

ד. בדיקות שונות שנעשו (נא לציין מועד, שם הבודק, הסיבה התוצאות)

* נא לצרף סכומי בדיקות וטיפולים

ה. מצבו של הנערה.

ו. סיבת הפניה.

לתשומת לבכם: הטיפולים והבדיקות כרוכים בתשלום. אנו נאלצים לחייב פגישה שביטלתם במידה והביטול לא הגיע עד 48 שעות ממועד הפגישה.