

תאריך: 22/09/2026 19:31

הפניה למיון

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		ולך שהם פנינה		מס זהות: 00325565133		גיל: 23.01		מין: נ	
ת.לידה: 13/08/2003		ישוב: מעלה אדומי		רחוב: הרקס		טלפון נוסף: 2-5909724		מס בית: 103 / 1		מס בית: 54-2842586	

מספר הפניה: 34372396181

מספר רשיון

גורם שולח



4372

מספר הפניה



034372396181

תז נבדק



0325565133

מספר רשיון



120674

לכבוד: מיון בית חולים הדסה הר הצופים

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE
7870		VOMITING - EMESIS
A03		FEVER

תלונות: לפני חודש הייתה מעורבת בתאונת דרכים
תלונות ל כאבי ראש וצוואר בחילות הקאות, ללא חולשה פוקלית
חום 40.
ללא שלשולים ללא כאבי בטן

סימנים חיוניים: גובה 158 01/08/2025 משקל 64.5 01/08/2025 bmi 25.84

לחץ דם 109 / 63 30/06/2026

דופק 73 30/06/2026 סדיר

מתאריך 13/05/2025 eGFR 124.18

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
06/01/2011		ATTENTION DEFICIT DISORDER WITH HYPERACTIVITY

היסטוריה רפואית - בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2008	01/01/2008		CHICKENPOX

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

22/09/2026

הודפס ע"י ד"ר מהראן שלאעטה

00325565133

ולך שהם פנינה

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
VYVANSE 50MG <><>CAP 30 50mg	1	כמוסות	1	ביום

מטרת הבדיקה: טפולכם

נחתם דיגיטלית**	120674	ד"ר מהראן שלאעטה
חתימה וחותמת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא

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