

# 出生医学证明

MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH



新生儿姓名 **陈茗** 性别 **女** 出生时间 **2023** 年 **11** 月 **8** 日 **16** 时 **8** 分

出生孕周 **34** 周 出生体重 **2315** 克 出生身长 **45** 厘米

出生地点 **上海市** 省 **上海市** 市 **浦东新区** 县(区) **浦东新区** 医疗机构名称 **上海市第一妇婴保健院**

母亲姓名 **关波** 年龄 **33** 国籍 **中国** 民族 **满族** 住址 **上海市浦东新区机场镇施湾三路1106弄30号302室**

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 **230103199005106241**

父亲姓名 **陈啸** 年龄 **31** 国籍 **中国** 民族 **汉族** 住址 **江苏省阜宁开发区新丰居委会七组31号**

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 **320923199209232419**

签发机构(盖专用章) **上海市第一妇婴保健院**  
Issued Authority (Stamp)  
签发日期 **2023** 年 **11** 月 **13** 日  
Date Issued

编号  
No.

