

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

ממצאי בדיקה אולטראסאונד

טלפון: 04-6828540

פקס: 04-6828873

ת.ז.: 21185096-1

שם: אבו ריש סלמאן

טלפון: 052-2664426

כתובת: ירכא 0 ירכא 2496700

מין: ז

גיל: 20 ש

מקרה: 10717358

יחידה ארגונית מזמינה: מחלקה אורולוגית

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
15/07/2020	08:38	US שלפוחית השתן

תולדות מחלה

UTI חומים

שאלה לבירור

אבנים? הידרונפרוזיס? אחר?

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקה על-קולית של הכליות:

כליה ימנית:

בגודל צורה ומנח תקינים, הפרנכימה ברוחב ומרקם על-קולי תקינים.
אין עדות להידרונפרוזיס. לא הודגמו מוקדים חשודים לאבנים.

כליה שמאלית:

בגודל צורה ומנח תקינים, הפרנכימה ברוחב ומרקם על-קולי תקינים.
אין עדות להידרונפרוזיס. לא הודגמו מוקדים חשודים לאבנים.

כיס השתן ריק.

לא הודגם נוזל חופשי.

בסכום: ללא ממצא חולני.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד.ר. עבאסי אייבן	1146364		15/07/2020	08:47