



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

מין: ז

ת.לידה: 29/07/1936



מיקוד 9362212

כתובת: גד 13/23, ירושלים

0340903137

**תמצית הביקור מתאריך 26/03/2023 בשעה 15:41**

תאריך הביקור: 26/03/2023

הערות	מקור המידע
The melatonin=Circadin is to be taken 1-2 hours before the hour of sleep and prepares the patient for sleep so that when they want to sleep they lie down and doze off without the need for an immediate type sleeping pill It takes 2-3 weeks to start to work. Therefore for that initial period he should take the Circadin 90 min before sleep and also Nocturno 3.75 mg just before sleep. Eventually you can stop the Nocturno .Good luck הטפסים הופקו לבקשתך.	בקשות מהאתר - מענה הרופא

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
SINEMET CR 50/200X100	לבליעה 1 טבליה 6 פעמים ביום, לתקופה של 90 ימים.	* TAB. SINEMET CR 50/200X100 < 5 OP+40 > [ 27587 ]
DAIVOBET 60G	למריחה 1 פעם ביום, (בוקר 1) לתקופה של 90 ימים.	ONT. BETACALCIP 30G < 4 OP > [ 84543 ] ONT. DAIVOBET 30G < 4 OP > [ 59736 ] ONT. BETACALCIP 60G < 2 OP > [ 85011 ] * ONT. DAIVOBET 60G < 2 OP > [ 10346 ]
FUSID 40MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1) טבליה) לתקופה של 90 ימים.	* TAB. FUSID 40MG X 30 < 3 OP > [ 84637 ]
RHINOLAST 10ML	לרסס באף 2 מנה 1 פעם ביום, (בוקר 2) מנה) לתקופה של 90 ימים.	* NASAL SPRAY RHINOLAST 10ML < 3 OP > [ 51962 ]
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 ]
SYSTANE GEL DROPS 10ML	לטפטף בעין 1 טיפות 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.	* EYE DROPS SYSTANE GEL DROPS 10ML < 4 OP > [ 51494 ]
BETMIGA 25MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 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, (בוקר 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 ]