

תאריך: 16/06/2019

סיכום מידע רפואי

מיועד ל - כל המעוניין

פרטי המטופל

שם המשפחה ושם פרטי	00-00583834-7	ז	87.03	משה
מס זהות	מס זהות	מין	גיל	משה
שם האב	שם האב	ת לידה	01/04/1932	3
5592783 - 3	5592783 - 3	טלפון	טלפון	טלפון גוסף
חולון	חולון	הנביאים	25	3
ישוב	ישוב	רחוב	מס בית	טלפון גוסף

רשם על סמך הרשום בתיק

משקל 65 גובה 180 לחץ דם 140 / 74 מעשן מעולם לא bmi 20.06

בבחינה -מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת גילי	אפיין	בעיה
01/03/2000		HICCUPS
01/01/1986		CVA
01/11/2011		COPD
01/12/2013		DEMENTIA IN ALZHEIMER'S DISEASE

COLONOSCOPY-9/2000-NORMAL
POLYNEUROPATHY

מידע ישן

בעיות עבר

ת סיום	ת גילי	אפיין	בעיה
00/01/1946	00/00/1946		SMOKER

רגישויות ו/או

NONE.

מידע ישן

רופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
T.SEROQUEL 100 MG	1	CAP	1	ביום
ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG	1	טבליות	1	ביום
TAB RISPERDAL 1MG	1	יחידות	1	ביום
SPIRIVA PWD 18MCG <><> CAP 18mcg	1	שאיפות	1	ביום
XATRAL SR 5MG TAB 5mg	1		2	ביום
.IPRATROPIUM BROMI SOL 0.25 MG/ 0	1	CC	3	ביום
HALOPER 0.5MG (60) TAB 0.5MG	1	טבליות	2	ביום
DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG	1	טבליות	1	ביום

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

Patient Identity Confirmation

