



דר' רוזן אפריים

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

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: 0543171706

0543171706

טלפון:

מין: ז

29/07/1936

ת.לידה:



0340903137

מיקוד 9362212

כתובת:

גד 13/23, ירושלים

תמצית הביקור מתאריך 04/05/2022 בשעה 15:21

תאריך הביקור: 04/05/2022

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	<p>הטפסים הופקו לבקשתך.</p> <p>I received the followup reports of Drs Balkin and Yahalom and have incorporated the new prescription for Seroquel 100 mg/d in the new batch of prescriptions</p> <p>Wishing you and yours good health and</p> <p>יום העצמאות שמח!</p>

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
SINEMET CR 50/200X100	לבליעה 1 טבליה 5 פעמים ביום, לתקופה של 90 ימים	* TAB. SINEMET CR 50/200X100 < 4 OP+50 > [27587]
SEROQUEL 100MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. SEROQUEL 100MG X 30 < 3 OP > [25351] TAB. QUETIAPINE 100MG X 30 < 3 OP > [49801]
DAIVOBET 60G	למריחה 1 פעם ביום, (בוקר 1) לתקופה של 90 ימים	* ONT. DAIVOBET 60G < 2 OP > [10346] ONT. DAIVOBET 30G < 4 OP > [59736]
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]
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]
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]
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]
NOVITROPAN 5MG X 30	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. NOVITROPAN 5MG X 30 < 6 OP > [56320]
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. CRESTOR 20MG X 28 < 3 OP+6 > [60450]
FUCIDIN 2% X 30G	למריחה 1 פעם ביום, (בוקר 1) לתקופה של 10 ימים	* ONT. FUCIDIN 2% X 30G < 1 OP > [69963]
TEARS NATURAL FRE 0.9ML X 32	לטפטף בעין שני הצדדים 1 טיפות 4 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים	* EYE DROPS TEARS NATURAL FRE 0.9ML X 32 < 2 OP > [13370]

002035906762