

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.: 32292843-3  
טלפון: 04-9803861

שם: גאנם מחמד

כתובת: בית ג'ן ת.ד. 28 בית ג'ן 2499000  
מקרה: 10720169 גיל: 18 ש  
יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד  
מ"ן: ז

#### בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
28/07/2020	01:35	צילום אצבעות יד, אחורי-קדמי
28/07/2020	01:35	צילום אצבעות יד, צדי

#### תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

#### שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

#### שם רנטגנאי

נעאמנה מהדי

#### תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח