

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

שם: ממון מתן רפאל
ת.ז.: 31564590-3
טלפון: 052-4159527
כתובת: הלל יפה 35 חדרה 3842428
מקרה: 10714512
גיל: 19 ש
מין: ז
יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
01/07/2020	13:24	צילום ברך, קדמי-אחורי
01/07/2020	13:24	צילום ברך, צדי

תולדות מחלה
ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור
ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי
עויד רביע

תיאור הבדיקה והמצאים
השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח