

15/07/2018 **תאריך**

הפניה למכון שמיעה

פרטי-המטופל

בן דור אלון	00-32951898-9	12.00	ז	07/07/2006	ערן נתן
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
נס ציונה	סלוביס שמואל	4 ב	9380440	8	50 - 6217016
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון		טלפון נוסף

מספר הפניה: 32018643341

גורם שולח



2018

מספר הפניה



032018643341

תז נבדק



0329518989

רשיון רופא



011627

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
55113	31575	לרינגוסקופיה פיבראופטית גמישה אבחנתית	55113

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
476		LARYNGITIS CHRONIC

תלונות צרידות.

ממצאים בבדיקה STORZ 1009
היפראמיה של האריטנוידים- סימן לרפלוקס
לרינקס - הפארמי
יתר בדיקת א.א.ג.תקינה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.