23/11/2023 :תאריך מכבי שירותי בריאות

מרפאה לבריאות העובד/ת (מ. תעסוקתית)

ד"ר דודזון אייל

רופא/ה תעסוקתי/ת

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית



מ.ר גורם מפנה

מ.ז.: 315552810

03-5122122 :טלפון

073-2284260 פקס:

tm@mac.org.il כתובת: התקומה 36, ת"א - יפו

פרטי הנבדק:

שם פרטי: נתנאל שם משפחה: אפרים

טל.עבודה/נייד: 0532157802 037368839 16/10/1995 :טלפון מין: ז ת.לידה:

מיקוד 5155414

הרב זוננפלד יוס 14, בני ברק כתובת:

<u>אישור להתאמה לעבודה</u>

23/11/2023 אל: צה"ל בסיס תל-השומר, קמ"ד אזרחים :תאריך

<u>הנדון: הודעה בדבר התאמתו הרפואית של הנ"ל לתפקיד המוצע לו על ידך</u>

והצהרת הבריאות של העובד/ת הריני לאשר 22/11/2023 בהתאם לפניתך מיום:

את התאמתו/ה הרפואית לתפקיד/ה כ: עבודה משרדית מול מחשב.

:הערות

להבהיר שהאישור מתייחס להתאמה לכל עבודה משרדית מול מחשב- כולל קמ"ד מחשוב (כהתאמה עליה התבקשתי כעת)

בברכה,

חתימה וחותמת הרופא

העתק:עובד/ת לתיק האישי.