

תאריך: 27/08/2023

מכבי שירותי בריאות

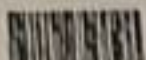
ד"ר דולב אילן

רפואת ילדים

התמחות:

סומחה ברפואת ילדים

מספר חשבונית

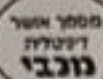


0023504434



023942

קוד הפניה: 339802234



טלפון: 03-5505534

פקס: 03-5505340

כתובת: פרופ' שור 16, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 238854061

שם פרטי: נריה

שם משפחה: זרגרוב

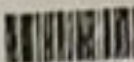
מין:

22/05/2023

ת.לדה:

משה ריי 7/77, רמלה

כתובת:



0238854061

מיקוד 7227919

חבר מיון

27/08/2023 בשעה: 17:00

בבדיקה שערתי בתאריך:

סוג מיון: ילדים

תלונות:

רפואת ילדים מטפלת בחופשה.

בן 3 חודשים הריון ולדה תקינים. במעד בריא עד כה. חוש לבקע מפשעתי יונק. ההורים מדווחים כי לפני שבוע היו מעורבים בת"ד בעיר ברמזור התנגשו קדימה בהמסגית באור אדום. היה חגור מאחורה. ללא איבוד הכרה הקאות או פרנס. נבדק על ידי מד"א מדווחים כי בשבוע האחרון פחות רבוע מהרגיל. ללא חום ללא הקאות. יציאות תקינות. פולט יותר מהרגיל. ללא איבוד הכרה או פרנס.

ממצאים:

ללא קישיון עורף ללא תיפרחת, ללא מוקקה נשימתית. לוע וחומיות תקינים לב קולות סדירים ותקינים. ראות אישור תקין. ללא ציצופים או קרטיטיות בסן רכה. לא רגיש. לא נמושו משים אטו בקעים. שמע יע. מפרקים חופשיים. גבטליה חשד לבקע מפשעתי לא כלא מיון. אשכים תקינים בשק. ערבי. חיוני. מרפס תקין. ניות. טראט טוב. מיע 4 גפיים. טונוס תקין.

אבחנה:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

בעת ידועות:

- WELL BABY CARE (06/2023)
- HYDROCELE (06/2023) bilat
- DYNECOMASTIA (12/06/2023)

תרופות קבועות:

- D BABY MAC N 10ML 200IU/DR 2X1X30

משטלות: אין מידע

חשפנה בדחיסות לתור מיון לאחר המשך טיפול

"הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הסקתה"

תוקף הפניה זו לתאריך 28/08/2023 בשעה 17:00

מא להעמיד בכרטיס מכבי

27/08/2023

תאריך

חתימת הרופא

מא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור ומסמך חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות