

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.: 21192031-9

שם: הורוביץ אליאן

טלפון: 052-3053083

כתובת: שד השלום 169 כרמיאל 2192702

מין: נ

גיל: 19 ש

מקרה: 10716626

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום כף רגל, קדמי-אחורי	02:46	12/07/2020
צילום כף רגל, אלכסוני צדי	02:46	12/07/2020

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חורשיד אמיר

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח