

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: נסיפי אברהם ת.ז.: 32224423-7
טלפון: 04-6930324
כתובת: טובא-זנגריה ת.ד. 281 טובא-זנגריה 1231000
מקרה: 10714848 גיל: 19 ש מיל: ז
יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
03/07/2020	01:56	צילום אצבעות יד, אחורי-קדמי
03/07/2020	01:56	צילום אצבעות יד, צדי

תולדות מחלה

אצבע 1

שאלה לבירור

אצבע 1

שם רנטגנאי

חורשיד אמיר

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח