תשלום מקדמה באמצעות כרטיס אשראי

סוג הכרטיס באשראי

ישראכרט ☐ ויזה ☐ דיינרס ☐ אמריקאן אקספרס ☐

מספר כרטיס האשראי ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

תוקף ☐☐☐☐

חיוב על סך – 450 ₪

פרטי בעל הכרטיס

שם פרטי ומשפחה (בעל הכרטיס) _____

שם המאובחן _____

מס' ת. זהות _____

כתובת למשלוח הקבלה _____

תאריך _____ חתימה _____