



ד"ר עקיבא אלעד

בריאות - אסתטיקה - חדשנות

תאריך _____

מאת : דר עקיבא אלעד.

טלפון 03-6969263

נייד/ווצאפ 050-9195000

כתובת: ליאונרדו דה וינצ'י 09 תל אביב

מכתב ויתור ממרפאת השניים של דר עקיבא אלעד

הננו להודיע על שחרורו/ה של מר/גברת _____ ת.ז. _____
מביצוע טיפול שיניים במרפאתנו. הנ"ל מוזמן לפנות לכל רופא אחר .

בברכה

ד"ר עקיבא אלעד

מ.ר. 5314