לאומית

ה ע ת ק

תאריך הדפסה : 11/03/21 9:42:17

רופא מפנה

רופא אישי

רפואת משפחה
מ.ר. :
כתובת המרפאה :
טלפון במרפאה :

רפואת משפחה
מ.ר. :
כתובת המרפאה :
טלפון במרפאה :

שם הבדיקה

CT-טומוגרפיה ממוחשבת מס. 49008980 - המשך

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
ת.לידה :	
כתובת :	
טלפון :	

שאלה קלינית לרדיולוג:

CT-טומוגרפיה ממוחשבת

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***