

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

ממצאי בדיקה מכון רנטגן במיון

פקס: 04-6828525

טלפון: 04-6828736

ת.ז.: 21208883-5

שם: כהן יובל

טלפון: 050-9858550

כתובת: ספיר יוסף 8 חולון 5834601

מין: ז

גיל: 19 ש

מקרה: 10720762

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום עמוד שדרה מותני, קדמי-אחורי	19:33	30/07/2020
צילום עמוד שדרה מותני, צדי	19:33	30/07/2020

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

שוקרון מאיר

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח