

24/03/2015 תאריך

אישור בריאות

פרטי המטופל

זמיר אומר מרדכי		00-20855262-0	17.05	ז	07/10/1997	אורי הנרי
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
ירושלים	ניקנור	28 / 005			50 -4805744	5909233 - 2
ישוב	רחוב	מס בית			טלפון	טלפון נוסף

על סמך התיק הרפואי

לא נמצאו ממצאים חריגים

****נחתם דיגיטלית****

31024

דר' מרק פיפה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית