

תאריך: 14/07/2021

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



080471

דר אהוד קאופמן
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 207016759

שם פרטי: אודליה

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0586958850

036164049

טלפון:

מין: נ

29/09/1998

ת.לידה:



מיקוד 5144324

וולפסון 14, בני ברק

כתובת:

0207016759

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 13/07/2021 עד יום: 19/07/2021 סה"כ: 7 ימים.

14/07/2021

חתימה וחותמת הרופא

תאריך