|  |
| --- |
| **產婦床號: 出生證明確認卡**  |
| **寶寶出生資料**  |
| 出生日期： | 出生時間： | 體重： 公克 |
| 性別：□男 □女 | 第 胎，媽媽懷孕週數： 週 天 |
| 媽媽名字： 手機： **0 9** □□-□□□□□□ |
| 爸爸名字： 手機： **0 9** □□-□□□□□□  |
| 現居地址： □同爸爸戶籍地 □同媽媽戶籍地  □其他(註明清楚，市、區)  |
| 三軍總醫院婦產部 恭祝您平安順利！ |

請將以下資料回覆EMAIL: **tsghobsgyn05@gmail.com**

1. 爸爸媽媽，兩人身分證或居留證\_正、反面(請務必清楚以供存查使用)
2. 出生證明確認卡

\*\*外籍人士，請加附結婚證書\*\*