

פרטי גורם מטפל

מס ביקור



000362108391

שם גורם מטפל: ד"ר שהינו לריסה

מומחיות: מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246



פרטי מטופל

ת"ז



0313289282

שם מטופל: חג'מי הודיה

ת"ז: 313289282

מין: נ

גיל: 31 שנים ו-5 חודשים

טלפון: 0509807172, 03-5333954

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 23/08/2026 (דף זה אינו מרשם)

שם התרופה	אופן השימוש הנחיות	משך הטיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני השינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
cap. dipyron 500 mg OPTALGIN BLISTER, * OPTALGIN	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום	28 ימים	1 כמסה		1 כמסה		23/08/2026-20/09/2026	מידע מנהלי - כמות לניפוק: 56 יחידות ** השתתפות עצמית: 15 %

* ידוע לי שמורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה ולצורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.