



028458

קוד הפניה: 292456214

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא (מגדל קניון
כפר סבא הירוקה, קומה 11
(במרפאת שר"פ פלוס)

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

פסיכולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בא לבקורת לאחר הפגישה הקודמת. רכש חבילות לחודש אחד. את המירו נטל רק כאשר אינו מצליח לישון.
חש שהארוע חלק ממנו ולא מרפה ממנו. השינה קלה. "הפתיל" מאד קצר.

קפיצת עפעף מימין- הרופא עינים אמר לו שזה "מעצבים"

מתאר מצב רוח ירוד- מחשבות חודרניות, "איך ניצלתי", מבין לדבריו שזה מזל גדול שנשאר בחיים.

"לא התלהב" להמשיך אותו.

התפוקה בעבודה ירדה לדבריו. נוהג טוב אולם אומר לעצמו שאינו רוצה להתעמת עם הנהגים, "בית משוגעים". ראה בעבר
היום יותר רגיש.

חשב בעבר לטייל עם אופנוע אולם כעת לא על הפרק. חושב מה היה קורה עם היה עם אופנוע.

רוצה מאד לחיות.

מעוניין בשיחות

מרגיש טוב עם המירו, מבקש להיות מטופל במירו בלבד

אינו מעוניין בטיפול ציפרקלס

ממצאים: מסודר בהופעתו, שקט פסיכומטורית

משתף פעולה

מצב הרוח סובקטיביית מתואר "די מדוכדך"

האפקט מעט מתוח, מלא ומתגונן

ללא עדות למצב פסיכוטי פעיל

ללא עדות למצב אפקטיבי מגורי

שולל שמוש בסמים או אלכוהול

שולל כוונה או תוכנית לפגוע בעצמו או בסובבים

בוחן מציאות שפוט ותובנה תקינים.

אבחנה:

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

מעש/ת : כן

בעיות ידועות:

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

רגישויות לתרופות: - CLARINASE - 30/03/2014

תרופות קבועות:

MIRO 30MG X 30 0.5X1X30
CIPRALEX 10MG X 28 1X1X28

מטרת ההפניה: שיחות

מ.ר גורם מפנה



028458

קוד הפניה: 292456214

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא (מגדל קניון
כפר סבא הירוקה, קומה 11
(במרפאת שר"פ פלוס)

ד"ר פלק רון

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

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

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

12/10/2022

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 - 12/10/2022 עד תאריך - 10/04/2023