

08:35 תאריך: 10/01/2024

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.08	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך			
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237	טלפון נוסף:	50-7997237			

מספר הפניה ישירה: 35346031859

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
038100	0204518435	035346031859	5346

לכבוד: בדיקת שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

תלונות: לפני כשבועיים במסגרת שירות מילואים נחשף לרעש פגזים. מזה כשבועיים ירידה בשמיעה, "זימזום" תמידי, מתגבר בסביבה שקטה.

סימנים חיוניים:	גובה	170	07/03/2021	משקל	67	07/03/2021	bmi	23.18
לחץ דם	110 / 80	03/01/2020						
דופק	80	03/01/2020		סדיר				

17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

ממצאים בבדיקה: אוזניים קרע בתופית אוזן ימין (?)

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר אולגה נוביצקי	38100	**נחתם דיגיטלית**

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 10/01/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.08	מין:	ז	
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	מס בית:	43

מספר הפניה ישירה: 35346031858

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5346



035346031858



0204518435



038100

לכבוד: אף אוזן גרון

שירות שנבחר

שירות רפואי
70022

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70022 L9254 בדיקה רפואית - א.א.ג.

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לפני כשבועיים במסגרת שירות מילואים נחשף לרעש פגזים. מזה כשבועיים ירידה בשמיעה, "זימזום" תמידי, מתגבר בסביבה שקטה.

סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18

לחץ דם 110 / 80 03/01/2020

דופק 80 03/01/2020 סדיר

17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

ממצאים בבדיקה אוזניים קרע בתופית אוזן ימין (?)

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	נחתם דיגיטלית**
ד"ר אולגה נוביצקי	38100	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 25/01/2024

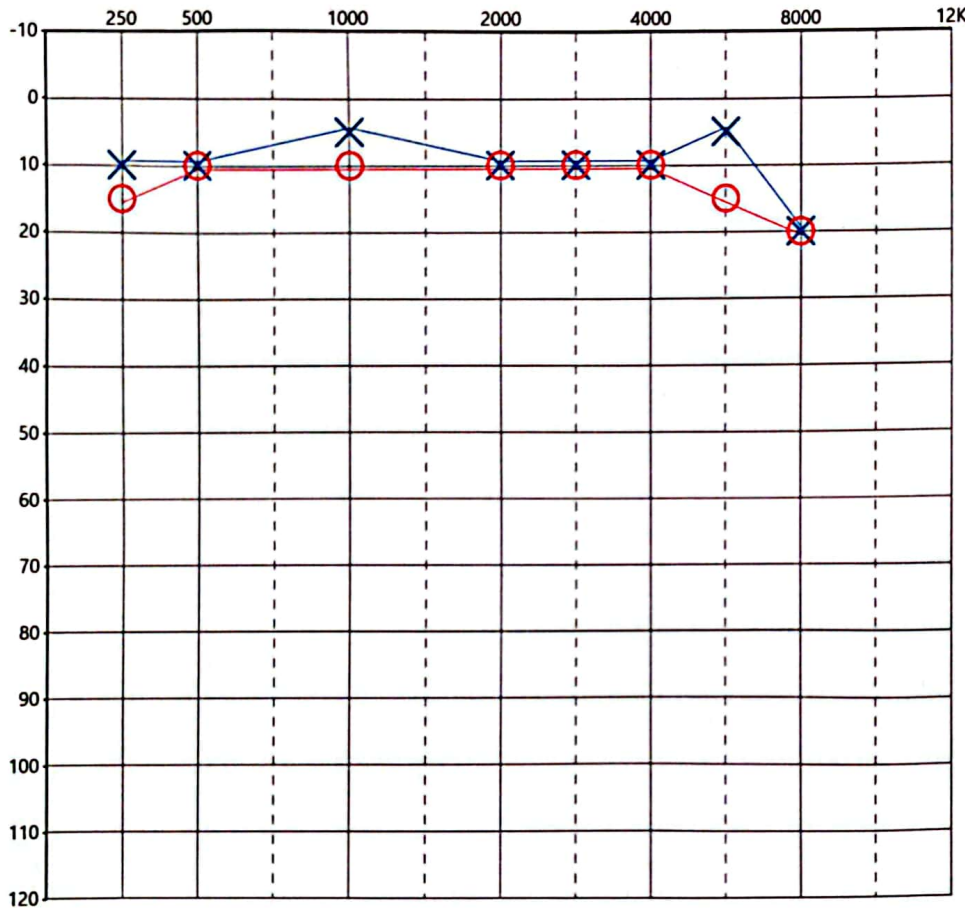
סיכום בדיקת שמיעה

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **בנימיני לידור**
ת.לידה: 14/05/1993
מס בית: 43
טלפון: 50-7997237
מס זהות: 00204518435
גיל: 30.08 מין: ז
רחוב: לילך
טלפון נוסף: 50-7997237

תאריך בדיקה: 25/01/2024 תאריך הפניה: 25/01/2024 רופא מפנה: ד"ר גוברב אנדרי

טימפנומטר: GSI 39

אודיומטר: GSI 61



- LEFT**
- ✕ Air Unmasked
 - Air Masked
 - ◁ Bone Unmasked
 - ◁ Bone Masked
 - IPL Insert Phone
 - MCL MCL
 - UCL UCL
 - SF Free Field
 - ST Stenger
 - HA Hearing Aid
 - ↓ No Response
- RIGHT**
- Air Unmasked
 - △ Air Masked
 - ▷ Bone Unmasked
 - ▷ Bone Masked
 - IPR Insert Phone
 - MCL MCL
 - UCL UCL
 - SF Free Field
 - ST Stenger
 - HA Hearing Aid
 - ↓ No Response

Weber	
→ Left	↑ Center
← Right	? Unknown

Speech Audiometry

ימין	Mask	שמאל	Mask
SRT	10	SRT	10
SRT(mask)		SRT(mask)	
(%)DISC	96%	(%)DISC	96%
DB	45	DB	45
SRT BC		SRT BC	
SRT BC (mask)		SRT BC (mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT		SDT	
MCL		MCL	
UCL		UCL	
SRT HA		SRT HA	

טימפנומטריה

Type	RT Value	LT Value
Compliance	0.8	0.6
Volume	0.8	0.9
ETF		

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום בדיקת שמיעה

25/01/2024

הודפס ע"י סוזי קויפמן

00204518435

בנימיני לידור

סיבת ההפניה

חשד לירידה בשמיעה

טינטון

בשתי האוזניים.

מזה כ-3 שבועות. לאחר חשיפה לרעש ירי בלחימה.

תלונות המטופל/המשפחה

מתלונן על אטימות "וזימזום באוזניים"

תוצאות

שמיעה מתחום הנורמה עד ליקוי מיזערי

בשתי האוזניים

המלצות

יש לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.

מעקב שמיעה לפי המלצת רופא א.א.ג.

96482

קלינאית/תקשורת: סוזי קויפמן

מס. רישיון

שם

המליצה
סוזי קויפמן
קלינאית תקשורת
80482
09-8603
ת.ד. 100 נתניה 42080

תאריך: 25/01/2024

הפניה למכון שמיעה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.08	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237	מספר הפניה:	32014204865	תז נבדק:	0204518435	

גורם שולח



2014

מספר הפניה



032014204865

תז נבדק



0204518435

רשיון רופא



096440

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
H85	ACOUSTIC TRAUMA	

תלונות
מתלונן על ציפצופים באוזניים, מרגיש ירידת שמיעה בשתי האוזניים - יותר מרגיש בסביבה שקטה. מפריע להרדם, לשון, להתרכז
ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תעלות חיצוניות שקטות, תופיות תקינות לאודיו, טימפנו - לחזור

נחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

96440

מספר רשיון

ד"ר אנדרי גוברב

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח מפורסמת באתר הכללית

שירותי בריאות כללית

מחוז : שרון/שומרון
 מרפאה: 2014 נתניה
 רזיאל 8 נתניה 09-8603555
 תאריך: 25/01/24
 שעה : 07:55

מקור קבלה: 06854233

עבור : 9 גביה עבור שירותים רפואיים מספר תיק: 589906114

לכבוד: 0020451843 בנימיני לידור

פירוט תקבולים: רפואה מקצועית

קוד	תאור	תאריך ביקור	לתשלום
62	א.א.ג.	25/01/24	27.00
		סה"כ לתשלום:	27.00

פירוט תשלומים באשראי ת.פרעון	סוג אשראי	מספר כרטיס	שולם
25/01/24	MAX		27.00
		סה"כ שולם באשראי :	27.00

סה"כ שולם: 27.00

קופאי: 826209 - 8 ספרדי סמדר

תוקף הקבלה הינו 3 חודשים מתאריך הביקור הראשון לתקופה

נא לשמור על הקבלה
 להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות

תאריך: 27/03/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.10	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50 - 7997237	
מס בית:	43	טלפון:	50 - 7997237					

מספר הפניה ישירה: 35346035722

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
038100	0204518435	035346035722	5346

לכבוד: אף אוזן גרון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לפני כחודשיים נבדק ע"י א"ג עקב ירידה בשמיעה וטינטון לדבריו בדיקת שמיעה הדגימה ירידה לא משמעותית. עדיין סובל מטינטון, מחמיר בסיסה שקטה, בלילה

סימנים חיוניים:	גובה	07/03/2021	משקל	07/03/2021	67	07/03/2021	bmi	23.18
לחץ דם	110 / 80	03/01/2020						
דופק	80	03/01/2020	סדיר					

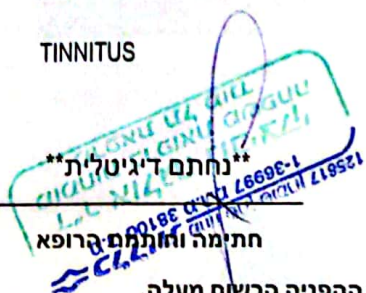
17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
3883		

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

TINNITUS



38100

ד"ר אולגה נוביצקי

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 14/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.11	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237					

מספר הפניה ישירה: 32014232770

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
096440	0204518435	032014232770	2014

לכבוד: מרפאת טינטון. בית חולים השרון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה ע"י רופא במכון	80001

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עדין "ציפצופים" באוזניים מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה

ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תקינה
תופיות מאוררות
ב. שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאיפיון טינטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
3883		TINNITUS SUBJECTIVE

מטרת הבדיקה: הערכה, המלצות להמשך בירור, טיפול?

גודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	ד"ר אנדרי גוברב	96440
----------	------------	-----------------	-------

לנחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 14/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	30.11	מין:	ז	
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	מס בית:	43
טלפון:	50-7997237	מספר רשיון:	96440	מספר הפניה:	032014232769	גורם שולח:	2014	מספר רשיון:	96440

מספר הפניה ישירה: 32014232769

גורם שולח



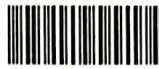
2014

מספר הפניה



032014232769

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



096440

לכבוד: מושלם.מרפאה לטיפול אלטרנטיבי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה ע"י רופא במכון	80001

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות עדין "ציפצופים" באוזניים מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה

ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תקינה
תופיות מאוררות
ב. שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאיפיון טינטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
3883		TINNITUS SUBJECTIVE

מטרת הבדיקה: בשאלה של טיפול אלטרנטיבי של טינטון

גודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	ד"ר אנדרי גוברב	מספר רשיון	96440
חתימה וחוקמת הרופא		חתימה וחווקמת הרופא	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

רישום ביקורים

00279282431

מספר ביקור:

גיל: 31.1

שם רופא/ה: דר' פלקסמן

תחום הטיפול: רופא אא

תלונות/סיבת הפניה: לפני חצי שנה היה במילואים והיה חשוף לרעש של ירי. מאז ירידה בכושר השמיעה וטנטון קבוע מטריד. סטודנט וזה מאוד מפריע להתרכז.
בשמיעה 25.1.24 שמיעה 10 ד"ב שטוח. ירידה קלה רק ב 6000-8000 מימין עד 20 ד"ב ומשמאל רק ב 8000 גם עד 20 ד"ב.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: תופיות תקינות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			TINNITUS SUBJECTIVE
	M/P		HEARING LOSS NOISE INDUCED

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 60 ימים.	1 <60>	1 tab X 2 -4 op	CEREBONIN 120MG X 30

מוזמן למעקב:

על פי צורך

דר' פלקסמן
רופא אא
ת.ז. 11173, טל. 18448



Rp. טל סלולרי: 0507997237

סה"כ: TAB 120

שם התרופה: Tab. dry extract from ginkgo biloba leaves 120 mg

שמות החלופות: * TAB. CEREBONIN 120MG X 30 < 4 OP > [54718]

הוראות שימוש: לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 60 ימים.

* ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק



[0.מ]

* בידיעתי ובאחריות מורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם ציינתי אחרת.

ד"ר פלקסמן חיים
רופא אאג מנהל
תר 18868, מרמ 11173

דר' פלקסמן
רופא אאג

רח' לנדאו 16 ק.בן-גוריון -חולון
מ.ר.: 18868 טל: 03-5540101



חתימה/חותמת הרופא

לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבעת עליו והמרשם לא נוצל עדיין.

ת.הפקה: 18/06/2024

ד"ר פלקסמן חיים

מומחה למחלות וניתוחי א.א.ג.

טל. מרפאה: 03-5540101

עוסק מורשה

014581557

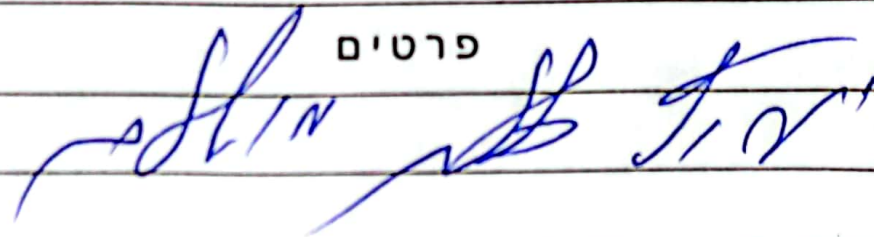
תאריך 18.6.24

מקור

חשבונית מס/קבלה מס. 4748

לכבוד חיים פלקסמן

כתובת

סכום בש"ח		פרטים
		
		סה"כ
		מע"מ %
		סה"כ כולל מע"מ

☒ תשלום במזומן

☐ שיק מס' _____ בנק _____ ז"פ _____ סך _____

שיק מס' _____ בנק _____ ז"פ _____ סך _____

חתימה
11173 מרמ 18868

שרותי בריאות כללית

קבלה 01768347

תל חוננו/שרון/שומרון 13:02 18/06/24
רח מצדה 5 תל חוננו תל חוננו 09-7779222
מס' תיק 589906114 נ"פ: 63685-0344
רוקח:הולצמו טיגל 008793

חקור

50.00% 106.54 60 CEREBONIN (M) TAB

106.54 20451843 לירור סהכ בנימיני

סיכום 1-7 פריטים

סה"כ לפני הנחה: 213.08

כלקות מושלם-בקניה זו חסכת: -106.54

סה"כ אחרי הנחה: 106.54

לתשלום 106.54

106.54

לאומי קארד

תאריך: 31/10/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	31.05	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	
מס בית:	43	טלפון:	50-7997237					

מספר הפניה ישירה: 35140020149

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140020149

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



107636

לכבוד: א.א.ג.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2024:
לפני כחודשיים נבדק ע"י א"ג עקב ירידה בשמיעה וטינטון
לדבריו בדיקת שמיעה הדגימה ירידה לא משמעותית.
עדיין סובל מטינטון, מחמיר בסיסה שקטה, בלילה
31/10/2024
נבדק שוב על ידי א.א.ג. בחודש 6/2024 המליץ על טיפול ב-CEREBONIN
לקחת את הטיפול לחודשיים ללא שיפור, עדיין מתלונן על זמזומים ורעשים
באוזניים, עדיין ירידה בשמיעה, מפריע לו בחיי היומיום כולל בשינה ולהתרכז
בלימודים.

סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18

לחץ דם 110 / 80 03/01/2020

דופק 80 03/01/2020 סדיר

17/03/2020 מתאריך 113.71 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 27/03/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.
31/10/2024

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

31/10/2024

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00204518435

בנימיני לידור

****נחתם דיגיטלית****

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 14/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור
מס זהות: 00204518435	ת.לידה: 14/05/1993	שם משפחה ופרטי:
גיל: 30.11	מין: ז	שם משפחה ופרטי:
רחוב: לילך	בית דגן	שם משפחה ופרטי:
טלפון נוסף: 50-7997237	טלפון: 50-7997237	מס בית: 43

מספר הפניה ישירה: 32014232770

גורם שולח



2014

מספר הפניה



032014232770

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



096440

לכבוד: מרפאת טינטון. בית חולים השרון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה ע"י רופא במכון	80001

הריני מפנה את המטופל הנל להתיעצות בשל

תלונות עדין "ציפצופים" באוזניים מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה

ממצאים בבדיקה אוטוסקופיה - תקינה
תפיות מאווררות
ב שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאיפיון טינטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
H85	ACOUSTIC TRAUMA	
3883	TINNITUS SUBJECTIVE	

מטרת הבדיקה: הערכה, המלצות להמשך בירור, טיפול?

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר אנדרי גוברב	96440	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחומתת הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח מפורסמת באתר הכללית

גיל המטופל: 31.08

תאריך ביקור: 27/01/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/10/2024:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2024:

לפני כחודשיים נבדק ע"י א"ג עקב ירידה בשמיעה וטינטון

לדבריו בדיקת שמיעה הדגימה ירידה לא משמעותית.

עדיין סובל מטינטון, מחמיר בסיסה שקטה, בלילה

31/10/2024

נבדק שוב על ידי א.א.ג. בחודש 6/2024 המליץ על טיפול ב-CEREBONIN

לקחת את הטיפול לחודשיים ללא שיפור, עדיין מתלונן על זמזומים ורעשים באוזניים, עדיין

ירידה בשמיעה, מפריע לו בחיי היומיום כולל בשנה ולהתרכז בלימודים.

מומלץ הערכה חוזרת של רופא א.א.ג.

27/01/2025

לדבריו עדיין אותן תלונות על רעש באוזניים

מועמד לביקורת ובירורים אצל א.א.ג.

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 07/03/2021

משקל: 67 נמדד ב: 07/03/2021

BMI: 23.18

לחץ דם: 80 / 110 נמדד ב: 03/01/2020 דופק: 80 סדיר נמדד ב: 03/01/2020

eGFR: 113.71

מתאריך: 20

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 31/10/2024:

ההפניות שהופקו ב 27/03/2024:

הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.

31/10/2024

ההפניות שהופקו ב 31/10/2024:

הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.

27/01/2025

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

תאריך עדכון: 27/01/2025

קוד מרפאה: 5140

רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 107636

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

09:40 תאריך: 23/07/2025

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות: 00204518435	גיל: 32.02	מין: ז
ת.לידה: 14/05/1993	ישוב: בית דגן	רחוב: לילך	טלפון נוסף: 50-7997237		
מס בית: 43	טלפון: 50-7997237				

מספר הפניה ישירה: 35140027407

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
107636	0204518435	035140027407	5140

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/01/2025

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/10/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2024

לפני כחודשיים נבדק ע"י אא"ג עקב ירידה בשמיעה וטינטון

לדבריו בדיקת שמיעה הדגימה ירידה לא משמעותית.

עדיין סובל מטינטון, מחמיר בסיסה שקטה, בלילה

31/10/2024

נבדק שוב על ידי א.א.ג. בחודש 6/2024 המליץ על טיפול ב-CEREBONIN

לקחת את הטיפול לחודשיים ללא שיפור, עדיין מתלונן על זמזמים ורעשים

באוזניים, עדיין ירידה בשמיעה, מפריע לו בחיי היומיום כולל בשינה ולהתרכז

בלימודים.

מומלץ הערכה חוזרת של רופא א.א.ג.

27/01/2025

לדבריו עדיין אותן תלונות על רעש באוזניים

מועמד לביקורת ובירורים אצל א.א.ג.

23/07/2025

מבקש הפניה לבדיקת שמיעה עדיין אותן תלונות על צפצופים ורעשים באוזניים

סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18

לחץ דם 110 / 80 03/01/2020

דופק 80 03/01/2020 סדיר

eGFR 113.71 מתאריך 17/03/2020

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/01/2025

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 31/10/2024

ההפניות שהופקו ב 27/03/2024

הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.

31/10/2024

ההפניות שהופקו ב 31/10/2024

הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.

27/01/2025

23/07/2025

****נחתם דיגיטלית****

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

דף 2

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

הפניה כללית

23/07/2025

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00204518435

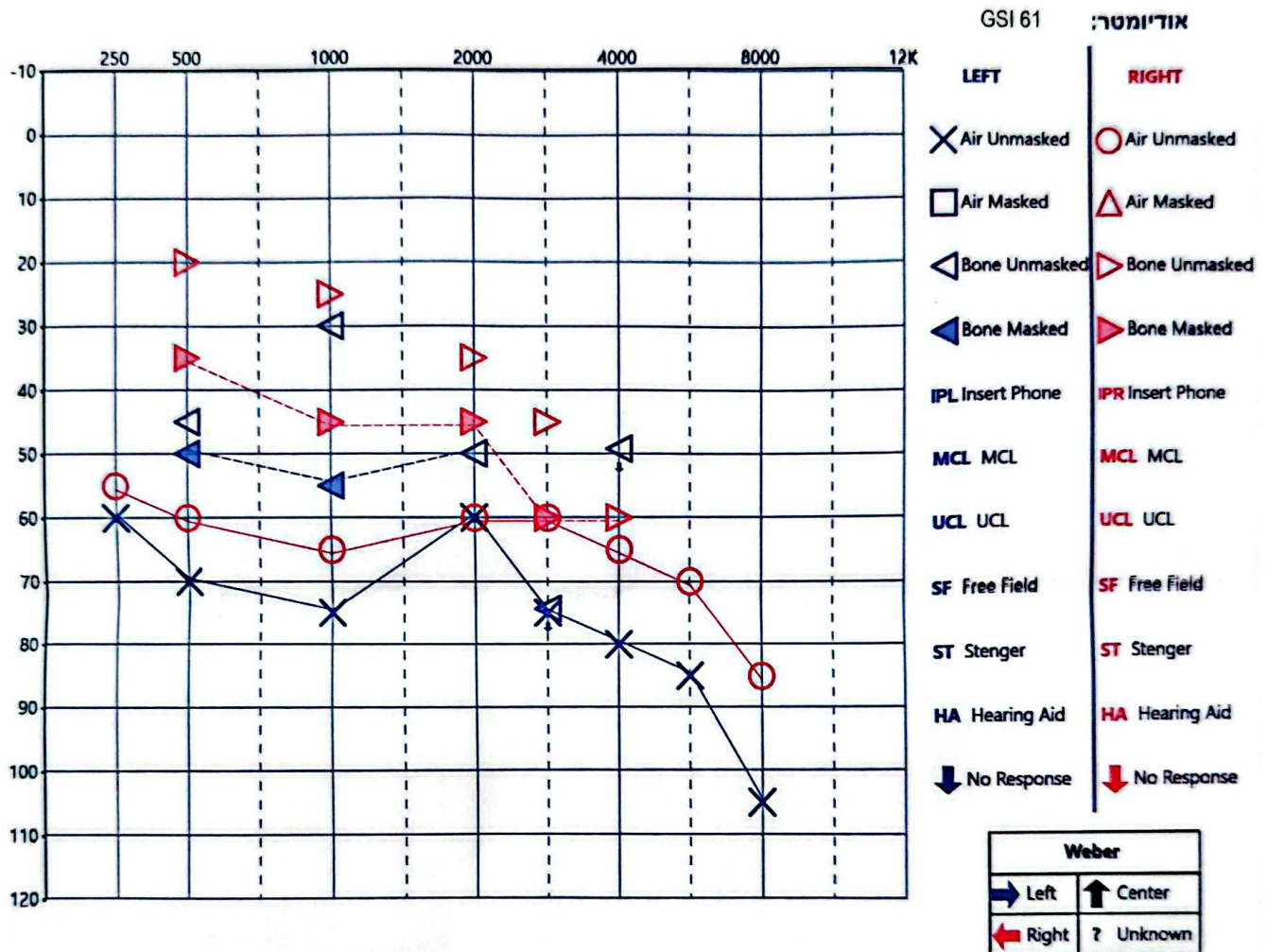
בנימיני לידור

תאריך: 05/11/2025

סיכום בדיקת שמיעה

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **בנימיני לידור**
מס זיהוי: **00204518435**
גיל: **32.06** מין: **ז**
ת.לידה: **14/05/1993**
מס בית: **43**
ישוב: **בית דגן**
טלפון: **50 - 7997237**
רחוב: **לילך**
טלפון נוסף: **50 - 7997237**

תאריך בדיקה: 05/11/2025 תאריך הפניה: 25/01/2024 רופא מפנה: רופא כללי



Speech Audiometry

ימין	Mask	שמאל	Mask
SRT	40	SRT	35-40
SRT(mask)		SRT(mask)	
(%)DISC	96%	(%)DISC	96%
DB	75	DB	75
SRT BC		SRT BC	
SRT BC (mask)		SRT BC (mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT		SDT	
MCL		MCL	
UCL		UCL	
SRT HA		SRT HA	

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום בדיקת שמיעה

05/11/2025

הודפס ע"י ורניקה פרי

00204518435

בנימיני לידור

רקע
ממצא אוטוסקופי הגיע ללא בדיקה אוטוסקופית
חשיפה לירי של פגזים ב-01/24 במילואים

סיבת ההפניה
תחושת החמרה בשמיעה
טינטון
בשתי האוזניים.

תלונות המטופל/המשפחה
שוללת דלקות אוזניים
מתלונן/ת על טינטון
מרגיש שלא שומע ברור
מבוגרים טנטון דו צדדי
מבוגרים ירידת שמיעה דו צדדי

תוצאות
אין התאמה בין בדיקת PTA ל SRT

המלצות
יש לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.
בדיקת שמיעה חוזרת לאחר בדיקה אוטוסקופית של רופא א.א.ג.
לאור AIR BONE GAP מומלצת בדיקת טימפנומטריה בהפניית א.א.ג.
לשקול בדיקת ABR סף לאימות ספי השמיעה

מליץ
מרכז רפואי דמו רחובות
ורוניקה פרי
קלינאית תקשורת
טל': 08-9445160
פקס: 08-9445161
13-90751

1390751

קלינאית/תקשורת: ורוניקה פרי

חתימה

מס. רישיון

שם



מספר רשיון 167779
טלפון 03-9609200
פקס 03-9609210
מחוז מרכז

שם הרופא חמזה אבו סויס
תחום רפואת משפחה
כתובת שדרות מנחם בגין 27
מרפאה בית דגן

תאריך: 12/08/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	33.03	מין:	ז
ת.לידה:	14/05/1993	ישבו:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50 - 7997237	
מס בית:	43	טלפון:	50 - 7997237					

מספר הפניה ישירה: 35140038360

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140038360

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



167779

לכבוד: אאג

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/06/2026:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2024:
לפני כחודשיים נבדק ע"י א"א"ג עקב ירידה בשמיעה וטינטון
לדבריו בדיקת שמיעה הדגימה ירידה לא משמעותית.
עדיין סובל מטינטון, מחמיר בסיסה שקטה, בלילה
31/10/2024:
נבדק שוב על ידי א.א.ג. בחודש 6/2024 המליץ על טיפול CEREBONIN
לקחת את הטיפול לחודשיים ללא שיפור, עדיין מתלונן על זמזומים ורעשים
באוזניים, עדיין ירידה בשמיעה, מפריע לו בחיי היומיום כולל בשינה ולהתרכז
בלימודים.

מומלץ הערכה חוזרת של רופא א.א.ג.

27/01/2025

לדבריו עדיין אותן תלונות על רעש באוזניים

מועמד לביקורת ובירורים אצל א.א.ג.

23/07/2025

מבקש הפניה לבדיקת שמיעה עדיין אותן תלונות על צפצופים ורעשים באוזניים

01/06/2026

מבקש הפניה וטופס 17 לבדיקת שמיעה

12/08/2026

הפניה לבדיקת אאג ליעוץ לגבי הפניה לתאי לחץ בשל טנטון באוזניים

סימנים חיוניים: גובה 170 07/03/2021 משקל 67 07/03/2021 bmi 23.18

לחץ דם 80 / 110 03/01/2020

דופק 80 03/01/2020 סדיר

מתאריך 17/03/2020 eGFR 113.71

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
389		LOSS OF HEARING

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/06/2026
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/07/2025

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

12/08/2026

הודפס ע"י חמזה אבו סויס

00204518435

בנימיני לידור

הודפס מאתר כללית ב-14.09.2026 בשעה 17:38 בעבור לידור בנימיני. תעודת זהות: 204518435.

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/01/2025:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 31/10/2024:
ההפניות שהופקו ב 27/03/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.
31/10/2024:

ההפניות שהופקו ב 31/10/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.
27/01/2025:

23/07/2025:

ההפניות שהופקו ב 23/07/2025:
טופס הפניה כללי - 75007-בדיקת שמיעה מקיפה
01/06/2026:
המשך מעקב המרפאה
12/08/2026:

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית**	167779	חמזה אבו סויס
חתימה וחותמת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מבניה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית		

שירותי בריאות כללית

מחוז : מרכז

מרפאה: 3094 לב רמלה מרפאות מומחי

תאריך: 18/09/26

שעה : 11:08

מקור

קבלה: 02602131

מספר תיק: 589906114

עבור : 9 גביה עבור שירותים רפואיים

לכבוד: 0020451843 בנימיני לידור

פירוט תקבולים: רפואה מקצועית

**תאריך
ביקור**

לתשלום

קוד תאור

31.00	18/09/26	λ.κ.κ	62
-------	----------	-------	----

סה"כ לתשלום: 31.00

פירוט תשלומים באשראי
ת.פרעון סוג אשראי

שולם

מספר כרטיס

31.00	MAX	18/09/26
-------	-----	----------

סה"כ שולם באשראי : 31.00

סה"כ שולים: 31.00

קופאי: 282339 - 8 אבקרט אסתר

תוקף הקבלה הינו 3 חודשים מתאריך הביקור הראשון לתקופה

נא לשמור על הקבלה

להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות

תאריך: 18/09/2026

סכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות: 00204518435	גיל: 33.04	מין: ז
ת.לידה: 14/05/1993	ישוב: בית דגן	רחוב: לילך	טלפון נוסף: 50-7997237	טלפון: 50-7997237	
מס בית: 43	טלפון: 50-7997237				

שלום רב,

תאריך הביקור: 18/09/2026
סוג ביקור: 15 פציעה בשירות צה"ל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 06/01/2026
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 14/04/2024
עדין "ציפצופים" באוזניים
מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה
06/01/2026
עדין תלונה על טנטון, יותר בשקט, מרגיש אטימות בשמיעה, טופל ב SSRI
לדבריו ללא שינוי.
עדין לא עשה בדיקת מאפייני טנטון,
בדיקת שמיעה לפני כחודשיים לא אבחנתית
בדיקה מינאר 24- בתחום הנורמה
18/09/2026

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 06/01/2026
בדיקה גופנית מתאריך 14/04/2024
אוטוסקופיה - תקינה
תופיות מאוררות
ב. שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאפייני טינטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי
06/01/2026
אוטוסקופיה- תעלות ותופיות תקינות דו"צ
18/09/2026
אוזניים - תעלות ותופיות תקינות.

אבחנה בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
3883		TINNITUS SUBJECTIVE

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 06/01/2026

ההפניות שהופקו ב 14/04/2024
הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה ע"י רופא במכון, הפניה לרפואה יועצת -
70005-בדיקה ע"י רופא במכון
06/01/2026
יבצע בדיקת מאפייני טנטון
ההפניות שהופקו ב 06/01/2026
הפניה לרפואה יועצת - מורחבת - 75007-בדיקת שמיעה מקיפה
18/09/2026

מופנה לביצוע

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70022-בדיקה רפואית - א.א.ג.	H4	הודפס
טופס הפניה כללי	75007-בדיקת שמיעה מקיפה	H4	הודפס

מטופל: בנימיני לידור
מספר זהות: 00204518435
תאריך: 18/09/2026
רופא: ויטלי גריסקו

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סכום ביקור

18/09/2026

הודפס ע"י ויטלי גריסקו

00204518435

בנימיני לידור

תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	משך D	סה"כ	OP	נ	ק	P
BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG	1	TAB	יחידה	1	D 30	30	יחידה	H	1	L

בברכה,

נחתם דיגיטלית

36651

ויטלי גריסקו

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סכום ביקור

18/09/2026

הודפס ע"י ויטלי גריסקו

00204518435

בנימיני לידור



013094167907

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

כללית

רשימת ניפוק לבית מרקחת

גיל: 33.04 מין: ז

בנימיני לידור

מס' זיהוי: 00204518435

BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG

999006984

(BONDORMIN TAB 0.25MG 10, BROTIZOLAM-TEVA TAB, BONDORMIN TAB 0.25MG 20)

למשך 30 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 18/10/2026 - 18/09/2026

מאוסוס נאסול א. זאמלס
מס' 15995
מאוסוס נאסול א. זאמלס
מס' 15995
מאוסוס נאסול א. זאמלס
מס' 15995

מס' רישיון



036651

טלפון: 08-9137300

שם המיקה המרשם: יטלי גריסקו

כתובת: שדרות הרצל, 88

תחום: א.א.ג

בידיעה: במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

שרותי בריאות כללית

קבלה 02602141

לכ רמלה מרפאות מומחים/מ 11:22 18/09/26

מס' חיק 589906114 ניפוק: 52994-0185
רוקח: אבו ריאש דוניא 310137

מקור
31.98 30*BONDORMIN TAB 0.2

31.98 20451843 סהב בנימיני לידור
31.98 * סה"כ לתקרה:

סיכום ל-1 פריטים
סה"כ: 31.98

לתשלום 31.98

לאתר קארד 31.98

תאריך: 18/09/2026 11:12

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות:	00204518435	גיל:	33.04	מין:	ז	
ת.לידה:	14/05/1993	ישו:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	50-7997237	מס בית:	43

מספר הפניה ישירה: 33094211482

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036651	0204518435	033094211482	3094

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
3883		TINNITUS SUBJECTIVE

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/01/2026
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/04/2024
עדין "ציפצופים" באוזניים
מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה
06/01/2026
עדיין תלונה על טנטון, יותר בשקט, מרגיש אטימות בשמיעה, טופל ב SSRI
לדבריו ללא שינוי.
עדיין לא עשה בדיקת מאפייני טנטון,
בדיקת שמיעה לפני כחודשיים לא אבחנתית
בדיקה מינואר 24- בתחום הנורמה
18/09/2026

ממצאים בבדיקה: בדיקה גופנית מתאריך 06/01/2026
בדיקה גופנית מתאריך 14/04/2024
אוטוסקופיה - תקינה
תופיות מאווררות
ב. שמיעה קודמת תקינה
ממליץ על בדיקה מאפייני טנטון
לשקול טיפול אלטרנטיבי
06/01/2026
אוטוסקופיה - תעלות ותופיות תקינות דו"צ
18/09/2026
אוזניים - תעלות ותופיות תקינות.

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 06/01/2026
ההפניות שהופקו ב 14/04/2024
הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה ע"י רופא במכון, הפניה לרפואה יועצת -
70005-בדיקה ע"י רופא במכון
06/01/2026
יבצע בדיקת מאפייני טנטון
ההפניות שהופקו ב 06/01/2026
הפניה לרפואה יועצת - מורחבת - 75007-בדיקת שמיעה מקיפה
18/09/2026

תאריך: 18/09/2026 11:11

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני לידור	מס זהות: 00204518435	גיל: 33.04	מין: ז
ת.לידה: 14/05/1993	ישוב: בית דגן	רחוב: לילך	טלפון נוסף: 50-7997237		
מס בית: 43	טלפון: 50-7997237				

מספר הפניה ישירה: 33094211481

גורם שולח



3094

מספר הפניה



033094211481

תז נבדק



0204518435

מספר רשיון



036651

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
H85		ACOUSTIC TRAUMA
3883		TINNITUS SUBJECTIVE

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/01/2026

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/04/2024

עדין "ציפצופים" באוזניים

מפריע להדרם בלילה, מתגברים בסביבה שקטה

06/01/2026

עדיין תלונה על טנטון, יותר בשקט, מרגיש אטימות בשמיעה, טופל ב SSRI

לדבריו ללא שינוי.

עדיין לא עשה בדיקת מאפייני טנטון,

בדיקת שמיעה לפני כחודשיים לא אבחנתית

בדיקה מינואר 24- בתחום הנורמה

18/09/2026

ממצאים בבדיקה: בדיקה גופנית מתאריך 06/01/2026

בדיקה גופנית מתאריך 14/04/2024

אוטוסקופיה - תקינה

תופיות מאוררות

ב. שמיעה קודמת תקינה

ממליץ על בדיקה מאפייני טנטון

לשקול טיפול אלטרנטיבי

06/01/2026

אוטוסקופיה- תעלות ותופיות תקינות דו"צ

18/09/2026

אוזניים - תעלות ותופיות תקינות.

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 06/01/2026

ההפניות שהופקו ב 14/04/2024

הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה ע"י רופא במכון, הפניה לרפואה יועצת -

70005-בדיקה ע"י רופא במכון

06/01/2026

יבצע בדיקת מאפייני טנטון

ההפניות שהופקו ב 06/01/2026

הפניה לרפואה יועצת - מורחבת - 75007-בדיקת שמיעה מקיפה

18/09/2026

ויטלי גריסקו

36651

**נחתם דיג

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת ה

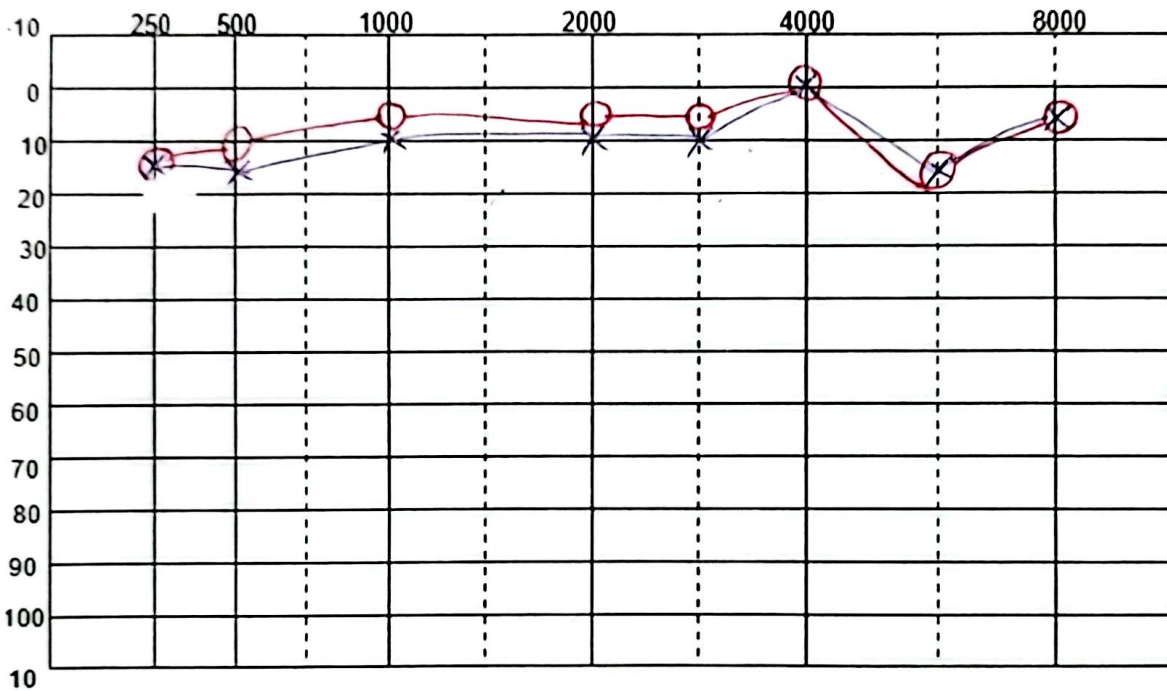
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

באמצעות נאמט דא נאמט
36651-15996
למסמך מסמך
גאס נאמט נאמט
2018

בדיקת שמיעה

תאריך: 05-06-26

שם ושם משפחה: עקור קניאני
תאריך לידה: 14.05.93
ת.ד.: 204518435
הגורם המפנה: א.א.א.
טלפון: 052-9205267
סיבת הפניה: חשד לרעידה קטנה האחריות
אנמנזה:
תחושת אשמוע, נפילת כלי, חשיפה לרעידה קטנה, נפילת כלי, חשיפה לרעידה קטנה, נפילת כלי, חשיפה לרעידה קטנה.
שם הקלינאית: עניר רפאלי
סוג אודיומטר: GSI
מס' רשיון:



	Right	Left
Air	○	○
Air masked	△	△
Bone	▽	▽
Bone Mask	▶	▶
MCL	MCL	MCL
UCL	UCL	UCL
Sound field	ST	ST
Stenger	ST	ST
Hearing Aid	HA	HA
NR	NR	NR
Weber	↑	↓

Speech audiometry

ימין	Mask Rt	שמאל	Mask Lt
SRT	10	SRT	10
SRT(mask)		SRT(mask)	
SDT		SDT	
SRT BC		SRT BC	
SRT BC(mask)		SRT BC(mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT FF		SDT FF	
disc	45	disc	45

טימפנומטריה

	Rt	Lt
Tyne + Peak	A	A
compliance	0.63	0.43
Volume	0.81	1.15

הערות והמלצות:

שמיעה רגילה בתחום הנורמלי
תוצאה רגילה, נמצא נמוך
שמיעה רגילה בתחום הנורמלי
חתימה וחותמת הבודקת: 13166614