



סניף : גני איילון

שם מבוטח : שולמן משה

ת.ז. : 1-20856741/2

טלפון : 052-7635156 גיל : 28y6m מין : ז

כתובת : משה רבינו 2/17, לוד

0008040 VOLTAREN EMULGEL 100 G

לא בסל, על חשבון הלקוח

OP 1

1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים)

בימ"ק קופה בלבד

0006007 ZALDIAR 20 TAB

15% השתתפות הלקוח

OP 1

1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים)

בימ"ק קופה/פרטי מורחב



תחום טיפול : כירורגיה אורתופ

רשיון הרופא : 28667

שם הרופא : מסארוה מוסא

טלפון : 08-9543300

כתובת : מס דני 13, רמלה

מרפאה : סניף רמלה דני מס

העתק מרשם חתום דיגיטלי, תקף רק אם המרשם האלקטרוני טרם מומש
חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת.
בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה וקיימת במלאי.
המרשם יכונן בבתי המרקחת של הקופה ובבתי מרקחת פרטיים שבהסדר, רשימת בתי
המרקחת באתר או באפליקציית לאומית. לצד כל תרופה מסומן היכן ניתן לרכוש:

(*) בית מרקחת קופה/פרטי בהסדר מורחב, (**) קופה בלבד,
(***) בית מרקחת פרטי בלבד, ללא כוכביות כל בתי המרקחת קופה ובהסדר.