

תאריך: 28/12/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



לאו בר און
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6660700

פקס: 03-7178345

כתובת: דרך יצחק רבין 1, פתח תקווה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 209588847

שם פרטי: ונסה

שם משפחה: דיאמונד נינו

טל.עבודה/נייד: 0546896600

0546896600

טלפון:

מין: נ

21/07/1981

ת.לידה:



0209588847

מיקוד 5948209

הרצל 81/5, בת ים

כתובת:

תמצית הביקור מתאריך 28/12/2025 בשעה 14:57

תאריך הביקור: 28/12/2025

המלצות למטופל: רפואה משלימה

פיזיו

נגד כאיבם

בכל החמרה לשובל לבדיקה

ממליץ על הפחתת שעות עבודה

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
BREXIN 20MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. BREXIN 20MG X 20 < 10 Units > [5853]

003371207932