב ימין ובוהן ימין
הזריקה עזרה לחודשיים ימים

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

מעש/ת: לא

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

בעיות ידועות:

- SUMATRIDEX 50MG X 6 1X2X3

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לטיפולכם המסור והדחוף

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2024 עד תאריך - 15/09/2024

19/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 370205348

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לדה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל. עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		

התייעצות מומחה

תחום שירות: אורתופדיה - במכבי

מרפאה: רופא תעסוקתי

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ממצאים: בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוהן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע IP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של ACJ חשד לקרע AC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שיניים שחיקתיים בPIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

שטוח גולדולא
0612
ל"א

מ.ר. גורם מפנה



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

דו"ב בין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 370205348

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ד'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/בייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:



0024921686

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, ב'ת ים

כתובת:

התייעצות מומחהכאבים בעקב ימין ובוהן ימין
הזריקה עזרה לחודשיים ימים

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

מעשנות: לא

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

בעיות ידועות:

- SUMATRIDEX 50MG X 6 1X2X3

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לטיפולך המסור הנל מתקשה מאוד בעבודתו יש להעבירו לעבודה משרדית

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2024 עד תאריך - 15/09/2024

19/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 370204959

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לדה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

מרפאה: המלל

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ממצאים: בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוחן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע IP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של הACJ חשד לקרע בAC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שינויים שחיקתיים בPIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

בביקור בתאריך 19/03/2024 בשעה 15:38:52

ד"ר ביין א.
אורתופד מומחה
מ.ר. 11/08

מ.ר גורם מפנה



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר ביין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 370204959

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:



0024921686

התייעצות מומחה

כאבים בעקב ימין ובוהן ימין
הזריקה עזרה לחודשיים ימים

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

מעש/ת: לא

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

בעיות ידועות:

- SUMATRIDEX 50MG X 6 1X2X3

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: הנל סובל מכאבים והגבלה בתנועה מתקשה בהליכה ונשיאת דברים
לטיפולכם המסור

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/03/2024 עד תאריך - 15/09/2024

19/03/2024

חתימה וחתימת

תאריך