



קוד הפניה: 445665533

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

ד"ר פיאנקוב יוליה

משפחה, פנימית וכללית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308153832

שם פרטי: לינוי

שם משפחה: טויל

טל.עבודה/נייד: 0522454439

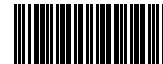
0522454439

טלפון:

מין: נ

12/08/1992

ת.לידה:



0308153832

מיקוד 7031755

הרב שפירא 6/81, באר יעקב

כתובת:

### התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

תלונות: לאחר תאונת דרכים ב-03/24 בתור נהגת במגמון אחורי - מאז סובלת מכאבי גב תחתון וכאבים בצוואר. השלימה טיפולי פיזיו עם הטבה חלקית - עדיין מוגבלת בתפקוד. בבדיקתה - ללא חסר נוירולוגי גס, ללא חסר NV בגפיים. רושם לכאבים ממקור MSK - מופנית הערכה אורתופדית חוזרת + רפואה משלימה ופיזיו

אבחנות:

• BACK PAIN

מעש/ת: לא

• MELIANE 21TAB 1X1X63  
• CIPRALEX 10MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: כמתואר

**\*\* 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 - 28/07/2025 עד תאריך - 24/01/2026

28/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך