

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.: 21200911-2
טלפון: 052-6931880

שם: אבו זידאן באסל

כתובת: מגאר מגאר 2012800

מקרה: 10712001 גיל: 19 ש
מין: ז
יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
20/06/2020	03:49	צילום מרפק, קדמי-אחורי
20/06/2020	03:49	צילום מרפק, צדי
20/06/2020	03:49	צילום מרפק, אקסיאלי

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

דהן ויקטוריה

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח