



035122

טלפון: 03-5630333

פקס: 03-5630341

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315503276

שם פרטי: רחל בריי

שם משפחה: הרטמן

טל.עבודה/נייד: 0548020317

טלפון: 039271742

מין: נ

ת.לידה: 03/03/1996



מיקוד 4955231

בן גוריון 6, פתח תקווה

כתובת:

0315503276

אישור רפואי

תלונות:

ב/26 היתה מעורבת בת"ד כרוכבת קורקינט
נחבלה בפנים עם פצע בסנטר שנחפר
מאז מרגישה טוב, ללא תלונות נוספות
התפרים הוסרו.

שבוע לאחר התאונה לא היתה בעבודה עקב כאבים בכל הגוף
מציינת עייבות בוסת 3.5 שבועות.

אבחנה:

• ROAD ACCIDENT
26/4/2021

בעיות ידועות:

- HYPERCOAGULATION SYND (02/2013)
- HYPERCOAGULATION SYND (08/2013) FACTOR II MUTATION, HETEROZYGOTE
- MTHFR (08/2013) HOMOZYGOTE
- HOMOCYSTEINEMIA (02/2013)
- GENETIC DISORDER OR SYNDROME (02/2013) PT20210 HETEROZYGOTE

תרופות קבועות:

FOLIC ACID 0.4MG X 60 1X1X90

הנזונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאת. רישומים אלה בחלקם מידע
שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקם תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים.
קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמינות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוסטרופוסיו של הנער/
ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או
טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

מכבי
ד"ר ווסוקי טטיאנה
מומחית ברפואה פנימית ודחופת
מס' רישיון 35122

חתימה וחוקמת הרופא

02/06/2021

תאריך