



024134

קוד הפניה: 170701105

טלפון: 09-7418221

פקס: 09-7430043

כתובת: מרכז אלרם, אחוזה 96, רעננה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: ורובלבסקי	שם פרטי: יונתן יש	ת.ז.: 213192693
ת.לידה: 14/11/2003	מ.י.נ: ז	טלפון: 097724475
כתובת: הר סיני 25/4, רעננה	מיקוד: 4330727	טל.עבודה/נייד: 0547723170



0213192693

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022
 ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
 CHOLESTEROL - 02465
 FERRITIN - 02728
 POTASSIUM (K) (B) - 04132
 SODIUM (Na) (B) - 04295
 ALT (SGPT) - 04460
 Bilirubin Unconjugated - 02256
 Urine General - 01000
 ESR * - 05651

ALBUMIN (B) - 02040
 CALCIUM (Ca) (B) - 02310
 CREATININE (B) - 02565
 PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100
 PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
 UREA (B) - 04520
 BILIRUBIN Total - 02250
 AST (SGOT) - 04450
 GLUCOSE (B) - 02947

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

עבור בדיקת: Cholesterol

נדרש צום של 12 שעות לפחות. מותר לשתות מים בלבד.
 אם נטלת את התרופה אופטלגין (דיפירון); יש לדחות את ביצוע הבדיקה לפחות 24 שעות מנטילת התרופה האחרונה.

עבור בדיקת: Urine General

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לתת זרם אמצעי לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את הדגימה תוך שעתיים למעבדה בסניף.

עבור בדיקת: Glucose

דרוש צום של 8 שעות לפחות. מותר לשתות מים בלבד. ילדים עד גיל שנה; לא נדרש צום - יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IV, ביורובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 10/05/2020 עד תאריך 08/08/2020.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.