



استمارة تبليغ و تسجيل مولود

Birth Notification & Registration Form

إدارة الصحة العامة
قسم تسجيل المواليد والوفيات



استمارة تبليغ و تسجيل مولود
Birth Notification & Registration Form

تاريخ التقديم : _____ Date :

الاسم الأول للمولود : _____ Child's Given Name :

تاريخ الميلاد : _____ Date of Birth : التاريخ الهجري : _____ Hijri Date :

الجنس : ذكر ☐ Male أنثى ☐ Female غير معروف ☐ Unidentified Gender: رقم الملف الصحي : _____ Health Card No.:

عدد المواليد : _____ No. of births: عدد التوائم ☐ ثنائية ☐ Twin فردية ☐ Single المركز الصحي : _____ Health Center:

بلد الميلاد : _____ Place of birth : وزن الطفل : _____ Weight:

اسم المستشفى : _____ Hospital: فصيلة الدم : _____ Blood Group :

بيانات الطفل

بيانات الطفل

الاسم : _____ Name :

رقم البطاقة الشخصية / الجواز : _____ Passport/Qatar ID Number :

الجنسية : _____ Date of Birth : _____ تاريخ الميلاد : _____ Nationality :

الديانة : _____ Place of residence : _____ محل الإقامة : _____ Religion :

المسمى الوظيفي / المهنة : _____ Qualification : _____ المؤهل العلمي : _____ Occupation:

رقم الهاتف : _____ Elec No. : _____ رقم الكهرباء : _____ Phone No.:

البريد الإلكتروني : _____ Email: _____

بيانات الأب

بيانات الأب

الاسم : _____ Name :

رقم البطاقة الشخصية / الجواز : _____ Passport/Qatar ID Number :

الجنسية : _____ Date of Birth : _____ تاريخ الميلاد : _____ Nationality :

الديانة : _____ Place of residence : _____ محل الإقامة : _____ Religion :

المسمى الوظيفي / المهنة : _____ Qualification : _____ المؤهل العلمي : _____ Occupation:

رقم الهاتف : _____ Order of Child : _____ ترتيب الطفل : _____ Phone No.:

الفترة الزمنية بين المولود وآخر مولود : _____ Spacing Between Siblings: _____ مدة الحياة الزوجية : _____ Date of Marriage :

بيانات الأم

بيانات الأم

الاسم : _____ Name :

رقم البطاقة الشخصية / الجواز : _____ Passport/Qatar ID Number :

تاريخ الميلاد : _____ Date of Birth : _____ الجنسية : _____ Nationality :

المهنة / المسمى الوظيفي : _____ Relationship to Child : _____ صلة القرابة بالمولود : _____ Occupation:

رقم الهاتف : _____ Tele .Home : _____

بيانات المبلغ

بيانات المبلغ

أقر على مسئوليتي بأن جميع بيانات هذا التبليغ والتسجيل صحيحة

I certify that all of the Information above is true to the best of my knowledge and belife .

توقيع المبلغ : _____ Signature of Informant :

For Official Use Only

للإستعمال الرسمي فقط

Stamp



اسم المستلم : _____

التاريخ : _____

التوقيع : _____