

## מכתב לרופא משפחה

### בדיקות לפני הערכה - מרכז אסותא לייט

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד: רופא/ה המשפחה

הנדון: שם המטופל/ת: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז.: \_\_\_\_\_

שלום רב,

המטופל/ת פנה/תה למרפאתנו להערכה והתאמת התערבות לטיפול בהשמנה.

לקראת הביקור במרפאתנו נודה אם תוכל/י להעביר למטופל/ת סיכום של התיק הרפואי - אבחנות רקע, ניתוחים ותרופות קבועות.

כמו כן, על פי הנחיות קליניות מקובלות להערכה וטיפול בעודף משקל והשמנה, נדרשת הערכה שנתית חוזרת במטרה לזהות סיבוכים מטבוליים בקרב מטופלים אלה. לפיכך נבקש להפנות את המטופל/ת לבדיקות דם ושתן במסגרת קופת החולים, במידה שלא ביצעה בדיקות אלה בטווח 6 חודשים האחרונים. ולכל היותר משנה אחרונה.

#### נבקש להשלים את הבדיקות הבאות:

- כימיה מלאה: אלקטרוליטים, קראטינין, סוכר בצום
- HGBA1C
- אנזימי כבד – ALT, AST, GGT, ALKP, BILIRUBIN
- ספירת דם
- פרופיל שומנים בצום
- ויטמין D
- TSH
- שתן ליחס מיקרואלבומין / קראטינין
- CRP

בברכה,

דר מיכל כשר מירון

מומחית באנדוקרינולוגיה ומנהלת רפואית אסותא לייט

[assutalite@assuta.co.il](mailto:assutalite@assuta.co.il)