

תאריך: 15/02/2026

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		גמליאל הדסה		מס זהות: 00325762623		גיל: 21.11		מין: נ	
ת.לידה: 16/03/2004		ישוב: אלעד		רחוב: רבנו ניסים גאון		מס בית: 20 / 1		טלפון: 55- 6721030		טלפון נוסף: 53- 4158528	

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ		קוד	איפיון	אבחנה
		79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 04/02/2026 עד תאריך: 04/02/2026 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

\*\*הפקה מקוונת\*\*

הפקה מקוונת

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית