

תאריך: 14/02/2024

## מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר רחל שכטמן

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-6258700

פקס: 073-2132699

כתובת: אבני נזר 46, מודיעין עילית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 37960945

שם פרטי: חיה

שם משפחה: צרפתי

טל.עבודה/נייד: 0504304876

0504304876

טלפון:

מין: נ

ת.לידה: 25/09/1985

ת.לידה:



מיקוד 7180209

נתיבות שלום 11/3, מודיעין עילית

כתובת:

0037960945

### אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 13/02/2024 עד יום: 14/02/2024 סה"כ: 2 ימים.

14/02/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך