



המרכז הרפואי
האוניברסיטאי
הדסה

סיסודו של ארגון נשות הדסה

מס' קבלה: 622191838
מקור

מספר מקרה: 51845831

מסוג: מקרה אמבולטורי

שם המטופל: חיימון אודן

ת"ז: 027152297

תאריך: 06.10.2022

שם: חיימון אודן
מס' כרטיס: 11256363

כתובת: 20 הצנחנים
פתח תקווה
IL

פרטים: קבלה

פרטי התשלום:

סוג	סכום	מס. תאריך	חשבון/מס' כרטיס	סניף	מ.צ'ק/תוקף
ישראל	350.00	06.10.2022	***3724		28/07

סה"כ: 350.00

סה"כ במילים: שלוש מאות חמישים שקל

מספר אישור: 85405
מספר שובר: 173059
חברת אשראי: ישראל

במקרה של זכאות להחזר בשל אי ביצוע שירות או שינוי גורם מממן, ההחזר יהיה לכלל המשלמים במקרה באופן יחסי.

עין כרם
תא דואר 12000 ירושלים 9112001
הר הצופים
תא דאר 24035 ירושלים 9124001
www.hadassah.org.il

חברה מס' 520008095
הסגירות מדיניות הדסה (חל"צ)

מאגלים
הדסה
קבלה



המרכז הרפואי
האוניברסיטאי
הדסה

מוסדו של ארגון נשות הדסה



ת.ז. מטופל 027152297

תאריך הדפסה: 06/10/2022 20:02:05

שם: חיים חן אוזן

UZAN CHAIM CHEN

ג"מ: 27152297 ח"סחן אוזן

אל: מספר יחידה מבצעת 210400 אורתופדיה- מרפאה ה"צ

אל: מספר יחידה רפואית מזמינה 211300 אורתופדיה - גב



51845831001-1-7



51845831001

מספר	קוד שירות	שם	כמות	תחשיב	אסמכתא	כנס	רופא	משמרת
00001	999777	התייעצות רופא פרטי	0001	06/10/2022		965.00	יהושע שרודר	

מיקום: בניין ראשי ה"צ, קומה 1, מרפאות חדר 1 או 2

לנוחיותכם להלן מספר הטלפון של משרד השו"פ למקרים בהם הנכם זקוקים להנחיה נוספת או לצורך בירורים נוספים:

טלפון פנימי 78899, 02-6778899

עין כרם
תא דואר 12000 ירושלים 9112001
הר הצופים
תא דאר 24035 ירושלים 9124001
www.hadassah.org.il

המחלקות מיועצות הדסה (חל"צ)

מרכז
הדסה
חדשה

[illegible]

מכבי שרותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279
מכבי פארם-שפיגל פותח-תקוה
רח' שפיגל 3, פותח-תקוה
טל': 08:00-21:00, 5296359-03
פקס: 2132572-073
תאריך: 16/04/23 שעה: 15:35
קופה: מכבי 2/20943
מקור מרשם: בית חולים
שם חבר: און חיים חן

השתתפות		
חבר	כמות	שם פרטי
18.58	56	LYRICA CAP 50MG (56)
18.58	56	LYRICA CAP 75MG (56)
18.58	56	LYRICA CAP 150MG (56)
37.16	42	OPTALGIN 21 CAP
18.58	20	TARGIN TAB 10/5 MG (20)
111.48		* # 5 סה"כ
111.48		יתרה לתשלום
111.48		גביה בהוראת קבע

פרוט גביה בהוראת קבע	
שם חבר: און חיים חן	
סכום: 111.48	

קבלה 6910/3 מקור



20/05/2023
20:21:55

אסותא מרכזים רפואיים בע"מ
ח.פ. - 511043457
עוסק מורשה למע"מ מס. - 557895257
אסותא רמת החייל

תאריך: 20/05/23
דף מספר: 1 מחוץ: 1

מקור

חשבונית מס מספר - 2304676

לכבוד:

מס: ארזון חיים אן
ת.ז. 27152297
התחייבות: 230560197

ארזון חיים אן
הענפים 20
פתח תקווה

פרטים	כמות	חומר יחידה	מטבעה"כ NIS
קילוז השתתפות עצמית	סה"כ 0.00		6,537.61
		סה"כ לפני מע"מ	6,537.61
		מע"מ	1,111.39
		סה"כ כולל מע"מ	7,649.00

תאריך פרסום עד: 20/05/23

חתימה:

הופק ע"י: אלפרט מרים

20001/0 20/05/23 20:58454

מסמך זה מכיל מידע מוגן היטב במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרן שלא כדון עובר עבירה

Be סידקין פתח מקורה... אליעזר פרידמן 9
6507857 039086517:20
טורק פוועס 557652476 ח.ח. 520022732
חשבונות / קבלה 02643034136029

קוד *** מרשט 12713 *** מכבי האור
לחשבו 287.20

287.20 7 0 1 0
שולט:

287.20 יטרכארט

טריין לא הצטרפת?
מצטרפים טכשיר למועדון הלקוחות החדש של
שופרסל ומתחילים ליהנות מציוד חטכטור
SUPREME המחזירה לכם כסף לקניית כרשחות
שופרסל ו- Be, קופונים אישיים, הנחות,
מבצעים ועוד הרבה הטבות שזכך לפספס!

כפוף לחקרון המועדון

אמצעי תשלום
שם מסוף
מספר מסוף
גודל חרבה
מספר עסק בוברת אשראי
תאריך ועת העסקה
טרג עסקה
סכום עסקה
מטבע
אופן ביצוע העסקה
מספר אישור חופשי
גורם האשראי
מספר טרבר
שם כרטיס
מספר כרטיס
טרג אשראי
זיהוי ויטום נעב
סידורי ט
TST
TUB
גודל אשראי
4.16.0

טח"כ פריטים בחשבון 2

מקור

שם רוקח: רימה אבר מור
קופה: מכבי 2/12713
מקור מרשט: מכבי ממוחשב
שם רופא: אינגו טטוראטוולי
מספר ניקוי: 0027152297
ח.ח. חבר: 0535515515
שם חבר: ארון חיים חו
11928
RX: 187355
מרשט וחתום ריגילטיות
המחשבות

חבר: כחור שם פריט קוד
71214 FENTA 50 MCU 5 PTCH 10 287.20
287.20
* טח"כ #1
287.20
יחידה לחשבוט

קופאית: רימה אבר מור אחראי חשבות (3909)
טריין: 643 קופה: 34 פתח: 3210 09:48 30/05/23

סה"כ פריטים (החשבוני): 5

מקור

שם ודוק: לין דאר יחיא
קופה: טכני 2/15717
מקור מרשם: מכבי מחוזות
שם רופא: אינגה סטרואסר לי
מספר רישוי: 448980558
ח.י. חבר: 0027152297
שם חדר: אודן חיים וו
ט: 0535515515
ט: 11970
RX: 187351
מרשם חתום דיג'יטלי

המחשבות
חבר: כמות: 28
קוד
69971 LUSTRAL TAB 50MG (28 18.58
* סה"כ * 18.58
יחידה לחשולם 18.58

מקור

שם ודוק: לין דאר יחיא
קופה: טכני 2/15710
מקור מרשם: מכבי מחוזות
שם רופא: אינגה סטרואסר לי
מספר רישוי: 446980586
ח.י. חבר: 0027152297
שם חדר: אודן חיים וו
ט: 0535515515
ט: 11970
RX: 187352
מרשם חתום דיג'יטלי

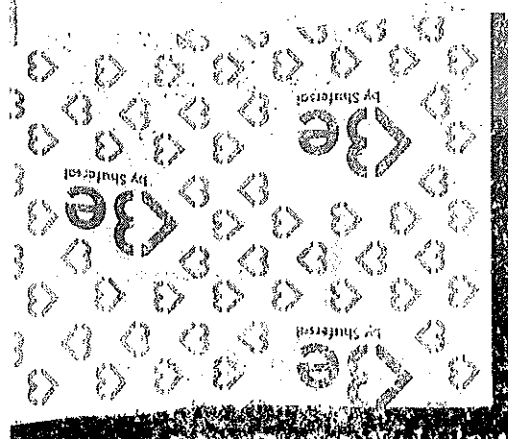
המחשבות
חבר: כמות: 90
קוד
58492 PERCOCET TAB 5MG (2 90 83.61
* סה"כ * 83.61
יחידה לחשולם 83.61

מקור

שם ודוק: לין דאר יחיא
מרשם: פרטי עם מרשם 99/24236
ח.י. חבר: 0027152297
שם חדר: אודן חיים וו
ט: 0535515515
ט: 11970
רשיון רופא: 125581
שם רופא: אילן גרין שטיין
RX: 187353
סה"כ המחשבות כמות

הם פריט
קוד
72116 ROKACET PLUS 2 91.12 91.12
* סה"כ * 91.12

קופא/ח: רישום און מופא אחראי (מספר 3909)
30/05/23 09:27 1057: פח 35: 643: רופא: 35



כ"ח חשוון תשנ"ג - 1973

מס' 737/1067

05-7371067

מס' 02.5512.32

88895/

מס' 16/04/23

מס' 16/04/23

מס' 1:2

מס' 1:2

0027152297

מס' 109575

מס' 109575

מס' 165924

מס' 4515069

מס'	שם	כמות	מחיר
88892	CANACOR	1	309.00
89032	HUMACET	1	399.00

* מס' 2 518.00
מס' 486463/1

מס' 16/04/23
מס' 16/04/23

מס' 1:2

מס' 1:2

מס' 165126

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

מס' 165825

494909

קוד סופס

מכבי שירותי בריאות

מס ביקור

000247776696

03-9791648 פקס

שם דופא: ד"ר סטרוואשוילי איגנה

מומחיות: רפואת משפחה

טלפון: 03-5025232

מסמך התום
דמיטלית
הפוסט מוכבי

שם מטופל: איון חיים חן

ת"ז: 27152297

מיוז:

כיל 49 שנים 4 חודשים

טלפון: 0535515515

רשימת תרופות שהופק לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/08/2023 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש	תדירות	מסר	מספר	מקור	צורכים	ערב	לפני	השינה	בתוקף לרישום	מידע מנהלי
תרופות 18 אסטרומדין מסת להחזרה 0.6 מ"ג 1 פעם ביום			מסר	הספיק	מקור	צורכים	ערב	לפני	השינה	בתוקף לרישום	מידע מנהלי
תרופות 18 אסטרומדין מסת להחזרה 0.6 מ"ג 1 פעם ביום			מסר	הספיק	מקור	צורכים	ערב	לפני	השינה	בתוקף לרישום	מידע מנהלי

הרופא המרשם: ד"ר סטרוואשוילי איגנה, רפואת משפחה, מרשם דיגיטלי, 03/08/2023. תוקף: 03/08/2023 - 23/08/2023. מידע: 03/08/2023 - 23/08/2023. מידע: 03/08/2023 - 23/08/2023. מידע: 03/08/2023 - 23/08/2023.

SAXAM-4

0,676 - I sf

1,276 - II -

1,876 - III -

2,476 - IV -

מיועץ רפואי

968916

מספר רשיון:

רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן

לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) הונשל"ג 1973

בתוקף סמכותי לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) הונשל"ג 1973 (להלן: "הפקודה"), ולפי תקנות הסמים המסוכנים התש"נ 1979 (להלן: "התקנות"), ניתן בזאת רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן, כשמשמעות מונחים אלה בפקודה, ובהתאם למפורט להלן:

מבקש ההיתר ופרטיו:

שם משפחה: און שם פרטי: חיים חן תעודת זהות: 027152297
רחוב: הצנחנים מס' בית: 20 דירה: 9 ישוב: פתח תקווה
מיקוד: 4946420 טלפון: 0535515515

שם הסם המסוכן: קנביס (CANNABIS) אורחון: תפוחית/גליליות SATIVA T20 C4 20 גרם

מטרת ההחזקה והשימוש: לצורך שימוש עצמי בלבד, בפיקודת המנהל, לצורך הקלה על מצבו הרפואי.

המבקש הצהיר כי הסם המסוכן לא יישמש לכל מטרה שלא אושרה ברשיון.

המקום המיועד להחזקה או לשימוש: מעגן של המבקש וקנינות המנהל, לעיל, ללא נוכחות של אדם אחר בעת השימוש וכן בכל מקום אחר שהותר במפורש על ידי המנהל, בין בתחום פרטי או בתחום ציבורי, למעט במקומות המפורשים באתר המשרד וכל עוד ההיתר שניתן או פורסם לא שונה או בוטל.

אספקה: בית מרקחת מורשה למסירת קנביס

הגבלות ותנאים:

- רשיון זה זמני בלבד. רשיון זה ניתן לביטול, בין השאר, על פי החלטת המנהל, גזאת מבלי לגרוע מכל עילה אחרת שבדין לביטול הרשיון.
- רשיון זה הינו אישי ואינו ניתן להעברה בשום צורה שהיא.
- בעת השימוש בסם המסוכן חל איסור מוחלט על ביצוע פעולות הנהלה או ניהול, על גבי כלי תחבורה או על גבי כל כלי תחבורה ציבורי, כגון כבד.
- חל איסור מוחלט על שימוש בסם המסוכן, בנכחות קטנים.
- על המבקש להודיע למנהל על כל שינוי בכתובתו לצורך חידוש פרטי רשיון זה.
- המבקש יקוט באמצעים למניעת אבדן וגניבה של הסם ויודיע למשטרה מיד על הגניבה, נסיון לגנוב או אבדן של סם מסוכן כאמור בתקנה 9.
- על המבקש לא יחול פרק ה' לתקנות, למעט תקנה 24(ב) לפרק זה, שיחול נשינויים המוזכרים.
- רשיון זה אינו מהווה תחליף להתייעצות רפואית עם גורם רפואי מוסמך בכל הנוגע להשפעות השימוש בסם המסוכן, תופעות הלוואי שלו, הסיכונים הנובעים ממנו וכל היוצא באלו.
- השימוש יעשה בפיקוח ומעקב ד"ר אל" אשכנזי אשר ידווח על פי אחריות למנהל על מצבו של המבקש.
- רשיון זה מבטל כל רשיון אחר שברשות המבקש ואין על שינוי.

תוקף הרשיון: מתאריך: 24/06/2023 עד לתאריך: 17/06/2024

ד"ר עסאם הנדל
מנהל/ת לפי פקודת הסמים המסוכנים
Dr. Issam Hanel
Rheumatologist
מ.ר. 103576

מכבי שירותי בריאות

פרטי מטופל

שם מטופל: און חיים חן

ת"ז: 27152297

גיל: 49 שנים ו-4 חודשים

טלפון: 0535515515

ת"ז: 0027152297

מסמך חתום
דיגיטלית
תחבולת מכבי

פרטי חשב

שם חשב: ד"ר טרוראשילי אונגה

מועד חתימה: חשב/ת משפחה

טלפון: 03-5023252

חש ביקור: 000247776596

03-9791648-079

רשימת תרופות שהופקו לה מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 03/08/2023 (במסגרת אונקו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש	נשך	מקור	צורכים	ערב	לפני	השנה	בתוקף לרשימה	מידע מנהלי
שם התרופה	הנחיות	הטיפול	מקור	צורכים	ערב	לפני	השנה	בתוקף לרשימה	מידע מנהלי
מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023	מספרים: 03/08/2023-17/08/2023

ידוע לי ששירותי התרופות לופק חלופות גורית שאפשרה עלי הקופה אלא אם הרופא ציון אחרת. הקשתות המופקות העכשויות חלופות כביד המדקדקת על פני השטח והגבירה המאפשרת לקופה ועל פני המהלכים. ידוע לי ששירותי התרופות לופק חלופות גורית שאפשרה עלי הקופה אלא אם הרופא ציון אחרת. הקשתות המופקות העכשויות חלופות כביד המדקדקת על פני השטח והגבירה המאפשרת לקופה ועל פני המהלכים.

כ"ח בחדש אלול תשפ"ג
 שנת ה'תשפ"ג 20 ואלול תשפ"ג
 מל: 9321067-03
 עוסק מורשה: 023561052

תאריך: 17/10/23 שעה: 09:04
 לכבוד: אדון חיים חן
 אטמ 5:2
 0535515515 :טלפון
 שם מוכר: אימן

מחשבים CANABIS 14/817

ח.ז. לקוח: 0027152297
 שם לקוח: אדון חיים חן
 טלפון: 0535515515
 רשיון רופא: 109575
 שם רופא: הנרי טסאם
 RX: 179553
 מספר רשיון מרשם: 5812273

קוד	שם פריט	כמות	מחיר
36016	TOGETHER T 20 C 4	1	299.00
לפי הנחית רופא			
3509	BCANN MCT SP	1	350.00
לפי הנחית רופא			

* מחיר #2 649.00
 Isra 649.00

מסביות חס/קבלה 504545 העותק

שם מסרף 1900183
 מספר מסרף גרסת תוכנה
 ABS0016201 3353802
 מספר עסק בחברת האשראי
 09:03 17/10/23 ווארד ושעת העסקה
 MAX שם כרטיס
 3724 מספר כרטיס
 60001020 מספר שובר
 23101709033619001838030 UID
 329000744834 RRN
 חוכה סוג עסקה
 מספר אישור מנפיק 002810
 חברה גורם מאשר
 חכם אופן ביצוע העסקה
 חשלומים סוג אשראי
 649.00 סכום העסקה
 ש"ח מטבע
 324.50 תשלום ראשוני
 ועוד תשלומים נוספים 1
 324.50 תשלום נוסף

חתימת לקוח

מספר טלפון של לקוח

80000000041010
 007A
 סידורי כ
 E800
 00
 0000009000

Verified by PIN
 זיהוי יישום כשכב
 סידורי ש
 01
 TSI
 ARC
 TVR

בית מרקחות מיני-פארם

שפרינצק 20 פתח-תקוה
טל: 03-9321067
טוסק מורשה: 027551852

תאריך: 16/11/23 שעה: 15:29
לכבוד: אודן חיים חן
אסח 8:2
טלפון: 0535515515
שם מוכר: איימן

מרשם: CANABIS 14/768

ת.ז. לקוח: 0027152297

שם לקוח: אודן חיים חן

טלפון: 0535515515

רשיון רופא: 109575

שם רופא: הנדל טמאס

181827 :RX

מספר רשיון מרשם: 5812274

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
73611	TIME WARP T 20	1	309.00

לפי הנחית רופא

5339	PEACENATURALS T 2	1	250.00
------	-------------------	---	--------

לפי הנחית רופא

* סה"כ #2 559.00

לתשלום 559.00

מזומן 559.00

חשבונית מס/קבלה 507392/1 מקור

מידע רפואי חסוי

1175750

מספר רשיון:

רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן

לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973

בתוקף סמכותי לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973 (להלן: "הפקודה"), ולפי תקנות הסמים המסוכנים התש"מ 1979 (להלן: "התקנות"), ניתן בזאת רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן, כשמשמעות מונחים אלה בפקודה, ובהתאם למפורט להלן:

מבקש ההיתר ופרטיו:

שם משפחה:	אוזן	שם פרטי:	חיים חן	תעודת זהות:	027152297
רחוב:	הצנחנים	מס' בית:	20	דירה:	9
מיקוד:	4946420	טלפון:	0535515515	טלפון נייד:	

שם הסם המסוכן: קנביס (CANNABIS) צורתו: תפרחות/גליליות T22/C4 20 גרם

מטרת ההחזקה והשימוש: לצורך שימוש עצמי בלבד, בפיקוח רפואי, לצורך הקלה על מצבו הרפואי. המבקש הצהיר כי הסם המסוכן לא ישמש לכל מטרה שלא אושרה ברשיון.

המקום המיועד להחזקה או לשימוש: מענו של המבקש בכתובת המפורטת לעיל, ללא נוכחות של אדם אחר בעת השימוש וכן בכל מקום אחר שהותר במפורש על ידי המנהל, בין בהיתר פרטני ובין בהיתר כללי שפורסם באתר המשרד וכל עוד ההיתר שניתן או פורסם לא שונה או בוטל

אספקה: בית מרקחת מורשה למסירת קנביס

הגבלות ותנאים:

- רשיון זה זמני בלבד. רשיון זה ניתן לביטול, בין השאר, על פי החלטת המנהל, וזאת מבלי לגרוע מכל עילה אחרת שבדין לביטול הרשיון.
- רשיון זה הינו אישי ואינו ניתן להעברה בשום צורה שהיא.
- בעת השימוש בסם המסוכן חל איסור מוחלט על ביצוע פעולות הדורשות ריכוז לרבות נהיגה ו/או הפעלת ציוד מכני כבד.
- חל איסור מוחלט על שימוש בסם המסוכן בנוכחות קטינים.
- על המבקש להודיע למנהל על כל שינוי בכתובתו לצורך תיקון פרטי רשיון זה.
- המבקש ינקוט באמצעים למניעת אבדן וגניבה של הסם ויודיע למשטרה מיד על הגניבה, נסיון לגנוב או אבדן של סם מסוכן כאמור בתקנה 9
- על המבקש לא יחול פרק ה' לתקנות, למעט תקנה 24(ב) לפרק זה, שיחול בשינויים המחוייבים.
- רשיון זה אינו מהווה תחליף להתייעצות רפואית עם גורם רפואי מוסמך בכל הנוגע להשפעות השימוש בסם המסוכן, תופעות הלוואי שלו, הסיכונים הנובעים ממנו וכל היוצא באלה.
- השימוש יעשה בפיקוח ומעקב ד"ר איגנה טרואשוילי אשר ידווח על פי דרישה למנהל על מצבו של המבקש.
- רשיון זה מבטל כל רשיון אחר שברשות המבקש ו/או על שמו.

תוקף הרשיון : מתאריך: 01/07/2024 עד לתאריך: 25/06/2025

ד"ר איתי גור אריה
מנהל/ת לפי פקודת הסמים המסוכנים
החברת הממשלתית להסדרת הסמים
מנהל הענף הסמי
ת.ד. 74482 ט.ד.מ 20113
מנ. מנחה בלתי-אחריות עמ' 30

בית מדרש תורה - פארם

טל: 03-9321057

027351932

02/07/24 שעה: 16:06

88895/

לכבוד: אודן חיים חן

אסמ 14:2

0535515515

טל: 1920

שם מוכר: איטן

CANABIS 14/71

ח.ד. לקוח: 0027152297

שם לקוח: אודן חיים חן

0535515515

טל: 1920

רשיון רופא: 22487

שם רופא: ארנה ארנון

RX: 7643318

מספר רשיון מרשם: 7643318

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
21614	TROPICAL RUNTZ	1	299.00
89069	SPACE L - CALIFOR	1	149.00

* סה"כ #2			448.00
לתשלום			448.00
Isra			448.00

חשבונית מס/קבלה 529132/1 מקור

שם מסוף: מיניפארם פ"ח

מספר מסוף: 1900183

גרסת חזקנה: ABS0016201

מספר עסק בחברת האשראי: 3353802

תאריך ושעת הטמקה: 16:06 02/07/24

שם כרטיס: MAX

מספר כרטיס: 8929

מספר שובר: 79001031

UID: 24070216063119001837730

RRN: 418400237340

סוג עסקה: חובה

032114

גודל מאגר: חברה

אופן ביצוע הטמקה: חכם

סוג אשראי: רגיל

סכום הטמקה: 448.00

מטבע: ש"ח

Verified by PIN

זיהוי יישום כשכב: A0000000041010

0046

01