

אישור רופא על מדדים חיוניים

פרטי הגבר ^[2] / אישה ^[3] :	פרטי עיזבון / יישות משפטית:
שם:	מספר זהות:
לבית:	
תאריך לידת חי:	

מדדים חיוניים של הגבר ^[2] / אישה ^[3] :	
גובה:	
משקל:	
דופק:	
לחץ דם:	
סוג דם:	
מס. נשימות לדקה:	

אני, ד"ר _____, מצהיר בזאת כי הופיע/ה בפני הגבר^[2]/אישה^[3] העונים לשם _____ לבית _____, ובדקתי את מצבו/מצבה הבריאותי ולעיל התוצאות. אני מצהיר בזאת כי הגבר^[2]/אישה^[3] המצויינים לעיל הם בחיים^[1].

[1] "בחיים" מתייחס לישות בשר ודם, בעלת נשמה, נושמת ומרגישה
[2] "גבר" מתייחס לישות עם גוף ביולוגי ממין זכר (כרומוזמים XY/נולדה עם איברי רבייה זכריים) בכל גיל
[3] "אישה" מתייחסת לישות עם גוף ביולוגי ממין נקבה (כרומוזמים XX/נולדה עם רחם) בכל גיל

תאריך:	
שעת ביקור:	

על החתום: