22/11/2022 :תאריך

## מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר ישראלי בלה

משפחה, פנימית וכללית

מומחית ברפואה פנימית

התמחויות:

077-7960014 : טלפון

077-7960015 פקס:

**כתובת:** רח' חנקין 64, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: שלומית ג ת.ז.: 28924520

A JI III 10

0542070323 :טל.עבודה/נייד

מיקוד 5883110

035034907

:טלפון

מין: נ 26/12/

26/12/1971 ת.לידה:

**כתובת:** יאיר הגלעדי 8/6, חולון

שם משפחה: שלום

0028924520

<u>אישור מחלה</u>

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

. אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 22/11/2022 עד יום: 22/11/2022 סה"כ: 1 ימים

22/11/2022

תאריך חתימה וחותמת הרופא