

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.: 3855231-1
טלפון: 052-3106310

שם: שם טוב אלי שמעון

כתובת: נווה אורנים נופך 16 ט"ז צפת 1320000
מקרה: 10712728 גיל: 44 ש
יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית
מין: ז

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
23/06/2020	09:47	צילום בטן סוקר, קדמי-אחורי, בשכיבה

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח