出生医学文书证明

仙居县公安局：

(姓名) ， (身份证号) ，该人员 在我局原始出生医学证明、出生住院期间病历档案（分娩记录）等医学文书如下：

（附原始出生医学证明、出生住院期间病历档案（分娩记录）照片）

仙居县卫健局

年 月 日