

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

ת.ז.: 32224306-4
טלפון: 050-9150701

שם: בן שמעון בר יקוט

כתובת: עמוקה 0 עמוקה 1380200

מין: נ

גיל: 19 ש

מקרה: 10717969

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
17/07/2020	19:26	צילום מרפק, קדמי-אחורי
17/07/2020	19:26	צילום מרפק, צדי
17/07/2020	19:26	צילום מרפק, אקסיאלי

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

אברהם אמאני

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח