



021227

טלפון: 02-5612139

פקס: 02-5660014

כתובת: הגדוד העברי 4, ירושלים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 340903137

שם פרטי: לאונרד ז

שם משפחה: שפירא

טל.עבודה/נייד: 0544468804

טלפון: 0547234902

מ.י.נ: ז

ת.לידה: 29/07/1936



מיקוד: 9362212

גד 13/23, ירושלים

כתובת: 0340903137

תמצית הביקור מתאריך 25/06/2023 בשעה 14:02

תאריך הביקור: 25/06/2023

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	שבוע טוב. הטפסים הופקו לבקשתך.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
NEURONTIN 300MG X100	לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום, (ערב 1 כמסה) לתקופה של 30 ימים	* CAP. NEURONTIN 300MG X100 < 30 Units > [9580] CAP. GABAPENTIN-TEVA 300MG X100 < 30 Units > [2758] CAP. GABAPENTIN INV. 300MG X100 < 30 Units > [8550]
SINEMET CR 50/200X100	לבליעה 1 טבליה 6 פעמים ביום, לתקופה של 90 ימים	* TAB. SINEMET CR 50/200X100 < 5 OP+40 > [27587]
DUOTRAV EYE 2.5ML	לטפטף בעין 1 טיפות 1 פעם ביום, (בוקר 1 טיפות) לתקופה של 30 ימים	* EYE DROPS DUOTRAV EYE 2.5ML < 2 OP > [48349]
BETMIGA 25MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים	* TAB. BETMIGA 25MG X 30 < 1 OP > [85010]
TAMSULIN 0.4MG X 30	לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 כמסה) לתקופה של 90 ימים	* CAP. TAMSULIN 0.4MG X 30 < 3 OP > [86739] CAP. PROMNIX 0.4MG X 30 < 3 OP > [86496] CAP. OMNIC 0.4MG X 30 < 3 OP > [17665]
CIRCADIN 2MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים	* TAB. CIRCADIN 2MG X 30 < 1 OP > [26470]
ZODORM 10MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. ZODORM 10MG X 20 < 4 OP+10 > [4398] TAB. STILNOX 10MG X 20 < 4 OP+10 > [81981]
STATOR 20MG X 28	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. STATOR 20MG X 28 < 3 OP+6 > [85913] TAB. ROSUVASTATIN 20MG X 30 < 3 OP > [14826] TAB. CRESTOR 20MG X 28 < 3 OP+6 > [60450]

002438036821