מכבי שירותי בריאות

דר' סולטן י.

רפואת ילדים

מ.ר.: 32888 מ.ר.: 321117517 בית שמש א'

9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 77424

223809012 יעל ת.ז.: 323809012

נחבת הגליל 14 בית שמש (טלפון: 20029993029)

. 09:04 בשעה: 15/10/2006 בשעה: 99:04

סכום היטל בסך 6 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בנפוף לתקנות התשלום שנקבעו



## **Macabi Health Services**

Doctor Sultan J. Pediatrics

ID:321117517 License: 32888 6 Nachal Zeelim st. Bet Shemesh

9906333

## Member Visitation Confirmation no:77424

Mr./Ms. Hochster Yael ID: 323809012

Address: HaGalil 14 Bet Shemesh (Tel: 0029993029)

Visited the medical clinic on the date: 15/10/2006 at: 09:04 AM

A fee of 6 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

(Stamp and Signature)

# מכבי שירותי בריאות 57/03/2011 anen





שם הבורם המפנה: דר' סולטן י

התמחות: רפואת ילדים

סתובת: צאלים 6 רמת בית שמש א

02-99063333 :partu

מרטי הובדה

323809012 :.r.n

שם פרטי: יעל

שם משפחה: הכסטר

ת.לידה:

21/09/2001 מין: נ טלפון: 21/09/2001 מיקוד: 19099

כתובת:

נחל לכיש 34, בית שמש

אישור על מחלת הילד

סובל מ:

- VOMITING

וזקוק להשנחת אם/אב מיום: 24/12/2007 עד יום: 24/12/2007 , סה"כ 1 ימים.

23/12/2007

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: 0323809012

Family Name: Hochster First Name: Yael ID: 323809012

DOB: 21/09/2001 Sex: f Tel: 0029993029

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

## **Confirmation of the child's illness**

Suffers from:

Vomiting

And requires attendance of mother/father from 24/12/2007 until 24/12/2007, 1 day in total

<u>23/12/2007</u> date (Stamp and Signature)

אוניתק 2014 13372 דה' סולטן י.

רפואת ילדים

ת.ז.: 321117517 מ.ר.: 32888 צאלים 6 רמת בית שמש א

02-9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 71002

גב"/מר: הכסטר יעל ת.ז.: 323809012

כתובת: 34 נחל לכיש בית שמש ( טלפון: 0029993029)

ביקר/ה במרפאה בתאריך: 17/08/2008 בשעה: 10:29

סכום היטל בסך 6 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בכפוף לתקנות התשלום שנקבעו



## **Macabi Health Services**

Doctor Sultan J. Pediatrics

ID:321117517 License: 32888 6 Nachal Zeelim st. Bet Shemesh

9906333

# Member Visitation Confirmation no:71002

Mr./Ms. Hochster Yael ID: 323809012

Address: Nachal Lachish st. 34 Bet Shemesh (Tel: 0029993029)

Visited the medical clinic on the date: 17/08/2008 at: 10:29 AM

A fee of 6 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

(Stamp and Signature)