

תאריך: 04/12/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר ישראלי בלה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 077-7960014

פקס: 077-7960015

כתובת: רח' חנקין 64, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 29496841

שם פרטי: שי יהודה

שם משפחה: שלום

טל.עבודה/נייד: 0545418111

035034907

טלפון:

מין: ז

11/07/1972

ת.לידה:



מיקוד 5883110

יאיר הגלעדי 8/6, חולון

כתובת:

0029496841

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 04/12/2023 עד יום: 06/12/2023 סה"כ: 3 ימים.

04/12/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך