# 办理出生医学证明委托书(大全11篇)

来源：网络 作者：静谧旋律 更新时间：2025-01-20

*在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。办理出...*

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

**办理出生医学证明委托书篇一**

办理《出生医学证明》授权委托书委托人：

性别：

出生年月：

有效身份证件类别：身份证有效身份证件号码：

联系电话：

受托人：

性别：

出生年月：

有效身份证件类别：身份证有效身份证件号码：

联系电话：

与委托人关系：

委托人因不能亲自来医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名为的《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年 月 日 年 月 日

**办理出生医学证明委托书篇二**

jl-yl-252(注：请用黑色蓝色水笔填写！！）。

委托人姓名（新生儿母亲）：

有效身份证件类别：

有效身份证件号码：联系电话：

受委托人姓名：

性别：

有效身份证件类别。

有效身份证件号码：联系电话：

委托人于年月日在（新生儿出生地点）分娩，特受委托（受委托人姓名）办理（新生儿姓名）的《出生医学证明》。

凡由委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限从年月日起至年月日止。

委托人签字：

（按手印）。

受委托人签字：

（按手印）。

**办理出生医学证明委托书篇三**

委托人因不能亲自前往医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名为姚某某的《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年月日年月日。

**办理出生医学证明委托书篇四**

委托人姓名（新生儿母亲）：

有效身份证件类别： 有效身份证件号码： 联系电话：受委托人姓名：

有效身份证件类别： 有效身份证件号码： 联系电话：

委托人于 年 月 日，在（新生儿出生地点） 分娩，特授权委委托人姓名）办理 （新生儿姓名） 的《出生医学证明》。

凡由受委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限从年月日起至年月日止。 委托人签字： 受委托人签字：

年 月 日 年 月 日

**办理出生医学证明委托书篇五**

亲爱的新爸爸，新妈妈们：

你们好!

恭喜你们添了一位新宝宝，《出生医学证明》是依据《中华人民共和国母婴保健法》出具的，证明婴儿出生时状态、血亲关系以及申报国籍、户籍取得公民身份的`法定医学证明，也是每个新生儿的第一份人生档案。当你们在为宝宝准备一切生活必备品时，请别忘了为宝宝做好《出生医学证明》的信息填报准备。

一、申领《出生医学证明》前必须给新生儿起名，填写要字迹工整，婴儿可以随父姓或母姓，姓名用字必须准确，如需用冷僻字，须事先去申报户口的派出所咨询。《出生医学证明》一经签发，即产生法律效力，非因法定事由，《出生医学证明》及其记载的内容不予更换或变更。

三、当收到《出生医学证明》后，请认真核对，如发现有打印错误，应及时向医院申请换发。《出生医学证明》严禁擅自涂改，一旦涂改，视为无效。

四、《出生医学证明》是证明新生儿出生地和申报户籍的有效法律凭证，请妥善保管。按照国家和本市户籍管理的有关规定，应凭《出生医学证明》到新生儿父母一方户籍所在地派出所为新生儿办理户籍登记手续。

五、领证时需提交材料：

(一)新生儿母亲领取《出生医学证明》应提交新生儿父母双方有效身份证明(身份证、军官证、护照)、并准备复印件，即可办理。

(二)其他人领取《出生医学证明》应提交材料：

1、新生儿母亲签名的授权委托书;

2、办理出生证所需证件：带新生儿父母双方有效身份证(身份证、军官证、护照)、结婚证或准生证原件，并准备复印件，即可办理。

3、授权委托领出生医学证明人的有效身份证原件及复印件。

六、办理时间及地点：

办理时间：每周一下午，周三、四、五早上9:30~11:10，下午2:00~4:30办理地址：门诊大楼6楼624室。

联系电话：xxx

**办理出生医学证明委托书篇六**

有效身份证件号码：------------。

联系电话：-----------。

受托人：---性别：男出生年月：---月--日。

有效身份证件号码：-----。

联系电话：-------。

与委托人关系：----。

托受托人---代理本人领取婴儿姓名为\*\*\*的出生医学证明。

凡由委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署权限委托书之日起至受托人领取出生医学证明之日止。

委托人签名：受托人签名：

年月日年月日。

**办理出生医学证明委托书篇七**

委托人因不能亲自前往医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名为姚某某的《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年 月 日 年 月 日

**办理出生医学证明委托书篇八**

亲爱的新爸爸，新妈妈们，你们好!

恭喜你们添了一位新宝宝，《出生医学证明》是依据《中华人民共和\*\*婴保健法》出具的，证明婴儿出生时状态、血亲关系以及申报国籍、户籍取得公民身份的法定医学证明，也是每个新生儿的第一份人生档案。当你们在为宝宝准备一切生活必备品时，请别忘了为宝宝做好《出生医学证明》的信息填报准备。

一、申领《出生医学证明》前必须给新生儿起名，填写要字迹工整，婴儿可以随父姓或母姓，姓名用字必须准确，如需用冷僻字，须事先去申报户口的派出所咨询。《出生医学证明》一经签发，即产生法律效力，非因法定事由，《出生医学证明》及其记载的内容不予更换或变更。

二、《出生医学证明》必须在一个月内可产妇自行领取或者委托他人办理;因特殊原因，超出一个月需产妇本人领取，三、当收到《出生医学证明》后，请认真核对，如发现有打印错误，应及时向医院申请换发。《出生医学证明》严禁擅自涂改，一旦涂改，视为无效。

四、《出生医学证明》是证明新生儿出生地和申报户籍的有效法律凭证，请妥善保管。按照国家和本市户籍管理的有关规定，应凭《出生医学证明》到新生儿父母一方户籍所在地派出所为新生儿办理户籍登记手续。

五、领证时需提交材料：

(一)新生儿母亲领取《出生医学证明》应提交新生儿父母双方有效身份证明(身份证、军官证、护照)、并准备复印件，即可办理。

2、办理出生证所需证件：带新生儿父母双方有效身份证(身份证、军官证、护照)、结婚证或准生证原件，并准备复印件，即可办理。

3、授权委托领出生医学证明人的有效身份证原件及复印件。

六、办理时间及地点：

办理时间：每周一下午，周三、四、五早上9:30~11:10，下午2:00~4:30办理地址：门诊大楼6楼624室。

联系电话：88070361。

温州市中心医院出生证。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印。

**办理出生医学证明委托书篇九**

办理《出生医学证明》授权委托书委托人姓名有效身份证件类别证件号码联系电话受委托人姓名有效身份证件类别证件号码联系电话委托人（姓名）。

于年月日在（新生儿出生地点）分娩。分娩的新生儿姓名，性别（男、女）。现授权委托（受委托人姓名）办理《出生医学证明》。

凡在上述委托权利内，由受委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限从年月日起，至年月日止。

委托人签字（手印）：

受委托人签字（手印）：

年月日年月日。

**办理出生医学证明委托书篇十**

出生医学证明由国家卫生与计划生育委员会统一印制，以省、自治区、直辖市为单位统一编号。那么你知道办理出生医学证明授权。

委托书。

委托人：秦某某性别：女出生年月：1988年x月xx日。

委托人因不能亲自前往医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名为姚某某的《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。

委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年月日年月日。

性别：

有效身份证件类别：身份证有效身份证件号码：

联系电话：

受托人：

性别：

有效身份证件类别：身份证有效身份证件号码：

联系电话：

与委托人关系：

委托人因不能亲自来。

医院办理《出生医学证明》领取事宜，特委托受托人代理本人领取婴儿姓名为的《出生医学证明》。凡由受托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，委托人均予以承认。委托期限自委托人签署授权委托书之日起至受托人领取《出生医学证明》之日止。

委托人签名：

受托人签名：

年月日年月日。

委托人姓名(新生儿母亲)：

有效身份证件类别：有效身份证件号码：

联系电话：

受委托人姓名：性别：

有效身份证件类别：有效身份证件号码：

联系电话：

委托人于年月日在(新生儿出生地点)分娩，特授权委托(受委托人姓名)办理(新生儿姓名)的《出生医学证明》。

凡由受委托人在上述委托权利内，代理委托人行为所造成的法律结果，受委托人均予以承认。

委托期限从年月日起至年月 日止。

委托人签字：受委托人签字：

年月日年月日。

**办理出生医学证明委托书篇十一**

1、《出生医学证明》办理时间：每周一到周五全天。

2、备齐父母身份证原件和接生医院出具的新生儿《出生医学记录》进行办理。

(1)凭夫妇双方身份证明等相关证明在分娩医院领取《出生医学记录》。

(2)持夫妇双方身份证明和《出生医学记录》到产妇户口所在办理程序地的妇幼保健院(所)领取《出生医学证明》。

(3)办理程序：

a、持接生医院出具的《出生医学记录》在挂号处交费。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找