

מספר רשיון: 124843

046646600 טלפון: 046762312 פקס:

מחוז: מחוז צפון

שם הרופא: ד"ר נוג'ידאת חמאד

תחום: רופא מומחה ברפואת ילדים

כתובת:

מרפאה: מרפאת חיספין

15/05/2022 :תאריך

<u>אישור על מחלת ילד</u>

						פרטי המטופל:
מין: נקבה	3.17 גיל:	227008018	מספר זהות:		לבנדורף	שם משפחה ופרטי: שרה ג
	רחוב: חספין		ישוב: חספין	שם אב: ארז		ת.לידה: 17/03/2019
			:טלפון נוסף	0547633551	:טלפון	מס' בית:
				ההורים	פ"י הצהרת	הופק עקב בקשה מקוונת עי
	וי מחלה: 3	י בכלל. סה"כ ימ	13/04/2022 ועד	11 עד תאריך:	1/04/2022	:מתאריך
44.	±		40.40.40			
הפקה מקוונת					ד"ר נוג'ידאת חמאד	
ר רשיון חתימה וחותמת הרופא			ספר רשיון	נזע		שם הרופא

***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

שרה גלבנדורף 227008018 **הודפס ע"י** ד"ר נוג'ידאת חמאד 227008018

.16.05.2022 הודפס מאתר כללית און־ליין