

תאריך : 29/03/2025

מכבי שרותי בריאות

אישור מחלה אוטומטי
הניתן ע"י מכבי שרותי בריאות



שם משפחה: הכסטר	שם פרטי: רונית	ת.ז: 33044306
ת. לידה: 01/08/1976	מין: נ	טל'. עבודה/נייד: 054-6664950
כתובת: נחל קטלב 13 בית שמש	מיקוד: 9962043	

אישור מחלה בהצהרת המטופל/ת

פניה לבקשת אישור אוטומטי בהצהרת המטופל עפ"י חוזר מנהל משרד הבריאות .
אינו מסוגל לעבוד מיום : 27/03/2025 עד יום : 27/03/2025 סה"כ : 1 ימים