



## טופס רישום מוקדם ללידה

כדי להקל עלייך את תהליך הקליטה והרישום לקראת הלידה, אנא מלאי את הטופס והעבירי אותו, בצירוף צילום תעודת הזהות (כולל הספח) שלך ושל בן-זוגך, למשרד קבלת חולים בפקס 02-6464464. פרטים נוספים ניתן לקבל בטלפונים: 02-6464262, 02-6464358.

### פרטי היולדת

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

### פרטי בן הזוג

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

### פרטי חשבון בנק

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

תודה שבחרתם ללדת במרכז לאם ולילוד שבשערי צדק