

תאריך: 06/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר ניר דן
נשים - גינקולוגיה

התמחויות:

מומחה ברפואת נשים

טלפון: 08-6866580

פקס: 076-8893702

כתובת: אבנר בן נר 1, נס ציונה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 33044306

שם פרטי: רונית

שם משפחה: הכסטר

טל.עבודה/נייד: 0546664950

029993029

טלפון:

מין: נ

01/08/1976

ת.לידה:



0033044306

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: 06/03/2025 עד יום: 06/03/2025 סה"כ: 1 ימים.

06/03/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך