

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה מכוון רנטגן במיון  
טלפון: 04-6828736 פקס: 04-6828525

ת.ז.: 32225405-3  
טלפון: 054-6316902

שם: ח'ירייס איאן

כתובת: מגאר 2012800

מין: ז

גיל: 19 ש

מקרה: 10717309

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

#### בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום עמוד שדרה מותני, קדמי-אחורי	19:54	14/07/2020
צילום עמוד שדרה מותני, צדי	19:54	14/07/2020

#### תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

#### שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

#### שם רנטגנאי

מרדכי חנניה

#### תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח