



017769



קוד הפניה: 454949813

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 58620717

שם פרטי: יוסף

שם משפחה: מאיר

טל.עבודה/נייד: 0505694949

039519666

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 08/03/1964



0058620717

מיקוד 7543110

החרצית 10/15, ראשון לציון

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: היה מאושפז ב"אסותא" לצורך CABG

ממצאים: ראש, צוואר-במפ, פה ולוע תקין, לב-קלות תקינים, ריאות נקיות, בטן-רכה, גפיים-במפ

אבחנות:

- DECONDITIONING AFTER HOSPITALIZATION
- CORONARY BYPASS GRAFT (CABG)

בעיות ידועות:

- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (02/2024)
- BRONCHIECTASIS (08/2025)
- DIABETES MELLITUS TYPE II(ADULT ONSET NON I (11/2020)
- MYOCARDIAL INFARCTION Status Post (06/2025)
- ACUTE RENAL FAILURE (04/2025)

רגישויות: 17/12/2018 - ראה פורטל רופא -

תרופות קבועות:

- ASPIRIN CARDIO 100MG X 30 1X1X90
- PLAVIX 75MG X 30 1X1X90
- OMEPRADAX 20MG X 30 1X1X90
- INS TOUJEO 450IU X 3 X1X90
- LITORVA 20MG X 30 1X1X90
- MAGNOX 520 520MG X 60 1X1X90
- XATRAL XL 10MG X 30 1X1X90

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: בדיקה וטיפול

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/09/2025 עד תאריך - 28/03/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

29/09/2025

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.