

תאריך: 13/01/25
מספרנו: 7 - 202500052
אסנת - שלוחה 03-5131110
osnat@tikal.co.il
תיק-עו"ד: ענבל 1766
מס' תא: 131



T 1 9 7 5 3 5 2 1 7 3



L - 1 9 7 5 3 5 2 1 7 3 - 1 - 0 2 - 3 4 4 3



L - 7 9 3

לכבוד

ביניש - איבצן, משרד עורכי דין
לידי: טוני לוינסון, עו"ד
ת.ד. 7537 רח' קרן היסוד 38
ירושלים
פקס: 02-6250165

א.ג.ב.

הנדון : בונה ינאי
ת.ז.: 7-30535460
ארוע מיום: 22/06/23
מס' תביעה: 1-6086380-34
ענבל-הקרן הפנימית לביטוחי הממשלה - מח.
גוף

מצ'ב לבקשתכם תיעוד מבית חולים סורוקה

אנו ממשיכים לפעול להשגת תיעוד מ:
מל"ל-ענף נכות כללית
מל"ל נכות כללית תשלומים
בית חולים סורוקה

בכבוד רב,
עמית שטיינבוק
תיקל איסוף מסמכים בע"מ

הופק ע"י: עמית שטיינבוק

00

הופק ע"י בוטבול קרן מ.ר. 167923 15:02 19/07/2020

סיכום שחרור סיעודי מתאריך 19/07/2020

שם משפחה:	בונה	ת. לידה:	13/07/1990	אשפוז יום כיבוי:	ד"ר: דר' צייגר דוד מ.ר. 19620
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	אח/אחות אחראיים:	יאנה קוצר
כתובת:	השיטה 221, עין הבשור	מין:	זכר	מס' קבלה למחלקה:	2020057932
טלפון:	8540500	גיל:	30	קבלה למיון:	Jul 19 2020 7:47AM
סוג דם:	0533300657	שם האב:	דן יעקב	קבלה למחלקה:	08:01 19/07/2020
גורם מממן:	דרום			ימי אשפוז במחלקה:	1

ניתוחים באשפוז

Diagnosis: , EXCISION OF PILONIDAL CYST OR SINUS
Z8621 19/07/2020

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בשחרור

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	רמת כאב	משקל (קג)
15:01 19/07/2020		70	105 / 67	1	
13:58 19/07/2020		72	90 / 66	3	
08:03 19/07/2020	36.5	75	110 / 71	0	75

לאחר ניתוח

תאריך ושעה	מעקב פצע ניתוח	דימום	מצב הכרה	הקאות	בדיקת תקינות חבישה	כלכלה
15:00 19/07/2020				לא		
13:58 19/07/2020	תקין	לא	בהכרה		בוצע	שתייה

פעולות בשחרור

תאריך ושעה	הוצאת וונפלו/עירוי	מכתב סיכום רפואי	נוכחות מלווה	שחרור
15:01 19/07/2020	בוצע	בוצע	כן	הביתה

*

מעקב רמת כאב

Date Time	רמת כאב
19/07/2020 15:01	1
19/07/2020 13:58	3
19/07/2020 08:03	0

הדרכת מטופלים בשחרור

כללי

19/07/2020 15:02
אופן ההדרכה: בעל-פה מושא ההדרכה: מטופל + בן משפחה : סקטור נותן
ההדרכה: סיעוד תוצאות ההדרכה: הבין הכל תאריך הדרכה: 19/07/2020
15:02 דיווח: החולה שוחרר בליווי בן משפחה הסבר לגבי המשך טיפול בכאב
הסבר לגבי טיפול בפצע/חתך ניתוחי הסבר לגבי כלכלה הפניה להמשך טיפול
מידע לפי מכתב שחרור

כללי

19/07/2020
אופן ההדרכה: בכתב + בעל-פה מושא ההדרכה: מטופל + בן משפחה :
167923 מ.ר. בוטבול קרן

סיכום שחרור סיעודי

שם משפחה:	בונה	תאריך לידה:	13/07/1990	אשפוז יום-כירורגי
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	ד"ר: דר' צייגר דוד מ.ר. 19620
סוג דם:	שם האב:	דן יעקב		אח/אחות אחראיים: יאנה קוצר

13:58 סקטור נותן ההדרכה: סיעוד תוצאות ההדרכה: הבין הכל תאריך
הדרכה: 19/07/2020 13:58 דיווח: הוזר על תחילת שתיה

כללי

19/07/2020 08:07
אופן ההדרכה: בעל-פה מושא ההדרכה: מטופל + בן משפחה : סקטור נותן
ההדרכה: סיעוד תוצאות ההדרכה: הבין הכל תאריך הדרכה: 19/07/2020
08:07 דיווח: הסבר והדרכה על סוג ניתוח/פעולה. חפצי ערך כולל תכשיטים.
מיקום החתך וחבישה לאחר ניתוח. מלווה ליום הניתוח/מלווה באשפוז. סוג
ההרדמה/משך הניתוח. פרמדיקציה/אנטיביוטיקה מניעתית. צום הסבר על
פסק זמן השהייה בחדר קבלה. מיקום חדר הניתוח. מסירת מידע למשפחה
(גלוית זיהוי) השהייה בחדר התאוששות

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: בוטבול קרן מ.ר. 167923

המכתב הודפס על ידי בוטבול קרן 19/07/2020 15:02

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מצבים חריגים

בכל שינוי במצבך או הרגשתך יש לפנות ל: רופא המטפל / לחדר מיון / למחלקה המנתחת
בכל שאלה או בעיה ניתן לפנות בטלפון בשעות הבוקר לאשפוז יום כירורגי בטל' 08-6400108
בשעות הערב והלילה ניתן לפנות למחלקה
טלפון

הופק ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036 12/04/2021 09:23

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה:	בונה	ת. לידה:	13/07/1990	מרפאה כירורגית א
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
כתובת:	עין הבשור 221, עין הבשור 8540500	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: רואש זיוה
טלפון:	0533300657	גיל:	30	מס' ביקור: 2021235020
סוג דם:				טלפון: 08-6400748
גורם מממן:	דרום	שם האב:	דן יעקב	פקס: 08-6768711

תאריך הביקור: 12/04/2021 שעת ביקור: 09:18

אבחנות בביקור

- PILONIDAL CYST (685)

ניתוחים בעבר

S/P FESS-FUNCTIONAL ENDOSCOPIC (NASAL) SINUS SURGERY

סיבת הפניה/תלונה

בקורת

מחלה נוכחית

בקורת- 9 חודשים לאחר כריתת סינוס פילונדאלי.
עדגין אי נוחות בישיבה ממושכת.
אין הפרשה.
בבדיקה- צלקת ניתוחית במראה תקין.
אין סינוסים.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיון והמלצות

אין מניעה מכל פעילות.
לעשות מה שניתן.
במידה וכואב להמנע מישיבה ממושכת.

דיווח פעולות:

קוד שירות 70018 כמות 1 פעולה בדיקת רופא כירורג במרפאה תאריך 09:23 12/04/2021 נרשם ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' גולני גיא מ.ר. 81036

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

מ.רפאה כירורגית א	13/07/1990	תאריך לידה:	בונה	שם משפחה:
מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851	30535460-7	ת. זהות:	ינאי	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: רואש זיוה	דן יעקב	שם האב:		סוג דם:
מס' ביקור: 2021235020				

המכתב הודפס על ידי דר' גולני גיא 12/04/2021 09:23

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036 08:58 16/11/2020

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה:	בונה	ת. לידה:	13/07/1990	מ.ר. מרפאה כירורגית א
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
כתובת:	השיטה 221, עין הבשור 8540500	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: רואש זיוה
טלפון:	0533300657	גיל:	30	מס' ביקור: 2020656098
סוג דם:				טלפון: 08-6400748
גורם מממן:	דרום	שם האב:	דן יעקב	פקס: 08-6768711

תאריך הביקור: 16/11/2020 שעת ביקור: 08:53

אבחנות בביקור

- PILONIDAL CYST (685) S/P EXCISION

ניתוחים בעבר

S/P FESS-FUNCTIONAL ENDOSCOPIC (NASAL) SINUS SURGERY

סיבת הפניה/תלונה

בקורת לאחר נתוח לכריתת סינוס פילונידאלי

מחלה נוכחית

לפני 4 חודשים עבר כריתה רחבה של הסינוס.
הפצע כמעט סגור לחלוטין, צלקת.
ספק סינוס קטן בחלקו התחתון.
בקורת עוד חודשיים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיווח פעולות:

קוד שירות 70018 כמות 1 פעולה בדיקת רופא כירורג במרפאה תאריך 16/11/2020 08:57 נרשם ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036

המשך טיפול

פעולה קוד פעולה מועד המשך טיפול- מועד המשך טיפול- הערות
בדיקת רופא כירורג במרפאה 70018 חודשים 2

מכתב נחתם ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036

בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת תחלואה מקורונה, מומלץ לבני 60 ומעלה או אנשים אשר חולים במחלות כרוניות כגון מחלות לב, מחלות נשימתיות, דיכוי חיסוני וכד' להימנע מהתקהלויות וממגע עם אנשים ששבו מחו"ל מכל יעד או אנשים אשר יש להם תסמיני תחלואה נשימתית זיהומית. מידע נוסף ניתן לקבל במוקד 5400 *או

<https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/>

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,

באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

מ.רפאה כירורגית א	13/07/1990	שם משפחה:	בונה	תאריך לידה:
מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851	30535460-7	שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:
אח/אחות אחראיים: רואש זיוה	דן יעקב	סוג דם:		שם האב:
מס' ביקור: 2020656098				

המכתב הודפס על ידי דר' גולני גיא 16/11/2020 08:58

חשובי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י ד"ר גולני גיא מ.ר. 81036 10:12 12/10/2020

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

מרפאה כירורגית א מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851 אח/אחות אחראיים: רואש זיוה מס' ביקור: 2020574202 טלפון: 08-6400748 פקס: 08-6768711	13/07/1990	ת. לידה:	שם משפחה: בונה
	30535460-7	ת. זהות:	שם פרטי: ינאי
	זכר	מין:	השיטה 221, עין הבשור
	30	גיל:	8540500
			טלפון: 0533300657
			סוג דם:
	דן יעקב	שם האב:	גורם מממן: דרום

תאריך הביקור: 12/10/2020 שעת ביקור: 10:07

- PILONIDAL CYST WITHOUT ABSCESS (6851) S/P EXCISION

אבחנות בביקור

S/P FESS-FUNCTIONAL ENDOSCOPIC (NASAL) SINUS SURGERY

ניתוחים בעבר

סיבת הפניה/תלונה

בקורת שלושה חודשים לאחר כריתת סינוס פילונידאלי.
הפצע סגור ברובו.
צלקת במראה תקין.
במעט סגור לחלוטין.

מחלה נוכחית

הפצע סגור ברובו.
צלקת במראה תקין.
במעט סגור לחלוטין.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיון והמלצות

המשך שטיפות.
בקורת בעוד 4 שבועות.

דיווח פעולות:

קוד שירות 70018
כמות 1

המשך טיפול

פעולה

פעולה
בדיקת רופא כירורג

תאריך 10:11 12/10/2020
נרשם ע"י ד"ר גולני גיא מ.ר. 81036

מועד המשך טיפול- 70018
מועד המשך טיפול- 4 שבועות
הערות

בדיקת רופא כירורג

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: ד"ר גולני גיא מ.ר. 81036

בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת תחלואה מקורונה, מומלץ לבני 60 ומעלה או אנשים אשר חולים במחלות כרוניות כגון מחלות לב, מחלות נשימתיות, דיכוי חיסוני וכד' להימנע מהתקהלויות וממגע עם אנשים ששבו מחו"ל מכל יעד או אנשים אשר יש להם תסמיני תחלואה נשימתית זיהומית. מידע נוסף ניתן לקבל במוקד 5400 *או

<https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/>

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה:	בונה	תאריך לידה:	13/07/1990	מרפאה-כירורגית א
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
סוג דם:	שם האב:	דן יעקב		אח/אחות אחראיים: רואש זיוה מס' ביקור: 2020574202

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' גולני גיא 12/10/2020 10:12

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י שוקרון יואל 07/10/2020 13:08

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

מרפאה כירורגית א מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851 אח/אחות אחראיים: רואש זיוה מס' ביקור: 2020484242 טלפון: 08-6400748 פקס: 08-6768711	שם משפחה: בונה שם פרטי: ינאי ת. לידה: 13/07/1990 ת. זהות: 30535460-7 כתובת: השיטה 221, עין הבשור טלפון: 8540500 סוג דם: 0533300657 גורם מממן: דרום	מין: זכר גיל: 30 שם האב: דן יעקב

תאריך הביקור: 19/08/2020 שעת ביקור: 14:31

אבחנות בביקור

- PILONIDAL CYST (685)

ניתוחים בעבר

S/P FESS-FUNCTIONAL ENDOSCOPIC (NASAL) SINUS SURGERY

סיבת הפניה/תלונה

בקורת לאחר כריתת סנוס פילונידאלי

מחלה נוכחית

האזור בשלבי רפוי

הפצע בשלבי סגירה ללא עדות לזהום.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיון והמלצות

המשך שטיפות

גלוח / הסרת השערות סביב

אין מניעה מפעילות ספורטיבית.

בקורת עוד חודש.

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70018	1	בדיקת רופא כירורג		דר' גולני גיא מ.ר. 81036

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא כירורג	70018	חודשים 1		

חתימה:

מכתב נחתם ע"י שוקרון יואל

בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת תחלואה מקורונה, מומלץ לבני 60 ומעלה או אנשים אשר חולים במחלות כרוניות כגון מחלות לב, מחלות נשימתיות, דיכוי חיסוני וכד' להימנע מהתקהלויות וממגע עם אנשים ששבו מחו"ל מכל יעד או אנשים אשר יש להם תסמיני תחלואה נשימתית זיהומית. מידע נוסף ניתן לקבל במוקד 5400* או

<https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/>

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם-משפחה:	בונה	תאריך לידה:	13/07/1990	מרפאה כירורגית א
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
סוג דם:	שם האב:	דן יעקב		אח/אחות אחראיים: רואש זיוה מס' ביקור: 2020484242

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי שוקרון יואל 07/10/2020 13:08

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036 14:37 19/08/2020

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה: בונה	ת. לידה: 13/07/1990	מ.ר.: 131851
שם פרטי: ינאי	ת. זהות: 30535460-7	מ.ר.: 131851
כתובת: השיטה 221, עין הבשור 8540500	מין: זכר	אח/אחות אחראיים: רואש זיוה
טלפון: 0533300657	גיל: 30	מס' ביקור: 2020484242
סוג דם:		טלפון: 08-6400748
גורם מממן: דרום	שם האב: דן יעקב	פקס: 08-6768711

תאריך הביקור: 19/08/2020 שעת ביקור: 14:31

- PILONIDAL CYST (685)

אבחנות בביקור

ניתוחים בעבר

S/P FESS-FUNCTIONAL ENDOSCOPIC (NASAL) SINUS SURGERY

סיבת הפניה/תלונה

בקורת לאחר כריתת סנוס פילונידאלי

מחלה נוכחית

האזור בשלבי רפוי

הפצע בשלבי סגירה ללא עדות לזהום.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיון והמלצות

המשך שטיפות

גלוח / הסרת השערות סביב

אין מניעה מפעילות ספורטיבית.

בקורת עוד חודש.

דיווח פעולות:

קוד שירות 70018

כמות 1

פעולה בדיקת רופא כירורג

תאריך 14:37 19/08/2020

נרשם ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036

המשך טיפול

פעולה

קוד פעולה

מועד המשך טיפול-
תאריך

מועד המשך טיפול-
בעוד כ:

הערות

בדיקת רופא כירורג

70018

חודשים 1

חתימה:

מכתב נחתם ע"י דר' גולני גיא מ.ר. 81036

בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת תחלואה מקורונה, מומלץ לבני 60 ומעלה או אנשים אשר חולים במחלות כרוניות כגון מחלות לב, מחלות נשימתיות, דיכוי חיסוני וכד' להימנע מהתקהלויות וממגע עם אנשים ששבו מחו"ל מכל יעד או אנשים אשר יש להם תסמיני תחלואה נשימתית זיהומית. מידע נוסף ניתן לקבל במוקד 5400 *או

<https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/>

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה:	בונה	תאריך לידה:	13/07/1990	מרפאה כירורגית א
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
סוג דם:		שם האב:	דן יעקב	אח/אחות אחראיים: ראש זיוה מס' ביקור: 2020484242

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' גולני גיא 19/08/2020 14:37

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י נבו אבנר מ.ר. 146843 13:38 01/07/2020

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה: בונה	ת. לידה: 13/07/1990	מרפאה כירורגית א
שם פרטי: ינאי	ת. זהות: 30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
כתובת: עין הבשור 8540500	מין: זכר	אח/אחות אחראיים: רואש זיוה
טלפון: 0533300657	גיל: 29	מס' ביקור: 2020366242
סוג דם:		טלפון: 08-6400748
גורם מממן: דרום	שם האב: דן יעקב	פקס: 08-6768711

תאריך הביקור: 01/07/2020 שעת ביקור: 13:33

סיבת הפניה/תלונה

בן 29, מטופל בריאות הנפש על רקע פוסט טראומה, הפרע ביפולארית (לדבריו).
לפני כ-4 חודשים עבר במיון ברדמה מקומית פתיחת אבצס פילונידאלי.
מאז הפרשות וכאבים.
לפני כשבועיים במרפאתנו צריבה בסילבר ניטראט.
כעת בבדיקה - מעל עצם הזנב 2 פתחים קטנים נקודתיים ומעליהם סתח גדול יותר - נקי.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיון והמלצות

נבדק גם על ידי ד"ר נץ.
הומלץ על ניסיון טיפול שמרני וצריבות בסילבר ניטראט.
המטופל מסרב לצריבה ומעוניין בניתוח בהקדם.
הוסבר כי בניתוח גם ק סיכויי חזרה של הבעיה.
הומלץ גם על הסרת שערות והגיינה.
יזומן לניתוח.
בכל החמרה - פניה לבדיקה

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70018	1	בדיקת רופא כירורג	13:38 01/07/2020	נבו אבנר מ.ר. 146843

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: נבו אבנר מ.ר. 146843

בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת תחלואה מקורונה, מומלץ לבני 60 ומעלה או אנשים אשר חולים במחלות כרוניות כגון מחלות לב, מחלות נשימתיות, דיכוי חיסוני וכד' להימנע מהתקהלויות וממגע עם אנשים ששבו מחו"ל מכל יעד או אנשים אשר יש להם תסמיני תחלואה נשימתית זיהומית. מידע נוסף ניתן לקבל במוקד 5400 * או <https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/>

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,

באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

סיכום ביקור מרפאה כירורגית א

שם משפחה:	בונה	תאריך לידה:	13/07/1990	מרפאה כירורגית א
שם פרטי:	ינאי	ת. זהות:	30535460-7	מנהל/ת: פרופ' אביטל יצחק מ.ר. 131851
סוג דם:	שם האב:	דן יעקב		אח/אחות אחראיים: רואש זיוה מס' ביקור: 2020366242

המכתב הודפס על ידי נבו אבנר 13:38 01/07/2020

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.