

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.: 32230399-1
טלפון: 054-7768575

שם: זקס ירין

כתובת: יראון יראון 1385500

מין: ז

גיל: 20 ש

מקרה: 10712037

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

| תאריך אישור ביצוע | שעת אישור ביצוע | תיאור שירות |
|----------------------|--------------------|----------------------------|
| 20/06/2020 | 12:19 | צילום קרסול, קדמי-אחורי |
| 20/06/2020 | 12:19 | צילום קרסול, צדי |
| 20/06/2020 | 12:19 | צילום קרסול, אלכסוני אמצעי |

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חדיד אחלאם

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח