



رقم ملف المولود

رقم ملف الأم

نوع الولادة

قيصري

طبيعي

متعدد (توائم)

فردى

جنس المولود

انثى

ذكر

عدد التوائم الاناث

عدد التوائم الذكور

فصيلة دم المولود

A+

B+

O+

AB+

A-

B-

O-

AB-

مدة الحمل بالاسابيع

اسم المولود رباعي :

الأول (المولود)

الاسم الثاني (الأب)

الاسم الثالث (الجد)

الاسم الرابع (العائلة)

معلومات الأب

رقم الهوية الوطنية / القامه / رقم الحدود

رقم نسخة الهوية الوطنية / الإقامة

رقم الجوال المسجل بأبشر

الجنسية

معلومات الأم

رقم الهوية الوطنية / القامه / رقم الحدود :

رقم نسخة الهوية الوطنية / الإقامة

تاريخ ميلاد الأم بالميلادي

الجنسية

هل تم اخذ عينة دم من كعب المولود خلال ٢٤ ساعة من بعد الولادة ؟

نعم

لا

توقيع الأب _____

اعداد / عزيزه الزهراني

رقم التواصل : 011- 4767222

تحويلة : 407

يرجى تعبئة الاستماره من قبل الأب والتأكد من صحة المعلومات وتسليمها لمسئول تبليغ الولادة بمكتب تبليغ الولادة