

תאריך: 28/12/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



036922

ד"ר פומורצב אלכסנדר

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה בא.א.ג וכירורגית ראש צוואר

טלפון: 08-6866230

פקס: 073-2132451

כתובת: הדוגית 16, יבנה

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:

תמצית הביקור מתאריך 28/12/2022 בשעה 19:02

תאריך הביקור: 28/12/2022

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
STERONASE 55MCG X120	לרסס באף 1 מנה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 מנה, ערב 1 מנה) לתקופה של 30 ימים	* NASAL SPRAY STERONASE 55MCG X120 < 1 OP > [34624]
BILAXTEN 20MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים	* TAB. BILAXTEN 20MG X 30 < 1 OP > [66789]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון שמיעה: בדיקת שמיעה מעל גיל 5, טימפנומטריה		
הפניה	מכון לרפואת שינה		

002264378591