

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.: 32726400-8

שם: ניימן דניל

טלפון: 054-2231446

כתובת: חטיבת גבעתי 17 כרמיאל 2199795

מין: ז

גיל: 19 ש

מקרה: 10720538

יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית

בדיקות שבוצעו

| תיאור שירות | שעת אישור ביצוע | תאריך אישור ביצוע |
|------------------------------------|--------------------|----------------------|
| צילום צואר לרקמות רכות, קדמי-אחורי | 19:01 | 29/07/2020 |
| צילום צואר לרקמות רכות, צדי | 19:01 | 29/07/2020 |

תולדות מחלה

דלקת ראות. גוז

שאלה לבירור

צילומים

שם רנטגנאי

בדר סאלח

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח