جمهورية مصر العربية

الجهاز المركزى للتعبئة العامة والإحصاء

إستمارة رقم (٥) أ ٠ م ٠ أ

إخطـــارات عـن المواليد أحيـــاء

المقيدة فآ الأ سبوع رقم ( ) الذى يبدأ فى / / 200 وينتهى فى / / 200 من مكتب صحة ..... إلى مكتب سجل مدنى ..... محافظة .....

رقم	القيد بالدفتر الصحى		رقم القيد بسجل واقعات الميلاد	بيانات المولود									بيانات الأ ب				بيانات الأم								الجهه التى أشرفت على الولادة	صفة من قام بالتوليد طبيب / حكمه/مولدة أو مساعدة/دايه بدون إشراف	عدد التوأم اللذين و ضعتهم الأم أثناء ولادة هذا الطفل	بيانات خاصة بالأم					
	رقم	التاريخ		الإ سم	اسم الأ ب	اللقب أو الجد	النوع (ذكر أو أنثى)	تاريخ الميلاد بالأرقام اليوم	الشهر	السنة	الديانة	المهنة	الجنسية	السن بالسنوات الكاملة	الديانة	المهنة	الجنسية	السن بالسنوات الكاملة	الجهه الإدارية فى الإقامة الثابت القرية	القسم أو المركز	المدينة	المحافظة					مدة الحياه الزواجية للأم بالسنوات (منذ أول زواج	عدد الأطفال اللذين و ضعتهم الأم من الزوج الحالى ومن الأزواج السابقين أحياء الآن غير المولود الحالى	ولدوا أحياء ثم توفوا	ولدوا موتى	الجملة بدون المولود الحالى
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															

جمهورية مصر العربية

الجهاز المركزى للتعبئة العامة والإحصاء

إستمارة رقم (١) أ ٠ م ٠ أ

إخطـــارات عـن الوفيات والمواليد موتى

المقيدة فى الأسبوع رقم ( ) الذى يبدأ فى / / 200 وينتهى فى / / 200 من مكتب صحة ..... إلى مكتب سجل مدنى ..... محافظة .....

رقم	القيد بالدفتر الصحى		رقم القيد بسجل واقعات الوفاه	الإسم بالكامل			النوع (ذكر أو أنثى)	الديانة	المهنة	الجنسية	تاريخ الوفاه بالأرقام			السن (1)			الحالة الزواجية	محل الإقامة الثابت				بيانات إضافية للمواليد موتى			سبب الوفاه			
	الرقم	التاريخ		الإسم	اسم الأب	اللقب أو الجد					اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة		القرية	القسم أو المركز	المدينة	المحافظة	عدد أشهر الحمل	سن الأم بالسنوات	ترتيب المولود بين جميع ولادات الأم	السبب المباشر (أ)	حالة نشأن عنها السبب المباشر (ب)	المرض الأصلى (ج)	حالة ساعدت على الوفاه ولا صله لها بالمرض الأصلى
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											