



115654



טלפון: 02-9906333

פקס: 073-2132680

כתובת: שד נחל צאלים 6, בית שמש (מרכז דונה).

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 331304907

שם פרטי: גלעד דוד

שם משפחה: הכסטר

טל.עבודה/נייד: 0546664950

029993029

טלפון:

מין: ז

24/12/2007

ת.לידה:



0331304907

מיקוד 9962043

נחל קטלב 13/11, בית שמש

כתובת:

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 21/05/2023 עד יום: 21/05/2023, סה"כ 1 ימים.

28/05/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך