



מכון דימות: בת ים כתובת: כצלסון 37 בת ים טלפון: 03-5001212

פרטי רופא מפנה:

שם: ביין אברהם

מ.ר: 18667

תאריך הבדיקה: 11/06/2023

תאריך הפיענוח: 11/06/2023

שם הנבדק: **עזרן אשר**

ת.ז. הנבדק: **24921686**

כתובת הנבדק: השר שפירא 37/9 בת ים 5956125

טלפון הנבדק: 050-8430093 טלפון נייד: 050-8430093

תשובת בדיקת דימות: 23401256

אצבע כף רגל + כתף 2 צילומים

סיבת ההפניה:

חבלה

ממצאים:

כתף ימין:

===

ללא שבר או פרקיה.

בוהן ימין:

=====

שבר DP עם סמני איחוי

HV

MTPJ 1

לקרולציה אורטופדית.

בברכה

דר פראס קואסמה

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 130095

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

גרסה 1/1