

תאריך 17/05/2020

אישור מחלה

פרטי המטופל

הלל	24/01/1992	נ	28.03	00-32737368-4	דיבוקר שרית
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי
50	8998785	50	8998785	10 / 4	מודיעין
טלפון נוסף	טלפון		מס בית	רחוב	באר שבע
					ישוב

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 17/05/2020 עד תאריך 19/05/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 3

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

112297

ד"ר (רופא) מרינה גמר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

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

דיבוקר שרית

17/05/2020 00-32737368-4 הודפס ע"י ד"ר (רופא) מרינה גמר

הודפס מאתר כללית און-ליין ב-17.05.2020.