

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.: 20643980-4
טלפון: 050-2252399

שם: מויאל שי

כתובת: בית הלל 29 בית הלל 1225500

מין: ז

גיל: 21 ש

מקרה: 10711027

יחידה ארגונית מזמינה: מיון טראומה

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום עמוד שדרה מותני, קדמי-אחורי	11:51	15/06/2020
צילום עמוד שדרה מותני, צדי	11:51	15/06/2020

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

אברהם אמאני

תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח

תאריך הקלדה: 15/06/2020