

תאריך: 26/02/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר גרינשטיין גרי

נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 08-9275858

פקס: 08-9251972

כתובת: שד ויצמן 11, רמלה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 346147390

שם פרטי: חנה רייז

שם משפחה: ליפסקי

טל.עבודה/נייד: 0538974740

טלפון: 0538974740

מין: נ

ת.לידה: 03/12/1999



מיקוד 9094220

כלנית 2, גבעת זאב

כתובת:

0346147390

אישור הריון

נבדקה על ידי בתאריך: 26/02/2023 ונמצאה הרה.

שבועות. תאריך הלידה המשוער: 28/10/2021

26/02/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך