

תאריך: 25/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



036224



קוד הפניה: 308745075

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

אאג

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 25/01/2023 בשעה 17:45:19
מציין שלפני 4 חודשים היה לו תד
מציין שיש לו גם טנטון, מציין שיום טרם פנייתו ביצע דיקור אך מאז מרגיש החמרה בטנטון

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

אבחנה:

- OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA
- PREDIABETES
- SMOKING CESSATION COUNSELING
- TINNITUS

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

מטרת ההפניה: סובל מטנטון, לדבריו לא מצליח לישון בלילות, נא הערכתו

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

25/01/2023

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 - 25/01/2023 עד תאריך - 24/07/2023