

תאריך 17/09/2018

# סיכום מידע רפואי

מיועד ל - כל המעוניין

פרטי המטופל	00-22139256-6	6.03	נ	05/06/2012	סלימאן
הואשלה וגדאן	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת.לידה	שם האב
דימונה	1973	0	2135390	4	2135390
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון		טלפון נוסף
					54

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 16.5 גובה 106.5 מעשן מעולם לא bmi 14.55

## אבחנה-מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת.גילוי	אפיין	בעיה
26/03/2018		JUVENILE RHEUMATOID ARTHRITIS

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	מיליטר	5	OMEPRazole ® ORAL SUS 2MG/1ML 2MG
ביום	1	טבליות	1	FOLIC ACID TAB 5MG 5MG
בשבוע	2	טבליות	3	METHOTREXATE TAB 2.5MG 2.5MG

הערות  
מטופלת סובלת מדלקת פרקים כרונית  
מטופלת בתרופות הנ"ל בנוסף לנורופין

ד"ר יוסף אלעזר  
שם הרופא  
102667  
מספר רישיון  
\*\*נחתם דיגיטלית\*\*  
חתימה וחותמת הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:  
הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.  
רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.  
קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופס/ו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור,טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.  
כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

סיכום מידע רפואי  
הואשלה וגדאן  
\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*  
00-22139256-6 הודפס ע"י ד"ר יוסף אלעזר  
דף 1 מ 1  
17/09/2018