

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

שם: אברהם טיגבו ת.ז.: 30972404-5
טלפון: 04-9891188
כתובת: הרימון 4 יקנעם עילית 2060104
מקרה: 10711656 גיל: 38 ש מין: ז
יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
18/06/2020	11:27	צילום שורש יד, אזורי-קדמי
18/06/2020	11:27	צילום שורש יד, צדי
18/06/2020	11:27	צילום שורש יד, אלכסוני אזורי-קדמי

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חדיד אחלאם

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח