



מספר רשיון 83683
טלפון 03-9077200
פקס 03-9077201
מחוז דן-פ"ת

ד"ר אירינה שטרן
רופאת משפחה
יוסף שפרינצק, 38
שיכון עצמי - פתח תקוה

שם הרופא
ולחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 30/06/2025

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם טוב לירן
מס זרות: 00313450264	גיל: 30.02	מין: ז
ת.לידה: 08/05/1995	ישוב: פתח תקוה	מס בית: 1 / 1
מס בית: 52-5664592	טלפון: 52-5664592	סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה: 19/12/2024

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35336058405

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5336



035336058405



0313450264



083683

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נוירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הלל להתייעצות בשל

תלונות בן 30, רקע תאונת דרכים עם פגיע ראש, טרם יבוצע בדיקה CT ראש ובדיקה א.א.ג - תלונה על ציפצופים באוזניים, בדיקה נוירולוגי ללא ממצא, יעוץ בהתאם בירור

סימנים חיוניים: גובה 160 15/01/2025 משקל 60 15/01/2025 bmi 23.44

לחץ דם 75 / 132 15/01/2025

דופק 85 15/01/2025 סדיר

28/01/2025 מתאריך 99.53 eGFR 09/02/2020 עודכן ב 60 (%)EF



ממצאים מתאריך 15/01/2025: 03134502

ממצאים מתאריך 31/12/2024:

שיפשוף ביד ימין- פצעים עם קליפה

נוירולוגי אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, ללא ניסטגמוס,

פנים סימטריות, עצבים קרניאלים שמורים, כוח גס ותחושה שמורים, ללא סימני

צד, תפקודי מוחון תקינים, הליכה וציבה תקינים

15/01/2025

30/06/2025

אוזן ימין/שמאל-ללא זקירות או אודם, רגישות בטרנסוס ובהנעת האפרכסת אודם

ונפיחות בתעלה, תופית תקינה

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
882	RT	LACERATION HAND
8590		HEAD TRAUMA
3883		TINNITUS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/01/2025

ההפניות שהופקו ב 31/12/2024:

הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.

15/01/2025

30/06/2025

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

30/06/2025

הודפס ע"י ד"ר אירינה שטרן

00313450264

שם טוב לירן

18/04/2024 03:11

רשת מרכזים לרפואה דחופה
Emergency Medical Centers



בדיקת הדמיה:

מספר ביקור : 265301

מספר תיק : 140920

מרפאה : טרם פתח תקוה

תאריך : 16/04/2024

מספר זהות: 313450264

שם פרטי : לירן

שם משפחה : שם טוב

מין : ז

תאריך לידה: 08/05/1995

תלונה : נפילה

התקבל בשעה : 20:08:00

השתחרר בשעה : 20:50:13

סוג שחרור : נשלח/ה הביתה, המשך טיפול ובדיקות בקופ"ח

פרטי צילום:

קוד צילום: 2800062321

סוג צילום: כתף ימין

אבחנת צילום :

לא הודגם שבר

חתום על ידי דר. נדזדה גריגורייב בתאריך 17/04/2024

פוענח על ידי: דר. נדזדה גריגורייב

מספר רשיון: 99

תאריך עדכון פרטי צילום: 17/04/2024 11:56

לצפות בגליון הרפואי המלא ובצילומים היכנס ל

www.teremi.com

והכנס את הקודים המופיעים בדף זה

21/12/2024 03:59

רשת מרכזים לרפואה דחופה
Emergency Medical Centers



בדיקת הדמיה:

מספר ביקור : 301214

מספר תיק : 140920

מרפאה : טרם פתח תקוה

תאריך : 20/12/2024

מספר זהות: 313450264

שם פרטי : לירן

שם משפחה : שם טוב

מין : ז

תאריך לידה: 08/05/1995

תלונה : גפלה

התקבל בשעה : 20:53:00

השתחרר בשעה : 21:34:00

סוג שחרור : נשלח/ה הביתה, המשך טיפול ובדיקות בקופ"ח

פרטי צילום:

קוד צילום: 2800081940

סוג צילום: שורש כף יד ימין

אבחנת צילום :

לא הודגם שבר או פריקה

חתום על ידי דר. וואל עומר בתאריך 20/12/2024

פוענח על ידי: דר. וואל עומר

מספר רשיון: 152374

תאריך עדכון פרטי צילום: 20/12/2024 09:26

לצפות בגליון הרפואי המלא ובצילומים היכנס ל

www.teremi.com

והכנס את הקודים המופיעים בדף זה

#תיק 140920

301214

#ביקור

20/12/2024

תאריך:

20:53

שעה:

חדר	קופ"ח כללית רופא מפנה/הקבוע ללא	שם לירן שם טוב	RR	%SaO2	T/°in
				100%	
		תז 313450264 מין ז גיל 29 שנים 7 חדשים	לח"ד B/P		דופק P/
		כתובת: סולד הנריטה 1 פתח תקווה	135/88		87 סדיר
	נפלה	נייד 0525664592 טל' בית			

PT 265301 16/04/24 Contusion of
shoulder, XR
PT 214807 09/02/23 UTI
PT 155600 30/08/19 Pain in joint,
nonspecific, XR

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

מטריאג'

20:54:17

רוני גולד

Allergies: NONE

No xrays ordered

No tests ordered

No treatments ordered

תז 264***** כללית
תיק 140920 301 214 ביקור
20/12/24 20:53
לירן ש

ביקור 301 214 (בחוצ)
הוזמן ב 20/12/2024 21:02:57
חולה: לירן ש
תז 264*****
מזמין: פארס חטיב פ
קיבל: הדר אלמקייס
קופה: כללית

Glucocheck

שם: הדר שעה: 21:19

תשובה: 134

Urinalysis

שם: הדר שעה: 21:45

E andage with
polydine

שם: הדר שעה: 21:30

Dev. ID: 18347
20.12.2024
Seq. No: 14
Pat. ID: 21:27

SG 1.010
PH 8
LEU neg
NIT neg
PRO neg
GLU norm
KET neg
UBG norm
BIL neg
ERY neg

אבחנה והמלצות שחרור מצב החולה בשחרור: מצוין / טוב / יציב / החמיר

הביתה ומעקב בקופ"ח

לבית חולים

פנוי באמבולנס

הופנה לרוממה

במקרה של החמרה

יש לחזור !!

אין

אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל
שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן ליצור איתי
קשר לצורך מטרות רפואיות ומחקר (אך
זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
לעיל אכן רופאי בקופה

חתימת חולה:

הודפס מאתר כללית ב-23.12.2025 בשעה 11:45 בעבור לירן שם טוב. תעודת זהות: 313450264

301214

#תיק 140920

265301

#ביקור

16/04/2024

תאריך:

20:08

שעה:

חדר	קופ"ח כללית רופא מפנה/הקבוע ללא	לירן שם טוב	שם	RR	%SaO2 96%	T/חום
		תז: 313450264	מין ז גיל 28 שנים 11 חדשים			
		כתובת: סולד הנריטה 1	פתח תקווה	B/P לח"ד		דופק/P
		נייד 0525664592	טל' בית	121/84		87 סדיר

PT 214807 09/02/23 UTI
PT 155600 30/08/19 Pain in joint,
nonspecific, XR

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

מטריאג'

20:09:06

דאגיה מחאג'ניה

Allergies: NONE

כתף R

No tests ordered

No treatments ordered

ביקור 265 301 (1)
הוזמן ב: 16/04/2024 20:45:29
חולה לירן ש
תז: 264
מזמין: דימא ח'טיב
קיבל: דאגיה מחאג'ניה
קופה: כללית
Voltaren (Diclofenac
Sodium) IM, 75 mg
שעה 2:46 שם ז(ז)

אבחנה והמלצות שחרור מצב החולה בשחרור: מצוין / טוב / יציב / החמיר

הביתה ומעקב בקופ"ח

לבית חולים

פנוי באמבולנס

הופנה לרוממה

במקרה של החמרה

יש לחזור !

אין

אני מאשר שמספרי הטלפון וזי-מייל
שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן ליצור איתי
קשר לצורך מטרות רפואיות וחקר (אך
זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
לעיל אכן רופאי בקופה

חתימת חולה:

הודפס מאתר כללית ב-23.12.2025 בשעה 11:45 בעבור לירן שם טוב. תעודת זהות: 313450264.



ד"ר דימא ח'טיב
מ.ר. 170819

חתימת וחותמת רופא



מספר רשיון 83683
טלפון 03-9077200
פקס 03-9077201
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר אירינה שטרן
תחום רפואת משפחה
כתובת יוסף שפרינצק, 38
מרפאה שיכון עממי - פתח תקוה

תאריך: 31/12/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם טוב לירן	מס זהות: 00313450264	גיל: 29.08	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	ת.לידה: 08/05/1995	ישוב: פתח תקווה	רחוב: סולד הנריטה	
מס בית: 1 / 1	ב	טלפון: 52-5664592	טלפון נוסף: 52-5664592	

19/12/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 35336050743

גורם שולח



5336

מספר הפניה



035336050743

תז נבדק



0313450264

מספר רשיון



083683

לכבוד: בבקשה בדיקה בהקדם

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לדבריו בשעה 22.30 השתתף בתעונת דרכים= בנסיה אופניים נפל בשל בור בכביש. משתמש כסדה-נחבל בראש, גב, שורש כף יד ימין תלונה על כאבי ראש וצילצולים נבדק בטרם-ב 20.12.24 בשעה 21 עם צילום ללא שבר.

סימנים חיוניים: גובה 160 02/06/2022 משקל 60 02/06/2022 bmi 23.44

לחץ דם 75 / 132 12/09/2023

דופק 80 12/09/2023 סדיר

08/01/2024 מתאריך 105.3 eGFR 09/02/2020 עודכן ב 60 (%)EF

ממצאים בבדיקה

שיפשוף ביד ימין- פצעים עם קליפה
נוירולוגי אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, ללא ניסטגמוס,
פנים סימטריות, עצבים קרניאלים שמורים, כוח גס ותחושה שמורים, ללא סימני
צד, תפקודי מוחון תקינים, הליכה וציבה תקינים

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
882	RT	LACERATION HAND
8590		HEAD TRAUMA
3883		TINNITUS

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
15/08/2021	NON HYPERACTIVE	ATTENTION DEFICIT DISORDER
15/08/2021		ANXIETY AND DEPRESSION

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/12/2019	01/01/1197	exacerbation	ASTHMA
22/12/2019	01/05/2005	SUSP	CONVULSIONS/SEIZURES

רגישות לתרופות - מידע ישן

רגישויות נוספות - מידע ישן

תרופות קבועות

לא ידוע

NOT KNOWN

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ATTENT 10MG<>>TAB BOTTLE 30 10MG
ביום	1	כמוסות	1	AMPHETAMINE MIX ER 29M 20MG<CA 20MG
ביום	1	טבליות	1	DEXTROAMPHETAMINE; AMPHETAMINE 20mg
ביום	2	שאיפות	1	SYMBICORT TURB.160/4.5MCG INH 160MCG/4.5MCG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר אירינה שטרן	83683	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	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 בי"ח מפורסמת באתר הכללית



מספר רשיון 83683
טלפון 03-9077200
פקס 03-9077201
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר אירינה שטרן
תחום רופאת משפחה
כתובת יוסף שפרינצק, 38
מרפאה שיוכן עממי - פתח תקוה

תאריך: 19/05/2025

הפניה לדימות

פרטי המטופל:		שם טוב לירן	מס זהות: 00313450264	גיל: 30.00	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	ת.לידה: 08/05/1995	ישוב: פתח תקווה	רחוב: סולד הנריטה		
מס בית: 1 / 1	ב	טלפון: 52- 5664592	טלפון נוסף: 52- 5664592		

מספר הפניה: 35336056801

גורם שולח



5336

מספר הפניה



035336056801

תז נבדק



0313450264

מספר רשיון



083683

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT ראש		10104005

המטופל מתלונן על בן 30 תלונה על ציפצופים באוזניים- טרם יבוצע בדיקה א.א.ג.

סימנים חיוניים	גובה 160	נמדד ב: 15/01/2025	משקל 60	נמדד ב: 15/01/2025	BMI 23.44
לחץ דם	75 / 132	נמדד ב: 15/01/2025	סדיר	נמדד ב: 15/01/2025	
דופק	85	נמדד ב: 15/01/2025	60	עודכן ב: 09/02/2020	eGFR 99.53
ממצאים עיקריים	אוזניים- צרומן רב, לא הודגמו תופיות				
אבחנה משוערת					

קוד	אבחנה	אבחנה
3883	TINNITUS	
3804	CERUMEN	

בעיות פעילות

מ.גילוי	אבחנה	אבחנה
15/08/2021	NON HYPERACTIVE	ATTENTION DEFICIT DISORDER
15/08/2021		ANXIETY AND DEPRESSION

רגישויות ו/או תופעות לוואי

NOT KNOWN

מידע ישן

רגישויות נוספות

מידע ישן

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	אבחנה	אבחנה
22/12/2019	01/01/1197	exacerbation	ASTHMA
22/12/2019	01/05/2005	SUSP	CONVULSIONS/SEIZURES

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

19/05/2025

הודפס ע"י ד"ר אירינה שטרן

00313450264

שם טוב לירן

נחתם דיגיטלית

83683

ד"ר אירינה שטרן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



מספר רשיון 83683
טלפון 03-9077200
פקס 03-9077201
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר אירינה שטרן
תחום רפואת משפחה
כתובת יוסף שפרינצק, 38
מרפאה שיכון עממי - פתח תקוה

תאריך: 30/06/2025

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם טוב לירן	מס זהות: 00313450264	גיל: 30.02	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	ת.לידה: 08/05/1995	ישוב: פתח תקווה	רחוב: סולד הנריטה	
מס בית: 1 / 1	ב	טלפון: 52-5664592	טלפון נוסף: 52-5664592	

19/12/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35336058405

גורם שולח



5336

מספר הפניה



035336058405

תז נבדק



0313450264

מספר רשיון



083683

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - ניירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות בן 30, רקע תאונת דרכים עם פגיע ראש, טרם יבוצע בדיקה CT ראש ובדיקה א.א.ג. - תלונה על ציפצופים באוזניים, בדיקה ניירולוגי ללא ממצא, יעוץ בהתאם בירור

סימנים חיוניים: גובה 160 15/01/2025 משקל 60 15/01/2025 bmi 23.44

לחץ דם 132 / 75 15/01/2025

דופק 85 15/01/2025 סדיר

28/01/2025 מתאריך 99.53 eGFR 09/02/2020 עודכן ב 60 (%)EF

ממצאים בבדיקה

ממצאים מתאריך 15/01/2025:
ממצאים מתאריך 31/12/2024:
שיפשוף ביד ימין- פצעים עם קליפה
ניירולוגי אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, ללא ניסטגמוס,
פנים סימטריות, עצבים קרניאלים שמורים, כוח גס ותחושה שמורים, ללא סימני
צד, תפקודי מוחון תקינים, הליכה ויציבה תקינים
15/01/2025:

30/06/2025:
אוזן ימין/שמאל-ללא זקירות או אודם, רגישות בטרקטוס ובהנעת האפרכסת אודם
ונפיחות בתעלה, תופית תקינה

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
882	LACERATION HAND	RT
8590	HEAD TRAUMA	
3883	TINNITUS	

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/01/2025:
ההפניות שהופקו ב 31/12/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.
15/01/2025:
30/06/2025:

מ.גילוי	איפיון	בעיה
15/08/2021	NON HYPERACTIVE	ATTENTION DEFICIT DISORDER
15/08/2021		ANXIETY AND DEPRESSION

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/12/2019	01/01/1197	exacerbation	ASTHMA
22/12/2019	01/05/2005	SUSP	CONVULSIONS/SEIZURES

NOT KNOWN

רגישות לתרופות - מידע ישן

רגישויות נוספות - מידע ישן לא ידוע

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	כמוסות	1	DEXTROAMPHET.;AMPH.XR CAP 30MG 30MG
ביום	1	טבליות	1	ATTENT 10MG<>>TAB BOTTLE 30 10MG
ביום	1	כמוסות	1	AMPHETAMINE MIX ER 29M 20MG<CA 20MG
ביום	1	טבליות	1	DEXTROAMPHETAMINE; AMPHETAMINE 20mg
ביום	2	שאיפות	1	SYMBICORT TURB.160/4.5MCG INH 160MCG/4.5MCG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר אירינה שטרן	83683	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



מספר רשיון 83683
טלפון 03-9077200
פקס 03-9077201
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר אירינה שטרן
תחום רופאת משפחה
כתובת יוסף שפרינצק, 38
מרפאה שיכון עממי - פתח תקוה

תאריך: 30/06/2025

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם טוב לירן	מס זהות: 00313450264	גיל: 30.02	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	ת.לידה: 08/05/1995	ישוב: פתח תקווה	רחוב: סולד הנריטה	
מס בית: 1 / 1	ב	טלפון: 52- 5664592	טלפון נוסף: 52- 5664592	

19/12/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

35336058405

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5336



035336058405



0313450264



083683

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - ניירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות בן 30, רקע תאונת דרכים עם פגיע ראש, טרם יבוצע בדיקה CT ראש ובדיקה א.א.ג. - תלונה על ציפצופים באוזניים, בדיקה ניירולוגי ללא ממצא, יעוץ בהתאם בירור

סימנים חיוניים: גובה 160 15/01/2025 משקל 60 15/01/2025 bmi 23.44

לחץ דם 132 / 75 15/01/2025

דופק 85 15/01/2025 סדיר

28/01/2025 מתאריך 99.53 eGFR 09/02/2020 עודכן ב 60 (%)EF

ממצאים בבדיקה

ממצאים מתאריך 15/01/2025:
ממצאים מתאריך 31/12/2024:
שיפשוף ביד ימין- פצעים עם קליפה
ניירולוגי אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, ללא ניסטגמוס,
פנים סימטריות, עצבים קרניאלים שמורים, כוח גס ותחושה שמורים, ללא סימני
צד, תפקודי מוחון תקינים, הליכה ויציבה תקינים
15/01/2025:

30/06/2025:
אוזן ימין/שמאל-ללא זקירות או אודם, רגישות בטרגוס ובהנעת האפרכסת אודם
ונפיחות בתעלה, תופית תקינה

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
882	RT	LACERATION HAND
8590		HEAD TRAUMA
3883		TINNITUS

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/01/2025:
ההפניות שהופקו ב 31/12/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.
15/01/2025:

30/06/2025

מ.גילוי	איפיון	בעיה
15/08/2021	NON HYPERACTIVE	ATTENTION DEFICIT DISORDER
15/08/2021		ANXIETY AND DEPRESSION

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/12/2019	01/01/1197	exacerbation	ASTHMA
22/12/2019	01/05/2005	SUSP	CONVULSIONS/SEIZURES

NOT KNOWN

רגישות לתרופות - מידע ישן

רגישויות נוספות - מידע ישן לא ידוע

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	כמוסות	1	DEXTROAMPHET.;AMPH.XR CAP 30MG 30MG
ביום	1	טבליות	1	ATTENT 10MG<>>TAB BOTTLE 30 10MG
ביום	1	כמוסות	1	AMPHETAMINE MIX ER 29M 20MG<CA 20MG
ביום	1	טבליות	1	DEXTROAMPHETAMINE; AMPHETAMINE 20mg
ביום	2	שאיפות	1	SYMBICORT TURB.160/4.5MCG INH 160MCG/4.5MCG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר אירינה שטרן	83683	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).