

תאריך: 12/03/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



034993



קוד הפניה: 369134894

טלפון: 09-7742119

פקס: 09-7797160

כתובת: הדקל 47, תל מונד (קניון "מונדסנטר" קומה 2)

ד"ר אביב אורון

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 213672678

שם פרטי: אביב

שם משפחה: קסטנבאום

טל.עבודה/נייד: 0537733688

0537733688

טלפון:

מין: נ

21/03/2003

ת.לידה:



0213672678

מיקוד 6092000

הכלנית 4, קדימה

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

פסיכולוגיה

תחום שירות:

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

תלונות: הפניה לפסיכולוג בעקבות המלחמה.

אבחנה:

• CERTIFICATE COMPLETION

מעשנת: לא ידוע

• BELARA 21 TAB 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: הערכה ויעוץ

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/03/2024 עד תאריך - 08/09/2024

12/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך