

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

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5346



035346031859



0204518435



038100

לכבוד: בדיקת שמיעה

שירות שנבחר

שירות רפואי
75007

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
75007 92557 בדיקת שמיעה מקיפה

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	07/03/2021	170	משקל	07/03/2021	67	bmi	23.18
לחץ דם	03/01/2020	110 / 80						
דופק	03/01/2020	80	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

תאריך: 10/01/2024

הפניה לרפואה יועצת

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

מספר הפניה ישירה: 35346031858

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5346



035346031858



0204518435



038100

לכבוד: אף אוזן גרון

שירות שנבחר

שירות רפואי
70022

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70022 L9254 בדיקה רפואית - א.א.ג.

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

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 (?)

אבחנה משוערת

קוד איפיון אבחנה
3883 TINNITUS
389 LOSS OF HEARING

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

38100

ד"ר אולגה נוביצקי

חתימה וחוקת הרופא

מספר רשיון

שם 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: 25/01/2024

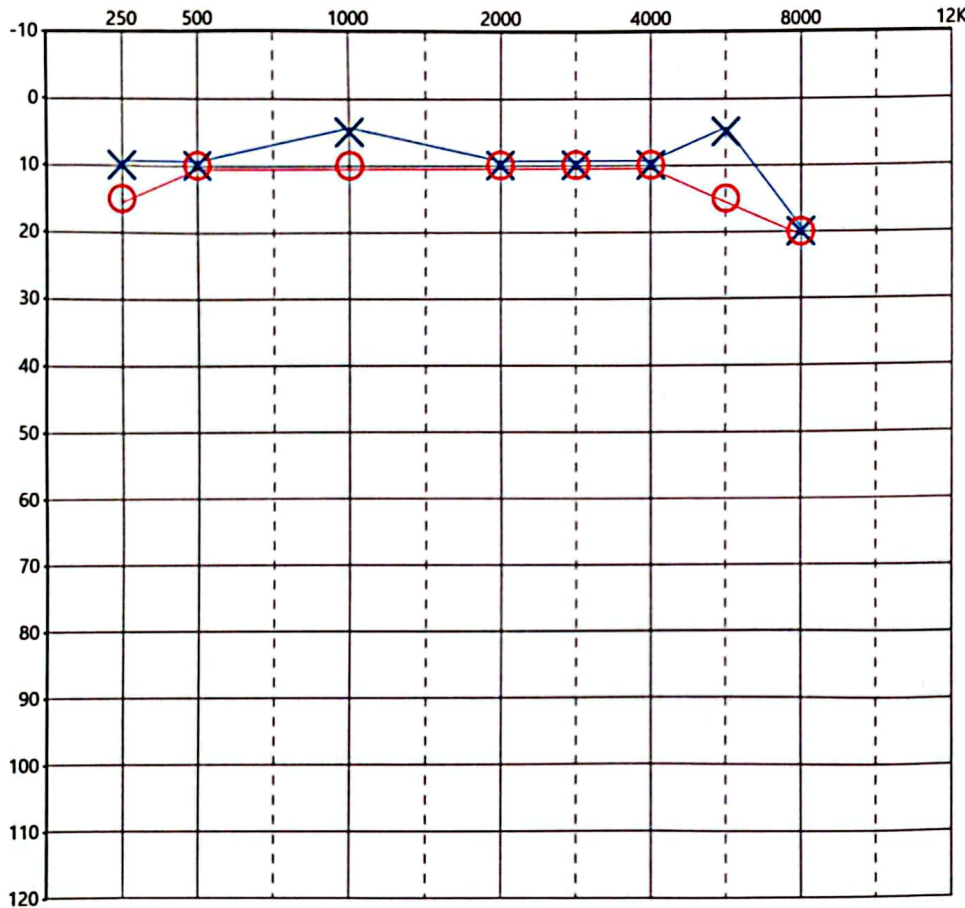
סיכום בדיקת שמיעה

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

תאריך בדיקה: 25/01/2024 תאריך הפניה: 25/01/2024 רופא מפנה: ד"ר גוברב אנדרי

טימפנומטר: GSI 39

אודיומטר: GSI 61



LEFT	RIGHT
✕ Air Unmasked	○ Air Unmasked
□ Air Masked	△ Air Masked
◁ Bone Unmasked	▷ Bone Unmasked
◁ Bone Masked	▷ Bone Masked
IPL Insert Phone	IPR Insert Phone
MCL MCL	MCL MCL
UCL UCL	UCL UCL
SF Free Field	SF Free Field
ST Stenger	ST Stenger
HA Hearing Aid	HA Hearing Aid
↓ No Response	↓ No Response

Weber	
→ Left	↑ Center
← Right	? Unknown

Speech Audiometry

ימין	Mask	שמאל	Mask
SRT	10	SRT	10
SRT(mask)		SRT(mask)	
(%)DISC	96%	(%)DISC	96%
DB	45	DB	45
SRT BC		SRT BC	
SRT BC (mask)		SRT BC (mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT		SDT	
MCL		MCL	
UCL		UCL	
SRT HA		SRT HA	

טימפנומטריה

*	RT Value	LT Value
Type	A0	A0
Compliance	0.8	0.6
Volume	0.8	0.9
ETF		

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום בדיקת שמיעה

25/01/2024

הודפס ע"י סוזי קויפמן

00204518435

בנימיני לידור

סיבת ההפניה

חשד לירידה בשמיעה

טינטון

בשתי האוזניים.

מזה כ-3 שבועות. לאחר חשיפה לרעש ירי בלחימה.

תלונות המטופל/המשפחה

מתלונן על אטימות "וזימזום באוזניים"

תוצאות

שמיעה מתחום הנורמה עד ליקוי מיזערי

בשתי האוזניים

המלצות

יש לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.

מעקב שמיעה לפי המלצת רופא א.א.ג.

96482

קלינאית/תקשורת: סוזי קויפמן

מס. רישיון

שם

המליצה
סוזי קויפמן
קלינאית תקשורת
80482
09-8603
ת.ד. 100 נתניה 42080

תאריך: 25/01/2024

הפניה למכון שמיעה

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	טלפון נוסף: 50-7997237		
מס בית: 43	טלפון: 50-7997237				

מספר הפניה ישירה: 32014204865

גורם שולח



2014

מספר הפניה



032014204865

תז נבדק



0204518435

רשיון רופא



096440

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
H85	ACOUSTIC TRAUMA	

תלונות מתלונן על ציפצופים באוזניים, מרגיש ירידת שמיעה בשתי האוזניים - יותר מרגיש בסביבה שקטה. מפריע להרדם, לשון, להתרכז
ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תעלות חיצוניות שקטות, תופיות תקינות לאודיו, טימפנו - לחזור

נחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

96440

מספר רשיון

ד"ר אנדרי גוברב

שם 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

שירותי בריאות כללית

מחוז : שרון/שומרון
 מרפאה: 2014 נתניה
 רזיאל 8 נתניה 09-8603555
 תאריך: 25/01/24
 שעה : 07:55

מקור קבלה: 06854233

עבור : 9 גביה עבור שירותים רפואיים מספר תיק: 589906114

לכבוד: 0020451843 בנימיני לידור

פירוט תקבולים: רפואה מקצועית

קוד	תאור	תאריך ביקור	לתשלום
62	א.א.ג.	25/01/24	27.00
		סה"כ לתשלום:	27.00

פירוט תשלומים באשראי ת.פרעון	סוג אשראי	מספר כרטיס	שולם
25/01/24	MAX		27.00
			27.00
			סה"כ שולם באשראי :

סה"כ שולם: 27.00

קופאי: 826209 - 8 ספרדי סמדר

תוקף הקבלה הינו 3 חודשים מתאריך הביקור הראשון לתקופה

נא לשמור על הקבלה
 להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות

תאריך: 27/03/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.10	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: 35346035722

גורם שולח



5346

מספר הפניה



035346035722

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



038100

לכבוד: אף אוזן גרון

שירות שנבחר

שירות רפואי
70022

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70022 L9254 בדיקה רפואית - א.א.ג.

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לפני כחודשיים נבדק ע"י א"ג עקב ירידה בשמיעה וטינטון
לדבריו בדיקת שמיעה הדגימה ירידה לא משמעותית.
עדיין סובל מטינטון, מחמיר בסיסה שקטה, בלילה

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

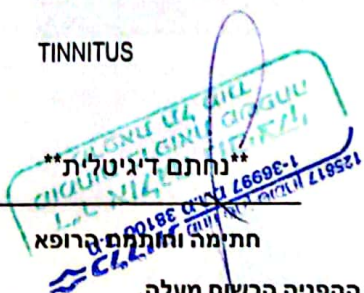
17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

אבחנה משוערת

אבחנה

קוד איפיון
3883

TINNITUS



38100

ד"ר אולגה נוביצקי

מספר רשיון

שם 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 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 הפניה ישירה: 32014232769

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

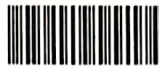
מספר רשיון



2014



032014232769



0204518435



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	אפיין	אבחנה
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