

שם הרופא נטליה קובלוב
תחום רופאת משפחה
מספר רשיון 95004

מתובת משה יוליש, 10

08-6775222

סקס פקס 08-6775242

מרפאה:שמשון - אשקלון

מחוז:דרום

30/09/2020 תאריך אישור מחלה

| אייאמר וורי | קו ברוך        | 00-01175631-9 | 37.09 | 983 т    | 04/01/1 | אקלוו אשר   |  |
|-------------|----------------|---------------|-------|----------|---------|-------------|--|
| שם מ        | ושפחה ושם פרטי | מס זהות       | גיל   | מין ת.י  | ידה     | שם האב      |  |
| רחובות      | בן גוריון      | 1 / 2         |       | 7-276882 | 50      | 50 -7276882 |  |
| ישוב        | רחוב           | מס בית        |       | טלפון    |         | טלפון נוסף  |  |

## תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| אבחנה  |    |               |          |            |          | איפיון            | קוד          | סובל מ         |  |  |
|--|----|---------------|----------|------------|----------|-------------------|--------------|----------------|--|--|
| DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD                |    |               |          |            |          |                   | 79989        |                |  |  |
|  |    |               |          |            |          |                   |              | <del>-</del> " |  |  |
|  |    |               |          | 00/00/0000 |          | 0.4 (0.0 (0.0 0.0 |              |                |  |  |
| 1  | 10 | סה"כ ימי מחלה | ועד בכלל | 30/09/2020 | עד תאריך | 21/09/2020        | מנוחה מתאריך | מומלץ על נ     |  |  |
|  |    |               |          |            |          |                   |              |                |  |  |
| אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים,צבאיים ומשרד הביטחון |    |               |          |            |          |                   |              |                |  |  |

נטליה קובלוב 95004 \*\*נחתם דיגיטלית\*\* ------שם הרופא מספר רשיון חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1 מ 1