

מס' רו"מ / № 14383

מס' ת"ז : 055341804

מס' תיק רת/ 44.324



משרד הבריאות

אישור תואר מומחה

הריני מאשר כי

| | | |
|-----------|-------|-----|
| ירון מנחם | בוקר | ד"ר |
| פרטי | משפחה | |

בעל/ת רשיון לעסוק במקצוע הרפואה מס' ר / 20329 / 1

ה"ז / _____ / 1

נרשמה/ה כבעל/ת תואר מומחה

לענף _____ יילוד וגניקולוגיה

בפנקס בעלי תוארי המומחה לפי תקנה 31 מתקנות הרופאים
(אישור תואר מומחה ובחינות), תשל"ג—1973.

ניתן בחתימת ידי, ביום _____ כ"ד בחודש _____ אב _____ שנה _____ תשנ"ה

פרופ' ח. בויקיס

ב/המנהל הכללי
של משרד הבריאות

מס' הרישום :