

国家卫生健康委员会

公告

2023 年 第 2 号

为进一步加强出生医学证明管理和服务,保护公民合法权益,国家卫生健康委决定启用统一制发的新版出生医学证明(第七版)。出生医学证明(第六版)签发日期截至 2023 年 3 月 31 日。自 2023 年 4 月 1 日起,启用出生医学证明(第七版)。出生医学证明(第七版)将出生医学证明(第六版)的正页、副页和存根三联右下方的“出生医学证明编号”表示形式予以改变,由“1 位字母+9 位数字”变更为“1 位字母+9 位数字+条形码”,并将此区域底色由绿色改为黄色。

特此公告。

附件:出生医学证明(第七版)样证式样



出生医学证明（第七版）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		出生体重		克		出生身长		厘米							
Gestational Age		Week		Birth Weight		g		Birth Length		cm					
出生地点		市		县(区)		医疗机构名称									
Birth Place		Province		City		County		Medical Institutions							
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(盖专用章)															
Issued Authority (Stamp)															
签发日期		年		月		日		编号							
Date Issued		Year		Month		Day		No.							
* X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 *															
															

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

* X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 *

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

* X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 *

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

分送：各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委，外交部、公安部，军委后勤保障部卫生局。

国家卫生健康委办公厅

2023 年 3 月 17 日印发
