

1599-520-520: תל אביב 075-075-6651

www.terem.com

תאריך: תלונה:	תאריך: 21/7/22	Discharge Chart גליון שחרור	371324 ביקור מס':	21:32 03/01/2026 תאריך ביקור: Date:
---------------	----------------	--------------------------------	----------------------	--

וְלִשְׁמֹרֵת לְפָנֶיךָ אֱלֹהֵינוּ וְלִשְׁמֹרֵת לְפָנֶיךָ אֱלֹהֵינוּ וְלִשְׁמֹרֵת לְפָנֶיךָ אֱלֹהֵינוּ

המארח: **ד"ר. אבנר לא קאדרי עינאר, PA**; תמזיר והזר
המארח: **המארח: ד"ר. אבנר לא קאדרי עינאר, PA**; תמזיר והזר
Name: **יהודה גינזבורג**; שם:
ID: **315583252**; תז:
תז: **315583252**; תז:
תז: **315583252**; תז:

Contact Info	טל דיון: 0556786929
פרטי קשר	

	Diagnosis	MVA, Back pain
אבחנה		

Pulse: 68, TempC: 36.6 PO, O2sat: 98, BP: 125/76 (other vitals may be on scanned chart)
Date Of Birth: 27/11/1995 Age: 30 years 2 months

[illegible]

Tests done (results scanned on actual chart)

(קריאה וסרידה של תוצאות) (אם יש)

Special instructions and recommendations on discharge

ՇՈՒՄ ԱՌՈՒՆԸ ԼԱՅԱԼԱՆ ԵԼԵՍԻ ՍԵԼԵԶՆԻՍԸ ԼԱՍԿԱԿԱՆ ՈՒՆԱԿ ԷՔԱՆԱԿԱՆ ԱՄԱՆԱԿԱՆ ԱՄԼԱԿԱՆ ԽԱԶՄ ՍՈՒՄԸ ԷԶԵԼԸ ԽԱՅԱԿ ԵՄ ԽՈՒՄԸ ԷՍԽԱԿԱՆԱԿԱՆ

ט.י.ד.א. ל.ד.א. א.ל.א. ו.ס.א.ט. 'ט.ו.י.ה.ל.פ.ט. מ.ז.א.ט. ל'ו.ט. י.ס.ג. א.ל.י.א.ט. ל.א.א.ט.ד. ס.ו.מ.ל.ט. א.ו.א.ט. א.ל.י.א.ט. ז.י.א.ט. י.ט. ל.א.ט.ט.

[illegible]

סלולר לזל

[illegible]

סי.י. 3 לועז בלפוט אפול סע בלעזע

- [illegible]

סימאטו סילמאט לוטל אפואט סלח מאפלאל לונטל חו

- סמינר, יאסלז'א, לנגסט, אד מלך, מנטל וא טיאל, אנגסט מוטיא
- 'לדקז אמוטל אופאטזשט - סייכאדא סייכא, אפא, מוואגאד אפאטזל מו
- 'דאז מוואלז אלאמ מוואלזשז אד
- אונגז מוואלז מוואט מוואלזשז 'אדא, יוסא
- לז אמוטל מוואלזשז מוואלזשז

טואטט סוכלט דאט א גלגלט אמת:

[illegible]

- סייגל, אדאמס, ווארענע
- קאמפאזיטאדאמס
- אדאמס, קאמפאזיטאדאמס
- אדאמס, קאמפאזיטאדאמס
- אדאמס, קאמפאזיטאדאמס
- אדאמס, קאמפאזיטאדאמס

סימאט סימאט מופוטל סלס מאטל לונטל מ:

יְהוָה יִשְׁמַר אֶת צְדָקָתְךָ יְהוָה וְיִשְׁמַר אֶת כָּל צְדָקֹתֶיךָ יְהוָה
יִשְׁמַר אֶת כָּל צְדָקֹתֶיךָ יְהוָה וְיִשְׁמַר אֶת כָּל צְדָקֹתֶיךָ יְהוָה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

<https://www2.lorami.com/roam/Referral.aspx?RSSG1U0Z/WOTIH8SLZV1B3/PomjbaKcRtMMjWkqC1300bTwwUKBP0H4/5ZGY0Sdx>

1/1

הרופא עבר עיון ונדרש לאשר את המסמך, המסמך יחולק על ידי הרופא בלבד.

הפניה זו בוצעה ונחתמה באופן אלקטרוני

רשום: רופא/מטפל: דר. לאומי-מנחם אהרן אהרן אהרן

הבדיקה נעשתה:

מידע על המטופל:

תאריך: 27/11/1995

שם: 38 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

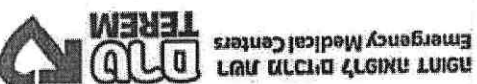
שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

שם: 50 מעל

הפניה אלקטרונית לטור





שעה: 21:32

תאריך: 03/01/2026

#ביקור:

371324

217223

חתיק #

חדר	קופ"ח לאומית קופ"ח מנהל/מנהל	תאומת דרכים	
		ל"ר 0556786929	טל בית
		הודרה ג'ורג'י 315583252	
מס	RR	98%	B/P 125/76
			P/פול
			36.6 PO
T/din			

לרופא: חתימת המנהל לחדר החולה

21:43:19

רמת חמא

Allergies: NONE

No xrays ordered

Urnalysis

name:

to treatments ordered



252
217223
371324
03/01/26 21:32
אחיות

URISYS100 URINALYSIS

Dev. ID: 2542

Seq. No: 24

Pat. ID: 25813

SG 1.005
pH 6
LEU neg
NIT neg
PRO neg
GLU norm
KET neg
UBG norm
BIL neg
ERY neg

חתימת המנהל

- אין
- ☐ חתמת המנהל
 - ☐ חתמת המנהל
 - ☐ חתמת המנהל
 - ☐ חתמת המנהל

אבחנה: חתמת המנהל

במקרה של החמרה
יש לחזור ל

חתימת חולה:

אני מאשר ששטח המסמך
הוא שלי ואני
מאשר ששטח המסמך
הוא שלי ואני



371324
03/01/26 21:32
אחיות

אנא מילא את השדה

הרופא מילא את השדה