מכבי שירותי בריאות





שם הגורם המפנה: דר' סולטן י. התמחות: רפואת ילדים כתובת: צאלים 6 רמת בית שמש א טלפון: 02-9906333

שם משפחה: הכסטר

24/12/2007

ת.לידה:

כתובת:

פרטי הנבדק

331304907 ht.n

מיקוד 199093

dia s

שם פרטי: גלעד דוד

מין: ז טלפון: 9208992000

נחל לכיש, בית שמש

אישור על מחלת הילד

סובל מ:

- URI

17קוק להשגחת אם/אב מיום: 25/05/2008 עד יום: 25/05/2008 , סה"כ

25/05/2008

תאריך

חתימה וחותמת הרופא



Macabi Health Services

Name of Referrer: Doctor Sultan J. License: 032888 0321117517

Specialty: Pediatrics

Address: 6 Nachal Zeelim st. Bet Shemesh

Tel: 9906333

Subject's Details: 0331304907

Family Name: Hochster First Name: Gilad David ID: 331304907

DOB: 24/12/2007 Sex: m Tel: 0029993029

Address: Nachal Lachish st. 34 Bet Shemesh. Zip:99093

Confirmation of the child's illness

Suffers from:

URI

And requires attendance of mother/father from 25/05/2008 until 25/05/2008, 1 day in total

<u>25/05/2008</u> date (Stamp and Signature)