

מס' זהות:	שם פרטי:
שם משפחה:	תאריך לידה:
שם האב:	
כתובת:	
טלפון:	

מדבקת פרטי מטופל

לכבוד
המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה

א.ג.ג.,

אנו הח"מ _____ (שם פרטי + משפחה של האם), ת.ז. _____,
ו- _____ (שם פרטי + משפחה של האב), ת.ז. _____
הגרים בכתובת _____ מסכימים ומתחייבים ביחד ולחוד,
כדלקמן:

א. אנו הוריו ואפוטרופסיו הטבעיים של התינוק _____ (שם פרטי ומשפחה),
ת.ז. _____ המאושפז במחלקת יילודים בביה"ח.

ב. לאחר שפנינו על דעת עצמנו למוהל _____ (שם מלא של המוהל) וללא כל קשר לביה"ח ו/או לטיפול, שתינוקנו מקבל במסגרת אשפוזו ולאחר שהמוהל הנ"ל קבע, כי התינוק כשיר לעבור ברית מילה, החלטנו עפ"י שיקול דעתנו הבלעדי לבצע בתינוקנו ברית מילה.

ג. הוסבר לנו ע"י או ביה"ח, כי ביה"ח אינו מבצע בריתות וכן כי ברית המילה הינה מחוץ לגדר הטיפולים הרפואיים ו/או השירותים הרפואיים להם זכאים תושבי ישראל עפ"י חוק.

ד. הננו מצהירים, כי החלטנו לבצע בתינוק ברית מילה בתוך תחום ביה"ח לאחר קבלת הסבר רפואי בדבר סיכונים ו/או סיבוכים אפשריים, הכל מתוך ידיעה והסכמה, כי אין בכך כדי להטיל אחריות כלשהי על ביה"ח בקשר עם הברית ו/או אופן ביצועה.

ה. אנו מצהירים ומסכימים במפורש, כי בחירת המוהל/ים אשר אישרו את קיום ברית המילה בתינוקנו ו/או אשר יבצעו את ברית המילה נעשתה על ידינו בלבד, ללא כל קשר עם ביה"ח וכי האחריות הבלעדית לקיום הברית מוטלת עלינו ו/או על המוהל/ים אשר אישרו אותה ו/או יבצעו אותה.

מחלקת פגים וילודים

ו. אנו מסכימים במפורש, כי אין בהסכמת ביה"ח לאפשר לנו לבצע ברית מילה בתוך תחום ביה"ח ו/או המחלקה, בה התינוק מאושפז, כדי להטיל על ביה"ח אחריות כלשהי בקשר עם הברית, לרבות אופן ביצועה ו/או סיבוכים רפואיים אשר עלולים לנבוע מהברית, באשר אין לביה"ח כל קשר שהוא עם ביצוע ברית המילה בבנו.

ז. אין ולא תהיה לביה"ח כל אחריות רפואית או אחרת כלשהיא, בין במישרין ובין בעקיפין, בכל הקשור לברית המילה, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור, לעצם החלטתנו ורצוננו לבצע את ברית המילה בתינוקנו במהלך התקופה בה הוא מאושפז / אמור להיות מאושפז ו/או לעצם ביצוע הברית ו/או לאופן ביצועה על ידי המוהל/ים עימם התקשרנו ו/או נתקשר ו/או בקשר לסיבוכים רפואיים שיגרמו, אם יגרמו לתינוק ו/או לטיפולים הרפואיים להם יזדקק בכל זמן שהוא בקשר עם ברית המילה, וכי האחריות כולה מוטלת אך ורק עלינו ו/או על המוהל/ים ו/או על כל מי שיפעל מטעמנו.

ח. הננו מצהירים, כי אין לנו ולא תהיינה לנו כל תביעות ו/או טענות ו/או דרישות כלפי ביה"ח בכל הקשור במישרין ו/או בעקיפין לברית המילה וכי נפצה ו/או נשפה את ביה"ח בגין כל הוצאה כספית שביה"ח יוציא בקשר עם ברית המילה מכל סיבה שהיא.

חתימת האב

חתימת האם

תאריך

חתימת עד:

אני הח"מ _____ נושא בתפקיד _____ מאשר/ת בזאת, כי כתב הסכמה וויתור זה נחתם בנוכחותי לאחר שהחותמים הנ"ל אישור בפני כי קראו והבינו את תוכנו.

חתימה

תאריך