

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000329977864

שם גורם מטפל: ד"ר קורן יצחק

מומחיות: מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244



פרטי מטופל

ת"ז

0051204139

שם מטופל: אהרני עפר שלום

ת"ז: 51204139

גיל: 73 שנים ו-7 חודשים

טלפון: 0504040024

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 28/10/2025 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרכישה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
כמות לניפוק: 10 TAB - השתתפות עצמית: 10 %	28/10/2025-25/11/2025				1 טבליה	10 ימים	לבליעה 1 פעם ביום	tab. famotidine 40 mg
כמות לניפוק: 10 TAB - השתתפות עצמית: 15 %	28/10/2025-25/11/2025				1 טבליה	10 ימים	לבליעה 1 פעם ביום	* FAMOTIDINE TEVA, GASTRO * BREXIN

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור, לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

25/07/2026 : תאריך עד בתוקף זו בתחילת 0 51204139 : ת.ז.

(1721)
אסתר-שלוחת ראשון לציון (C.I.)
טומאגריז ממוחשבת

75653
13

תחילת שירות עד סוף שירות : 251020139
מספר התחילת שירות : 03-7644444 : פקס

51204139 : ת.ז.
לפי שירות
לפי שירות : 73 : ת.ז.
לפי שירות : 73 : ת.ז.

תאריך : 28102025
התחילת : 251020139
שירות : 051204139

1	1	28/10/2025	28/10/2025	50601	50651
1	1	28/10/2025	28/10/2025	50601	50651
1	1	28/10/2025	28/10/2025	50601	50651
1	1	28/10/2025	28/10/2025	50601	50651
1	1	28/10/2025	28/10/2025	50601	50651

36
התחילת : 03-5122122 : ת.ז.
מספר : 51204139 : ת.ז.

התחילת : 03-5122122 : ת.ז.
מספר : 51204139 : ת.ז.

HTTPS://APPOINTMENT.ASSUTA.CO.IL :
מספר : 51204139 : ת.ז.

ש"ס : ראשון לציון, ת"ת : 1721
מספר : 51204139 : ת.ז.

מספר : 51204139 : ת.ז.
מספר : 51204139 : ת.ז.

51204139	ת.ד.	0504040024	ע.ל.עבודת/נייד	0504040024	טלפון	מ.ז.ד	23/03/1952	ת.ל.ד.	ת.ד.	0051204139	0051204139
שם פרטי			שם משפחה			שם מלא			שם מלא		

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מגר מרפא



קוד הפניה: 458861463



03-5284244
טלפון: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שילד'ן עיון 10, תל אביב)
תחנת: מומחה כירורגיה אורפדית

התמחות: מומחה כירורגיה אורפדית
ד"ר קורן יצחק

0051750347



020535

הפניה למחלקת - C.T

51204139	ת.ג.	שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרן	תאריך: 23/03/1952	מיון: 2	יפ"א: תל אביב - יפו	תחנת: 0051204139
----------	------	-------------------	----------------	-------------------	---------	---------------------	------------------

15:17:10 בשעה 10/09/2025 ביקור בתאריך
08:33:45 בשעה 28/10/2025 ביקור בתאריך

• WHIPLASH INJURY

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA - BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

בעיות ידועות:

אבחנה:

תרופות קבועות:

- הרדמה מקומית בעבר תרני - 14/06/2009
- ידועה רגישות לתרופות - 14/06/2009
- ארטישוק ירשלמי - 21/07/2008
- חלב - 21/07/2008

רגישויות:

קוד מ"ר	תקופת מוציג לוקוטור	ברוקה דרשה	רואה עמוד השדרה	עמוד השדרה גב
L1039				
L1039				

מעטפת: לא

ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
DUPEX 5/160MGX30 1X1X90
RECITAL 20MG X 28 1X1X84
TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
CARTIA 100MG X 28 1X1X84

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי אירואות

מ.ר. גורם מפרס



קוד הפניה: 458861463



טלפון: 03-5284244

התמחות:

כירורגיה אורתופדית

ד"ר קורן יצחק

(פינת שולב, 10 ציון ב' יפו) תל אביב, 37 פרץ חיות: תחנת: טלפון:

הפניה למחלקת - C.T

ת.ג.: 51204139	שם פרטי: עפר שילום	שם משפחה: אהרון	ת.ל.ד:	ת.ז.י:	ת.ז.י:	ת.ז.י:
0504040024	0504040024	0504040024	0504040024	0504040024	0504040024	0504040024
מיקוד: 6808647	מיקוד: 6808647	מיקוד: 6808647	מיקוד: 6808647	מיקוד: 6808647	מיקוד: 6808647	מיקוד: 6808647

האם לחץ שורשי צוואר מימין

שאלה לדיווח:

0.91	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
83		חודש 6	03/04/2025
		חודש 6	03/04/2025

שם הרופא: ד"ר קורן יצחק

28/10/2025

תאריך:

25/07/2026 - תאריך: עד 28/10/2025 - מתאריך: 270-יום, מתאריך: 270-יום, מתאריך: 270-יום

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לדיווח.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **