

מרכז רפואי ת"א ע"ש אליאס סוראסקי
רח' ויצמן, 6 ת"א 64239

ספרייה רפואית
טל' 03-6973355
פקס' 03-6974472

MEDLINE REQUEST

NAME: _____ TEL: _____ DATE: _____

DEPT: _____ CHARGE TO: _____

KEY WORDS: _____

DETAILS / SUBJECT: _____

AUTHOR / SOURCE: _____

YEARS: _____

HUMAN CHILDREN REVIEWS CASE RPTS.

ANIMALS ADULTS ABSTRACTS LETTERS

LANGUAGES:

ENGLISH

HEBREW

FRENCH

OTHERS _____

GERMAN

ALL