



מספר רשיון 84922
טלפון 03-5777200
פקס 03-5777201
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר מרינה מקוגון
תחום רפואת משפחה
כתובת רבי עקיבא 83 - בני ברק
מרפאה בני ברק אזורית

תאריך: 04/01/2026

הפניה למכון פיזיותרפיה (כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
ברזילי אושרה	22/12/1986	ישוב:	00300587284	39.00	נ
ת.לידה:	12 / 12	טלפון:	רחוב:	מספר:	
מס בית:	54-9428108	מספר:	54-9428108		

מספר הפניה: 33033086292

גורם שולח



3033

מספר הפניה



033033086292

תז נבדק



0300587284

מספר רשיון



084922

שירות שבחר

קוד שירות	קוד משה"כ	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

BACKACHE

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה סובלת מכאבי גב

30/09/23 עברה תאונת דרכים בזמן הריון. לא עברה צילומים. -

בדיקת רופא אורתופד:

- מזה שנתיים כאב גב מתני לאחר ת"ד 30.9.23

עדיין כאב בפעילות ובליילה. נבדקה במיון לפני מספר ח'

CT - בלט דיסק קל L45

המלצה-נשלח/ה לפיזיותרפיה

סימנים חיוניים: גובה 168 03/12/2024 משקל 63.4 03/12/2024 bmi 22.46
לחץ דם 110 / 77 03/11/2024
דופק 62 03/11/2024

eGFR 106.29 מתאריך 05/05/2025

תולדות עבר

מ.ס.יום	מ.ג.ל	אופיון	בעיה
07/04/2024	01/01/2012		MEDIAL MENISCUS TEAR

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא יודע		המטופל

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשת	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF 1	
בשבוע	2	מיליגרים	SEBOSEL SUS 2.5% BOT 100ML 2.5% 1	
ביום	1	טיפות	COLECALCIFEROL DRP 200IU 10ML 200IU 4	
ביום	1	טבליות	PRENATAL PLUS BOX OF 30 TAB 1	

נחתם דיגיטלית

84922

ד"ר מרינה מקוגון

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



מספר רשיון 84922
טלפון 03-5777200
פקס 03-5777201
מחוז דן-פ"ת

ד"ר מרינה מקוגן
רפואת משפחה
רבי עקיבא 83 - בני ברק
בני ברק אזורית

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 04/01/2026

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ברזילי אושרה	מס זהות:	00300587284	גיל:	39.00	מין:	נ
ת.לידה:	22/12/1986	ישוב:	בני ברק	רחוב:	חידא	טלפון נוסף:	54-9428108	
מס בית:	12 / 12	טלפון:	54-9428108					

גרם שולח



3033

מספר הפניה



033033086293

תז נבדק



0300587284

מספר רשיון



084922

לכבוד: כולל התעמלות מים או הידרותרפיה במסגרת "כללית מושלם"
או עזר מציון/עזרה למרפא טל 03-5777021
הטיפול איננו בסל "כללית"

אבחנה משוערת

אבחנה	אפיון	קוד
BACKACHE		7245

תלונות סובלת מכאבי גב.
30/09/23 עברה תאונת דרכים בזמן הריון. לא עברה צילומים. -
בדיקת רופא אורתופד:
- מזה שנתיים כאב גב מתני לאחר ת"ד 30.9.23
עדיין כאב בפעילות ובליילה. נבדקה במיון לפני מספר ח'
CT - בלט דיסק קל L45
המלצה-נשלח/ה לפיזיותרפיה
התעמלות: תרגילי חיזוק שרירי; פיזאלטיס שחיה (חתירה; גב)
טיפול בויט D כל יום 2000 יח' בינ"ל
במידה ללא הטבה הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיכויים כולל
זיהום)

סימנים חיוניים גובה 168 03/12/2024 משקל 63.4 03/12/2024 bmi 22.46

לחץ דם 110 / 77 03/11/2024

דופק 62 03/11/2024

05/05/2025 מתאריך 106.29 eGFR

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

ת.סיים	ת.החל	אפיון	בעיה
07/04/2024	01/01/2012		MEDIAL MENISCUS TEAR

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא יודע		המטופל

תרופות קבועות

ב	פעמים	א.הנשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF
בשבוע	2	מיליט	1	SEBOSEL SUS 2.5% BOT 100ML 2.5%
ביום	1	טיפות	4	COLECALCIFEROL DRP 200IU 10ML 200IU
ביום	1	טבליות	1	PRENATAL PLUS BOX OF 30 TAB

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

04/01/2026

הודפס ע"י ד"ר מרינה מקוגן

00300587284

ברזילי אושרה

נחתם דיגיטלית	84922	ד"ר מרינה מקוגון
חתימה וחותמת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא