**2013年出生个案信息核查表**

（盖章）： 省（区、市）卫生计生委（人口计生委）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 婴儿 | 母亲 |
| 姓名 | 性别 | 出生时间（年月日） | 出生地点（省市县） | 姓名 | 身份证号码 | 生产时住址 | 户籍地（省市县） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

调查点： 市 县 乡（镇） 填报人： （此表可加附页）