

פונים יקרים,

ברוכים הבאים למרכז לטיפול בהפרעות אכילה הדורים.
לשם השלמת הליך הקבלה, האבחון והתאמת תכנית הטיפול הנך מתבקש/ת להעביר למזכירות המרפאה, עד 3 ימים טרם פגישת המיון הראשונה, את המסמכים הבאים:

1. מידע רפואי מרופא המשפחה – הכולל:

א. מכתב הפנייה הכולל:

- סיבת הפנייה
- אבחנות רפואיות
- טיפול תרופתי כיום ובעבר, כולל רגישות לתרופות
- אשפוזים/ניתוחים בעבר
- בדיקה גופנית עדכנית

ב. סימנים חיוניים ובדיקות מעבדה (ראה נספח*)

ג. לפונים עד גיל 20 - עקומות גדילה (טבלה מספרית וגרפים)

2. מסמכים על אבחונים וטיפולים שנעשו עד כה, כגון:

- אבחון פסיכו-דידקטי
- אבחון פסיכו-דיאגנוסטי
- סיכומי טיפולים פסיכולוגיים, תזונתיים ופסיכיאטרים קודמים
- סיכומי אשפוזים קודמים

**** חשוב שתדעו! העברת מסמכים אלו חיוניים ומהווים תנאי לקיום פגישת המיון הראשונה ****

את המסמכים יש להעביר לפקס מספר **09-7946251**

לשאלות נוספות ניתן לפנות למזכירות המרפאה, בטלפון **09-7946250**

בברכה,

ד"ר עינת צוברי עו"ס

נספח - סימנים חיוניים ובדיקות מעבדה

סימנים חיוניים (מהשבוע האחרון):

- לחץ דם (בשכיבה ולאחר דקה בעמידה)
- דופק (בשכיבה ולאחר דקה בעמידה)
- חום
- בדיקת א.ק.ג (יש להביא את התרשים עצמו)

בדיקות מעבדה (מהחודש האחרון):

- ספירת דם שלמה
- גלוקוז
- Na, K, P, Mg, Ca
- חלבוני דם
- פרופיל שומנים מלא
- חומצה אורית
- ALT, AST
- Alkaline phosphatase
- אוריאאה, קריאטינין
- ברזל
- פריטין
- B12
- חומצה פולית
- עמילאז
- תפקודי תירואיד - TSH, T3, T4
- פרופיל הורמונלי: (יש לשים לב לשעות הערות הנדרשות טרם הבדיקה)
- בנות: פרולקטין, קורטיזול, אסטרוידול, טסטוסטרון, LH, FSH –
אם יש וסת סדירה הבדיקה תתבצע ביום 2-5 של המחזור
- בנים: טסטוסטרון, LH, FSH, קורטיזול
- בדיקת שתן כללית