

# 关于启用新版出生医学证明（第六版）的通知

国卫办妇幼发〔2018〕38号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委（卫生计生委）、公安厅（局）：

根据国家卫生健康委2018年第14号公告，自2019年1月1日起启用出生医学证明（第六版）。为保障新版证件和旧版证件顺利交替，现将相关事项通知如下。

## 一、启用新版出生医学证明（第六版）

2019年1月1日起启用由国家卫生健康委统一制发的新版出生医学证明（第六版），由原国家卫生计生委统一制发的旧版出生医学证明（第五版）签发日期截至2018年12月31日。出生医学证明（第六版）将出生医学证明（第五版）封底标注的“中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会监制”字样更改为“中华人民共和国国家卫生健康委员会监制”，其他文字、格式以及所有防伪点均未作改动。出生医学证明（第六版）将按原有程序发运各省（区、市）。

## 二、清理旧版出生医学证明（第五版）

2019年1月1日起，各级卫生健康行政部门要及时清理本部门及各级签发机构尚未使用的出生医学证明（第五版），按废证管理要求予以处理，不得延期使用。要认真做好旧版证件登记工作，如实记录证件编号和数量，在证件中标识作

废，逐级报至省级卫生健康行政部门集中销毁，并作好销毁记录。请各省级卫生健康行政部门于2019年3月31日前将本地区出生医学证明（第五版）清理和销毁情况报送国家卫生健康委妇幼司。

### **三、其他要求**

各级卫生健康、公安部门要及时将本通知发至各级证件管理、签发机构和户口登记机关，将纸质出生医学证明（第六版）发至证件签发机构，保障新版证件按时启用。

附件：出生医学证明（第六版）样证式样

国家卫生健康委办公厅      公安部办公厅

2018年12月21日

附件

# 出生医学证明（第六版）样证式样

# 出生医学证明

MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH



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

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

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

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

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 \_\_\_\_\_  
Valid Identification \_\_\_\_\_ Identity Card \_\_\_\_\_ Passport \_\_\_\_\_ Others \_\_\_\_\_ Valid Identification No. \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_  
Valid Identification \_\_\_\_\_ Identity Card \_\_\_\_\_ Passport \_\_\_\_\_ Others \_\_\_\_\_ Valid Identification No. \_\_\_\_\_

签发机构(盖章用章) \_\_\_\_\_  
Issued Authority (Stamp) \_\_\_\_\_

签发日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 编号 T000000000  
Date Issued \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day 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(盖章用章) \_\_\_\_\_ 编号 T000000000  
Date Issued \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day

此副页由户口登记机关妥善保管



## 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 编号 T000000000  
签发机构(盖章用章) \_\_\_\_\_

此存根由签发机构保存





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

出生医学证明  
MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH

