



מכון דימות – המרכז הרפואי ת"א איכילוב

כל הפרטים על החזר תשלום ושליחת פיקדון

לנוחיותכם, ניתן לשלוח אלינו את טופס ההתחייבות בדוא"ל או בפקס.
להלן הפרטים לפי סוג הבדיקה:

| מס' פקס | כתובת דוא"ל | סוג הבדיקה |
|-------------|-----------------------|---------------|
| 074-7219803 | mri-c@tlvmc.gov.il | MRI |
| 074-7219804 | ct-c@tlvmc.gov.il | CT |
| 074-7219818 | xray-c@tlvmc.gov.il | רנטגן מבוגרים |
| 074-7219846 | rdy-dana@tlvmc.gov.il | רנטגן ילדים |
| 074-7219820 | mam-c@tlvmc.gov.il | ממוגרפיה |

לידיעתכם, לאחר קבלת טופס התחייבות כספית כנגד פיקדון באמצעות פקס או דוא"ל,
אנו נשלח אליכם הודעת SMS לטלפון הנייד על ביטול הפיקדון תוך 3 ימי עבודה.

שימו לב,

הזמנת העתק דיסק אפשרית באחת משתי הדרכים הבאות:

- ◀ הגעה למכון בימים א'-ה' בין השעות 08:30-14:00.
זמן ההמתנה לקבלת הדיסק הינו עד שעתיים.
- ◀ באמצעות פניה ע"י שליחת ייפוי כוח, צילום ת.ז וציון מס' טלפון לחזרה לדוא"ל:
xray-c@tlvmc.gov.il או לפקס: 074-7219818 ואנו ניצור אתכם קשר תוך 2 ימי עבודה.
לידיעתכם, הפקת העתק דיסק כרוכה בתשלום. במקרים של פניה בכתב ייגבה תשלום מראש
באשראי בשיחת הטלפון עם נציגי המכון.

בברכת בריאות טובה,
צוות מכון דימות
המרכז הרפואי ת"א איכילוב