10/01/2023 :תאריך

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה





ד"ר ישראלי בלה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

077-7960014 :טלפון 077-7960015 פקס:

כתובת: רח' חנקין 64, חולון

פרטי הנבדק:

28924520 :... שם פרטי: שלומית ג

0542070323 :טל.עבודה/נייד

מיקוד 5883110

035034907

:טלפון מין: נ 26/12/1971

ת.לידה:

שם משפחה: שלום

יאיר הגלעדי 8/6, חולון כתובת:

<u>אישור מחלה</u>

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

09/01/2023 ימים. סה"כ: 1 עד יום: 09/01/2023 אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום:

10/01/2023

חתימה וחותמת הרופא תאריך