ההסתדרות הרפואית בישראל
ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION

דמי חבר לשנת 2019

לכבוד
האיגוד הישראלי לרפואה פנימית
באמצעות מחלקת שירות וקשרי פנים - ההסתדרות הרפואית בישראל
רח' ז'בוטינסקי 35 בנין תאומים 2, רמת גן 53126 בטל' 03-6100471 פקס : 03-6121610

אני החתום/מה מטה,

פרופ' / דר' / אחר_____ ת.ז._____

מען אישי (בית) _____טלפון בבית _____

טלפון נייד _____טלפון בעבודה _____

E-mail _____

מבקש/ת לשלם דמי חבר באיגוד כמסומן בטבלה:

שנת תשלום	חבר מן המניין מומחה ברפואה פנימית	מתמחה ברפואה פנימית	חבר שאינו מן המניין (מומחה או מתמחה במקצוע אחר, או שאינו מומחה אך עובד בפועל כרופא מומחה)	PhD,אחיות, פרא-רפואיים	נשים מגיל 62 וגברים מגיל 67, ובתנאי שהיו חברים ושילמו במשך שנתיים
2017	300 ₪	250 ₪	300 ₪	200 ₪	פטור
2018	300 ₪	250 ₪	300 ש"ח	200 ₪	פטור
2019	300 ₪	250 ₪	300 ש"ח	200 ₪	פטור

☐ באמצעות כרטיס האשראי של חברת _____ שמספרו

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

בתוקף עד ☐☐ / ☐☐ **(לא ניתן לשלם בכרטיס דיינרס)**

☐ באמצעות ההמחאה המצורפת **לפקודת האיגוד הישראלי לרפואה פנימית**

לא יתקבל תשלום במזומן!

חתימה : _____ תאריך :_____

לתשלום דמי חבר בכרטיס אשראי, נא להתקשר לטלפון: 03-6100471 בשעות העבודה
ניתן להחזיר את טופס התשלום עם מספר כרטיס אשראי לפקס: 03-6121610