

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.: 30972404-5

שם: אברהם טיגבו

טלפון: 04-9891188

כתובת: הרימון 4 יקנעם עילית 2060104

מין: ז

גיל: 38 ש

מקרה: 10711656

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום שורש יד, אזורי-קדמי	16:56	18/06/2020
צילום שורש יד, צדי	16:56	18/06/2020

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

עסאקלה את'אר

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח