



רח' דרך יעקב דורי ת.ד. 928, קרית אונו
טלפון: 03-7776777

מס' הפניה : 250006092732
תאריך : 08.01.2025
ספק משהב"ט : 0083131026

פרטי הספק: קרן מחקרים ושירותי בריאות-שיבא(ע"ר)
מספר ספק : 0083131026
כתובת : עמק האלה 1, רמת גן
טלפון : 03 - 5303350
ספק סניף :
כתובת הספק :
טלפון : -

הפניה למרפאה פסיכיאטרית
(לשימוש משרד הקבלה)

פרטי הזכאי/ת:

שם משפחה	שם פרטי	מ.ת.	מ.ז.
לוגסי	אבי	717385009	316214899
רחוב	ישוב	מיקוד	טלפון
סירקין 18	יהוד-מונוסון	5622909	058 - 6040372

נא לקבל את הנ"ל ל:

037622 T0655 בדיקה ראשונית לקביעת תכנית טיפול - טיפול פסיכיאטרי כמות: 1 חד פעמי
פסיכולוגי

חתימה דיגיטלית

סולימני מיכל
מ.ר.
אחראית שר"פ

לתשומת לב: יש לשלוח חשבוניות באמצעות הדואר בלבד, לכתובת:

מוקד קליטת הפניות/ אגף שיקום נכים
קפלן 23
הקריה תל אביב 6473424



כוחה של הפניה זו יפה מתאריך 08.01.2025 עד תאריך 07.04.2025
יש להביא לבדיקה כל חומר רפואי רלוונטי.

את תוצאות הבדיקה/חוו"ד יש לשלוח לרופא המוסמך המחוזי במחוז השיקום בו הנך מטופל
במידה ולא נעשה שימוש בהפניה יש להחזירה למחוז השיקום ממנו הופקה
עבור נסיעה לצרכי טיפול רפואי/פארא רפואי או לצורך קבלה ו/או תיקון ציוד רפואי ניתן לקבל החזר הוצאות נסיעה.



רח' דרך יעקב דורי ת.ד. 928, קרית אונו
טלפון: 03-7776777

מס' הפניה : 250006092732
תאריך : 08.01.2025
ספק משהב"ט : 0083131026

לפרטים וברור הזכאות יש לפנות למחלקה לשרותים רפואיים במחוז.



רח' דרך יעקב דורי ת.ד. 928, קרית אונו
טלפון : 03-7776777

מס' הפניה : 250006092732
תאריך : 08.01.2025
ספק משהב"ט : 0083131026

לכבוד
קרן מחקרים ושירותי בריאות-שיבא(ע"ר)
רמת גן
טלפון 03 - 5303350

הפניה לרופא למרפאה פסיכיאטרית

לשימוש הרופא

פרטי הזכאי/ת :

שם משפחה לוגסי	שם פרטי אבי	מ.ת. 717385009	מ.ז. 316214899
רחוב סירקין 18	ישוב יהוד-מונוסון	מיקוד 5622909	טלפון 058 - 6040372

זכאי לטיפול בפגיעות/מחלות הבאות :

סיבת הפניה :

הערות :

תרופות קבועות :
ייתכנו תרופות נוספות שניתנות לזכאי שלא במסגרת אגף השיקום

שם התרופה כמות פעמים ימים

חתימה דיגיטלית

סולימני מיכל
מ.ר
אחראית שר"פ