

临汾市参保职工生育备案登记表

姓名		身份证号		
生育服务编号			电话	
单位名称				
申请生育医院				
参保单位 盖 章 年 月 日				
备注: 备案时需带: 1. 生育服务证或生育服务登记表原件及复印件（留存复印件） 2. 身份证复印件 3. 医保卡或社保卡				