

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה מכון רנטגן במיון  
טלפון: 04-6828736 פקס: 04-6828525

ת.ז.: 31549006-0  
טלפון: 052-6243227

שם: טאפס קיואן

כתובת: בית ג'ן 0 בית ג'ן 2499000

מין: ז

גיל: 20 ש

מקרה: 10722594

יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית

#### בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
07/08/2020	15:01	צילום אצבעות יד, אפורי-קדמי

#### תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

#### שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

#### שם רנטגנאי

בדר סאלח

#### תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח