

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.: 31651429-8

שם: צמח אלעד

טלפון: 050-5422588

כתובת: אביבים 89 אביבים 1385000

מין: ז

גיל: 22 ש

מקרה: 10720933

יחידה ארגונית מזמינה: מיון טראומה

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום צלעות עליונות, אלכסוני קדמי ימני	16:42	31/07/2020

תולדות מחלה

חבלה

שאלה לבירור

בדיקה

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח