

תאריך: 29/07/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר טקצמן רומן
משפחה, פנימית וכללית

טלפון: 04-6164950

פקס: 076-8893662

כתובת: זווית 128, קצרין (מרכז מסחרי "ספיר")

פרטי הנבדק:		שם משפחה: גלבנדורף		שם פרטי: ארז		ת.ז.: 302876008	
ת.לידה: 04/01/1990		מין: ז		טלפון: 0504453304		טל.עבודה/נייד: 0504453304	
כתובת: יהודיה 3, חספין		מיקוד: 1292000					

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 26/07/2022 עד יום: 28/07/2022 סה"כ: 3 ימים.

ד"ר טקצמן רומן
חתימה וחותמת הכופא

29/07/2022

תאריך