

הופק ע"י דר' קוקיב איוון 28/04/2023 20:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: סואעד שם פרטי: מוחמד כתובת: ראמה 3005501 טלפון: 0505063740 סוג דם: גורם מממן: מאוחדת	תאריך לידה: 09/02/1977 תעודת זהות: 3370574 מין: זכר גיל: 46 שם האב: עלי	מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 28/04/2023 17:43 מספר ביקור: 2023089748 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

מטופל/ת נכבד/ה,
 באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה
 דורש הפניה או התחייבות.

חתימה

רופא מאשר: אלשאער, סולימאן

חתימה: _____

מספר רשיון: 130053

16:02 29/04/23