

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.: 30306086-7

שם: הופמן נעם

טלפון: 052-7028660

כתובת: צרעה 0 צרעה 9980300

מין: ז

גיל: 31 ש

מקרה: 10712682

יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום מערות אף על שם Water	22:27	22/06/2020
צילום מערות אף על שם Caldwell	22:27	22/06/2020

תולדות מחלה

כאב ראש

שאלה לבירור

סינוסיטיס

שם רנטגנאי

נבסו מאי

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח