

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.: 32236091-8  
טלפון: 058-6433638

שם: פישר דביר

כתובת: קולומביה 14 ירושלים 9658334

מין: ז

גיל: 19 ש

מקרה: 10711429

יחידה ארגונית מזמינה: מיון אורטופד

#### בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
17/06/2020	09:34	צילום קרסול, קדמי-אחורי
17/06/2020	09:34	צילום קרסול, צדי
17/06/2020	09:34	צילום קרסול, אלכסוני אמצעי

#### תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

#### שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

#### שם רנטגנאי

גייזר יאנה

#### תיאור הבדיקה והמצאים

השירות הנ"ל אינו דורש פיענוח