

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.: 20643511-7  
טלפון: 053-8862217

שם: חמו אביתר אהרון

כתובת: צה"ל 12/56 צפת 1344033

מין: ז

גיל: 21 ש

מקרה: 10721210

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

#### בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
צילום עמוד שדרה מותני, קדמי-אחורי	23:20	01/08/2020
צילום עמוד שדרה מותני, צדי	23:20	01/08/2020

#### תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

#### שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

#### שם רנטגנאי

עבוד שרבל

#### תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח