

טופס רישום מוקדם ללידה

כדי להקל עליך את תהליך הקליטה והרישום לקראת הלידה, מצורף בזאת טופס שאלון אותו עליך למלא. את הטופס, בצירוף צילום תעודת הזהות (כולל הספח) שלך ושל בן-זוגך, יש להעביר ל: "משרד קבלת חולים" בפקס 02-6514289. פרטים נוספים ניתן לקבל בטלפונים: 02-6666491 02-6666967.

פרטי היולדת

שם משפחה	שם פרטי	מס. זהות			
שם האב	דת	לאום	תאריך לידה		
כתובת מגורים	טלפון				
סולרי	ארץ לידת האב	ארץ לידת האם	שנת עליה		
תאריך לידה משוער	שם משפחה קודם	שנת נישואים			
מספר נישואים נוכחי	לידה מספר	מספר ילדים שנולדו: חיים	מתים		
מספר ילדים מנישואים קודמים שנולדו: חיים	מתים	מספר שנות לימוד			
משלוח יד	קופת חולים				

פרטי בן הזוג

מס. זהות	שם משפחה	שם פרטי			
מצב משפחתי	דת	לאום	שם האב		
שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	ארץ לידת האב		
מספר שנות לימוד	משלוח יד				

פרטי חשבון בנק

בנק	סניף	מספר חשבון		
-----	------	------------	--	--

תודה שבחרתם ללדת במרכז לאם ולילוד שבשערי צדק