

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

ממצאי בדיקה מכוון רנטגן במיון

טלפון: 04-6828736

פקס: 04-6828525

שם: פברמן עדן

ת.ז.: 31658372-3

טלפון: 052-7995543

כתובת: עמ"י 10 רחובות 7663210

מקרה: 10723803

גיל: 23 ש

יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
12/08/2020	13:35	צילום עמוד שדרה גבי, קדמי-אחורי
12/08/2020	13:35	צילום עמוד שדרה גבי, צדי

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

אשקר אמיל

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח