

העתק

ד"ר אבין מורד

רפואה פנימית

מ.ר: 29268

מרפאה: סניף עיר ימים

כתובת: אמנון ותמר 6 נתניה

09-9662670:טלפון

## אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

	פרטי האישור
	הנני מאשר כי המטופל/ת:
תעודת זהות	שם מלא
1-31311926/5	בוארון אלמוג
. סה"כ , סה"כ , 10/11/21 , סה"כ	עד תאריך 7/11/21 עד תאריך
	הערות:
	תאריך
הופק במקור ע"י ד"ר אבין מורד מ"ר: 29268	8/11/21

הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

\*\*\* המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

9/11/21 : תאריך הדפסה