

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.: 21188306-1

שם: כהן לירן

טלפון: 0512294336

כתובת: מוריה 2 רמת השרון 4722816

מין: ז

גיל: 19 ש

מקרה: 10721390

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
02/08/2020	16:28	צילום כף יד, אחורי-קדמי

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חדיד אחלאם

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח