

מ.ר גורם מפנה



027523

שם: ד"ר קוגן אנה

תחום שירות: מומחית ברפואה פנימית

כתובת: צבי הרלינג 5, בני ברק

טלפון: 03-6227222

פקס: 076-8893264

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 309254258

שם פרטי: דוד

שם משפחה: צ'רנין

טל.עבודה/נייד: 0543081281

טלפון: 0543081281

מין: ז

02/10/1986

ת.לידה:



מיקוד 5158208

חולדה הנביאה 3, בני ברק

כתובת:

0309254258

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה , האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 05/11/2019 עד יום: 05/11/2019 סה"כ: 1 ימים.

07/11/2019

חתימה וחותמת הרופא

תאריך