

שלמה	קשתית	שלמה
RAPD ללא RRR	אישון	RAPD ללא RRR
זכה	עדשה	זכה
תנועות מלאות	תנועות	תנועות מלאות

ממצאים ותוכנית אבחנתית

אבחנה:	איפיון	קוד
KERATITIS		370

דיון/תוכנית טיפולית: SPK כמתואר, ללא עדות לגו"ז או תהליך זיהומי כעת
 ימשיך טיפול לפי מרשם
 ביקורת עיניים בקופ"ח לפי הצורך
 בכל מקרה של החמרה עינית יש לפנות בהקדם לבדיקת רופא עיניים.

תרופות	קוד	נ	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
עין M	110023251	N	ר	P	OP	1	7	טיפות	4	COL	1	OFLOX COL 0.3% 5ML 0.3%
	000040121	N	ר	P	OP	1	30	טיפות	4	COL	1	REFRESH TEARS COL 0.5% 15ML 0.5%


פעולות:	פעולה	קוד	כמות
בדיקת רופא עיניים		70021	1

הערות:

בברכה,


ד"ר בקר אלצאנע
 שם הרופא

חתימה ותעודת הרופא



מערך עיניים
 המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

למידע נוסף, חששו אתנו בקישור הבא: bit.ly/eyesoroka
 או סרקו את הקוד:



אנחנו לפני
 בשביל הבריאות שלך

סורוקה



מנהל מחלקה: ד"ר ארז צומע
מרפאה מיון עיניים
טל: 08-6400558
פקס: 08-6245937
שם הרופא: ד"ר בקר אלצאנע
מספר רשיון
תאריך הדפסה: 08/07/2021 שעת הדפסה: 09:19

סיכום ביקור

פרטי המטופל	ליבוניץ רן	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	00-20155480-5	גיל	31.11	ז	מין	ת.לידה	04/08/1989	גדעון	שם האב
ראשון לציון	ישוב	הפרדס הראשון	רחוב	מס בית	5	/	טלפון	054-9993885	טלפון נוסף			

מספר קבלה 2021123991

שלום רב,

ריך הביקור: 08/07/2021 שעת ביקור: 09:09
ביקור: 0 ביקור רגיל

נות/סיבת הביקור: הרגשת גו"ז עין שמאל

בדיקה מפורטת

שמאל	חדות ראיה	ימין
נבדק ע"י	בדיקה כללית נבדק ע"י	בדיקה כללית
08-07/2021-08:31	DISTANCE SC 28/6	DISTANCE SC 6/6

תקין	עפעפיים	תקין
ג+ ללא גוף זר בהיפוך עפעף	לחמית	שקטה
זכה, מקבצי SPK בחלק מרכזי	קרנית	זכה
עמוקה / שקטה	לשכה קדמית	עמוקה / שקטה
mm-Hg	לחץ	N מישוש

יכום ביקור
מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות ***
00-20155480-5 הודפס ע"י ד"ר בקר אלצאנע
08/07/2021 09:19
דף 1 מ 2

כללית 100 שנה

תאריך 08/07/2021
מחלקת הכנסות - מדור גביה
טלפון לבירורים: 08-6400833
08-6400991
ימים: א', ב', ד' בלבד

ר' הראשון 5
לציון 75209

ליבוביץ

ר'

שם פרטי

שם משפחה

123991/2021-0601

מס' תיק: שלום רב

רצ"ב הודעת תשלום עבור טיפול במיון בגב' /מר ליבוביץ
בתאריך 08/07/2021.
הינך נדרש/ת לשלם חשבון זה עד ליום 23/07/2021.
תשלום לאחר תאריך זה יחויב בריבית והצמדה כחוק.
לחילופין, הינך רשאי/ת להמציא לנו טופס התחייבות כספית מקופת החולים בה
הינך מבוטח/ת בתוך פרק הזמן הנקוב לעיל.
את התשלום ניתן לבצע בכל סניפי רשות הדואר ובכל אמצעי תשלום.
לתשומת לבך, במידה והחולה אושפז ישירות לאחר הטיפול במיון,
דרישה זו מבוטלת.
אנו מאחלים בריאות מרובה.

בברכה
מחלקת הכנסות

מיקוד

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
קבלה למשלם

כללית 100 שנה

מס' תאגיד 589906114

סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי

0630425

אסכמתא

2-40679-9

מס' ח-ן בנק הדואר

981

סכום לתשלום

לתשלום לא יאוחר מתאריך 23/07/2021

חותמת הקופה

ליבוביץ

שם משפחה

123991/2021-0601

מס' תיק:

כללית 100 שנה

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
הודעת זיכוי
לתשלום בבנק הדואר בלבד
מס' תאגיד 589906114

סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי

21 מיון

אסכמתא

2-40679-9

מס' ח-ן בנק הדואר

981

לתשלום לא יאוחר מתאריך 23/07/2021

חותמת הקופה

ליבוביץ

שם משפחה

123991/2021-0601

מס' תיק: