



מרכז רפואי אסף הרופא מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א | צריפין 70300
מחלקה רשומות ומידע רפואי
abais@asaf.health.gov.il :דוא"ל: 08-9779588 פקס: 08-9779588



Assaf Harofeh Medical Center
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University | Zerifin 70300 Israel
Medical record department
Tel: +972-8-9779584 Fax: +972-8-9779588 email: abais@asaf.health.gov.il

בקשה להוצאת מסמכים רפואיים

שם החולה: _____
פרטי _____ משפחה _____

מס' זהות: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

אבקש לקבל מסמכים רפואיים : (נא סמן V במשבצת המתאימה)

- סיכום אשפוז מספר מקרה _____ שם המחלקה המאשפזת _____
- מרפאה/ מכון _____
- מכתב שחרור מהמחלקה לרפואה דחופה מתאריך _____

מטרת הבקשה: _____

כתובת: _____

בכל פניה לבקשת מסמכים רפואיים יש לצרף צלום מתעודת הזהות

מצורף בזה צילום מתעודת הזהות

מאשר קבלת המסמכים בדואר _____

לשימוש המשרד

זיהינו את המבקש על פי תעודת הזהות או כל מסמך מזהה אחר _____
שם המזהה (עובד המחלקה): _____

הערות: _____

חתימת המבקש/ המקבל

תאריך