

תאריך: 17/03/2025
שעה: 8:51:12

שם: הכסטר ת.ז.: 0 328184353 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 13/09/2025

מכון מור-מכון למידע רפואי (91548)
מכון אולטרסאונד שד
פריסה ארצית 1

טלפון: *3171 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 250330153

היננו מאשרים כי הכסטר שירה אמונה ת.ז.: 328184353
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 19
לשימוש המוסד נותן השרות :

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
328184353	250330153	17032025

קוד	קוד מקורי	תאריך	תאריך	מס
CPT	בנותן שרות	כניסה/טיפול	תאריך יציאה	1
01 0 76645	RR406	17/03/2025	1	1
US	אולטרסאונד שדיים			

ישוב: בית שמש מרכז רפואי: רמת בית שמש
מתאם שרות: אורלי אביב יחיה
8 נחל צאליים
טל: 02-9906333
התחייבות זו היא רק עבור השירותים המופעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

נספח להתחייבות מספר 250330153:
התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות
התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.
בברכת בריאות טובה "מכבי שרותי בריאות"