מכבי שירותי בריאות תאריך הדפסה: 29/12/2020

מ.ר גורם מפנה

ת.ז.: 302876008

שפר יהושוע

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

**טלפון: 114117** 

פקס:

מומחה ברפואת המשפחה

073-2284103

כתובת: סניף מכבי - אורנית 06619

שם פרטי: ארז

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גלבנדורף

0504453304 מין: ז טלפון: 0504453304 מין: ז טלפון: 0504453304 מין: ז

**מיקוד** 1292000 מיקוד הודייה 3, חספין

0302876008

## <u>אישור מחלה</u>

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

. אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 21/12/2020 עד יום: 21/12/2020 סה"כ: 1 ימים.

29/12/2020

תאריך חתימה וחותמת הרופא