

ה ע ת ק

ד"ר איברהים דיבה

רפואת משפחה

מ.ר: 142127

מרפאה: סניף גני איילון

כתובת: הרב אלישיב 6 לוד

טלפון: 08-6777200

אישור מחלה
(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
שולמן דבורה	1-31544712/8
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 26/09/25 עד תאריך 1/10/25, סה"כ 6 ימים.	
הערות:	
כאבי גב.	
תאריך	
1/10/25	הופק במקור ע"י ד"ר איברהים דיבה מ"ר: 142127

הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 16/10/25