

4.00 מין: נ

גיל:

מספר רשיון 124843 04-6646600 04-6762312 מחוז צפון שם הרופא ד"ר חמאד נוג'ידאת תחום רפואת ילדים כתובת חספין

26/03/2023 :תאריך מחלת ילד

מס זהות: 00227008018

רחוב: יהודיה

:טלפון נוסף

פרטי המטופל:

מרפאה

שם משפחה ופרטי: גלבנדורף שרה

-ת.לידה: 17/03/2019 ישוב: חספין

54- 7633551 טלפון: 3 טלפון: 3 טלפון

מרפאת חיספין

22/03/2023 עד תאריך 22/03/2023 עד תאריך

שם הרופא מספר רשיון חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1