

תאריך: 30/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



036224



קוד הפניה: 309371528

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

דר' בוזנח נאוה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



0056604978

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

עיניים - קרנית

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 30/01/2023 בשעה 10:29:04
מציין שהעין מפריעה לו

ממצאים: בביקור בתאריך 25/01/2023 בשעה 17:45:19

מצב כללי טוב. ללא גודש או אוושות צוואריות. קולות הלב סדירים, ללא אוושות. כניסת אויר טובה ושווה לשתי הריאות, צפופים דו"צ. הבטן רכה, ללא רגישות או הגדלת איברים. גפיים ללא בצקת או עדות לפקקת.

בביקור בתאריך 30/01/2023 בשעה 10:29:04
אודם בלחמית ימין

אבחנה:

• EYE DIS UNS

מעשנת: כן

- NOTHING ABNOR FOUND (12/2003)
- HERPES ZOSTER+OPHTHALMIC COMPLICATIONS Status Post (04/2004)
- TOBACCO USE DISORDER (11/04/2004)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: - CLARINASE - 30/03/2014

NORVASC 5MG X 30 1X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: תלונות על רגישות והבזקים בעין ימין, בעבר השתלת קרנית לדבריו
נא הערכתו

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

30/01/2023

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/01/2023 עד תאריך - 29/07/2023