

出生医学证明

MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH



新生儿姓名 Neonatal Name 性别 Gender 出生时间 Time of Birth 年 Year 月 Month 日 Day 时 Hour 分 Minute

出生孕周 Gestational Age 周 Week 出生体重 Birth Weight 克 g 出生身长 Birth Length 厘米 cm

出生地点 Birth Place 省 Province 市 City 县(区) County 医疗机构名称 Medical Institutions

母亲姓名 Mother's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

父亲姓名 Father's Name 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Ethnic Group 住址 Address

有效身份证件类别 Valid Identification 居民身份证 Identity Card 护照 Passport 其他 Others 有效身份证件号码 Valid Identification No.

签发机构(盖专用章) Issued Authority (Stamp)

签发日期 Date Issued 年 Year 月 Month 日 Day

编号 No.

T000000000

出生医学证明副页

新生儿姓名 性别 出生时间 年 月 日 时 分

出生孕周 周 出生体重 克 出生身长 厘米

出生地点 省 市 县(区) 医疗机构名称

母亲姓名 年龄 国籍 民族 住址

有效身份证件类别 居民身份证 护照 其他 有效身份证件号码

父亲姓名 年龄 国籍 民族 住址

有效身份证件类别 居民身份证 护照 其他 有效身份证件号码

签发机构(盖专用章)

签发日期 年 月 日

编号

T000000000

此副页由户口登记机关裁切保存



出生医学证明存根

新生儿姓名 性别 出生时间 年 月 日 时 分

出生孕周 周 出生体重 克 出生身长 厘米

出生地点 省 市 县(区) 医疗机构名称

母亲姓名 年龄 国籍 民族 住址

有效身份证件类别 居民身份证 护照 其他 有效身份证件号码

父亲姓名 年龄 国籍 民族 住址

有效身份证件类别 居民身份证 护照 其他 有效身份证件号码

接生人员姓名 领证人员签字

签发人员签字 签发日期 年 月 日

签发机构(盖专用章)

编号

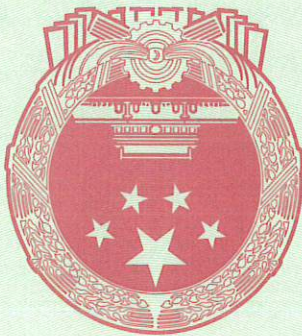
T000000000

此存根由签发机构保存



MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH

出生医学证明



中华人民共和国
国家卫生健康委员会监制
Under the Supervision of National Health
Commission of the People's Republic of China