ד"ר טוביאנה הרוה
רפואת משפחה
מ.ר: 55731
מרפאה: סניף יפו
כתובת: מגן אברהם 23 תל אביב-יפו
טלפון: 03-5130500

העתק

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
גולדברג אסתר	**1-20449849/7**

נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 6/08/25 עד תאריך 10/08/25, סה"כ 5 ימים.

הערות:

תאריך	
7/08/25	הופק במקור ע"י ד"ר טוביאנה הרוה מ"ר: 55731

הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

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

תאריך הדפסה : 19/07/26