



030530



קוד הפניה: 307843017

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:



0056604978

התייעצות מומחה

- במכבי

פסיכיאטריה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: מטופל של ד"ר קליימן. לאחרונה עבר ד"ר בוזנח שבעת לא נמצאת מבקש לעבור על בדיקות מעבדה - המוגלובין מסוכרר 6.1, לאוקוציטוזיס קלה עם CRP תקין. פרט לכך ללא ממצא חריג כמו כן, מציין שעבר מס' ניתוחים בעין ימין כעת ללא ממצא שדורשת התערבות מידית - יש לחזור לד"ר בוזנח כמו כן, מבקש הפניה לפסיכיאטר - לדבריו מתקשה להירדם והתקפי חרדה

ממצאים: מצב כללי משביע רצון, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית,

אבחנה:

• ROUTINE HEALTH CARE VISIT

מעש/ת: 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

MIRO 30MG X 30 0.5X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לבדיקתך וחוות דעתך לגבי המשך בירור וטיפול

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

20/01/2023

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 - 20/01/2023 עד תאריך - 19/07/2023