**төрсний тодорхойлолт**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Хүүхдийн овог, нэр |  | Хүйс | 1. Эр  2. Эм |
| Төрсөн огноо |  | Үдээс өмнө  Үдээс хойш | ...... цаг ...... мин |
| Төрсөн газар, төрөлтийн төрөл | Төрсөн газрын  Төрөл | 1. Эмнэлэг  2. Эмнэлгийн үзлэгийн газар  3. Эх баригч  4. Гэртээ  5. Бусад | |
| Төрсөн газрын хаяг |  | |
| Эмнэлгийн нэр |  | |
| Биеийн жин, урт | Биеийн жин: | Биеийн урт: | |
| Ихэр эсэх | 1. Ихэр биш 2. Ихэр | | |
| Эхийн нэр |  | Жирэмсний хугацаа | ....... долоо хоног  ........өдөр |
| Эхийн хэд дэх төрөлт |  | Төрсөн хүүхэд /Төрсний дараа нас барсан хүүхдийн тоо багтана/ | |
| 1. Эмч  2. Эх баригч  3. Бусад | Дээрх төрсний тодорхойлолтын мэдээлэл үнэн болно.  **............. он ..... сарын ..... өдөр**  Баталсан хүний овог, нэр  /гарын үсэг, тамга/ | | |

*Япон хэлнээс Монгол хэл рүү орчуулав.*