

טופס פרטים למשתתפים בתכנית "להגשים לידה"

אשמח אם תמלאו את הטופס.

במידה ויש משהו שאינכם מעוניינים למלא, ניתן להשאיר אותו ריק.

תודה,

נעמה

* Indicates required question

1. שם היולדת *

2. שם בן הזוג

במידה ואין - אל תמלאי סעיף זה

3. שם משפחה *

4. כתבי שני דברים שממש חשוב לך להמנע מהם בלידה הזאת

5. כתבי שני דברים שאת ממש רוצה שיקרו בלידה הקרובה שלך

6. מה לדעתך עלול למנוע ממך להשיג את מה שאת רוצה ולהמנע ממה שאת לא רוצה

7. *טלפון נייד של היולדת

8. טלפון נייד של בן הזוג

9. *היכן אתם גרים

10. מה האימייל שלך ושל בן זוגך

באמצעות מייל זה אשלח לכם מידע נוסף אחרי המפגשים, אעדכן על שינויים ואיידע אתכם על פעילויות נוספות רלוונטיות

11. מה השם שלך בפייסבוק

אשמח להיות חברה שלך בפייסבוק ולשתף אותך באמצעותו בדברים מעניינים ונחמדים שיכולים לעניין אותך

12. *תאריך תחילת הקורס

13. עיסוק/מקצוע היולדת

14. עיסוק/מקצוע בן הזוג

15. *איך שמעתם על התכנית

Tick all that apply.

הכרות מוקדמת

☐

המלצה ממישהי שעשתה אצלך את התכנית

☐

המלצה מחברה/מכרה

☐

מצאתי באינטרנט

☐

פרסום בפייסבוק

☐

Other: ☐

16. *תאריך הלידה המשוער

17. *מספר העוברים שיש לי

Mark only one oval.

Skip to question 21 אחד

Skip to question 18 שניים

Skip to question 18 שלושה

☐☐☐

הריון תאומים

18. *נכנסתי להריון

Mark only one oval.

באופן טבעי

בטיפול פוריות

☐☐

Other: ☐

19. *המצב הבריאותי שלך בהריון

Tick all that apply.

הריון תקין

סוכרת הריון

צירים מוקדמים

שמירת הריון

חשד לרעלת הריון

☐☐☐☐☐

Other: ☐

20. *יש לי תאומים

Mark only one oval.

לא זהים

זהים עם שני שקים נפרדים ושלייות נפרדות

זהים עם שקים נפרדים ושליה משותפת

זהים עם שק משותף ושליה משותפת

Option 5

☐☐☐☐☐

Untitled section

21. *זוהי הלידה

Mark only one oval.

Skip to question 24הראשונה שלי

Skip to question 22השניה שלי

Skip to question 22השלישית שלי

☐☐☐

Other: ☐

הלידות הקודמות

22. *?כיצד את מגדירה את חווית הלידה האחרונה שלך

Mark only one oval.

טראומטית

קשה

סבירה

טובה

מעולה

הכי טובה שיכולתי לקוות

Option 7

☐☐☐☐☐☐☐

23. אם את רוצה, תארי את הלידה הקודמת שלך והחווייה שלך בה, כדי שאדע יותר עלייך ועל המקום ממנו את באה ללידה הקרובה

Skip to question 24

Untitled Page

24. יש לנו בבטן

Tick all that apply.

בן

☐

בת

☐

שני בנים

☐

שתי בנות

☐

בן+בת

☐

הפתעה

☐

25. האם יש מידע שחשוב שאדע בנוגע להריון הזה?

טיפול פוריות, בעיות רפואיות, מצבים מיוחדים וכל מה שעולה על דעתכם שהייתם רוצים שאהיה מודעת או רגישה אליו

26. יש משהו נוסף שאת רוצה להגיד?

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

