

סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה מכון רנטגן במיון

פקס: 04-6828525

טלפון: 04-6828736

ת.ז.: 21407071-6

שם: פלאח אייל

טלפון: 054-7824776

כתובת: כפר סמיע ת.ד. 324 כסרא-סמיע 2013800

מין: ז

גיל: 20 ש

מקרה: 11007741

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום כף רגל, קדמי-אחורי	15:05	22/11/2023
צילום כף רגל, אלכסוני צדי	15:05	22/11/2023

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חג'אזי אמיר

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח

תאריך הקלדה: 22/11/2023