

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.: 7-30062597  
טלפון: 052-6399673

שם: גאנם אדהם

כתובת: סאג'ור ת.ד. 1079 סאג'ור 2013000

מין: ז

ש גיל: 33

מקרה: 10713689

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

#### בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
28/06/2020	00:05	צילום כף יד, אחורי-קדמי
28/06/2020	00:05	צילום כף יד, צדי
28/06/2020	00:05	צילום שורש יד, אחורי-קדמי
28/06/2020	00:05	צילום שורש יד, צדי

#### תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

#### שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

#### שם רנטגנאי

אברהם אמאני

#### תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח