

4.7.2023 14:41
מ.ר: 135318

תאריך ושעת הדפסה:
ע"י: סואעד עלאא

הרחבת ביקור

טל: 050-5063740

ת.ז: 1-033705740

סואעד מוחמד

מבוטח:

שם רופא/מטפל: ח'טיב חליל

שם רופא/מטפל: ח'טיב חליל

תחום עיסוק: נירולוגיה

נתוני ביקור

שם האתר:

סניף מאוחדת - עראבה

תאריך:

17:08 22/05/23

אופן דיווח:

02 כרטיס במהדורה

סיבת ביקור:

מחלה

אגרה:

שולמה אגרה בהוראת קבע בסך 29.00 שח

סיבת ביקור

- בן 46, ב 28/04/2023 היה מעורב בת"ד בתור נהג (שוטר בזמן פעילות לדבריו), התהפך עם הרכב, נחבל בכל הגוף. עבר CT מח שלא הדגים ממצא חבלתי תוך גולגולתי.
- מאז תלונות על תחושת כבדות בראש, כאבי ראש לסירוגין, דיפוזיים כלליים, מלווים בסחרחורות, לעתים בראיה מטושטשת, ללא בחילות או הקאות, תדירות התקפים כפעם ליומיים, אינם מעירים משינה, נעזר ברוקסט+ עם הקלה.

בדיקה גופנית

במפ

אבחנות

- HEADACHE

דיון והמלצות

הרושם הוא לכאב ראש פוסט-טראומטי

ממליץ על המשך טיפול בנוגדי כאבים לפי הצורך

ת.ז: 1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לידה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740			



מס. טופס 5452000127	אישור מחלה
------------------------	-------------------

הנני לאשר בזאת כי:

אינו מסוגל לעבוד - מיום 01/05/2023 עד יום 31/05/2023 סה"כ 31 ימים

החל מ 11.2015 עפ"י חוק תקנות דמי מחלה אין לציין אבחנה באישור המחלה

הערות:

אישור מחלה קשור לתאונת דרכים
אישור מחלה בגין CERVICALGIA
אישור מחלה בגין BACK PAIN
אישור מחלה קשור לתאונת עבודה

רפא/מטפל:	ד"ר כריני פריד	רשיון:	28856
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	04-9805307
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן		



מזכירות

DTLOSHTRNR

מאוזדת

30/11/23

10:30:04

פרוטוקול כספיות

MMM3704

REMOTE

גביה: סניף

סניף: ראמה

מוחמד

סואעד 1 33705740

תנועות פתוחות

פ	תא.תנועה	תאור תנועה	סכום חיוב	סכום זיכוי	יתרה פתוחה
-	26/10/2023	מאוזדת סיעודי	200.96	200.96	200.96
-	26/11/2023	השתתפות מרפאות חוץ	37.00	37.00	37.00
-	28/11/2023	מאוזדת עדיף - ביטוח	149.18	149.18	149.18
-	28/11/2023	מאוזדת שיא	195.46	195.46	195.46
-	28/11/2023	מאוזדת סיעודי	201.91	201.91	201.91

Bottom

יתרת חובה: 2,396.14

עזרה=F1

30/11/23 10:30:04 *מזכירות* DTLOSHTNRN פרוטתנועות כספיות מאוחדת
 33705740 1 סואעד מוחמד סניף: ראמה גביה: סניף REMOTE

יתרה פתוחה	סכום זיכוי	סכום חיוב	תאריך תנועה	פירוט תנועה
29.00		29.00	10/08/2023	אגרת ביקור רופא
86.57		86.57	10/08/2023	אגרת חרופות בבית מרק
29.00		29.00	13/08/2023	אגרת ביקור רופא
29.00		29.00	13/08/2023	אגרת ביקור רופא
29.00		29.00	22/08/2023	אגרת ביקור רופא
142.08		142.08	29/08/2023	מאוחדת עדיף - ביטוח
186.16		186.16	29/08/2023	מאוחדת שיא
200.19		200.19	29/08/2023	מאוחדת סיעודי
23.00		23.00	10/09/2023	אגרת ביקור רופא
142.08		142.08	26/09/2023	מאוחדת עדיף - ביטוח
186.16		186.16	26/09/2023	מאוחדת שיא
201.15		201.15	26/09/2023	מאוחדת סיעודי
142.08		142.08	26/10/2023	מאוחדת עדיף - ביטוח
186.16		186.16	26/10/2023	מאוחדת שיא

More...

יתרת חובה: 2,396.14

לא ניתן בשלב זה לדפדף יותר קדימה או אחורה בקובץ

-- רפואי אישי --

 תאריך רישום: 29/03/2024
 תאריך הדפסה: 29/03/2024

ת.ז:	1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לידה:	09/02/1977
כתובת:	רממה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740				

מקום למדבקה	ב.תוקף מ: 29/03/2024 עד: 27/06/2024	זיהוי ביקור: 8855093616	מ.ר: 089251
-------------	--	-------------------------	-------------

הבדיקות לביצוע

000754 URINE CULTURE	000673 PT+PTT PREOPERATIVE	000570 PSA
000850 URINE-GENERAL	000060 RENAL PROFILE	005705 PSA FREE
000600 CBC		

סה"כ בדיקות: 7
 סוגי כלים: 5. ג'ל פקק לבן, מבחנה ס'ד פקק סגול, מבחנה PT פקק, תכלת, מבחנה שתן פקק צהוב, מ.תרבית שתן צהובה עם אבקה, הנחיות לתרבית שתן:
 רצוי לתת שתן ראשון של הבוקר.
 נקה/י היטב את איזור מתן השתן.
 יש לתת את הזרם האמצעי של השתן לתוך כלי סטרילי.
 יש למלא את כוסית השתן במלואה.
 אין לבצע את הבדיקה בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחיית הרופא.
 הנחיות לבדיקת שתן כללית
 רצוי לתת שתן ראשון של הבוקר.
 נקה/י היטב את איזור מתן השתן.
 יש לתת את הזרם האמצעי של השתן לתוך כלי סטרילי.
 לתשומת לבך: חובה להצטייד בכרטיס מגנטי לצורך דיגום.
 לא ניתן יהיה לבצע את הבדיקות עם טופס הפניה שאינו בתוקף.
 הנחיה לבדיקת PSA
 1. הפסקת פעילות מינית 4 ימים טרם הדיגום.
 2. הפסקת רכיבת אופנים ורכיבת סוסים 4 ימים טרם הדיגום.
 3. אין לבצע בדיקה במשך שבועיים לאחר ביופסיה, בדיקת US רקטלי, אינסטרומנטציה בדרכי השתן כגון: ציסטוסקופיה, החדרת קטטר או ניתוח.

לתשומת לבכם! נא להגיע לנקודת לקיחת דם עם כרטיס מגנטי / תעודה מזהה
 אין מתן תוצאות בטלפון ובפקס.

רופא/מטפל:	ד"ר נעאמנה באסל	רשיון:	89251
תחום עיסוק:	אורולוגיה	טלפון:	04-6209048
כתובת:	עראבה בית מחמוד ראבח עראבה	חתימה וחותמת הרופא	

ניתן לקבל את תוצאות המעבדה באתר האינטרנט <http://www.meuhedet.co.il>

www.meuhedet.co.il

ԺԵՂՆ ԿԿԺԼՆ

09:22 29/03/24
*****3048
תאריך ושעת העסקה :
מספר כרטיס :
מספר שובר :
24032909221790133855277
UID :
4089092245
RKN :
20240329883407
שדה X:
בדיקת מספר :
083592
חברת אשראי
CTEMV
תיבת מילוי :
29.00
מ"ש
29.00
כיסום העסקה :
מסע :
מספר חשבון :

קופת חולים מאוחדת
אבן גבירול 124 תל אביב 03-5202323
מספר תיק במעמ 589958495

0 0 0 0 5 7 1 4

קבלה

*** מקור ***

לכבוד

מוחמד

סואעד

ראמה

09:22:54 29/03/24 : תאריך
000240117 : לקוח
: סוכן
28510 : מס קופה : 28510
שם קופה : ק.משנית עראבה-כפר

ת.ז. : 103370574

סכומים ב- שקלים

אגרת ביקור רופא

סכום	!	פרעון	!	ת' אסמכתא	!	בנק	!	סניף -	!	חשבון	!	אמצעי תשלום
29.00	!	29/03/24	!	90000007	!							! כרטיס אשראי
29.00	!	סה"כ										

חתימת החבר

חתימת פקיד

ת.ז:	1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לידה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740				



הבדיקה הדרושה: **מרפאת חוץ פה ולסת - ECG0048**

תלונות החולה:

- קשרית ברירית לחי שמאל מזה שנה אחרי טיפול שיניים והתקנת גשר לאחרונה גדלה מופנה למרפאת פה ולסת לחוות דעת טיפולית

אבחנות:

- ROUTINE CHECK-UP



רשיון: 18284

רופא/מטפל: ד"ר עזאם חלים

טלפון: 04-6415062

תחום עיסוק: עור ומין
 כתובת: רחוב ראשי בית זרזיר זרזיר