

08:35 תאריך: 10/01/2024

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.08	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך			
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237	טלפון נוסף:	50-7997237			

מספר הפניה ישירה: 35346031859

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
038100	0204518435	035346031859	5346

לכבוד: בדיקת שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

תלונות: לפני כשבועיים במסגרת שירות מילואים נחשף לרעש פגזים. מזה כשבועיים ירידה בשמיעה, "זימזום" תמידי, מתגבר בסביבה שקטה.

סימנים חיוניים:	גובה	170	07/03/2021	משקל	67	07/03/2021	bmi	23.18
לחץ דם	110 / 80	03/01/2020						
דופק	80	03/01/2020		סדיר				

17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

ממצאים בבדיקה: אוזניים קרע בתופית אוזן ימין (?)

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר אולגה נוביצקי	38100	**נחתם דיגיטלית**

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית