



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

פרטי רופא מפנה:

שם: ביין אברהם

מ.ר: 18667

תאריך הבדיקה: 15/05/2023

תאריך הפיענוח: 15/05/2023

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: 23337195

אצבע כף רגל

סיבת ההפניה:

בוהן כף רגל ימין

ממצאים:

RT

1

שבר ידוע בבסיס של גליל המרוחק.

בברכה

ד"ר איגור בילדר

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 31990

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