

## 사산(사태)증명서

연번호 :

사산아의 부모	부	성명		연령	만 세 (    년    월 일생) ※ 주민등록상 생년월일을 기재	직업	
	모	성명		연령	만 세 (    년    월 일생) ※ 주민등록상 생년월일을 기재	직업	
사산아 산모의 주소							
사산 장소							
① 자가    ② 병원    ③ 의원    ④ 모자보건센터    ⑤ 조산원    ⑥ 기타							
사산연월일		년    월    일    시    분 (24시간제에 따름)			성별		남 · 여 · 불상
임신기간		주			혈액 검사		1. 수    2. 불 수
다태(多胎)		① 2태	다태아(多胎兒) 출산 중 의 해당 출생아의 출산 순위			① 제1아	② 제2아
		② 3태				③ 제3아	④ 제4아
		③ 태	다태아 출산 중의 태아 의 상태			출생    명(남    명, 여    명)	
						사산    태(남태, 여태, 불상)	
사산의 종류		① 자연사산    ② 인공임신중절    ③ 기계적    ④ 약제적    ⑤ 기타					
자연사산의 원인							
인공임신중절을 위한 이유				① 의학적 이유에 따른 것(병명) ② 의학적 이유에 따르지 아니한 것			
「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제11조에 따라 위와 같이 증명합니다.							
년    월    일							
의료기관 주소:							
명칭:							
면허번호	제    호	조산(의사, 한의사, 조산사)	성명	(서명 또는 인)			
면허번호	제    호	조산(의사, 한의사, 조산사)	성명	(서명 또는 인)			
210mm×297mm[백상지 80g/㎡]							