

תאריך: 14/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.11	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237					

מספר הפניה ישירה: 32014232770

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
096440	0204518435	032014232770	2014

לכבוד: מרפאת טינטון. בית חולים השרון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה ע"י רופא במכון	80001

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עדין "ציפצופים" באוזניים מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה

ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תקינה
תופיות מאוררות
ב. שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאיפיון טינטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
3883		TINNITUS SUBJECTIVE

מטרת הבדיקה: הערכה, המלצות להמשך בירור, טיפול?

גודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	ד"ר אנדרי גוברב	96440
----------	------------	-----------------	-------

לנחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

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 ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 14/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.11	מין:	ז	
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	מס בית:	43
טלפון:	50-7997237	מספר רשיון:	96440	מספר הפניה:	032014232769	גורם שולח:	2014	מספר רשיון:	96440

מספר הפניה ישירה: 32014232769

גורם שולח



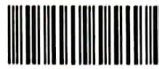
2014

מספר הפניה



032014232769

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



096440

לכבוד: מושלם.מרפאה לטיפול אלטרנטיבי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה ע"י רופא במכון	80001

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות עדין "ציפצופים" באוזניים מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה

ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תקינה
תופיות מאוררות
ב. שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאיפיון טינטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
H85	ACOUSTIC TRAUMA	
3883	TINNITUS SUBJECTIVE	

מטרת הבדיקה: בשאלה של טיפול אלטרנטיבי של טינטון

גודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	ד"ר אנדרי גוברב	מספר רשיון	96440
חתימה וחוקמת הרופא		חתימה וחותמת הרופא	

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 ב"ח מפורסמת באתר הכללית