

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**
ת.לידה: **03/08/1986**
מס בית: **6 / 23**
מס זהות: **00326999265**
גיל: **39.03** מין: **ז**
רחוב: **יצחק שדה**
טלפון נוסף: **52- 8580179**
אזור: **ישוב: 054- 5536036**
טלפון: **054- 5536036**

מספר הפניה ישירה: 33761293086

מספר רשיון: **140380**
תז נבדק: **0326999265**
מספר הפניה: **033761293086**
גורם שולח: **3761**

לכבוד: מכון שמיעה בדחיפות

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
H02		HEARING COMPLAINTS
3883		TINNITUS

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/10/2025:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/03/2025:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/01/2025:

לפני כחצי שנה היה עמום בתאונה דרכים

בזמן שנבדק במיון בבית חולים - נמצא ציסטה באף, ביופסה: POLYCLONAL

PLASMA CELL INFILTRATE - סוכם כ "ללא חשד לממאירות". ובנוסף סינוסיטיס

כרונית בסינוס מקסילארי מימין.

עכשיו בגיע בשל חסימה אפית מצד ימין, ללא כאבי ראש או פנים, חוש ריח וטעם

בסדר

נזלת מוגלתית

06/03/2025:

מועמד לניתוח FESS בעוד כ 10 ימים

רוצה הסבר על הניתוח - הסברתי

לדבריו כל התלונות התחילו אחרי התאונה

19/10/2025:

בן 39, לא ידוע על רגישות לתרופות.

מרגיש ירידת שמיעה וטינטון דו"צ לאחר ת"ד לפני שנה.

בדיקת שמיעה 28.5.24 - שמאל - ירידה קלה ב 4000-6000HZ

ימין - ירידה קלה מימין קונדוקטיבי בטונים נמוכים, SN ב 4000-6000HZ.

SRT 10DDB דו"צ

100% DISC דו"צ

נבדק בוולפסון 25.3.25 לאחר ת"ד - במיון עבר CT ראש - עיבוי רירית בתאי

אתמאיד ובסינוס פרונטלי מימין. ללא עדות לשבר או לדמם.

29/10/2025:

מרגיש שלא שומע.

ממצאים בבדיקה: בדיקה גופנית מתאריך 10/01/2025:

במצב כללי טוב לא במצוקה.

ללא סטרדור או צרידות.

עצבים קרניאלים 12 11 9 7 6 5 תקינים.

מחיר	כמות	חשבוני א. המס	מס	מס
	1	20MG CAP 20MG	1	1

אחרי הצלחה

שם המכשיר	תכולה	אופן	אופן
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	אופן	אופן
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	אופן	אופן

י.א.וו.ז. מוֹחָפֶז וְאִן מוֹחָפֶז

ATTENTION DEFICIT DISORDER	18/10/2021	18/03/2025
VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6	20/06/2024	
ETHMOIDECTOMY		

מנהל - מנהל - מנהל

מסמך זה נמצא במערכת הרישום - 75007-0001 - רישום מסמכים. תאריך: 19/10/2025

[illegible][illegible]

10/01/2025
ד"ר/תוכנית טיפולית מתמדת
ACUTE ON TOP OF CHRONIC

19/10/2025 ראתה מילוי טיפוסית
06/03/2025 ראתה מילוי טיפוסית
10/01/2025 ראתה מילוי טיפוסית

א"י, י"ג, ט"ז, ט"ו, גוליסטא
 2020/10/16:
 א"י, י"ג, ט"ז, ט"ו, גוליסטא
 א"י, י"ג, ט"ז, ט"ו, גוליסטא
 א"י, י"ג, ט"ז, ט"ו, גוליסטא
 א"י, י"ג, ט"ז, ט"ו, גוליסטא
 א"י, י"ג, ט"ז, ט"ו, גוליסטא

MIDDLE
הם יושבים.
אז הם לא יכולים לראות את המסלול הזה.
אז הם לא יכולים לראות את המסלול הזה.
אז הם לא יכולים לראות את המסלול הזה.

06/03/2025
19/10/2025

מטרת הבדיקה: תלונות על ירידת שמיעה בתקופה האחרונה, ממתין תקופה ארוכה לבדיקת שמיעה לא מצליח לתפקד

ד"ר דניאל שטרן	140380	**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 ביה"ח מפורסמת באתר הכללית