

הוועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים רשימת המסמכים לפתיחת תיק

שם ההורים המיועדים: _____ שם האם הנושאת: _____

יש לשלוח את הקובץ המקורי ובנוסף עוד 9 עותקים מצולמים של הקובץ המקורי (סה"כ 10) כאשר כל עותק יהיה בשקית ניילון נפרדת ללא הפרדה בין המסמכים שבשקית. יש לצרף את המסמכים לפי סדר הופעתם להלן:

מסמכים משותפים - הורים מיועדים ואם נושאת
<input type="checkbox"/> טופס מס' 1 - טופס בקשה להליך נשיאת עוברים <input type="checkbox"/> במקרה של הליך שני או יותר: הסכם שחרור הדדי ומכתב אישי המתאר בפירוט את התהליך הקודם <input type="checkbox"/> הסכם תיווך <input type="checkbox"/> טיטוט הסכם בין בני הזוג לאם הנושאת <input type="checkbox"/> טופס מס' 11 - טופס תיאום ציפיות

מסמכים - אם מיועדת:	רשימת בדיקות - אם מיועדת (טופס מס' 5):
<input type="checkbox"/> טופס מס' 2 - תצהיר <input type="checkbox"/> תמצית רישום עדכנית ממשרד הפנים <input type="checkbox"/> צילום ת.ז. כולל ספח <input type="checkbox"/> דו"ח מרשם פלילי ממשטרת ישראל <input type="checkbox"/> כתב ויתור על סודיות אם מיועדת <input type="checkbox"/> סיכום מידע רפואי מרופא משפחה <input type="checkbox"/> טופס מס' 6 - חוות דעת גניקולוגית - רפואית <input type="checkbox"/> אישור כי ניתן ייעוץ לגבי הורות אחרת (אימוץ) <input type="checkbox"/> חוות דעת פסיכולוגית של בני הזוג <input type="checkbox"/> אישור עו"ד על הבנת ההורים המיועדים את ההסכם ומשמעותו	<input type="checkbox"/> סוג דם ו-RH <input type="checkbox"/> אנטיגן לדלקת כבד B ו-C <input type="checkbox"/> בדיקת HIV <input type="checkbox"/> VDRL

מסמכים - אם מיועדת:	רשימת בדיקות - אם מיועדת (טופס מס' 5):
<input type="checkbox"/> טופס מס' 3 - תצהיר <input type="checkbox"/> תמצית רישום עדכנית ממשרד הפנים <input type="checkbox"/> צילום ת.ז. כולל ספח <input type="checkbox"/> דו"ח מרשם פלילי ממשטרת ישראל <input type="checkbox"/> כתב ויתור על סודיות אם מיועדת <input type="checkbox"/> סיכום מידע מרופא משפחה	<input type="checkbox"/> בדיקת זרע <input type="checkbox"/> בדיקת HIV <input type="checkbox"/> אנטיגן לדלקת כבד B ו-C <input type="checkbox"/> VDRL

מסמכים - אם נושאת:	רשימת בדיקות - אם נושאת (טופס מס' 7):
<input type="checkbox"/> טופס מס' 4 - תצהיר <input type="checkbox"/> כתב ויתור על סודיות אם נושאת <input type="checkbox"/> תמצית רישום עדכנית ממשרד הפנים <input type="checkbox"/> צילום ת.ז. כולל ספח <input type="checkbox"/> דו"ח מרשם פלילי ממשטרת ישראל <input type="checkbox"/> תעודת גירושין <input type="checkbox"/> תעודת פטור / שחרור מהצבא / שירות לאומי <input type="checkbox"/> חוות דעת גניקולוגית אליה מצורפים סיכומי לידה וסיכומי הפלות לפי טופס 7 סעיף 2 (אינו בא במקום טופס 8) <input type="checkbox"/> סיכום מידע רפואי מרופא משפחה <input type="checkbox"/> אבחון פסיכולוגי מלא <input type="checkbox"/> טופס מס' 8 - הצהרת רופא מומחה ביילוד וגניקולוגיה <input type="checkbox"/> טופס מס' 9 - אישור עו"ד על הבנת ההסכם <input type="checkbox"/> טופס מס' 10 - אישור על קבלת הסבר על פוליסת הביטוח <input type="checkbox"/> הצעה לביטוח <input type="checkbox"/> חוות דעת סוציאלית - באם נמצאת בקשר עם שירותי הרווחה	<input type="checkbox"/> סוג דם ו-RH <input type="checkbox"/> אנטיגן לדלקת כבד B ו-C <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> VDRL (TPHA) (TREPONEEMA) <input type="checkbox"/> ספירת דם <input type="checkbox"/> קריאטינין <input type="checkbox"/> סוכר בצום <input type="checkbox"/> בדיקת נוגדני אדמת <input type="checkbox"/> בדיקת HIV <input type="checkbox"/> בדיקת פאפ <input type="checkbox"/> לחץ דם, משקל וגובה (BMI) <input type="checkbox"/> בדיקות שד ע"י כירורג <input type="checkbox"/> אולטרסאונד לבדיקת רירית הרחם

מסמכי בן הזוג של האם הנושאת:
<input type="checkbox"/> חוות דעת פסיכולוגית <input type="checkbox"/> בדיקת HIV <input type="checkbox"/> אנטיגן לדלקת כבד B ו-C <input type="checkbox"/> VDRL

סימוכין: 443226118

עמוד - 1 - מתוך 1