14/10/2021 :תאריך שעה... 14:46:54



לכבוד בית חולים

מרפאות ויצמן

64239

6

עיניים

03-6974444 : טלפון

התחייבות מספר: 211030429

הנדון: התחייבות בבית חולים

323052829 :.ז.ה היננו מאשרים כי בר לב תהילה

ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע, חבר ב- מכבי שלי גיל החבר: 20 על חשבוו: מכבי שרותי בריאות

איכילוב-סוראסקי (בי"ח/קרן) ( 1201

:תאריר טיפול :התחייבות ת.ז. חבר:

קוד

כמות

1

1

טפולים

תאריך תאריך קוד מקורי בנותן שרות כניסה/טפול יציאה 15/11/2021 L9275 15/11/2021 92081

תאור טיפול מס CPT  $04 \overline{99241}$  בדיקת רופא עיניים במרפאה 1 282 01 מבחן שדה ראיה-ממוחשב

שדי יחזקאל ישוב: מודיעין עילית מרכז רפואי: מודיעין עילית מתאם שרות: אורלי אביב יחיה

08-9132111 **:**50

התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 14/05/2022

במידה והתחייבות לא מומשה, יש להחזירה לסניף לבדיקת החיוב

נספח להתחייבות מספר 211030429: התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות

התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.

בברכת בריאות טובה

"מכבי שרותי בריאות"