

株洲市中医伤科医院
DR影像诊断报告书



姓名：赵新辉 性别：男 年龄：40岁 登记号：0000675562
申请科室：骨伤科急诊 申请医生：徐曙 检查号：DR20230105001
检查项目：左侧手正斜位片
住院号： 床号：

检查所见：

左手第2指骨末节近端以远骨质及软组织缺如，左手余诸骨未见明显异常，所示关节位置正常。

诊断结论：

左手第2指骨末节近端以远骨质及软组织缺如。

报告医生：杨磊

审核医生：

报告日期：2023年01月05日

审核日期：

株洲市天元区圆方路117号

联系电话：28811526

签字或盖章生效，手写涂改作废
本诊断报告仅供临床医生参考，不作为法律依据