

תאריך: 16/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר רוטמן אברהם
מומחה ברפואה פנימית

התמחויות:
מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 02-9906333

פקס: 073-2132680

כתובת: שד נחל צאליים 6, בית שמש

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 33044306

שם פרטי: רונית

שם משפחה: הכסטר

טל.עבודה/נייד: 0546664950

טלפון: 029993029

מין: נ

ת.לידה: 01/08/1976



מיקוד 9962043

נחל קטלב 13/11, בית שמש

כתובת:

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 14/11/2023 עד יום: 14/11/2023 סה"כ: 1 ימים.

16/11/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא