

מ.ר גורם מפנה

שם: דר' שטראוס מיכאל



011255

תחום שירות: רופא/ה כללי/ת

כתובת: ישעיהו 24, רמת גן

טלפון: 03-5745950

פקס: 15335746124

פרטי הנבדק

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| שם משפחה: אורלי                   | שם פרטי: אביב    | ת.ז.: 307900365           |
| ת.לידה: 20/09/1993                | מין: ז           | טל.עבודה/נייד: 0526378181 |
| כתובת: דרך בגין 23, תל אביב - יפו | טלפון: 036773565 | מיקוד 66183               |
|                                   |                  | 0307900365                |

**אישור מחלה**

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 09/10/2018 עד יום: 09/10/2018 סה"כ: 1 ימים.

13/10/2018

חתימה וחותמת הרופא

תאריך