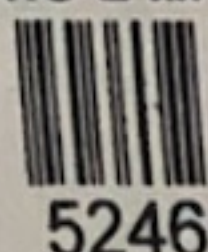


תאריך 03/2019
07:40

הפניה כללית

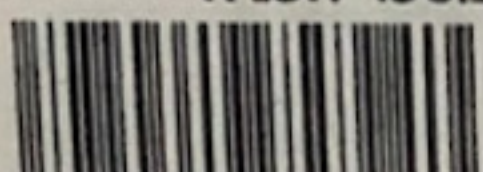
פרטי המטופל					
שם משפחה ושם פרטי	00-31264656-5	55.02	ז	20/01/1964	אלכסנדר
מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב	
פתח תקוה	הקונגרס	18	54 - 2215553	54 - 2215553	54
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף	

גורם שולח



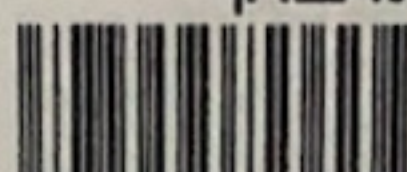
5246

מספר הפניה



035246208300

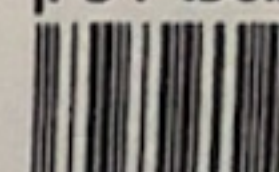
תז נבדק



0312646565

מספר הפניה:

מספר רשיון



034363

לכבוד: שיקום לב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
76504	93797	שיקום חולי לב תעריף לחודש שיקום-עד 3 חודשים	76504

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
4149		ISCHEMIC HEART DISEASE
		s/p SINGLE ARTERY BYPAS CABAG X3 LIMATO LAD RADIAL ART TO M1 SVI

תלונות: ב-17/03/19 עבר ניתוח מעקפים בעקבות אקו לב וארגומטריה לא תקינים, צינטור הראה מחלה תלת כילית. שוחרר עם המלצה לשיקום לב. צילום חזה ובדיקות מעבדה חופש מחלה למשך 6 שבועות

סימנים חיוניים: גובה 168 19/10/2017 משקל 86 03/03/2019 bmi 30.47

לחץ דם 126 /82 27/03/2019

דופק 82 03/03/2019 סדיר

eGFR 103.79 מתאריך 02/2019

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

ס.ה.ר. 2

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/03/2019

הודפס ע"י ד"ר לורה ויינשטיין 00-31264656-5

הפניה כללית

ג'נווריה דוד