

Patient Identity Confirmation



A medical summary before our treatment

שם הרופא ד"ר רומי סולומון
תוקם רפואת משפחה
מספר רישיון 20000
כתובת ישעיהו, 44
טלפון 03-6504600
מרפאה: גוזה ארזים - חולון **מחוז:** תל אביב

תאריך 16/06/2019

סיכום מידע רפואי
 מיועד ל- כל המעוניין

פרטי המטופל
יאיר אבא
 שם משפחה ושם פרטי 00-00583834-7
 מס זהות 87.03
 ז 01/04/1932
 משה
 שם האב 3
 5592783 -
 טלפון נוסף 3
 5592783 -
 טלפון

חולון
 הנביאים
 רחוב
 ישוב
 מס בית 25

רשם על סמך הרשום בתיק
משקל 65 גובה 180 **לחץ דם** 140 / 74 **מעשן** מעולם לא **bmi** 20.06

גבחה - מצב בריאותי
בעיות פעילות

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

מידע ישן
 COLONOSCOPY-9/2000-NORMAL
 POLYNEUROPATHY

בעיות עבר

ת. סיום	ת. גילוי	אפייון	בעיה
00/01/1946	00/00/1946		SMOKER

רגישויות ו/או
 NONE.

מידע ישן
רפופת קבועות

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

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

CLALIT

Name of Doctor: Dr. Romi Solomon
Specialty: specialist Family medicine
License no: 20000
Address: Yeshayahu 44
Tel: 03-6504600
Clinic: Neve Arazim – Holon District: Tel Aviv

Date: 15/06/2019

MEDICAL INFORMATION SUMMARY

Intended for anyone interested

SUBJECT'S DETAILS:

Family and first name: Yair Aba	I.D. 00-00583834-7	AGE: 87.03	Gender: M
birth date: 01/04/1932 Name of the father: Moshe			
Settlement: Holon	Street: Haneviim	No of house: 25	Tel: 03-5592783
Additional Phone: 03-5592783			

Based on what is listed in the file

Weight 65 kg weight 180 cm blood pressure 140/74 smoking: never

b.m.i 20.06

DIAGNOSE – HEALTH STATE

Current problems

Discovery date	Characteristic	Problem
01/03/2000		HICCUPS
01/01/1986		CVA
01/11/2011		COPD
01/12/2013		DEMENTIA IN ALZHEIMER'S DISEASE

Old information

COLONOSCOPY – 9/2000 – NORMAL

POLYNEUROPATHY

Past problems

End date	Discovery date	Characteristic	Problem
00/01/1946	00/00/1946		SMOKER

Sensitivities and/or

NONE

Old problems



Fixed Medications

Once at	Times	Manner of taking	Quantity	Medicine
A day	1	CAP	1	T. SEROQUEL 100 MG
A day	1	Tablets	2	ESCITALOPRAM TAB 10 MG 10MG
A day	1	Units	1	TAB RISPERDAL 1MG
A day	1	Inhalations	1	SPIRIVA PWD 18MCG –CAP 18mcg
A day	2		1	XATRAL SR 5MG TAB 5mg
A day	3	CC	1	IPRATROPIUM BROMI SOL 0.25 MG/0
A day	2	Tablets	1	HALOPER 0.5MG (60) TAB 0.5MG
A day	1	Tablets	1	DIAZEPAM 10MG TAB 10MG

This certificate is signed with a secured electronic signature in accordance with the guidelines of the Clalit

Medical Information Summary

***The document contains information protected by The Privacy Protection Act ***

Yair Aba 00-00583834-7 Printed by Dr. Romi Solomon 16/06/2019



Serial No. 1249/23

מס' סידורי 1249/23

CERTIFICATION OF TRANSLATION

I the undersigned, **Roni Hareli**,
Notary, holding license no. 2074263,
owner of a Notary Office in 4 Berkowitz
St. (The Museum Tower) floor 6,
Tel-Aviv 6423806, Israel

hereby certify that I am fluent in the

Hebrew and **English** languages,

and that the document attached to this
certification

and marked with the letter **A**
is a translation to **English**

of the document

drawn up in

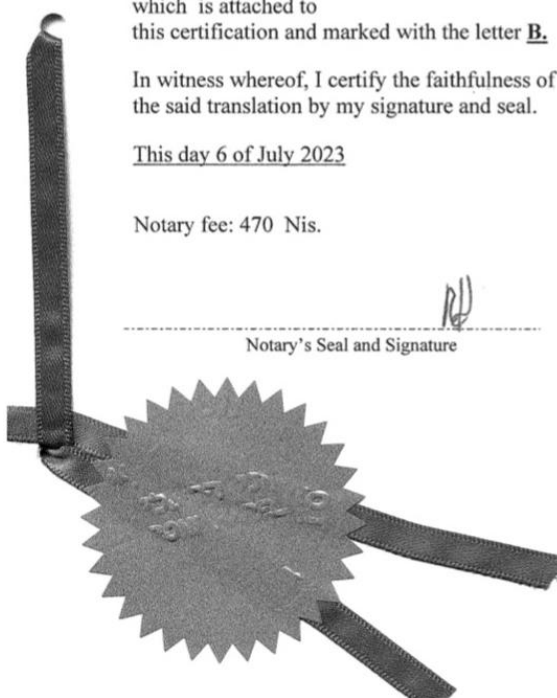
Hebrew
which is attached to
this certification and marked with the letter **B**.

In witness whereof, I certify the faithfulness of
the said translation by my signature and seal.

This day 6 of July 2023

Notary fee: 470 Nis.

Notary's Seal and Signature



אישור תרגום

אני הח"מ **רוני הראלי**, נוטריון, בעל רשיון
מספר 2074263,
בעל משרד לשירותי נוטריון
ברחוב ברקוביץ 4 (מגדל המוזיאון), קומה 6,
תל אביב 6423806, ישראל

מצהיר בזה, כי אני שולט היטב
בשפות

העברית והאנגלית

וכי המסמך המצורף

לאישור זה והמסומן באות **'א'**

הוא תרגום לשפה

האנגלית

של המסמך הערוך בשפה **העברית**

שמצורף לאישורי זה ומסומן באות **'ב'**.

לראיה אני מאשר את דיוק התרגום
האמור בחתימת ידי ובחותמי.

היום 6 ביולי 2023.

שכר נוטריון: 470 ש"ח.

