

תאריך: 26/01/2022

## אישור החלמה מקורונה

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	גלבנדורף שרה		
מס זהות:	00227008018		
גיל:	2.10 מין: נ		
ת.לידה:	17/03/2019	שם האב:	ארי
מס בית:	0	טלפון:	54-7633551
		ישוב:	חספין
		רחוב:	יהודיה
		טלפון נוסף:	

מוגדרת כמחלים/ה מ-covid 19 ע"פ ההנחיות המעודכנות של משרד הבריאות.  
משוחררת/מבידוד.  
רשאית/לשוב לשגרת החיים, תוך המשך הקפדה על ההנחיות של משרד הבריאות.

שירותי בריאות כללית

חתימה וחותמת האחות

מספר רשיון/רישום

שם  
האחות