



0314366949



096201



קוד הפניה: 447971791

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-9791648

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27152297

שם פרטי: חיים חן

שם משפחה: אוזן

טל.עבודה/נייד: 0546664663

מין: ז

ת.לידה: 10/04/1974



מיקוד 9312305

הממציא 5/6, ירושלים

כתובת:

0027152297

מכון שמיעה

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
יעוץ א.א.ג. ד"ר ויזלחש ליקוי שמיעה מאז חבלת ראש בתאונה לפני 7 שנים. בבדיקת שמיעה מ 26.3.24 ליקוי שקע באזור 4000 הרץ. עצבי תחושת. SRT
5 דציבל דו צדדי.

• ELECTRONIC FORMS

אבחנה:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- HYPOGLYCEMIA UNS (05/2025)
- HYPERSECRETION CORTISOL (03/2024)
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)
- BARIATRIC SURGERY Status Post (02/2024)
- GASTRIC BYPASS (02/2024) LSAGB, Laparoscopic Single Anastomosis Gastric Bypass
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- PLEURAL EFFUSION Left (03/2024)
- IRON DEFICIENCY ANEMIA (02/2024)
- BACKACHE (11/2020)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)
- ABNORMAL IMAGING TEST UNS (09/2023) frontal DVA per Brain CT
- SMOKER TOBACCO (07/2022)

בעיות ידועות:

*	הבדיקה הדרושה
92557	בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים
92567	טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

12/08/2025

חתימה וחומת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/08/2025 עד תאריך - 08/02/2026