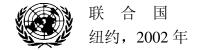
民事登记和 生命统计系统 培训手册



民事登记和 生命统计系统 方法研究

F辑,第84号

民事登记和 生命统计系统 培训手册



说明

本出版物中使用的名称以及材料的编写方式,并不意味着联合国秘书处对任何国家、领土、城市或地区或其当局的法律地位,或者对其边界或界线的划分表示任何意见。

ST/ESA/STAT/SER.F/84

联合国出版物 出售品编号 C.02.XVII.10

统计司网址:

http://www.un.org/Depts/unsd/demog/vital_statistics/index.htm

联合国©2002 年 版权所有

目 录

	段次	页次
前言		X
主要参考书目		xii
导言	1-18	1
A.《手册》的结构和宗旨	1-4	1
B. 针对不同的参加者调整目标	5	1
C. 调整方法、材料和课程期限	6-11	1
D. 一些可能的课程组合	12-14	2
E. 评价	15	4
F. 附件	16-18	4
第一章 登记系统	19-209	5
第1单元 民事登记系统的必要性	19-31	5
内容概要	22-31	5
参考读物		7
要点		7
讨论要点和建议的练习		7
复习题		8
第2单元 进行登记的生命事件和民事登记方法的特征	32-43	9
内容概要	33-43	9
参考读物		10
要点		10
讨论要点和建议的练习		11
复习题		11
第3单元 国家一级的责任指定和组织结构	44-56	12
内容概要	45-56	12
A. 法律体制	49-56	12
B. 国家级组织结构	22	13
参考读物		13
要点		14
讨论要点和建议的练习		14
复习题		14

	投 次	负 次
第 4 单元 民事登记示范法律	57-68	16
内容概要	58-68	16
参考读物		17
要点		17
讨论要点和建议的练习		17
复习题		17
第5单元 民事登记系统的整合与协调	69-79	19
内容概要	70-79	19
参考读物		20
要点		20
讨论要点和建议的练习		20
复习题		21
第6单元 地方登记官责任的指定	80-96	22
内容概要	81-96	22
参考读物		23
要点		23
讨论要点和建议的练习		24
复习题		24
第7单元 地方登记单位(区),申报人的指定	97-108	25
内容概要	98-108	25
A. 地方登记区	98-105	25
B. 法定负责申报人	106-108	26
参考读物		26
要点		26
讨论要点和建议的练习		27
复习题		27
第8单元 民事登记过程,第1部分:地点、时间、费用、迟登记	109-129	29
内容概要	110-129	29
A. 登记地点	110-113	29
B. 登记时间	114-118	29
C. 费用	119-120	30
D. 迟登记和拖延登记	121-125	30
E. 登记生命事件所需的证明	126-129	30
参考读物		31
要占		31

讨论要点和建议的练习		31
复习题		32
第9单元 民事登记过程,第2部分:生命登记记录的编制和存储	130-154	33
内容概要	131-154	33
A. 编制生命事件的记录	131	33
B. 簿式登记	132	33
C. 活页或卡片登记	133	33
D. 电子登记记录	134-136	33
E. 生命事件的存储和保存	137	34
F. 空间和存储要求	138-143	34
G. 光盘技术	144	34
H. 安全和保存	145-149	35
I. 成本	150-151	35
J. 灵活性	152	35
K. 集中存储	153	35
L. 相关登记文件的存储和保存	154	36
参考读物		36
要点		36
讨论要点和建议的练习		36
复习题		36
第10单元 民事登记过程,第3部分:关于个人信息发布、记录内容、编号的政策	155-166	38
内容概要	157-166	38
A. 管理个人信息发布的政策	157-160	38
B. 生命登记记录的内容	161-164	39
C. 生命记录编号	165-166	42
参考读物		43
要点		43
讨论要点和建议的练习		44
复习题		44
第 11 单元 民事登记过程,第 4 部分:增加、记录修正、签发核证副本和联系	167-185	45
内容概要	168-185	45
A. 补充注释	168-171	45
B. 修正	172-173	45
C. 更正生命记录的方法	174-181	46
D. 核证副本的发放	182	46

段次 页次

E. 生命记录在登记系统内部的联系	183-185	47
参考读物		47
要点		47
讨论要点和建议的练习		48
复习题		48
第12单元 民事登记过程,第5部分:为统计目的记录、报告和收集民事登记数据	186-199	49
内容概要	187-199	49
A. 统计报告的格式	189-190	49
B. 统计报告的内容	191-195	49
C. 完整性、准确性和及时性	196-199	50
参考读物		50
要点		50
讨论要点和建议的练习		51
复习题		51
第 13 单元 民事登记的计算机化	200-209	52
内容概要	201-209	52
A. 引入计算机化系统	201-203	52
B. 一些业务建议	204-207	54
C. 民事登记簿的初始化	208-209	55
参考读物		56
要点		56
讨论要点和建议的练习		56
复习题		56
第二章 生命统计系统的基本要素	210-320	58
第 14 单元 生命统计系统中数据的定义、来源和优先次序	210-222	58
内容概要	211-222	58
A. 数据的定义、来源和优先次序	211-218	58
B. 生命统计系统的特征	219-222	60
参考读物		60
要点		60
讨论要点和建议的练习		61
复习题		61
第 15 单元 生命统计系统中责任的指定、组织结构和协调	223-243	62
内容概要	224-243	62

段次

页次

	段 次	页次
A. 责任的指定	224-227	62
B. 组织结构	228-232	62
C. 生命统计系统中的整合和协调	233-243	63
	255-245	65
参考读物		
要点		65
讨论要点和建议的练习		65
复习题		66
第 16 单元 生命统计系统中需调查的专题和主题	244-257	67
内容概要	245-257	67
A. 专题和主题的选择	245-246	67
B. 为生命统计目的通过民事登记系统调查的专题和主题	247	67
C. 可在人口普查和住户抽样调查中收集的专题和主题	248-250	71
D. 专题和主题的定义和说明	251-257	71
参考读物		76
要点		76
讨论要点和建议的练习		77
复习题		77
第 17 单元 编制生命统计,第一部分:预先规划和全国集中编制与处理	258-277	78
内容概要	260-277	78
A. 预先规划	260-263	78
B. 全国集中编制	264-277	79
参考读物		82
要点		82
讨论要点和建议的练习		83
复习题		83
第 18 单元 汇编和处理生命统计数据,第 2 部分:制表原则	278-303	84
内容概要	279-303	84
A. 制表覆盖面	279-297	84
B. 样本数据和现场调查数据的汇总表	298-303	86
参考读物	2,0 202	86
要点		86
讨论要点和建议的练习		87
复习题		87
第 19 单元 出示从生命统计制度中得出的结果和传播得出的数据	304-320	88
内容概要	305-320	88

A. 年度出版物	305-310	88
B. 每月和季度公报	311-314	89
C. 用于传播的电子媒介	315	89
D. 特殊汇总表	316	89
E. 技术会议	317	89
F. 用户目录	318-320	89
参考读物		90
要点		90
讨论要点和建议的练习		90
复习题		90
第三章 评价民事登记和生命统计的可靠性	321-354	92
第 20 单元 评价民事登记的完整性和准确性及选择评价方法	321-338	92
内容概要	322-338	92
A. 评价的直接方法	322-332	92
B. 直接方法的好处与限制性	333-336	95
C. 间接评价方法	337	95
D. 设计评价研究	338	95
参考读物		96
要点		96
讨论要点和建议的练习		96
复习题		97
第 21 单元 评价统计报告的完整性和生命统计数据的质量	339-354	98
内容概要	340-354	98
A. 评价统计报告的完整性	340-341	98
B. 评价生命统计数据的质量	342-354	98
参考读物		101
要点		101
讨论要点和建议的练习		101
复习题		101
第四章 加强民事登记和生命统计制度的可靠性	355-393	103
第 22 单元 培训和公众教育	355-373	103
内容概要	356-373	103
A. 改进工作的行动计划	356	103
R 控训	357-359	103

段次

页次

		段 次	页次
	C. 研讨会和讲习班	360	105
	D. 用户反馈	361	105
	E. 全国和地区委员会	362	105
	F. 公众教育、宣传与传播	363-373	105
	参考读物		105
	要点		109
	讨论要点和建议的练习		109
	复习题		109
第 2	23 单元 监测和评价研究以及利用信息技术	374-393	111
	内容概要	375-393	111
	A. 监测	375-378	111
	B . 评价	379-383	112
	C. 采用信息技术和自动化	384-393	112
	参考读物		115
	要点		115
	讨论要点和建议的练习		116
	复习题		116
附 化	*		
附件一	教学辅助材料		117
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	评价表		229
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	为生命统计目的通过民事登记所要收集的专题和主题及其定义		231
计件四	可用的信息技术和信息来源		253
	术语表		257

前 言

《民事登记和生命统计制度培训手册》是为协助各国开发以协调一致的方式运作和维持民事登记和生命统计的基本系统的能力而编写的。除此之外,在针对学习人口统计学、统计学、公共卫生、医学、社会学和法学等领域的本科和研究生课程的学生设置民事登记和生命统计方面的地区、分区和全国性课程时,该手册还可提供指导和核心材料。另外,它还可作为自学的工具书。该手册的出版和传播是国际加速改进生命统计和民事登记制度方案的一部分,该方案于1991年经联合国统计委员会第二十六届会议核可。委员会提出由联合国统计司负责该方案的整体实质性协调工作(见《经济及社会理事会正式记录,1991年,补编第5号》(E.1991/25),第118段)。

该方案旨在为各国提供技术指导,并鼓励各国执行自立方案以加强它们的民事登记和生命统计制度,重点强调全民努力并真正致力于长期改革。民事登记是法律体制的基础,用于确定个人的权利和特权。该系统中的各项记录也是活产、死胎、结婚、离婚、法定分居和死亡等方面的连续的生命统计的主要首选资料来源。

作为其生命统计工作的一部分,联合国统计司最近印发了《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》(联合国出版物,出售品编号:01.XVI.10)。此外,还以联合国所有六种正式语文出版了以下七本手册,内容涉及改进民事登记和生命统计的各个方面:

- (a) 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和 日常业务》(联合国出版物,出售品编号:E.98.XVII.11);
- (b) 《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.7);
- (c) 《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.4);
- (d) 《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.6);
 - (e) 《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》(联

合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.10);

- (f) 《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》(联合国出版物,出售品编号: E.91.XVII.5);
- (g) 《生命统计系统和方法手册》,第二卷,《各国做法的评论》(联合国出版物,出售品编号: E.84.XVII.11);

本《手册》包含 23 个单元,内容涉及建立、运作和维持可靠的民事登记和生命统计制度的基本要素,系根据上述《原则和建议,修订本 2》中颁布的最新体制拟订,以便提高数据和资料的国际可比性。每一单元的讲解时间约为一小时,并提供所涉材料的内容概要;强调的要点;参考读物;讨论的问题和要点以及复习题。

本《手册》认为民事登记系统收集的数据是编制生命统计的依据。但也简要讨论了用于补充生命统计系统的其他数据来源,如人口普查和住户抽样调查等。

《手册》各单元在草案阶段就已被一般的培训讲习班使用,供世界不同地区的培训员开展培训。参加培训者系在人口统计和统计学研究及培训中心工作,经所在机构选拔并愿意成为民事登记和生命统计培训活动协调人的专家,以及在各自国家负责民事登记和生命统计的政府官员。关于利用本《手册》为人口统计和统计学的学生和目标受众——如参与生命事件登记的相关政府官员和卫生保健人员——设计培训课程是否合适,他们做了协助审评。

本《手册》由联合国统计司顾问约瑟夫 • D.卡尔尼编写。《手册》的起草工作得到联合国人口基金的部分资助。

在联合国统计司和亚洲及太平洋经济社会委员会 1999年9月13日至24日于曼谷举办的民事登记和生命 统计系统培训员培训讲习班上,许多参加的个人在《手 册》的最后审查过程中给予了专门指导和帮助;另外, 参加西亚经济社会委员会与联合国统计司1999年10月 16日至21日在开罗联合举办的西亚经社会成员国关于民事登记和生命统计系统的区域讲习班的个人,以及参加联合国统计司与泛美卫生组织以及拉丁美洲和加勒比经

济委员会 2000 年 11 月 6 日至 10 日在圣地亚哥联合举办的民事登记和生命统计系统培训项目的个人,也都给予了专门指导和援助,在此一并对他们表示衷心感谢。

主要参考书目

作为本手册技术依据,下述八本联合国出版物对本手册的启用是不可或缺的。文中提及这些出版物时没有指出文献出处。完整的出处如下所示:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》

(联合国出版物,出售品编号: 01.XVI.10)

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》

(联合国出版物,出售品编号; E.98.XVII.11);

《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》

(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.7);

《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》

(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.4);

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》

(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.6);

《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》

(联合国出版物,出售品编号: E.98.XVII.10);

《生命统计系统和方法手册》:

第一卷:

《法律、组织和技术方面》(联合国出版物,出售品编号: E.91.XVII.5);

第二卷:

《各国做法的评论》(联合国出版物,出售品编号: E.84.XVII.11)

导 言

A. 《手册》的结构和宗旨

- 1.《民事登记和生命统计制度培训手册》的目的是用于制定民事登记和生命统计培训课程。本导言旨在使读者能够设计并实施一项培训方案,以满足目标群体或观众的要求。目标群体可包括来自现有民事登记和生命统计系统的国家官员或学习统计学、人口统计学、社会科学、医学和公共卫生课程的大学生。《手册》中包含的材料作为基本资料使用,可随意修改,以实现不同的培训目的、满足目标群体的不同需求或符合某一国家、地区、省份或州的现况。
- 2.《手册》的主要部分包括 23 个培训单元,每单元的讲解时间约为一小时。这些单元涵盖了联合国为在成员国开发、实施、运作和维护可靠的民事登记和生命统计系统而建议的基本要素、原理、概念、定义和技术。每个单元的内容包括:
 - (a) 作为每课背景资料的内容概要;
 - (b) 有关原理、概念、定义等的详细参考读物;
 - (c) 学生应掌握的要点清单:
 - (d) 培训员可以选择使用的讨论要点和建议的练习;
- (e) 有关单元内容的带指点性**复习题**,答案可在参考读物中找到。
- 3.《手册》附件载列的参考书目可作为补充材料使用,有助于针对特定的目标群体设置课程。下文就如何改编材料和使用附件提出了一般性建议。
- 4. 可以对培训材料进行改编,以供负责民事登记和 生命统计系统的机构代表、每一系统内部的代表或大学本 科生或研究生使用。根据不同的课程目标,参加者可以是 国际、国家或地区各级民事登记系统、生命统计系统、卫 生保健信息系统、人口登记处或类似机构的高级官员。在 探讨民事登记和生命统计系统管理中的问题和经验时,观 众的积极参与非常可取。如果是在大学开展培训,观众有 可能不具备民事登记和生命统计活动方面的实际经验,这 时培训员就需要根据自身经验提供更多的实例和说明。希

望那些接受培训活动的民事登记和生命统计高级官员能够将这些课程再传授给本国或本地区的观众。

B. 针对不同的参加者调整目标

- 5. 本《手册》可供开展工作现场培训活动、研讨会、 短期课程或学术机构的正式课程使用。培训活动的基本目 标、结构和内容可因参加培训者以前的经验而异。例如:
- (a) 对于肩负高级管理职责的参加者,培训目标可以 是了解管理有序的民事登记和生命统计系统给负责民事 登记的机构带来的好处。第二个目标不妨是了解如何控 制、保持和激发全民对于及时、精确、完整的生命事件登 记的意识;
- (b) 对于负责具体业务监督的参加者,重要的是了解什么是有效的民事登记系统、它对生命统计系统有哪些好处以及它与一个社区、地区和国家的稳固管理有什么关系。这些参加者还有必要了解一个有效的系统如何对国际社会产生有利影响;
- (c) 如果参加培训者来自该系统尚未得到完全、充分 发展的国家,他们的目标就该是掌握基本知识和技能,以 便能够设计和执行可靠的民事登记和生命统计系统;
- (d) 如果参加者将成为本国或本机构的培训员,则获取必要的信息和技术,使其能够为本机构内部的官员或各类观众开展各种培训活动这一点十分重要。

C. 调整方法、材料和课程期限

6. 本《手册》包含了开展关于民事登记和生命统计系统基本要点的全面、有效的培训课程所必需的材料。使用本《手册》的经验丰富的培训员可以提供补充资料。鼓励培训员补充有关参加者所在国家的民事登记和生命统计系统的法律、执行这些法律的手段、该国现行的行政基础设施以及进行登记和编制生命统计资料的标准和程序方面的信息。例如,整个《手册》强调的是使用民事登记的方法记录每个生命事件发生的数据。但是,在第 16 单元——"生命统计系统中调查的主题"中,《手册》将人口普查和住户调查中调查的主题表列入其中。这个列表是

作为补充资料列入的,供培训员在适合特定的培训班或国家的情况下使用,并不意味着要改变整个《手册》所强调的全面覆盖方法。同样,根据各国的法律和经验考虑变动也很重要。例如,对死胎应被收入其中的定义进行改动不一定在所有国家都适用。根据课程针对的观众选择和改编材料也很有用。参加者提供有关他们目前的职位和参加课程之前取得的任何民事登记和生命统计方面的经验这一点很可取,这样培训员就能根据参加者的具体关注问题对材料进行改编。

- 7. 例如,如果所有参加培训活动的人均来自民事登记组织或生命统计机构,培训活动的重点就可针对提高高级管理层对该系统的运作和维护的意识。这将有助于取得必要的资金拨款,并有助于高级管理层致力于具体国家的民事登记和生命统计的更高标准。对于尚不具备该系统的国家,则可作为建立健全的民事登记系统所采取的初步措施。培训员应该鼓励参与者探讨和设计解决民事登记和编制生命统计资料所面临的各种问题的方法。
 - 8. 此类群体的目标包括:
- (a) 提高高级管理层的意识并激发其作出承诺,使其 致力改革,以建立准确的民事登记和生命统计系统;
- (b) 向负责日常民事登记工作和编制生命统计资料 的国家官员提供协助;
- (c) 向负责培训和管理民事登记和生命统计人员的工作人员提供帮助。
- 9. 如果参加者来自不同国家或机构,他们将带来各种各样关心的问题,丰富讨论内容。如果时间允许,培训员可以考虑根据登记覆盖的程度、登记基础结构(集中或分散)的类型或其他相关标准将这些人分成小组。供讨论的某些目标如下所列:
- (a) 使参加者确信运行可靠的民事登记和生命统计系统的优势:
- (b) 向学生指出用以建立、运作和维护准确的民事登记和生命统计系统的基本要素;
- (c) 向学生提供必要资料,以便他们能使本机构的高级人员认识到有效的民事登记和生命统计系统的价值所在;

- (d) 向参加者传授如何提高对准确的登记和统计的 重要性认识的技巧。
- 10. 另一方面,如果参加者是在大学和培训中心注册 学习特定课程的本科生或研究生,则正式培训课程的主要 目标将是:
- (a) 提供建立、维护和运作有效的民事登记和生命统 计系统的基本知识:
 - (b) 提高学生技能,使其能够培训他人;
- (c) 教授学生提高对有效的民事登记和生命统计的 重要性认识的技巧。
- 11.《手册》中的材料可供不同期限的课程使用。研讨会、10天以上的短期培训班、正式培训课程中的系列周或系列月课程、或与某一国家正在进行的改进民事登记和生命统计制度方案相关的培训方案均可使用这些材料。培训员可根据自己的想法任意变换讲解的类型、课程的目的和讲课的期限。

D. 一些可能的课程组合

- 12. 正如上文指出的那样,课程设计者的创造能力有 多大,就可能有多少种课程组合。下文提供了一些显而易 见的设计可能。
- 13.《手册》的章节名称提供了好几种课程可能性。 第一章涉及民事登记系统,如果参加培训课程的人员全部 来自民事登记机构,就可使用这一章的 13 个单元。第二 章的六个单元包含的内容与来自生命统计机构的参加者 的关系最大。第三章论述了质量控制和审评方法,与民事 登记和生命统计参加者均有关系。对于有意改进现有系统 的高级管理官员,为他们举办的研讨会可以使用第四章内 容。如果观众层次不一,则可选择将两章或更多章节放在 一起。整个《手册》无论在其单元形式还是每一单元的五 个独立部分中都有一个课程设计,使其可以作为自学工具 书使用。
- 14. 以下是一个课程样本,可供时间期限不同的特定目标群体使用(如果时间不允许讲完整个建议的单元,培训员可以选用对特定观众意义重大的部分建议的单元):

目标群体 课程设计

国家领导群体 一小时课程: 第1单元

一天课程: 第1,2,3,14,16单元

两天的研讨会: 第1,2,4,14,16,23单元

关键的社区和关键的传统领导 一小时课程:第1单元

一天课程: 第1,2,6,7,22,23 单元

两天的研讨会: 第1,2,5,6,7,10,12,22 单元

当地新登记官 一小时课程:第6单元

一天课程: 第4,8,9,10,11 单元

三天课程:第1至13单元

生命统计资料用户 一小时课程:第16单元

一天课程: 第1,14,15,18,19单元

三天课程: 第14-20,22-23单元

大学生或研究生 一小时课程:第1单元

一天课程: 第1,2,4,14,16单元或

第 1, 6, 8-12 单元或

第 13, 14, 16-19 单元

三天课程: 第 2, 3, 6, 7, 13-16, 22-23 单元

处理民事登记和人口动态统计机构的代表 一小时课程:第4单元

一天课程: 第2,6,8,9,15,16单元

三天课程: 第8-16,21-23单元

第23单元的C节:"利用信息技术和自动设备"可与上述任何课程配置共同灵活使用。

E. 评价

15. 无论选择哪种课程设计,对课程的有效性进行评价都十分有用。对一个培训课程进行评价既可形成短期看法也可形成长期观点。根据参加培训课程的人产生的直接反应就可得出短期评价。肢体语言、热情程度,参与讨论的程度和评论意见都是评价指标。这些项目产生的结果有可能是对讲课速度、课程内容的难易程度进行调整或其他一些直接变化。课程结束时填写的各种评价表会对课程的有效性产生一个较为长期的观点。附件三载列了一个建议的评价表。

F. 附件

16.《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》的选定部分,《民事登记和生命统计制度手册》的五个系列部分和《生命统计系统和方法手册》第一卷和第二卷,所有这些联合国出版物都已被本《手册》援引,以方便参加者使用阅读材料。所有这八本出版物均可从联合国统计司(Two United Nations Plaza, Room DC2-1554, New York, NY

10017, 传真: (212) 963-1940) 购取; 应该向参加培训课程的人员提供所有这八本出版物,以确保他们能够随时取得相关文献资料。

17. 除此之外,联合国关于生命统计和民事登记系统的网址(http://www.un.org/depts/unsd/demog/vital_statistics/index.htm) 还提供了几个国家的案例研究,这些国家参加了联合国就此主题组织的讲习班。鼓励在课程当中利用案例研究锻炼技能,发现问题并设计顺利运行和维持有效的民事登记和生命统计系统的解决方案。如果参加者缺乏民事登记和生命统计方面的经验,这些案例研究会对他们特别有帮助。

18. 最后一个建议就是在每个单元结束时使用复习题。这些复习题可在课堂上讨论,或作为作业在课后完成,以供日后讨论。这些问题不仅回顾了单元内容包含的材料,有时也包含一些单元中没有特别提及的材料或更详细地介绍单元中提到的一些概念。复习题还可作为依据,评价参加者是否掌握了出现的概念。

第一章 民事登记系统

第1单元 民事登记系统的必要性

- 19. 一个国家为数不多的普遍(全面)登记系统之一就是民事登记系统。民事登记系统的目标是将一国发生的或其国外的公民发生的所有生命事件记录下来。与人口普查不同,民事登记系统是连续性的。这一点与保证该系统的长期性一起,共同保障了一国社会地位方面的人权和公民的个人利益。普遍(全面)覆盖和连续性是民事登记的特点,使其成为生命统计的资料来源,这是其他数据收集方法所无法比拟的。
- 20. 本单元旨在研究为什么每个国家都需要一个民事登记系统。它列举了生命记录对每个公民所起的法律和保护作用。该单元还论及一个运转和维护良好的民事登记系统在管理和统计方面的好处。
- 21. 本部分明确定义了民事登记、民事登记系统和民事登记方法。民事登记方法与其他数据收集方法截然不同。

内容概要

什么是民事登记?

22. 联合国将民事登记定义为连续、长期、强制性和普遍记录生命事件的发生和特点,并根据每个国家的法定条件通过法令或规章规定之。进行民事登记主要是为了制定法律规定的法律文件。这些记录也是生命统计的最佳资料来源。[属于生命事件的事件包括活产、死亡、死胎、结婚、离婚、婚姻无效、法院判决的分居、收养、私生子的合法化和承认。第2单元规定了这些生命事件的具体定义。]

什么是民事登记系统?

23. 民事登记系统包括整个国家根据本国具体的文 化和社会环境,以一种技术可靠、协调一致和标准化的 方式履行民事登记职能所需的所有机构、法律和技术环 境。

什么是民事登记方法?

- 24. 民事登记方法指收集一个国家的人口在特定时间 内发生的生命事件及其特点的基本观察数据时所使用的 程序,是编制具有法律价值的生命记录和生命统计的依 据。该方法应当有别于其他收集人口方面数据的方法。民 事登记方法与查点方法和行政方法的区别在于它是连续 的、长期的,记录了所发生的每一生命事件的数据,而且 这样做在收集的期限上没有时间限制。查点方法是在收集 人口或其他普查或调查统计时使用的程序。查点采用抽点 方法,收集某一特定时刻的人口数据,一般是定期的,如 十年一次的人口普查。行政方法所提供的人口数据是各种 管理控制活动产生的副产品。例如,车辆事故统计结果就 可能是交通部门数据的副产品。税收系统的管理体制可能 会产生收入数据这样的副产品。
- 25. 民事登记方法的长期性和连续性特征使生命统计的编制成为事件统计。也就是说,生命统计提供规定期限内某些事件发生的量度并在现时的基础上提供这种量度。长期性和连续性可在一国的法律体制中得到最有力的保障。如何能够实现这一点将在第3、4单元详细论述。
 - 26. 个人通常使用的生命记录包括:
 - 1. 活产:
 - a) 提供某人出生和与出生有关的事实证据;
 - b) 提供某人年龄或出生日期证明,以确定在达到某 个年龄时的权利:
 - c) 提供某人出生地和注册地证明;
 - 2. 死亡: 提供死亡证据, 供死者的继承人使用;
 - 3. 婚姻:
 - a) 提供发生婚姻事实的证明:
 - b) 供成立家庭时在养家计划中使用;
 - c) 作为结婚日期和地点的证据;

- 4. 离婚:
- a) 提供离婚事实的证据:
- b) 提供离婚日期和授予离婚地点的证据。
- 27. 民事登记为社会地位方面的人权和个人利益提供了保障。除了其他利益外,该系统还向个人提供独特的身份(他/她的姓名),记录父母子女关系,并提供确立公民资格的依据。出生记录提供孩子以及通常是父母一方或双方的出生地点声明,这是根据每一国家的法律确定国籍的基本依据。它还提供年龄证明,供入学、工作、取得驾驶执照和证明有资格享受社会福利时使用。为达到这一目的,民事登记系统必须是一个普遍(全面)的登记系统。实际上,该系统必须包含一国的全部人口,必须涵盖所有在其境内发生的生命事件,并应提供一种手段,记录临时居住国外的公民所发生的生命事件。该系统必须是一个长期性系统,可以无限期地保留这些生命记录,供个人需要确定某些民事地位事实时使用。
- 28. 普遍(全面)的登记系统还具有行政和统计方面的好处。尽管抽样登记系统只为大的地区提供了统计资料,但普遍(全面)的登记系统不仅可以满足这些数据需要,更重要的是,它还可以满足对小的民事或地理分区的数据需求。在行政方面,全面登记对监控死亡原因、为保健或其他原因确定母子关系也有好处,确保了国家方案的安全性,以免社会地位不符合方案资格条件的个人欺骗性地使用这些数据。全面登记还为人口增长指数提供数据,并可用于间接的移民估算。由于某些数据可能极为私密、敏感(详情见下文第 41 至 43 段),保密性也是民事登记系统的一个重要方面。
 - 29. 生命记录的一些通常行政用途包括:
 - 1. 出生:
 - a) 用于母子产后护理的公共卫生方案:
 - b) 用于其他公共卫生方案,以确定风险人口;
 - c) 用于管理社会服务和社会方案:
 - d) 用于调查研究和后续调查:
 - e) 用于维护人口登记;
 - f) 用于维护选举名册;

- g) 用于维护个人身份卡系统;
- h) 用于国家安全;
- 2. 死胎:
- a) 用于追溯调查父母的社会经济背景;
- b) 研究死亡原因:
- c) 怀孕调查结果:
- 3. 死亡:
- a) 用于公共卫生方案,以控制传染性疾病:
- b) 用于公共安全、预防事故和根除犯罪方案:
- c) 用于对产妇或婴儿死亡的医疗研究;
- d) 用于流行病研究:
- e) 用于研究年龄、性别、职业等的死亡率差异:
- f) 用于涉及长期趋势的历史性人口统计学研究;
- 4. 结婚和离婚:
- a) 用于家庭模式、家庭人数、再婚模式等方面的社会和人口研究:
- b) 用于家系研究:
- c) 用于管理家庭津贴方案、家庭食品定量等。
- 30. 民事登记收集具有统计价值的项目。关于这些项目的普遍(全面)的登记系统得出的数据不易出现抽样错误或检索错误。后者经常出现在追溯调查中。由于民事登记是一个连续性系统,它所提供的是连续的生命统计数据,而非临时或定期数据。其他的定期记录,如人口普查数据,可以用来评价登记数据的质量或补充这种来源的数据。反过来,民事登记系统又依赖人口普查和两次人口普查之间的人口估计数。正是从这些资料来源中可以获取风险人口的数目作为编制大多数生命统计比率的分母。普遍(全面)的登记系统还通过使用数据联接或后接研究提供进行更为周密细致的人口子类别研究的出发点。
 - 31. 生命记录在生命统计中的一般用途包括:
 - 1. 用于编制人口估计和预测数字:
 - 2. 用于组群和阶段研究;

- 3. 用于建立生命表:
- 4. 用于编制诸如婴儿死亡率、新生儿死亡率、新生儿 后期死亡率、产妇死亡率等卫生保健指标;
 - 5. 作为追溯流行病研究的出发点;
- 6. 在公共卫生方案缺少发病率数据时使用,或用于保 健教育:
 - 7. 在妇幼保健服务中用于规划和审评;
 - 8. 用于计划生育方面的生育数据。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,第 80-112 段 《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 300-328 段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第2和第3章

要 点

须记住以下要点:

- 民事登记系统指连续、长期地强制性记录生命事件的发生和特点,包括根据每个国家的法定条件通过法令法规的规定,所有需要这样做的体制、法律和技术环境。
- 民事登记方法指收集生命事件及其特点的基本 观察数据时所采用的程序,是编制具有法律价值 的生命记录和生命统计的依据。它是连续的和长 期的,并可通过强制规定民事登记的立法得到最 佳保证。
- 民事登记系统是保证个人在社会地位和福利方面的权利的必要手段。该系统确定身份、父母子女关系、继承权和公民资格,并提供社会福利方面的资格数据和与年龄相关的项目,如入学、工作权和驾驶执照。
- 作为一个全面登记系统,民事登记系统可保障整个国家境内的全部人口的这些权利。

- 全面登记为监测死亡原因等项目带来行政管理 上的好处,并能发现诸如妇幼保健之类的个别需 求。
- 全面登记可以满足对小的民事或地理划分数据的需求。
- 全面的民事登记系统提供的统计数据不易出现抽样错误。
- 全面的民事数据可以根据其他记录(如人口普查记录)进行审评。
- 全面的民事登记记录可以作为更细致研究的出 发点。
- 生命统计是发生率的统计,提供规定期限内某些事件发生的量度并在现时的基础上提供这种量度。

讨论要点和建议的练习

- 一、要求学生阅读《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 309-311 段,然后讨论以下所有或部分问题:
- a. 哪些人权可以通过记录每一个生命事件得到保障?(寻找以下一类答案:身份、姓名、父母身份、血统、年龄、公民资格证明、应享受的家庭津贴、课税扣除、保险福利、财产权、财产继承权、再婚权、赡养津贴)
- b. 如何在行政方面使用生命记录?(供开展以下这些方案时使用:产后保健、免疫、早产儿护理、预防传染病和流行病通知、事故预防、清理社会福利档案、选举名册和纳税人登记册)
- c. 民事登记中的哪些数据项目可供统计上使用? (出生体重、父母年龄、死因、死亡年龄;另外, 如果通过联接或后接技术进行更细致的研究,登 记记录可以作为出发点)
- 二、要求学生进行自我介绍,包括姓名、职业和工作 地点。根据这些结果来说明查点方法提供的是 "某个时点"的信息。在两个月内或一年之内, 一些学生可能会更换职业、工作地点或晋升到不

同的职位。因此,有必要在五年之内与每个学生 保持联系,记录情况的变动。所取得的信息还可 用来说明这是对参加课程的学员进行管理获得 的副产品。

复 习 题

学生应该能够回答以下问题:

- 1. 民事登记系统的定义是什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第306-307段)
- 2. 将民事登记方法与另外两种收集人口数据的方法进行比较。(上文第24段)
- 3. 列举 10 种生命事件。(本单元内容概要)
- 4. 联合国大会如何首次承认儿童拥有其身份的权利的?(《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第154段)

- 5. 举例说明生命统计数据在公共卫生方面的应用。 (同上,第165段)
- 6. 确保生命事件被连续、长期记录的最佳办法是什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第317-318段)
- 7. 列举出为民事登记作为人权保障提供依据的一些国际协定。(《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》,第 173 段)
- 8. 为什么出生登记对公民权、受教育权和选举权十分必要?(同上,第 202-204 段)
- 9. 为什么死亡登记对享受卫生保健权、结婚权和继承权十分必要?(同上,第206和207段)
- 10. 为什么婚姻登记对儿童受抚养和保护的权利、继承权和父母的监护权十分必要?(同上,第 212 段)

第2单元 进行登记的生命事件和民事登记方法的特征

32. 本单元讨论民事登记方法的具体特征及其与生命统计系统的关系。规定了进行登记的各种生命事件的定义。本单元还探讨了在系统内部保持机密的必要性。

内容概要

- 33. 一个国家的民事登记系统的主要目标是制定该国法律要求的法律文件。这个系统不是一个时点的系统,而是在连续的基础上登记生命事件。民事登记系统自其开始之日就应没有时限。该系统一旦确立,其设计宗旨就要求其必须是长期的、连续的、全面的和强制性的。对整个国家的生命事件进行普遍(全面)、及时的登记是成功发挥该系统作用的必要条件。
- 34. 为了实现生命事件的连续性、长期性和全面覆盖,就应该强制进行民事登记。实际上,该系统需要有健全的法规来规定及时报告生命事件。让人们了解该法规的内容十分必要,且该法规应该规定总登记官对未能遵守法律的注册人员或官方机构给予的惩罚。民事登记的法律体制是其高效、顺畅的管理、运作和维持的基本工具。一般来说,统计系统有授权一个政府机构编制统计数字的法规。生命统计数字的公布一般由普通统计法予以批准。制定法规,规定在整个国家对生命事件进行强制性民事登记也十分必要和重要。法规还应明确规定对不遵守行为的制裁方式。该法规应该涵盖整个国家,而不应仅限于部分人口。在条件极其原始的国家不太可能遵循这一建议。但是,如果一个国家的问题在于人口的文化或经济水平差异,则通过使用较为简单的登记文件(例如,如果问题在于识字程度)就可以实现全面覆盖。这样,民事登记方法的特征就得到了保障。
- 35. 根据法规登记的生命事件符合记录文件所预期的法律要求。这些生命事件为社会地位和个人福利方面的人权提供了保障,并确保这些福利不被欺骗性地利用。登记系统还收集统计机构编制国家连续的生命统计资料时所依据的数据。正因如此,进行登记的生命事件的定义具有统计性质。关于对通过使用这些定义制定的统计指标进行应用方面的讨论参见联合国《管理、动作和日常业务手册》第六章。1

- 36. 联合国推荐了 10 种应该在民事登记系统登记的 生命事件。并非所有国家对这 10 种事件都进行登记。也 并非所有国家都公布这 10 种事件的统计数字。某些国家 不需要对这 10 种事件都进行登记,而有些国家是没有能 力对其进行登记或公布。
- 37. 因此,确定了生命事件的优先次序。出生和死亡被列为绝对优先项目,原因在于需要利用这两项数据估计一个国家的自然人口增长率。死胎与死亡和活产列在同一优先级别,原因在于其衡量标准尤其有助于实现准确记录活产和婴儿死亡项目。结婚和离婚被列为次一级优先项目。
- 38. 在所有国家的民事法律中,结婚登记的重要性不尽相同。在某些发展中国家,家庭模式或文化价值观念可能会限制结婚和离婚登记的可能性。
- 39. 其他类型的生命事件应被列入一个国家民事登记系统的最后目标。婚姻无效、法定分居、收养、合法化和承认等登记项目的优先位置次于活产、死亡、结婚、离婚和死胎。
 - 40. 以下是建议的生命事件统计定义: 2

活产:是指从生产的角度来看,胎儿完全从其母体内生出之后(无论孕期多长),能呼吸或表现任何其他生命迹象如,心跳,脐带脉动或随意肌的颤动,不管脐带是否切断或是胎盘是否连接;这种出生的婴儿都认为是活产。所有活产婴儿应该登记,无论是怀孕期限多长,也无论在登记时活着或死亡。如果出生后任何时候死亡,那么都应该给予登记,并被计为死亡。

死亡:是指胎儿在活产之后任何时候一切生命 迹象永久消失(胎儿在出生后生命功能停止,且无法 恢复)。(该定义不包括死胎,死胎在下文单独定义。)

死胎:是指从生产的角度来看,胎儿完全从其母体内生出之前已经死亡,无论孕期多长。胎儿被从其母体分离之后,若出现下列情况,便视为已死亡:不能呼吸或无任何其他生命迹象,如心脏跳动,脐带脉

¹ 见《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 684-744 段。

² 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 57 段。

动,或随意肌明显的颤动。(注意,根据以上定义,本定义基本包括除活产之外的所有妊娠终止怀孕。)³

结婚:是指"丈夫"与"妻子"形成法律关系的 行为、仪式或过程。双方结合的合法性可由每个国家 的法律承认的民事、宗教或其他方式确立。

离婚:是指婚姻关系的最终解体,即丈夫与妻子的分离,并根据各自国家的法律规定,授予双方以民事、宗教或其他方式再婚的权利。

婚姻无效:是指根据各自国家法律的规定,由主管部门判定婚姻无效,从而使当事双方处于从未结婚的状态。

法定分居: 是指根据各自国家法律的规定, 夫妻 双方分离, 但未被授予再婚的权利。

收养:是指根据各自国家法律的规定,依法自愿 地将其他父母的子女接受过来当作自己子女抚养。

合法化: 是指根据各自国家法律的规定,正式授 予某人合法的地位和权利。

承认:是指对私生子母亲关系或父亲关系法律上的承认,无论该承认是自愿的还是强制性的。

- 41. 生命事件的民事登记记录与通过使用生命统计报告的记录和/或补充资料编制的生命统计之间的联系也存在于数据保密性领域。无论在法律事务中还是在编制生命统计时使用民事登记记录,登记法中都应作出相应规定,使记录的保密性得到保障。这种保障不应过于严格,以致在提供合法使用记录时妨碍良好的消费服务,同时也不应过于限制,以免阻碍合法的统计研究。
- 42. 保护生命记录的保密性主要有三个目的。由于生命记录是对人进行识别,因此保护记录的保密性就保护了个人的隐私。其次,确保收集到的资料仅在规定条件下公开以供特殊目的使用,这样有助于提高所收集数据的完整性和准确性,而这反过来又加强了建立在民事登记记录基

础上开展的研究。

43. 实现保护生命记录的保密性产生了许多问题。不得轻视保密性的各种保证,而必须建立一个法定要求的基础。处理民事登记或生命统计数据的职员必须了解保密性的各项保证和要求。在处理研究人员提出的多份登记文件的要求或使用数据的要求时有必要签订议定书。对记录进行实物保护时则需注意预防。必须注意避免通过公布已详细发表的数据,或通过公布电脑档案进行查询有可能造成的无意披露。在对数据进行实际传输或电脑传送时必须进行安全保护。本单元的阅读材料中更为详细地探讨了这些问题及其他一些问题。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第113-145段

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 339-345 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第443-460段

要 点

须记住以下要点:

- 民事登记系统的基本目标是编制与一国(或分散系统下的州或省)的人口发生的生命事件有关的法律文件。
- 民事登记系统的连续性、长期性、全面覆盖和强制性必须得到一项全面的法律的保障。
- 民事登记系统的最终目标是对活产、死亡、死胎、 结婚、离婚、婚姻无效、法定分居、收养、合法 化和承认进行登记。
- 登记或公开所有 10 种建议的生命事件的统计数 字对于一个国家并不总是可行的。
- 确定进行登记的生命事件的优先次序。出生和死亡(包括死胎)列为绝对优先项目。其次是结婚和离婚。列在最后的目标是婚姻无效、法定分居、

³ 但是,各国登记死胎的法律要求不尽相同。建议出生时重量 达 500 克或 500 克以上的死胎(或如果重量未知,妊娠满 22 周或身长 25 厘米或 25 厘米以上的死胎)进行登记。此外,为了统计目的,建议使用具体的重量量度取代"流产"、"早期死胎"和"晚期死胎"等术语,如 1 000 克或 1 000 克以上胎儿的死胎率或 500 至 1 000 克胎儿的死胎率等。

收养、合法化和承认。

- 收集的生命记录方面的数据将用于法律、行政、 流行病和统计目的。各种生命事件的定义用于对 所收集的数据进行统计。
- 在法律和行政上使用生命记录,以及利用这些记录提供的数据进行统计时必须确保记录的保密性。
- 确保保密性可保护个人的隐私,提高登记的完整 性和数据的准确性,并加强数据的研究基础。

讨论要点和建议的练习

- 一、讨论每个生命事件的定义(见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 57 段)。找出界定的统计类型。例如,死亡的定义必须有活产的发生,这样才能使死胎成为一个单独的统计类型。讨论不同国家的文化价值观念或家庭模式是如何影响结婚和离婚定义的。
- 二、要求学生阅读《民事登记和生命统计系统手册: 管理、动作和日常业务》,第 443-460 段。讨论有 的人如何得以欺骗性地利用出生或死亡记录满 足某些法定要求或非法取得行政福利。考虑在不 同的国家或系统有哪些建议的对策能够奏效。请 学生确定其本国或本地区保证保密性与有效使 用民事登记系统之间的界限。
- 三、可以在黑板或活动挂图上和学生一起编制一份清单,列出负责运作民事登记和生命统计系统的机构内部可能存在的对保密性的各种威胁。

复 习 题

学生应能回答下列问题:

- 1. 解释一下登记方法各种性质之间的联系(连续性、长期性和强制性)以及民事登记法律的制定。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第118-121段)
- 2. 民事登记系统的宗旨是什么,进行民事登记的主要原因是什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 315 段)
- 3. 列举五种用于制止欺诈性使用经核证的生命记录副本的方法。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第443-455段)
- 4. 找出三种在调查研究中使用生命记录时有助于 保护保密性和隐私的方法。(同上,第 456-460 段)
- 5. 死胎的统计定义与活产的定义和死亡的定义均有关系。请解释说明。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第131-138段)
- 6. 对于替换"堕胎""早期死胎"和"晚期死胎" 这些术语的建议是什么?(《关于生命统计系统的 原则和建议,修订本 2》,第 57 段)
- 7. 登记方案的最终目标是什么?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 116-125 段)
- 8. 为帮助实现这一目标建立了怎样的事件优先顺序?(同上,第122-127段)
- 9. 区别合法化和承认。(同上, 第144 和145 段)
- 10. 为什么全面覆盖对于民事登记是可取的?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 319 段)

第3单元 国家一级的责任指定和组织结构

44. 本单元论述了某些生命事件的发生率及其与个人相关的资料的收集、存储、检索和维护所依据的结构类型。首先探讨了这些结构有效运作所依赖的民事登记的法律体制。

内容概要

A. 法律体制

45. 一个国家或地区的健全的民事登记制度的基础是设计合理的登记法,对民事登记系统如何运作提供明确指导。民事登记法一般不出现在国家的基本宪法中,但需符合该宪法所保护的原则和权利。尽管生命统计系统常常被包含在一般的统计法中,民事登记系统仍然需要一个特定法律确保其连续、长期、全面覆盖和强制的特性。

这样一种民事登记制度应基于一项全面的基本 法律,并得到该基本法律的支持,这种基本法律不应 对民事登记干预太多。"全面"是指该法律至少应该 对以下几个方面作出规定:制度的结构基础;目标、 职能及联系:组织的主要特征和动作的方法:资金来 源或资金安排:已有机构更替时期的过渡安排。"不 应干预太多"是指在决定究竟应该赋予制度管理多少 自由度时应采取谨慎的态度。因此, 民事登记和生命 统计制度应基于特定的立法,该立法应对以下几个方 面作出规定:制度、组织建立、应登记的生命事件分 类; 需要收集的基本信息; 登记的要求以及事件将由 谁,什么时候和怎样进行登记等。另外,登记立法应 该明确规定:登记机构的权限和资金来源;编写登记 和统计文件的办法:对民事登记所取得的信息进行质 量控制,以确保该信息从法律上来说,可以优先作为 所登记的生命事件确已发生的有效证明,同时保证该 信息汇编后可以有效地用于统计以方便制定和执行 国家的有关方案,它们涉及公共卫生、营养、计划生 育、社会和人口研究、生育率和死亡率研究、教育和 公共住房等方面。4

46. 民事登记法应该明确规定该系统的目标,必须明确指出该系统的强制性并规定对不遵守行为的制裁。法律

应该指定民事登记方法所包括的职能,并应规定民事登记 系统的运作所必要的行政、体制、组织和机构间的参与。 法律规定法律体制中应包括的另一个关键因素是民事登 记系统的筹资方法。

- 47. 举例来说,民事登记法应该包括以下内容:
- (1) **总则**:包括生命事件的定义,登记的强制性,统 计项目的收集,记录的保密性、隐私、使用和保 管、存储和维护。
- (2) **民事登记的基础结构**:规定中央或国家民事登记 机关所处的政府部门或政府机构;设置总局长或 总登记官,确定地方登记官的职责和任命及其地 位和责任;设定地方一级的登记单位、报告员、申报人等,以及在必要情况下对其进行重新确定的权力。
- (3) **民事登记簿的权限**:规定登记簿进行完整登记的 责任和所有可登记事件的登记地点。
- (4) **登记簿的登录:** 大致说明必须登入登记簿中的内容, 登录的时间,以及进行登录的地点。
- (5) 特殊登记簿:特别指那些针对出生、死亡、结婚、 离婚等必须如何、何时以及在何处进行登记的特 殊项目,并对每一种生命事件指定申报人。确定 鼓励登记的措施和对不遵守及时报告规定的制 裁。
- (6) **登记记录的修改**:大致确定什么人有权修改登记记录,以及如何完成修改。
- (7) **登记的证明:** 授权某些官员出具文件证明登记的 事实。
- (8) 统计报告: 规定地方登记官将统计报告送达的机构, 并确定民事登记和国家统计机构之间的合作。
- (9) **检查与处罚:** 大致确定总局长监督民事登记系统的责任和不遵守时应受的处罚。
- (10) **筹资安排**:明确民事登记系统的筹资方式并核定筹资方法。

^{4《}民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第5段。

48. 我们应该注意民事登记法所包含的细节数量。其中必须含有建立一个连续、长期、强制和全面的系统所需的保障和明确的指导。但是,该法律不应过于详细,以致限制了通过法规进行的行政调整。对一项详尽的法律进行修改需要投入大量时间。为避免这种情况,法律可允许通过这样的方式,即通过法规的行政诉讼程序进行行政调整。例如,该法律可以设立总登记官办公室并确定该办公室的职责。之后法律可以规定应该"根据总登记官办公室正式通过的规章条例"履行这些职责。

B. 国家级组织结构

- 49. 民事登记法可以建立一个中央或国家民事登记机 关的所在地机构,也可以规定一个现有机构作为民事登记 机关的所在地。中央机关管理整个系统并向全国提供技术 指导,包括监督和审评,以便该系统进行有效运作和维护。 有关中央机关位置的具体规定应该与国家的情况和现有 的政府结构协调一致。小国或人口集中的国家可以选择与 大国或人口广泛分布的国家不同的组织结构。为取得协调 一致,民事登记系统既可以是集中的,也可以是分散的。 附件1列出了民事登记的不同行政安排图表。
- 50. 如果是集中型模式,通常是由一个国家机关指导、协调和监督全国的民事登记工作。这一集中机构对国以下和地方民事登记处既发挥行政管理职能,也发挥技术职能。实际上它就是全国民事登记的管理机构。该机构还与支持民事登记系统或大量使用其数据和资料的其他政府机关进行协调。
- 51. 集中的民事登记系统有两种选择方式可与生命统计相衔接:其一是,民事登记与生命统计的职能并在同一个国家机构内,第二种选择是这两个职能分别由不同的机构进行管理。第二种选择较第一种选择需要更为正式的内部交流结构。
- 52. 对国家民事登记进行集中的行政管理具有以下几点好处:可以在全国确定标准的法律体制并便利对标准和法规作出一致的解释。集中体制可以采用全国性的表格和程序,还可加强对民事登记系统的直接管理以及更加持续地向地方提供培训和技术援助。集中体制使其生命记录的档案保存更加统一,因此增进了以这些记录为依据开展的研究工作。集中体制还使为记录建立一个全国性备用档案

成为可能。这不但可以使记录免遭遗失,还可以从国家和 地方这两个独立的渠道分别获取记录。

- 53. 如果是分散的行政管理,则由一个主要的国以下部门(如州、省或部)对民事登记系统进行管理。分散的民事登记系统也有两种选择与生命统计系统衔接。其一是国以下机构对民事登记和生命统计均具有行政权力。第二种选择是对民事登记进行多级行政管理,而由州或省级机构编制生命统计。分散的模式可能对幅员辽阔或人口众多的国家具有一定优势。《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》附件二列举了不同国家现行的集中或分散体制的各种范例。
- 54. 不管选择的结构是集中的还是分散的,重要的是立法应该确定一个民事登记的国家管理机构。该机构的主管——总登记官——被赋予立法范围内的各项义务和职责,这些职责对于确定在整个国家运作该体制的基调至关重要。
- 55. 无论一个国家实施的是集中的还是分散的民事登记,关键要牢记生命事件是在地方一级进行记录。当地的结构和地方登记官发挥的作用是进行集中或分散的民事登记的基础。第7单元论述了地方一级的具体含义。
- 56. 国家管理机构,如内务部、司法部或负责为整个国家编制生命统计的机构应该制订并定期更新可能会由各州或各省通过的示范法律、示范登记表格和其他登记程序。通过这种方式,就可以最终实现整个国家的标准化。

参考读物

学生应阅读下列出版物的指定章节:

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第146-154段

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 324-339 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第29-81段,附件二

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第5和第6章

要 点

须记住以下要点:

- 民事登记法应该为国家或地区的民事登记系统 所采取的组织类型提供明确的指导方针。
- 组织的类型必须与国家的情况和现有的政府结构协调一致,以便更好地促进登记系统的建立。
- 民事登记法必须与宪法一致,但不得过于详细以 致限制通过规章条例进行的行政调整。
- 民事登记法应该:
 - (1) 确定系统的目标;
 - (2) 强制进行民事登记:
 - (3) 对不遵守的登记处工作人员或政府管理机构进行制裁;
 - (4) 明确系统职能;
 - (5) 确定需要参与的行政机构;
 - (6) 确定资助该系统的方法。
- 一个国家或地区的民事登记可以集中或分散的 方式进行行政管理。
- 集中的登记系统:
 - (1) 有助于在整个民事登记地区采用标准的法律体制:
 - (2) 便干规范和法规的解释:
 - (3) 可以采用全国性的表格和程序;
 - (4) 可促进对系统的直接管理:
 - (5) 可增进以统一的档案技术保存的生命记录 为依据开展的研究工作;
 - (6) 有助于向地方提供培训和技术援助;
 - (7) 使建立地方记录的集中备份成为可能。
- 集中的登记系统可以由一个机构行使民事登记和生命统计职能,或者可以由独立的行政机构各司其职。

- 采用联邦政治制度的国家、领土广大或人口众多的国家可以选择民事登记和生命统计的分散行政管理。
- 分散的行政管理是由各主要的民事分区(如州、省 或部门)对民事登记进行管理。
- 分散体制有两种主要模式。其一是国以下机构对 民事登记和生命统计均具有行政权力。其二是对 民事登记进行国以下多级行政管理,仍由州或省 级机构编制生命统计。

讨论要点和建议的练习

- 一、要求学生阅读《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》,第 319-325 段,然后讨论以下 问题:
- a. 建立一个多科协作组出台民事登记法的必要性:
- b. 在起草法律的过程中,在哪一阶段筹资成为一个问题;
- c. 国家民事登记法最重要的规定和将法律付诸实施的三个最基本要素。
- 二、如果学生全部来自同一国家,让他们讨论该国的 国家民事登记法,民事登记的组织类型(集中或分 散)和与生命统计的衔接。如果学生来自几个不同 国家,则进行相互比较。
- 三、回顾集中和分散的民事登记概念,确信学生已经 牢记了两个概念的区别及其与生命统计的衔接。

复 习 题

学生应能回答下列问题:

- 1. 由谁负责建立民事登记系统?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第 324 段)
- 2. 建立一个国家民事登记系统的首要步骤是什么?(《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第317段)
- 3. 区分一个国家的宪法、制定法和法规的宗旨。(同上,第311-315段)

- 4. 解释民事登记系统的两种一般管理类型的区别。 (《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和 日常业务》,第 29-31 段和第 57-61 段)
- 5. 集中的国家生命登记行政管理可通过哪些方式与生命统计衔接? (同上,第34-36段和第48-50段)
- 6. a. 分散的国家生命登记行政管理可通过哪些 方式与生命统计衔接?(同上,第62-68段和 第76-81段)
 - b. 在诸如美国和加拿大这样的国家,各州或 省如何与编制生命统计的国家机关衔接? (同上,第60、61段)

- 7. 民事登记系统的集中行政管理的七大优点是什么?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第150段)
- 8. 在哪些情况下选择民事登记系统的分散行政管理?(同上,第152段)
- 9. 举出两个没有人口登记处的分散体制的国家和两个设有人口登记处的分散体制的国家。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,附件二)
- 10. 讨论泰国民事登记系统的分散行政管理的运作 和人口身份编号。(同上)

第4单元 民事登记示范法律

57.《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》第六章第403段提供了一个民事登记的示范法律。本单元的目的是探讨该民事登记示范法律的明显特征。

内容概要

- 58. 在前几单元中明确了民事登记系统需要制定自身的法律体制以确保其长期性、连续性、全面覆盖性和强制性。一个国家的个别经济情况和现有的管理结构都会影响法律体制的最高效运行。特别是不同国家内部的组织体系各有不同。但是,不管什么样的组织结构,民事登记系统的基本程序和职能却是非常相似的。仔细研究某一民事登记法草案,对于确保民事登记的准确性和及时性是非常有意义的。
- 59. 民事登记法应该赋予民事登记系统法律、统计和合作职能。法律职能涉及民事登记系统发挥的传统职能。民事登记机构收集那些影响个人民事地位的数据。该系统的长期性、连续性和强制性质使注册的文件具有对所发生事件提供证明的价值。这一法律职能包括:索取和出具这些记录副本的条件,对这些记录的持续保存并使其免遭气候灾害和偷窃,以及随时确保所记录数据的保密性。
- 60. 作为登记过程的一部分,收集数据并将数据输入 生命统计可以协助国家通过对生命登记的统计应用进行 的规划努力。登记之时进行一次性数据收集可以帮助个人 取得所需证明行使某些权利,并向国家计划提供医疗、住 房、服务和其他基础设施决定方面的数据。
- 61. 第三个职能是合作职能,是指民事登记系统与需要将民事登记数据提供给本地区人的其他机构之间的相互合作。民事登记系统持续、长期地提供准确、及时的数据,而合作机构又协助民事登记系统实现并保持这些性质。
- 62. 民事登记法中必须包括某些项目。总则中应该规定民事登记系统的目标、其必要的性质和登记的强制性作为法律体制的一部分。该法律应该为民事登记系统大致确定一个与国内现行的行政管理结构相匹配的组织结构。该结构应该有助于高效建立民事登记。法律体制必须强调这样一个原则,即发生在所有国民,包括国外的公民身上的

事件均应进行登记(国籍原则)。法律还应要求发生在国家境内的所有生命事件,包括涉及非国民的事件均应予以登记(属地性原则)。

- 63. 登记法和附属规则应该既包含一般的登记方法, 又对具体事件(如活产、死亡、结婚和离婚)规定具体程序。 还必须包括更正和修改生命记录的程序。登记法还应明确 哪些人有资格取得生命记录的副本以及出具这些记录副 本的方法。登记法应该赋予总局长(或总登记官)以下权力: 召集机构间和机构内委员会会议,提供技术指导并确保从 事民事登记和生命统计系统的部门和机构进行密切协作。
- 64. 登记法中应该考虑到生命统计的行政管理体制和统计报告的完成。最后,民事登记系统的法律应规定总登记官具有以下权力:在必要情况下对不遵守的登记处工作人员或政府管理机构进行制裁;对系统如何筹资作出指示;并对法律实施方式进行大致说明。
- 65. 在题为"出生登记簿"一章中,法律可以对迟登记作出规定,"但须向主管出生的登记官正式证明出生的事实及其情况"。而所需的特定证明应在法规中具体指明。法规还应载有对依法授权的推迟和拖延的死亡或其他事件登记的具体条件。
- 66. 第3单元中指出,尽管民事登记法应该包括对民事登记的保障和明确指导,但也不应过于详细,以致限制了行政调整。这些调整是通过那些行使法律规定权力的规章条例来实现的。法规通常与民事登记法共同起草并同时发布。
- 67. 例如,民事登记法可能会在题为"总则"一节中提出"应确保统计报告中所包括的与姓名有关的数据项的私密性和保密性",从而强调了文件的保密性。而条例则会详细规定在什么样的情况下可以发布哪些数据,并简要说明发布和正确使用数据的具体要求。
- 68. 各国使用先进技术的情况不尽相同。当一个国家可以选择和实施采用先进技术,法律草案应该包含这种选择权。同样,一个国家在民事登记法制定之时可能还没有充分准备好概括民事登记系统如何与生命系统相互作用。草案仍将顾及在国家认为已经准备好落实这一预期目标时使民事登记系统参与生命统计系统。

参考读物

学生应阅读下列出版物的指定章节:

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》第113-252段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第105-117段和第196-199段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》, 第334-403段

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第 29-35 段

要 点

须记住以下要点:

- 民事登记示范法律无须对使用先进技术作出具体规定,而应留有充分的选择余地。
- 法律顾及民事登记系统参与生命统计的行政管理系统。
- 本单元所讲的示范法律是假设民事登记为集中的行政管理结构及生命统计为单独行政管理的情况。但是,示范法律中列出的同样的职能和程序也可以构成分散的结构。
- 民事登记被赋予三个主要职能:法律(对属于民事地位来源的事件进行登记),统计(收集有关这些事件的数据,汇编生命统计资料)和合作(与其他公共实体合作为大众服务)。
- 法律草案包括:
 - (1) 总则——目标、性质、强制性:
 - (2) 组织结构;
 - (3) 国籍和属地性原则,确保生命事件的全面覆 盖性;
 - (4) 登记方法;
 - (5) 登记出生、结婚、离婚、死亡、死胎等的具体程序;

- (6) 妥善保管、存储、检索和维护记录的职责;
- (7) 总登记官的协调权力:
- (8) 生命记录的更正和修改程序;
- (9) 出具经核证的副本的技术;
- (10) 考虑到生命统计的行政管理体制:
- (11) 完成统计报告的程序;
- (12) 对不遵守的登记处工作人员或政府管理机构进行制裁;
- (13) 如何资助系统;
- (14) 如何实施法律。

讨论要点和建议的练习

- 一、要求学生阅读《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》,第 338-347 段,然后讨论以下 问题:在将要研究的示范法律中假设了哪些组织 结构?本文使用了《民事登记和生命统计系统手 册:管理、动作和日常业务》,第 29-33 段和第 57-61 段中列出的哪些结构?
- 二、讨论如何给孩子取名的问题。在某些国家,给孩子取名可能要花很长时间,延误了将该事件报告当地登记官的时间,从而给民事登记和生命统计的准确性带来问题。讨论过程中应注意示范法律第66至81条和《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》第366至370段。班上学生所在的国家采用什么方法给孩子取名?
- 三、回顾示范法律第172至178条关于如何资助民事登记系统的问题。讨论如何将该方法与已知的筹资体制进行比较。通过条例进行调整是否有充分的灵活性?这些条款可能会产生哪些条例?

复 习 题

学生应能回答下列问题:

1. 民事登记法应涵盖哪些法律领域?(《民事登记和 生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》, 第197段)

- 2. 示范法律的哪些条款涉及强制执行程序?(《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》第403段,法律草案,第160至171条)
- 3. 法律授权地方登记官进行哪些修改和更正?(同上,第122至133条)
- 4. 通过哪些方法可以减少生命事件的推迟或拖延登记?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》第188段)
- 5. 一个国家的民事登记法应该规定酌留登记的时间。做此决定时应该考虑其中哪些因素?(同上, 第 180 至 184 段)

- 6. 民事登记法如何处理死胎问题?(《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》第374和403段,法律草案,第118-119条)
- 7. 结婚时可能需要其他哪些生命事件记录提供证明?(同上,第84条)
- 8. 法律草案需要离婚记录中的哪些条目?(同上,第 104条)
- 9. 列出法律草案中规定登记记录和登记证明(证明 书)有权证明民事地位的两条条款。(同上,第 5 条和第 8 条)
- 10. 法律草案第 15 条赋予民事登记何种职能?

第5单元 民事登记系统的整合与协调

69. 前几单元中提到,民事登记系统包括民事登记及 其所有体制和技术的联合体。汇编、分析、审评、提出和 传播统计形式的数据的过程则构成生命统计系统的定义。 本单元探讨了民事登记系统和生命统计系统各部分间的 必要的协调,同时还论述了生命统计系统和其他与登记和 生命统计相关的机构的整合。生命统计系统内部的组织整 合与协调的内容在第 15 单元做了详细论述。

内容概要

- 70. 无论民事登记系统的组织结构如何,都有必要在系统内部进行协调。不管民事登记是集中的还是分散的,也不管民事登记和生命统计是在同一机构还是在不同的机构,都同样需要系统的协调。这种协调应提供高效完成工作的指导,提供所有必要的供应和培训并监督和审评正在执行的情况。民事登记的职能不仅包括收集和记录生命事件,还包括根据合格当事人的要求对记录进行维护和证明。这些登记和证明活动不仅本身相互作用,而且与围绕对记录数据进行统计编制开展的活动相互作用。这三种活动必须要有适当的方式予以协调。
- 71. 无论是哪一种组织结构,通常都是由同样的当地 职员收集那些既用于民事登记又用于生命统计的数据,这 是民事登记系统的性质。如果民事登记已经计算机化,利 用两者结合的形式收集民事登记和统计数据常常会取得 卓有成效的结果。两个实体之间的协调可以使其更加高效 地运作。更多的情况是使用不同的收集形式或来自不同机 构的人员收集不同部分的数据,这时就更加需要相互协调 了。
- 72. 总的说来,使用单一格式收集数据可以产生高效。如果是一个单独机构的各部门之间,或跨越两个机构(如果登记和生命统计分开进行),在设计格式和明确其使用时就需要进行相互协调。如果某些数据的收集只是为了用于统计,而有些是为了法律和统计使用,那么就有必要对经核证的副本内容作出协调一致的决定。民事登记的手续牵涉到安葬许可证、承认、合法化、收养、修改和延迟登记。这些手续对签发副本和编制统计有何影响?统计单位或机构可能有必要了解生命记录在本年内的变更,而对一年

- 以上的记录变更的兴趣就可能小一些。因此必须定期对这 些变更和不同程度的兴趣进行协调。此外,在航空或铁路 事故中,是在发生地为众多居住地在另一地点的死者进行 登记。在这种情况下,正确理解和使用安葬许可证至关重 要。使用安葬许可证获得运送遗体的许可是取得发生地登 记信息的关键。在此情况下,州或省之间的相互协调非常 重要。
- 73. 民事登记系统和外部机构间也必须进行协调。生命统计在编制生命统计比率时愿意使用人口普查数字作为分母。协调各机构间对生命事件的定义至关重要。人口普查在其编制两次人口普查之间的人口估计数字时需要的是出生和死亡的人数。如果该国设有人口登记处,该部门和民事登记系统之间的协调必不可少。同样,有必要对民事登记系统和其他负责社会和经济统计的机构,如公共卫生、移民和人口机构之间的定义和标准进行协调。除了协调各种定义外,协调各种分类、编码系统和制表可以确保生命比率的分子与分母的一致。
- 74. 与人口普查、人口登记处和公共卫生部等的协调就是与生命统计资料和生命记录的主要使用者进行协调。与民事登记系统数据的编制者——地方登记官、通报员、教会报告员和卫生、司法及统计机关进行协调同样重要。
- 75. 以下是保持民事登记系统内部适当协调的几个关键方法。首要一点是建立一个机构内委员会对数据项目、定义、收集、监督、使用资格标准、法律和行政管理职能进行协调。该委员会的结构可根据系统是集中形式还是分散形式而异。但无论如何,它应包括登记和生命统计项目的工作人员。该委员会所遇到的某些项目是周期性的,但有足够多的项目是经常性的,因此有必要将其设为常设委员会。
- 76. 同样,也有必要在长期的基础上设立一个国家机构间委员会。该委员会应该在法律中确定下来并由来自人口、卫生、统计、民事登记、司法等机构的代表组成。如果是分散的系统,设立州或省一级类似结构的委员会十分重要。如果法律没有对此类委员会作出具体规定,则可通过相关机构达成的谅解备忘录设立(另见第 15 单元,该单元探讨了生命统计系统的协调与整合)。

- 77. 民事登记系统法律的全国统一有助于开展协调工作。如果是集中体制,国家民事登记法就确保了统一性。如果是分散的体制,就需要向联邦各州提供一个示范法律,以便取得最大限度的统一。涉及民事登记和生命统计系统的筹资的那部分法律可以强调通过对使用机构摊派费用协调筹资。讲习班、会议和业务通讯为实现系统运作方面的信息交流提供了多种方式。这些方式在国家、州和地方各级都有效。
- 78. 利用外勤顾问作为联络机构对于集中和分散的行政管理结构都是可行的。外勤顾问不仅在系统内部,而且在系统各部门之间均可有效发挥作用。例如,生命统计人员可以有效地向地方民事登记处进行咨询,这样就在主要的系统部门之间交流了信息。
- 79. 由国家机构间委员会引发的在国家一级的与其他相关组织的整合也应该在具体业务一级开展。建立一个委员会以在业务一级协调相关组织间的技术问题不失为明智之举。

参考读物

建议学生阅读以下出版物的规定部分:

- 《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》第 269-275 段
- 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 422-432,461-493 和第 553-565 段以及第五章
- 《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 67-73 段和第 343-349 段

要 点

须记住以下要点:

- 不管民事登记是集中的还是分散的,协调活动必 须成为民事登记系统的一部分。
- 无论生命统计和民事登记是在同一机构还是在 不同的机构,协调工作都是十分重要和必要的。
- 生命统计会经常与民事登记使用相同的人员和 可能相同的形式收集数据。

- 民事登记的双重职能——登记和证明必须与生 命统计职能相互协调。
- 协调的领域包括:
 - (1) 概念和定义;
 - (2) 设计和使用收集格式;
 - (3) 培训、教育和宣传运动;
 - (4) 签发副本;
 - (5) 安葬许可证、承认、合法化、收养、修改和 迟登记:
 - (6) 编码、数据输入和核查方法;
 - (7) 分类和制表;
 - (8) 本年度记录的变更。
- 民事登记系统应该与人口普查、人口抽样调查、 人口登记、移民和公共卫生以及所有负责社会和 经济统计的部门保持联系。
- 有必要与生命记录数据的编制者——地方登记官、教会报告员、通报员、司法及统计机关进行协调。
- 协调的关键方法包括:
 - (1) 国家机构间协调委员会;
 - (2) 机构内常设协调委员会:
 - (3) 统一的立法;
 - (4) 讲习班、会议和业务通讯:
 - (5) 实地顾问;
 - (6) 与相关机构联络。

讨论要点和建议的练习

- 一、分角色扮演一个国家机构间委员会。学生们扮演来自人口、卫生、统计、民事登记、司法等机构的工作人员。演习该委员会的议程中应该包含哪些协调项目。
- 二、第4单元指出,法律赋予民事登记系统的三个主

要职能为法律职能、统计职能和合作职能。讨论一个统一的法律是如何协助民事登记系统对每一职能进行协调的。

三、引导学生提出会议和讲习班方面的建议。将他们 为民事登记系统提出的国家、州和地方各级的建 议制成活动挂图。

复 习 题

学生应能回答下列问题:

- 1. 列出民事登记系统中的协调对其至关重要的五个 具体的活动领域。(《民事登记和生命统计系统手 册:管理、动作和日常业务》,第 422-432 段)
- 2. 建立一个国家生命和健康统计委员会需要哪些官方认可条件?(《生命统计系统和方法手册》, 第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 270 段)
- 3. 列出四个可以协调民事登记外地业务的方面并 简要讨论如何利用这四个方面。(《民事登记和生 命系统手册:管理、动作和日常业务》,第 553-565 段)
- 4. 协调的一个重要领域是在与编制和使用生命统计最直接相关的机构间开展。举出一些这样的机构并描述它们在系统中可能发挥的作用。(《关于

- 生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 71 和 72 段)
- 5. 说明如何采用关键的协调方法。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第270-275段;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第469-478段)
- 6. 举出一些需要在民事登记系统的登记、开证和统 计活动之间进行交流的例子。(《民事登记和生命 统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 479-484段)
- 7. 列举几个需要由民事登记和生命统计共同确定 的定义和标准的实例。(同上,第609-619段)
- 8. 列举几个对于协调民事登记和生命统计活动十分有用的机构内委员会的实例。(同上,第635-643段)
- 9. 对于民事登记系统与其他相关机构的整合十分 有用的机构间委员会有哪些实例?(同上,第 644-650段)
- 10. 列举一些应该就覆盖面、定义、分类方案和制表 计划与之保持协调的其他管理机构。(《关于生命 统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 71 段)

第6单元 地方登记官责任的指定

80. 本单元探讨地方登记官的指定及其义务,同时还 论述了中央登记处提高地方登记官效率的几种办法。为了 更好地理解本单元提出的要点,可以参考附件一中的图 表,这些图表列出了民事登记的不同行政管理模式。

内容概要

- 81. 不论国家一级民事登记系统选择哪一种组织结构,生命事件都是在地方一级进行登记。生命事件的登记是在地方登记处的一个主要登记单位、附属登记单位或者有可能在一个流动的登记单位进行。第7单元详细论述了这些类型的单位。这些单位是在一名地方民事登记官的管理下开展业务的。因此,有必要探讨一下地方登记官是如何被任命的,他们的义务是什么以及如何提高和保持地方登记官的办事效率。
- 82. 地方登记处的薄弱会导致民事登记系统出现许多问题。生命记录数据收集越及时,其准确性就越高,这是一个不争的事实。因此,如果地方一级出现遗漏数据的情况或进行了不合格的登录,都会导致生命事件的失真,这些情况应该避免。加强地方一级民事登记系统的关键因素包括完整地记录所有事件并在适当的信息提供人离开之前精心采集准确的答复。
- 83. 地方民事登记官的威信和权力也是加强地方一级民事登记系统的关键因素。民事登记法应该将地方登记官确立为政府的合法当权者,负责对发生的生命事件进行登记。地方登记官的职责应该明确定为民事登记法的一部分。如果法律已经确定了国家或州的登记官,则立法可以规定通过国家或州的登记官来指定地方登记官的义务。民事登记法可以授权国家或州登记官任命地方登记官。
- 84. 地方登记官的任命应该认真谨慎,这一点很重要。必须选择有能力履行应尽义务的最合适的人选担任地方登记官。职位薪金必须与职责和地位相符。职责的指定原则为:该职位是一个专职职位,以消除其他工作职责与地方登记官义务相互冲突的可能性。由于生命登记记录具有法律价值,因此,慎重选用、坚决支持和尊重地方登记官就显得十分必要。

- 85. 地方登记官的一项基本职责就是对其地方登记单位管辖范围内的每个依法可登记的生命事件的具体情况进行记录。地方登记官有义务保证遵守民事登记法。地方登记官的职责是保证所登记事件的准确性和完整性。他们应确保进行适时的检查以保证准确性和完整性。
- 86. 地方登记官的义务还包括保管和维护生命事件的记录。这一职责必须以下述这种方式来完成: 地方登记官能够对依法合格的当事人提出的副本或证明要求迅速作出答复。地方登记官有义务保证公众了解民事登记的强制性质和该系统对公众提出的特定要求。
- 87. 地方登记官还负有生命统计方面的义务。除了为法律目的收集的信息外,还有为特定的统计目的收集的关于每个生命统计事件的信息。让公众了解根据从每一事件收集的数据编制的生命统计的价值是地方登记官的一项重要义务。还有一点也很重要,即地方登记官应该确保所有的统计报告及时完成并转交给指定的统计机构,同时还适当保护了数据的保密性。
- 88. 概括来讲,以下是地方登记官的主要义务,这些 义务应该明确载入民事登记法中:⁵
- (a) 按照既定的方法和程序记录有关生命事件的具体信息;
 - (b) 确保遵守登记法:
 - (c) 确保每项记录的准确性和完整性;
- (d) 采取所需的措施向公众通报登记的必要性、程序和要求,以及生命统计的价值;
 - (e) 保管记录;
- (f) 编写每起登记的生命事件的统计报告,并将这些报告定时发送给编制机构进行数据处理和传播;
 - (g) 根据要求签发生命记录的证明或副本;
 - (h) 提供客户服务。
 - 89. 虽然没有具体说明, 但在(e)条和(g)条中暗含的是

⁵ 见《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 162 段。

登记官的另一个重要义务,即确保归档的生命记录有备份 文件。如何完成这项义务会因每个国家的不同程序而有所 不同。制作备份的方法受到原有记录登记方式(如簿册登 记、活页或卡片记录、电子记录)的制约。第9单元论述了 根据这些选项制作备份的特定方法。确保记录备份是登记 官的一个重要职责,认识到这一点十分重要。

- 90. 国家或州登记处应该支持地方登记官和地方登记处的工作。这种支持应该以提高地方一级的工作效率为目标。除了第 5 单元讨论过的通过外勤顾问进行监督和审查的机制外,国家或州级办还可采用其他方式提高和保持地方登记官的效率,其中包括手册、业务通讯和培训项目。
- 91. 手册可以帮助地方登记官保持地方和中央登记处以及不同的地方登记处之间业务的一致性。登记官的手册应该视为一份动态文件,需要定期更新和修订。因此,建议该手册制作成活页形式,以便对手册编页进行增补和替换。手册应该详细介绍如何逐步开展登记工作。
- 92.除了登记官手册外,如果需要更多的特定主题,提供微型手册也会有帮助。验尸官手册、内科医生手册和医护人员手册会详细说明如何填写生命记录表,提交到何处以及法律规定的时限。
- 93.业务通讯这种方式可以快速为地方登记官和地方 办事处提供新的法律、法规和政策的最新信息。它可以在 活页手册仍在编写新活页时就已迅速发布信息。业务通讯 可以使用以下列举的几种方式提高效率:在整个系统通知 人事变动,及时公布地方向中央登记处和中央统计处汇报 的时效,并开辟专栏回答经常问到的问题。
- 94. 中央登记处也必须对地方登记官会产生人员变动这一事实作出反应。为满足这一需要,有必要确立一个良好的培训项目。可以定期进行区域培训进行技术更新和补充。还应对新的地方登记官以及在可能情况下,对新指定的数据提供人,如助产士、验尸官、内科医生和通报员进行一对一的培训,以此作为上述活动的补充。
- 95. 中央登记处还可以鼓励建立一个全国性的地方登记官协会。该团体可以提供一个论坛,以便交流关于登记法管理和改进登记做法的战略等方面的观点。
 - 96. 最后,为保持整个系统的效率,中央登记处有必

要监督地方登记官的活动并执行民事登记法对地方登记官的惩罚。这种惩罚应该在法律中有所规定,并应对任何违反民事登记法,任意拒绝登记生命事件或遗失、损坏或非法窜改任何登记记录的地方登记官强制执行。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》第 161-168 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第553-565段

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 350-363段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第360、361和403段(法律草案,第28-36条)

要 点

须记住以下要点:

- 不管是什么样的国家结构,民事登记都是在地方一级进行。
- 地方一级的薄弱会导致遗漏、不合格的登录、不 完整和不确切。
- 地方民事登记官经法律授权对发生的生命事件进行登记,是政府进行民事登记的合法权力者。
- 在任命每个地方注册办公室的最合适人选时必须仔细慎重。
- 地方登记官的职责必须在民事登记法中作出明确规定。
- 地方登记官的主要义务包括以下几点:
 - (1) 记录可登记事件的特定信息;
 - (2) 确保遵守民事登记法;

- (3) 进行核查以确保所登记事件的准确性和完整性;
- (4) 负责维护和保管记录并为生命记录制作备 份:
- (5) 让公众了解民事登记的强制性质和该系统的要求:
- (6) 向公众通报生命统计的价值;
- (7) 及时完成统计报告并转交给统计机构,并对 有关报告的任何问题作出答复;
- (8) 根据依法合格的当事人的要求,签发由登记 官保管的生命记录经核证的副本;
- (9) 提供客户服务。
- 地方登记官的职位在社区中必须是威信、责任 和地位的象征。其报酬应足以吸引称职的人 员。
- 国家登记机构有义务向地方登记官提供持续的指导和指示,并监督和审评他们的工作。
- 国家登记处有责任通过对地方登记官开展监督、 教育、激励项目并对不遵守行为实施处罚来维护 地方民事登记的效率。

讨论要点和建议的练习

- 一、将学生分成几组。要求每组对地方民事登记官进 行职务说明。说明中应该包括工作职责、学历要 求和薪金。
- 二、复习一下挂图中学生们关于应该列入地方登记 官手册的主题提出的建议。
- 三、请学生说明哪种微型手册会对他们所在的领域 发挥作用。

复 习 题

学生应该能够回答以下问题:

- 1. 地方登记官在民事登记方面的职责是什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 354 段)
- 2. 地方登记官在生命统计方面的职责是什么?(同上,第358段)
- 3. 为什么地方民事登记官应该为专职职位?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第164段)
- 4. 举出用于提高地方登记官效率的三个主要方法。 (同上,第166-168段)
- 5. 示范法律第 31 条赋予地方登记官对所登记事件 进行核查的广泛权力。为什么这一点很重要? (《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制 定》,第 361 段)
- 6. 示范法律第 36 条确定了地方登记官的哪一类职责? (同上, 第 361 段)
- 7. 讨论地方登记官手册的重要特性。(《民事登记和 生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》, 第 554-558 段)
- 8. 微型手册与地方登记官手册有哪些不同之处? (同上,第559段)
- 9. 说出针对地方登记人员的一个良好的培训方案 所包含的因素。(同上, 第 564 和 565 段)
- 10. 建立一个民事登记官的专业协会有哪些好处? (《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、 组织和技术方面》,第 168 段。《关于生命统计系 统的原则和建议,修订本 2》,第 361 段)

第7单元 地方登记单位(区), 申报人的指定

97. 本单元就如何确定一个国家所需的民事登记单位的数量提出建议,探讨了主要登记单位、辅助登记单位和流动登记单位。本单元还讨论如何指定每起生命事件的法定负责申报人。

内容概要

A. 地方登记区

98. 两类民事登记单位(或区)应该予以考虑,它们是主要登记区和次要登记区。主要登记区是一名地方登记官的辖区。次要登记区可以建立在主要登记区内,以便改善登记、覆盖情况和及时性。次要登记区可以设在医院或医疗机构内,以便使机构工作人员的登记程序更加简便。对由于人口群居或地形造成的公众登记困难的问题,或者可能有必要建立次要登记区进行解决。次要登记区还可能通过向人口中使用第二种语言的少数民族提供登记服务来提高效率。在任何情况下,划定登记区的界线都很重要,这样就会避免出现不知道在何处登记一个具体事件的情况。

- 99. 有些情况下,因为距离、地形或缺少方便的交通而导致的登记困难无法利用次要登记区予以解决。这种困难会阻碍申报人及时登记生命事件,或者根本就无法登记。这种情况下,民事登记程序可以通过使用流动的方式来提高效率。通过流动登记单位(利用摩托车、马、船等)的方式,地方登记官可以在主要登记区做定期家庭走访,以便对更易于前往登记的申报人所做的登记做补充。次要登记和流动登记单位所处地点要便于公众到达登记单位。
- 100. 多种因素决定着一个国家主要和次要登记区的数量。必须考虑到地区的人口规模。登记区的人口不能太多,否则登记官就不能对该区编制准确、及时的民事登记给予足够的注意。同时,人口规模也不能太小,否则民事登记官的岗位就不会满负荷。
- 101. 登记区还需要合格的有薪工作人员,他们要定期接受培训以正确地开展登记工作。地区的大小规模必须能够使工作人员完整及时地进行民事登记。除了所需的人力资源,登记区还必须提供所需的物质资源。应当备有办公

用品、记录表格、通讯设施等便于使用。

决定登记区数量和大小的另外一个因素是易于通达。 如果申报人为了登记一个事件而必须长途跋涉,他们可能 就会不去登记。如果登记办公室只在一天的某些时间,或 一周的某些天开门办公,登记就有可能流失。

102. 人口的识字程度影响着收集信息的数量和为此需要花费的时间。一个文化水平低的地区不是需要更多的工作人员就是较小的登记区规模。程序简便与否也会影响工作人员的数目或登记区规模。如果登记程序大部分实现了计算机化,就可以为更多的人口服务。高效的人工登记方式与组织欠佳的方式相比,可使每个登记人员接待更多的申报人。

103. 此外还应考虑系统中使用的基本数据的质量和充分性。是使用分类账册还是单独报告,单一的收集文件(一种同时用于登记和统计目的的数据收集表格)还是必须相互协调的两个表格(一个用于登记,另一个用于统计),这些决定显示了基本文件是如何对登记区的规模起决定作用的。当出生、死亡、死胎等事件大部分发生在家里时,这些事件的登记质量可能会受到影响,尤其会对死亡原因的准确记录产生影响。

104. 在设立地方登记处的数量方面有以下一些因素需要考虑: ⁶

确定一国可能需要多少主要和次要的地方登记处时,应当考虑到以下因素:(a) 登记区的人口规模;(b) 可以用于开展登记工作的人力资源以及人员培训的可获性;(c) 每一个登记处可以获得的物质资源;(d) 包括诸如距离和地形等因素在内的可通达性、交通设施和气候;(e) 人口的识字程度;(f) 程序的简单程度和(g) 基本文件的质量和充分性。

105.《生命统计系统和方法手册》,第二卷,《各国做法的评论》列举了每个登记区只有 1 000 人的国家和每个登记区人口超过 200 000 的国家。某些国家的登记区平均面积不足 10 平方公里,而在另外一些国家则超过了 10 000平方公里。由于各国的情况不同,必须使用上述列出的因

⁶ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 367 段。

素决定每个国家登记区最有效的数量和规模。

B. 法定负责申报人

106. 供法律使用的生命记录的准确信息和有关事件的具体统计特征是由申报人提供给登记官的。民事登记法清楚明确地规定每一生命事件的优先申报人十分重要。申报人指法律要求向民事登记官口头或书面报告一个生命事件、事件特征及所涉人员特征的人。每类生命事件的合适申报人及建议的代理人按优先顺序排列如下:⁷

活产和死胎:

- (1) 如果出生在医疗机构,申报人应为机构负责人 (或被委任者);或
- (2) 母亲
- (3) 父亲
- (4) 助产士
- (5) 母亲最近的亲属
- (6) 任何其他了解事实的成年人。

婴儿死亡:

- (1) 如果死亡发生在医疗机构,申报人应为机构负责人(或被委任者);或
- (2) 母亲
- (3) 父亲
- (4) 母亲最近的亲属
- (5) 任何其他了解事实的成年人。

成人死亡:

- (1) 如果死亡发生在医疗机构,申报人应为机构负责人(或被委任者);或
- (2) 最近的亲属(如在世的配偶/伴侣,死者的兄弟姊妹、父亲/母亲)
- (3) 任何其他了解事实的成年人。

结婚:

(1) 新娘和新郎。

离婚:

- (1) 双方任一方
- (2) 离婚申请人。

107. 示范法律为某些事件的申报人提供了更多的代理人,主要是作为范例提供的。实际选择根据具体的国家或地区的特性而定。例如,在出生和死亡一般发生在医院和医疗机构的地区,民事登记法可能会将报告的职责交给机构的行政官员。对于出生、死亡和死胎,申报人的申报和主治医生或验尸官的医疗事实或死亡原因的证明有所不同。

108. 一个国家可能会出于成本方面的考虑而选择大的登记区。在这种情况下,需要建立一个强大的通知人体系。所任命的通知人是申报人和地方登记官之间的桥梁。他们无权依法登记一个事件,但可以促进申报人和地方登记官之间的交流。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 350-377段

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》第 155-160 和 169-173 段

《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》, 第 403 段,示范法律,第 67、68、83、84、101、 102、107 和 108 条

《民事登记和生命统计系统手册:发展信息、教育和传播》,第 694-707 段

《民事登记和生命统计系统手册: 计算机化》,第69段,附件八

要 点

须记住以下要点:

- 主要登记区是各地方登记官的辖区。
- 主要登记区的人口和地理面积应该在一个地方

⁷ 同上,第 377 段。

登记官的管理范围内。

- 主要登记区对于所服务的公众必须易于通达。
- 附加的登记处(如医院或其他卫生机构)称为辅助 登记区。
- 距离、地形和交通问题可能需要建立一个流动或 巡回的登记单位以补充主要登记区的不足。
- 一个国家在决定地方登记处的数量时,应该考虑:
 - (1) 人口规模;
 - (2) 可以用来开展工作的人员;
 - (3) 每个登记处可获得的物质资源:
 - (4) 可通达性(距离、地形、气候、交通);
 - (5) 登记区人口的识字程度;
 - (6) 所需程序的简单程度;
 - (7) 文件的质量和充分性。
- 申报人指法律要求向地方登记官报告生命事件 的个人。申报人报告事件和与事件有关的个人的 特点。
- 民事登记法应该为每类生命事件指定申报人。
- 对于出生、死亡和死胎,由申报人进行申报,医 疗证明则由主治医生或验尸官提供。
- 每类生命事件选定的申报人和建议的代理人如下:
 - (1) 活产:
 - (a) 如果出生在医疗机构,则为机构负责 人。
 - (b) 母亲。
 - (c) 父亲。
 - (d) 助产士。
 - (e) 母亲最近的亲属。
 - (2) 死胎:

与活产相同。

- (3) 婴儿死亡:
 - (a) 如果死亡发生在医疗机构,则为机构负责人。
 - (b) 母亲。
 - (c) 父亲。
 - (d) 母亲最近的亲属。
 - (e) 任何其他知情的成年人。
- (4) 成人死亡:
 - (a) 如果死亡发生在医疗机构,则为机构负责人。
 - (b) 最近的亲属(如在世的配偶/伴侣, 死者的兄弟姊妹、父母亲)。
 - (c) 任何其他知情的成年人。
- (5) 结婚:

新娘和新郎。

- (6) 离婚:
 - (a) 双方任一方。
 - (b) 离婚申请人。

讨论要点和建议的练习

- 一、讨论《生命统计系统和方法手册》,第二卷,《各国做法的评论》中的表 A.3, A.4 和 A.5。对于学生和教师所代表的国家,描述这些表格提供的数据所代表的系统的实际情况。
- 二、要求学生阅读《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》,附件八 "个案研究: 苏格兰民事登 记制度的计算机化"。然后讨论计算机化可能会 对主要和次要登记区的数量和规模以及申报人 的指定产生哪些影响。

复 习 题

学生应该能够回答以下问题:

- 1. 示范法律如何强调主要和次要登记区的确定和 人员设置?(《民事登记和生命统计制度手册:法 律体制的制定》,第 403 段,示范法律,第 25-30 条)
- 2. 根据示范法律,规定哪些人员为报告出生的申报人?(同上,第403段,法律草案,第67条)
- 3. 举例说明流动的登记单位可以证明对一国会有帮助。(《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》,第 694-697 段)
- 4. 伊朗伊斯兰共和国登记系统的流动登记单位显示了哪些特点? (同上,第702-704段)
- 5. 什么成为纽约州电子出生报告系统的次要登记区?(《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第69段)
- 6. 一国主要登记区的界线应该与其他次要的民事

- 分区重合吗?解释原因。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第157段)
- 7. 解释主要登记区的数量和规模之间的关系。(同上,第159段)
- 8. 使用主要和次要登记区的概念说明在集中的登记制度下是如何报告出生的,在分散的登记制度下又是如何登记的。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第294-300段)
- 9. 列出一些根据民事登记法应就其担任申报人的 责任接受培训的目标群体。(《民事登记和生命统 计制度手册:发展信息、教育和传播》,第 250 段)
- 10. 使公众了解民事登记法及其要求的好策略是什么?(同上,第343-346段)

第8单元 民事登记过程,第1部分:地点、时间、费用、迟登记

109. 本单元研究登记过程的头几个部分。它审议每类事件的登记地点和它在法律及规章中应如何界定。本单元还审议时间因素在生命事件登记中的重要性和影响。收费多少应考虑到它们对登记的完整性有什么影响。最后,本单元还审查迟登记和拖延登记的方法及如何减少此种登记的数目。

内容概要

A. 登记地点

- 110. 生命事件可按发生地或通常居住地登记。如果按发生地收集,就必须在报告中列入关于通常居住地的问题。同样,如果按通常居住地收集,可以收集关于发生地的信息。如采用这种方法,统计资料可按通常居住地和发生地两者来编制。发生地可能引起分析医疗和卫生设施分布情况的研究人员的统计兴趣,而居住统计资料将会使编纂人口统计数据的研究人员感兴趣。
- 111. 民事登记法应就每类事件明确规定登记应按通常居住地进行还是按发生地进行。居住地为人通常居住的地理位置或地址。由于有些人有一个以上的居住地(商人、离开父母住所在外居住的学生、武装部队成员),这可能会带来一些问题。也有一些人没有通常居住地(随处流动的无正当职业的游民),或正在寻找住所(难民)。法律或规章应当规定这些情况的处理方法。如果全国人口普查在分类方面遇到类似的困难,明智的做法是使用统一的定义,因为人口普查数据通常将用作编制统计率的分母。
- 112. 按发生地进行登记产生的问题一般较少,而且申报人和地方登记官较易完成。规章应当覆盖的困难包括发生在流动车辆上或发生在国内或国际空域的事件如何确定发生地;弃婴出生地的登记和暂居国外国民的事件的登记。
- 113. 在将发生地用于事件登记时,还有一点重要的是应收集关于某些个人通常居住地的信息。另外,还应让人口了解登记地点法律的规定,这一点也至关重要。可以将此列为民事登记正规教育、宣传和沟通方案的组成部分。申报人的居住地应采用下列方式获取: 8

8 同上, 第 382 段。

为了统计目的及法律目的,建议在每起规定的生命事件居住地的登记中,获取下列人员的居住地:

生命事件居住地点活产母亲死胎母亲婴儿死亡母亲或婴儿

死亡 死者

B. 登记时间

- 114. 民事登记法应当规定申报人务必向登记官报告 生命事件的时限。这一时限应当与报告的强制性相联系, 而且法律应当规定对不遵守行为的处罚办法。规定的时限 应当适当较短。这有助于防止申报人遗忘细节或根本忽略 不报。
- 115. 死亡和死胎应尽早并在遗体最后处置前登记。 从公共卫生的角度看,遗体的及早处置很重要。最后处置 前应取得安葬许可证这一要求是一种有效的手段,有助于 及时登记死亡。
- 116. 容许的时限因事件类型而有所不同,而且可能 受国内其他情况影响。通信设施、交通工具可获性、气候、 地理和当地风俗习惯,所有这些都可能影响分配的时间。 许多国家容许一种时间表,例如:

 事件
 报告时限

 活产
 一个月

 死亡或死胎
 三天

 结婚
 当天

离婚 法院准予离婚之日起七天

- 117. 一国不同地区对同一事件使用不同的时限可能会导致混乱,因此不建议这样做。城乡地区条件不同可能会使人们为这些地区规定不同的时限。本文建议考虑国内起作用的所有因素并为每类事件确定一个合理的期限。这样可以防止搞不清特定地区适用哪种时限。
- 118. 在使用单份文件收集登记和统计两种数据的地方,在规定时限内获取所有的数据可能引起一些问题。报告死亡时如果死亡原因作为单份文件的一部分来收集,情

况尤其如此。可能需要进行毒理学测试,尸体解剖可能造成耽搁,或者特定的验尸官或医生在规定时限内可能无法到场。在此类情况下,最好保留死亡报告应在规定时限内作出这项要求并将死因列为"待定"或"等待测试结果"。这样可保证不会忘记报告,记忆的丧失不会威胁到细节,而会提醒登记官或统计机构以后跟踪详细的死因。

C. 费用

119. 民事登记制度的目标之一是实现完整性,即一国境内发生的每起生命事件在登记档案内都有记录。因此,建议民事登记法规定报告生命事件是强制性要求。还建议如果出生、结婚、离婚、死胎或死亡在法律规定的时限内报告,就不应收费。这是为了鼓励完整及时地报告生命事件。收费多少应由法律作出具体规定,同只使个人受益的记录和其他登记行为的核证副本的发放挂钩。对于迟登记或拖延登记的劳动密集型的记录,或记录的更改或增添如姓名变更、合法化、收养和亲子关系的确定等,也可收费。一般说来,对于在登记时发现的文书错误的微小更正不应收费,对于发放给其他公共机构帮助它们履行法定职责的副本,也不应收费。

120. 应对哪些服务实行免费是一个重要的考虑因素: ⁹

民事登记是一种公共服务,它既为总体利益也为个人利益服务,大多数国家因资金问题而倾向采取一种混合制度:作为一般的原则,对于主要的登记事项——出生、结婚和死亡——及其补充注释提供免费服务。作为例外,对于个人要求披露的有关事件,如要求签发任何证明,或法律特别规定的那些只对个人有利的登记行为,那么就应该支付一定的费用。登记收取一定的费用应该视为一般原则即免费服务的例外。由于机构具有公共性和强制性,在这种情况下,要求个人到民事登记处以获取证实他们民事地位的证明,所以应该逐渐将免费服务扩展到所有的登记活动。因此,当服务刚开始时,由于为其运转提供资金存在预算困难,所以有必要收取一定的费用,具体收费标准应该在条例中详细规定,然而随着制度的不断发展,登记应该对用户完全免费。这将有助于获得公民的合

作从而提高登记的真实性。不管怎样,应该依据联合国倡导的观念,通过制定一般的指导原则简化资金来源的管理,避免对每种情况进行冗长的逐一列举,而这可以在条例中作较详细的规定。

D. 迟登记和拖延登记

- 121. 迟登记指依法规定的期限过后但在宽限期之内生命事件的登记。通常认为宽限期为生命事件之后一年。
 - 122. 拖延登记指宽限期期满后生命事件的登记。
- 123. 甚至最严密的民事登记制度也需要制定有关迟登记或拖延登记的程序。民事登记法中应有完成此类登记的规定。有关规章条例可以依据在允许的法定时限过后流逝时间的长短规定不同层次的文件证据。对于迟登记也可收费,而且可与推迟的程序挂钩。一般说来,事件发生日期后超过一年的迟登记将进不了生命统计数据中。
- 124. 应当研究迟登记和拖延登记的原因并作出努力减少此种登记的数目。部分可能的原因包括登记要求太繁琐复杂;一般公众对登记缺乏认识或兴趣;或公民个人对登记漠不关心、无动于衷或不了解它的好处。
- 125.减少迟登记和拖延登记的数目意味着增加生命事件及时报告的数目。已有人断定,增加制裁的力度,特别是处罚的力度,并不是有效的措施。更有效的办法是提高民事登记制度的效率和设计一个教育方案,以提高公众对生命事件及时登记的认识和关心。对这项公众教育工作具有重大价值的是《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》。

E. 登记生命事件所需的证明

- 126. 民事登记官记录生命事件所需的证明取决于事件的类型。它可能要求法律文件、医疗证明、证人或这些方面的组合。一般说来,文件证明较之证人更为可靠,而且多数情况下需要文件证明。
- 127. 如属生理事件,例如出生和死亡,登记官通常直接或通过被指定人从依法指定的申报人取得一份申报材料。这种申报通常将附有负责照料事件的专业人员的医疗证明。医疗证明未必总是具备的,例如,如果出生在无医务人员在场的情况下发生。在此种情况下,作为受过训练的官员,登记官将需要行使权力确定是否需要证人或出

⁹ 见《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第44 段。

生是否可根据申报人的报告作出登记。

128. 在某些情况下,结婚仪式可由登记官以公务身分主持,这样就可能不需要单独的文件。如果婚礼由某个他人主持,例如以宗教仪式进行,那么就将需要司仪牧师出具证明以登记结婚。对于离婚、婚姻废除、依法分居、收养、承认和自愿合法化,进行登记或对原始记录附加注释,需要相关的法院裁决。

129. 了解将这些事件制成文件所用的正式表格是地方登记官培训的重要组成内容: ¹⁰

向民事登记官出示的文件证据一般由不同的机构为了各种目的编制。因此,在登记过程中,地方登记官必须熟悉各类文件及其设计和目的而不致受骗上当。在某些情况下,就某些类型生命事件而言,法律文件、医疗证明和统计报告合并为一份表格。因此,同份表格可能用作生命事件发生的证明、登记记录和统计报表。在另一些情况下,法律文件和医疗证明可能载列有用的信息,但不一定完全满足登记和生命统计目的的需要。在此类情况下,民事登记行政管理部门最好是同发放所述表格的相关机构接洽以便改进表格设计,满足多种需要。与此同时,不应使登记和统计信息成为负责编制文件人员的负担。11

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 378-395 段

《生命统计系统和方法手册》第一卷,《法律、组织和技术方面》,第174-237段

《民事登记和生命统计制度手册:法律框架的制定》, 第44段、111-135段和403段

《民事登记和生命统计系统手册:发展信息、教育和传播》,第464段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第292-318段和333-336段

10 见《生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 390 段。 11 《生命统计系统的原则和建议、修订本 2》, 联合国、纽约 《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第76-84段

要 点

须记住以下要点:

- 登记可按通常居住地或发生地进行。
- 数据的收集方法应允许按通常居住地或发生地 编制统计资料。
- 民事登记法应就每类事件规定登记按通常居住 地进行还是按发生地进行。
- 多数居民只有一个居住地,但有的人有多个居住地,有人没有居住地,还有人正在寻找居住地。
- 必须为发生在车辆开动中、国内空域和国际空域的事件界定发生地。
- 民事登记法应规定报告每类生命事件的时限。
- 死亡和死胎需要尽早登记。
- 为避免混乱,国家应为每类事件制定单一时期以 适用于全国各地。
- 登记在规定时限内报告的事件不应收费。
- 核证副本的发放、迟登记或拖延登记及只对个人 有利的登记行为可以收费。
- 民事登记法应对事件的迟登记或拖延登记作出 规定。
- 必须作出努力减少迟登记或拖延登记的情况。
- 地方登记官必须通晓用作登记行为文件证据的 正式表格。

讨论要点和建议的练习

- 一、要求学生阅读《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》第76-84 段。讨论在登记按通常居住 地进行或按发生地进行时这些电子系统是否将 最有效。
- 二、学生应当阅读《民事登记和生命统计制度手册: 发展信息、教育和传播》第464段,这是一本关

 $^{^{11}}$ 《生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,联合国,纽约,1999 年,第 390 段。

- 于出生登记的抽样信息手册。讨论该手册的特性及哪些部分可能特别有助于学生所代表的国家。
- 三、要求学生查考《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》第 403 段所载法律草案第 68、 69、92、101、102、108 和 109 条。讨论这些条款 要求的文件证明并与学生本国的要求进行比较。

复 习 题

学生应能回答以下问题:

- 1. 列出确立生命事件登记应在何处进行的三项标准。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第381段)
- 2. 事件登记和事件记录从发生地向他处转移取决于哪两个主要因素?(《民事登记和生命统计制度手册:管理、动作和日常业务》,第 292 段)
- 3. 扼要叙述登记处登记生命事件的程序。(《生命统 计系统和方法手册第一卷》,《法律、组织和技术 方面》,第 175 段)
- 4. 给出死亡和死胎登记应尽早进行的两条理由。 (《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,

第 384 段)

- 5. 允许国家不同地区登记同类事件可以有不同时限的做法为什么是不明智的?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第184段)
- 6. 列出关于民事登记收费的五项建议。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 386 段)
- 7. 迟登记或拖延登记何时会漏掉?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 185 段)
- 8. 概述可用于确定出生迟登记严重程度的三个时间顺序类别。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第333-336段)
- 9. 哪两个主要小组负责减少迟登记或拖延登记? (《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、 组织和技术方面》,第188段)
- 10. 为何不建议增加制裁力度作为减少迟登记或拖延登记的有效办法?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 395 段)

第9单元 民事登记过程,第2部分:生命登记记录的编制和存储

130. 生命登记记录是本单元的主焦点。介绍内容包括编制文件的各种方法和维护登记记录的备选系统。在学习本单元的过程中,学生不妨交叉参阅附件一所载各国登记记录的抽样。本单元最后审议有关登记文件的存储和保存问题。

内容概要

A. 编制生命事件的记录

131. 对于使用何类登记文件,没有提出国际性建议。一国政治和行政分区的类型、登记制度发展的程度、潜在雇员的教育和技术技能以及可加利用的资金,这些都对选择使用何种登记文件具有影响。因此,各国必须作出自己的选择。不过,选择事关重大。各国应当审慎考虑几种可用方法的优缺点。本单位将研究簿式登记、活页登记或卡片登记及电子登记作为可能的选择。

B. 簿式登记

132. 簿式登记为若干预先印制的空白登记表装订成 硬皮封面登记簿。将生命事件登入登记簿,按报告的先后次序登录,而不按发生的顺序登录。这要求记住登记的确切日期以便以后某个时候申请核证的副本。由于登记簿已经装订成册,登录时必须手写,通常每页登录一次。建议使用擦不掉的墨水保存登录项目,并用印刷符号以确保字迹清楚。为保持一套备份,必须将每个生命事件记录立即复登在第二本登记簿上。这种办法在誊写期间会增加出错机会。使用登记簿记录生命事件意味着将单独的文件用于统计报告。登记簿装订成册给复印记录作为证明时带来困难。记录编制采用这种方法的一个优点是所有的记录都会订在一起,避免了将个别记录丢失或错放的可能性。

C. 活页或卡片登记

133. 活页或卡片登记具有类似的优点。活页登记记录用两三个环合装在一起,而卡片则存档在公文柜内。登记记录的清晰度得到了提高,因为备份记录可以使用打字机或其他电子设备编制。可以使用复写纸或处理过的纸或

复印机制作备份。可以对文件进行分类,以便能对文档作出编号、字母、时间或地理安排。个别文件可能丢失或错放是一个不利之处,必须审慎预防,而且由于表格是预印的,因此增加了欺诈的可能性。由于每起事件单记在一页纸上或个别卡片上,因此在签发文件的核证副本时较易复印记录。如果设计得当,活页登记记录的副本可以成为统计报告,因而可以不必誊写并避免出错的可能性。

D. 电子登记记录

134. 电子登记记录已经出现,因为计算机的使用允 许用电子形式制作登记记录。这种方式可保留字迹清楚的 优点, 节约用纸, 还有一个优势是比较容易对电子记录进 行更正和修正。便于增大电子记录规模的潜力使得在生命 记录上增加统计报告成为可能。使用计算机获得的分类能 力可提高速度和节省空间。一旦文档采用电子形式,就能 按任何变量快速分类。分类不增加空间,就如采用活页或 卡片文档一样。如果使用适当的安全和加密程序,电子记 录传送可以在线进行。电子记录的检索速度很快,而且能 用计算机签发核证的副本。几乎不费任何力气就能制作文 档的电子备份。但是也可能存在劣势,某个国家在设想进 行电子登记记录时应当考虑到这一点。设备、软件和数据 录入的成本可能高昂,特别是在开始阶段。要考虑的第二 点是国内是否拥有程序设计人员和技术人员来维护系统。 管理工作还必须包括安全检查,以免在传送期间记录受到 欺诈性变更或在记录存档后遭工作人员欺诈性改动。使用 电子记录还给管理部门增加了软硬件升级换代的责任。电 子文档应定期复制以免变质。

- 135. 有些国家将上述各种选择方案组合起来使用。 活页登记记录可在发生日期内按字母序分类,然后合订为 硬封皮簿册。这消除了个别记录丢失的危险,但一旦装订 成册就丧失了进行不同分类的灵活性。装订后也使复印个 别记录的过程变复杂了。如果选择这种组合,就几乎必须 制作索引以帮助快速找到记录的位置。
- 136. 编制记录的电子索引能够便利在簿册记录中找 到记录的位置。在考虑这种优点时需要权衡上文就电子记 录提及的可能存在的成本和人员问题。

E. 生命事件的存储和保存

137. 每种民事登记制度必须承认的一项政策是登记记录是官方文件,它们具有法律价值和需要长期保管。此外,记录存储的方法必须允许登记官检索以便制作核证的副本、查询、进行注释和修正等。必须考虑登记文件的空间和存储要求、文件的安全、处理文件时的灵活性、记录集中存放和后备的必要性及存储和保存所涉的经费。选用的技术还必须符合本国立法。如果某国的法律要求在文件上签字,要是选择采用电子签字的技术,就可能需要修改立法。

F. 空间和存储要求

- 138. 影响空间和存储要求的因素有每年存档的登记记录的数量和登记生命事件选用的方法。电子文档的存储所需的空间比其他方法小得多。每年存档的生命事件数量影响到用来存储记录的电子媒体类型,但是容易找到较小的容器存放选用的任何电子媒体。
- 139. 活页文件的优点之一是可以灵活地分类。这种灵活性要求每份表格只作一项记录。将登记信息登录在表格的一面。反面可用来说明如何填写表格或可留成空白。活页类文件通常为 8.5 英寸×11 英寸。这样可以用两环或三环活页夹装订。装订完成的活页夹存放在书架上以便检索。
- 140. 如果使用卡片记录登记信息,它们通常约为活页文件一半大小。卡片的存储工具通常为卡片柜,所占空间一般大于用于存放活页夹的敞开书架。
- 141. 登记簿也可存放在敞开书架上。登记簿的页边通常比卡片的大以便留出装订的余地。登记簿的首尾还可增加页面以登载检索信息和历年注释。
- 142. 在考虑存储所需的空间大小时,不要忽略这样一点,即记录的副本或备份也需要存储空间。如果保持活页记录的不同分类,那就需要给它们分配空间。在采用登记簿时,记录的索引可能需要空间。最后,如果地方和国家两级都保持副本,必须相应作出空间分配。
- 143. 在对备份要求、空间需要、安全和保存等进行 权衡时,有人可能希望考虑采用缩微胶卷技术: ¹²

 12 见《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》,第 48 和 49 段。

将民事登记记录和登记簿制成缩微胶卷带来数项效率。时间一久,气候条件往往使记录变质,因此,纸质记录的保存就成了问题。将记录制成缩微胶卷能够有助于保存原始记录,直至能够全面执行计算机化的制度。当记录的数目非常大时,将记录制成缩微胶卷还能缓解存储空间的问题。将一卷缩微胶卷复制数份也颇为容易,这样就能将缩微胶卷存放在相距甚远的数个地方。这能防止诸如火灾或水灾等灾难完全毁坏记录。

当某个国家经历民事登记和生命统计的计算机 化各个阶段时,拥有记录的缩微胶卷复份也将是有益 的。在分阶段执行计算机化的过程中,通常需要保持 计算机化制度的一个后备制度。在分阶段实施计算机 化民事登记制度的过程中,美利坚合众国的许多州将 制成缩微胶卷的记录与这些缩微胶卷化记录的自动 化索引结合起来,作为有效的后备制度。

G. 光盘技术

144. 在技术较为先进的系统中,基于计算机的方法除了先进的缩微胶卷系统外似乎最为可行。存储空间的大幅度缩小和出于安全考虑在相距遥远的其他地方制作和存储登记记录备份的速度是肯定需加考虑的优点。¹³

能够与缩微胶卷一样解决问题的一种更新的技术是光盘技术。这种方法将记录的复份数字化,以便能以电子方式存储,从而应对天气和存储问题。数字化的记录还能检索,而且依靠措辞适当的法规,能够从数字化版本发放正式副本。这种技术甚至能够增强存储记录的图像。增强能力对于旧的褪色记录不无益处。具有类似效益的一种正在出现的技术叫做"激光盘计算机输出"。

与记录和登记簿制成缩微胶卷一样,光盘技术也能作为一种良好的临时措施,在发展计算机化制度的过程中存储和保存记录。在计算机化发展的后期阶段,它也能作为有效的后备制度。与缩微胶卷一样,光盘制度也需要自动化索引才能有效地查找到记录。不过,重要的是应指出,缩微胶卷、光盘和激光盘技术应提供后备制度能力。此时,这些制度还不能像计

¹³ 同上,第50和51段。

算机化制度那样将数据用于统计目的。

H. 安全和保存

- 145. 登记文件的安全和保存是民事登记制度的重要责任。不论使用何种方法存储登记文件,文档因为变质、火灾、水灾或其他灾害而会遭受损失。还要对记录进行保护,防止欺诈性更改,办法是管理部门使用监控系统,例如凹版印刷和通过连续编号制度严密监测印刷的表格以跟踪登记记录,包括无效的记录。
- 146. 适当控制湿度和亮度是延长纸张记录寿命的一个因素。应当采取保护措施防止纸张文件的过度使用或滥用,而且应注意避免液体洒泼在记录的附近。还有一点重要的是应使变质的登记记录复原的政策到位。
- 147. 建议将以电子方式存储在磁盘或磁带上的信息 定期复制到新的磁盘或磁带上,以免所存储的数据变质。 应注意使其他电子设备的磁场与电子存储的数据保持一 定的距离。
- 148. 上述防范措施系指日常用来制作核证副本的记录文档。另一个安全防范措施是保持备份文档,将其存放在远离日常使用文档的地方。这种措施预防火灾、水灾、地震或其他灾害毁坏原始文档。备份文档可以复制在纸上或卡片上,可以是缩微胶卷拷贝或模拟或数字格式的电子副本。在进行选择时,所需空间成为考虑的一个因素。另一个因素是保持的备份文档必须反映原始文档所作的增删、变更、更正和修正。
- 149. 计算机复制的备份文档能够做到具有空间效率,而且能够解决对原始文档所作的增删、变更、更正和修正的复制问题。建立计算机化复制文档可能需要巨额的起动投资,但是一个国家在考虑这种成本时应权衡这套方法的长远优势。

I. 成本

150. 建立和维护登记记录的成本包括许多要素。如果空间费用昂贵,那么基于纸面的系统和备份就会代价高。如果计算机软硬件、程序设计人员和技术人员供应不足,那么电子登记作为一种选择就可能成本过高。每个国家在试图作出选择时应考虑本国情况下起作用的成本要素。随着电子媒体成本不断下降,事实可能证明,计算机化初始

投资越大, 在长远计划中的成本效益就越高。

151. 任何成本考虑都应包括下列问题: 14

原则上,由于需要特殊类型的纸张,卡片登记的 成本高于簿册登记或活页登记。此外,卡片的保管需 要昂贵的设施。另一方面,登记簿可能需要定期装订, 因为日常使用造成变质。簿册还需要增加页面作为开 头和结尾部分及用于索引。此外,由于簿册通常在每 个历年年底结束,因此可能有许多空页没有利用。卡 片容易编排,可以依据某种归档方法进行。登记簿和 用活页类保持的活页记录需要补充索引,这种索引的 编制工作需要投入大量额外的工作和费用。从长远 看,卡片系统的成本实际上可能低于登记簿或活页夹 系统的成本。不过,卡片错放的可能性经常造成难题, 而登记簿或活页夹则不会出现这种情况。除了费用相 对低廉的箱柜外, 电子文档还需要计算机和计算机外 围设备,例如打印机,也许还有扫描仪。除非生命事 件数目庞大, 否则可以与其他应用合用以使登记成本 降下来,但是,如有可能,使用专用计算机系统更加 可取; 计算机和相关设备的成本正在快速下降, 而且 如将所有的成本都考虑进去, 电子文档系统结果会是 一种最具成本效益的备选方案。

J. 灵活性

152. 从登录、索引编制、检索和副本制作等角度看,利用电子系统处理登记文件最具灵活性,可以避免重复数据录入,简化更正方法,检索快速,而且计算机能够签发副本。活页或卡片系统在对记录分类和复印记录方面具有灵活性。登记簿在记录分类方面没有灵活性,而且登记簿增加了复印的难度。

K. 集中存储

153. 集中存储一国的登记文件,辅之以适当的备份 文档和归档制度,是执行极其重要的登记文件需要永久 安全保管的政策的有效途径。集中登记制度能够找到记录,即使查找的人未能记住事件发生的所在地。记录能 够在中央和地方两级存储,但是必须注意对中央和地方 文档都作出增删、变更、更正和修正以使之保持一致。

¹⁴ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 415 段。

L. 相关登记文件的存储和保存

154. 民事登记系统保持的登记文件的档案是一种随时间而变动的动态文档。这些变动由法院命令和裁决、收养文件和为更正错误或遗漏等提交的文件证明等作证。针对登记记录永久安全保管所述的政策和方法同样适用于这些辅助性登记文件。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 401-418 段

《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第194-215段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》 第136-160段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第537-552段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 36-84 段

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第54-59段

要 点

须记住以下要点:

- 生命登记记录的三种选择是簿册登记、活页或卡片登记和电子登记。
- 采用登记簿时,所有的记录都在报告时登录在预 印成册的登记簿上。
- 活页或卡片登记提高可读性、分类灵活性和复印 便易性。
- 电子登记提供速度和节省空间的优势,但是应考 虑创始成本和技术人员可获性。
- 登记记录是具有法律价值并需要永久安全保管的官方文件。

- 电子记录所需存放空间最小。卡片登记需要特殊的家具,所用的空间通常比开放式书架大,后者可用来存放活页夹和登记簿。
- 登记文件的安全和保存是民事登记制度的首要 责任。
- 将备份文档存放在远离日常使用文档的地方可以防止重大灾情造成损失。
- 建立和维护生命登记文件的成本将因国内条件 不同而各异。
- 集中存放登记文件是执行记录永久安全保管政策的有效办法。
- 永久安全保管的政策也适用于辅助性登记文件 如法院命令、收养文件和文件证明等。

讨论要点和建议的练习

- 一、安排学生阅读《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》附件八第 16 至 30 段。讨论这些段落 所述的苏格兰的电子系统。此种系统在学生本国 可行吗?
- 二、《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》第 62 段列出了适用于备份副本的四项一般原则。安排学生讨论每项原则的理论依据。
- 三、阅读《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》第 546-552 段。讨论关于(a) 自事件以来过去的时间,(b) 向公众提供核证副本的必要性,和(c) 用于原始和备份系统的方法类型的组合所建议的备份系统。

复 习 题

学生应该能够回答以下问题:

- 1. 民事登记的主要法律功能是什么?它何时具有 宣告性价值,何时具有构成性价值?(《民事登 记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第 137 段)
- 2. 列出编制生命事件记录的下列每种方法的优劣

势:

- (a) 簿册登记;
- (b) 活页或卡片登记;
- (c) 电子登记。

(见上文第 180-185 段)

- 3. 列举应为电子登记采用的部分保护程序。(《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第 59 段)
- 4. 对于用来收集只供统计使用的信息的补充报告 应作何处理?(同上,第56和57段)
- 5. 生命记录为何需要集中存放和保存?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 417 段)
- 6. 说明监测和保存基于纸面的登记记录的部分方

- 法。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 538-541 段)
- 7. 对生命登记文件的计算机文档建议的存放要求 有哪些?(同上,第 544 和 545 段)
- 8. 在发展计算机化民事登记制度方面缩微胶卷和 光盘技术能够发挥何种作用?(《民事登记和生命 统计制度手册:计算机化》,第48-51段)
- 9. 档案保管员普遍同意的生命登记文件的安全和保存方法涉及使用缩微胶卷。这种方法效能如何?(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 543 段)
- 10. 对于生命登记和统计报告数据采用单一文件的 国家提出什么特殊意见?(《生命统计制度和方法 手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 198段)

第 10 单元 民事登记过程,第 3 部分: 关于个人信息发布、记录内容、编号的政策

155. 生命登记记录载有一些属于个人和甚至敏感的信息。应当考虑到法律规定提供数据是强制性的要求,而且制度的有用性取决于数据的完整和准确无误。应向提供个人和敏感数据的申报人保证,将以保密的方式处理数据。法律和条例应当具体规定关于数据发布和使用方面的政策。

156. 本单元将审议这些政策以及主要生命登记记录的内容。它还将讨论对个人记录进行编号的方法。

内容概要

A. 管理个人信息发布的政策

157. 保守生命登记记录秘密有三个主要原因:

- (a) 保护个人的隐私;
- (b) 提高数据的准确性和完整性;
- (c) 增强基于记录的研究。

保守记录秘密的保证应在民事登记法及其附属条例中具体说明。民事登记记录上收集的只应用于统计目的的数据受有关统计项目的法律保护。为了民事登记目的收集的数据需要民事登记法作出具体说明以防止泄露给不合格的用户或申请人。不过,颁布的控制规定不应过于严格,以免妨碍对数据的正当科学研究用途。法律应当限制发布个人的生命记录信息。为了达到这一目的,作出规定如下: 15

总登记官、地方登记官及其他由他授权的生命记录保管人一旦接到申请,可向登记人,他或她的配偶、子女、父母或监护人或其各自的经授权的代表发出生命记录或其一部分经核证的副本。其他人一旦说明需要该记录来确定或保护他或她个人财产权利时可被授权获得副本。

158. 可以利用一项协议实现与其他以其公务身分行事的机构共享文档的目的。协议可扼要提出应当遵循的程序并具体列出所有限制使用数据的规定。协议应由总登记官和使用机构负责人双方签字。法律可规定如下: 16

负责国家生命统计的政府机构可从民事登记系统获取可能需要的记录、报告、电子文件或任何形式的数据的拷贝,以便履行其制作国家生命统计的责任。生命统计机构的工作人员须遵守[本法]及与生命记录或生命统计表的资料的保密与披露相关的条例的所有适用的规定。其他国家或地方政府机构一经请求可从民事登记系统中获得记录或数据的拷贝,只要此种拷贝或数据仅用于履行公务并且对可能识别任何人(或机构)的资料的任何披露都应获得[本法]或与总登记官的书面协议的特别授权。

159. 在有人口登记簿的国家,生命事件的官方记录 需要随时更新登记簿。在这种情况下,建立人口登记簿的 法律应载列有关使用登记记录和关于人口登记簿与民事 登记制度之间关系的具体规定。

160. 公共卫生、人口统计和相关领域的研究人员希望能够使用数据。因此有关条例可以明确规定合法研究人员使用民事登记文档的标准。然后各研究人员可向总登记官申请批准使用登记记录。总登记官审查提议以断定它是否符合标准。下文提示可以明确规定的类型标准。¹⁷

为了研究目的要求披露生命记录所载的认定任何个人或机构的信息的所有申请应提交给总登记官:

- (一) 每份申请必须包含:
- (a) 研究的目标;
- (b) 有关任何需要与研究对象接触的研究课题 的研究协议的同行审查和批准;

¹⁵ 见《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第 30(e)(二)段。

¹⁶ 同上,第30(c)(一)段。

¹⁷ 同上,第 37(d)段。

- (c) 为确保鉴定信息的机密性而采取的存储和 安全措施的说明;
- (d) 有关研究工作完成时退回或销毁信息的规定:
- (e) 研究的预期时限;
- (f) 一项确认和同意,即总登记官提供的信息只 能用于原定的目的:
- (g) 一项确认和同意,即只有经总登记官事先书 面同意,研究人员才能向任何其他个人或实 体发布任何鉴定信息。
- (二) 所有的申请均应接受审查以确定是否符合 以下规定:
 - (a) 申请载有要求的所有要素;
 - (b) 申请充分证明有必要得到申请的信息:
 - (c) 申请的信息能在申请书中阐明的时限内提供:
 - (d) 总登记官拥有依从申请的必要资源。
- (三) 总登记官应就每项批准的研究申请订立一项书面协议。每项此种协议应确切规定将披露哪些信息,并应禁止研究人员发布任何可能认定任何个人或机构的信息。此外,每项协议还可规定,如果违反合同,就应禁止主要调查人员参与未来任何研究协议,而且每次违反协议都应向[负责的政府机构]支付金额[***];
- (四) 对于为研究目的披露不需要认定个别认定数据但可能导致认定任何个人或机构的生命统计信息的申请,必须获得申请人的一项署名协议,其中应载有如下保证:
 - (a) 接受人将不使用也不允许他人将信息用于 除统计报告和分析以外的任何目的;
 - (b) 未经[登记官]允许,接受人不得也不允许他 人向不是申请组织成员的任何人发布信息 或信息的任何部分;

- (c) 接受人不得试图也不允许他人试图将数据 与来自任何其他数据文档的可认定个人的 记录联系起来,除非经总登记官授权;
- (d) 接受人不得利用也不允许其他任何人利用 信息来了解列入所供信息的任何个人或机 构的身分;
- (e) 如果无意中发现任何个人或机构的身分,接受人不得利用这种知情,不得把发现通知任何他人,将维护导致认定的信息,并将所发生的情况通知总登记官。

B. 生命登记记录的内容

161. 民事登记法应当明确规定生命登记文件的内容。它可以规定证明事件所需的最低信息量,或可包括补充数据。法律可以要求收集用于统计目的的补充数据。所收集的有些数据将用于法律和统计两方面的目的。联合国出版的民事登记法草案提出了关于出生、死亡和结婚登记记录的内容。在采用这些建议时,应当考虑到一国的法律、规章和风俗习惯,例如,关于一国给予国籍的法律可以使申请子女国籍的项目成为一个多余或不适当的问题。法律草案建议: 18

出生登录应说明:

- (a) 出生的时间、日期和地点;
- (b) 婴儿的性别;
- (c) 婴儿的姓名:
- (d) 婴儿父母的姓名;
- (e) 父母的出生日期和地点;
- (f) 父母的国籍;
- (g) 母亲的常住地点;
- (h) 婴儿的国籍;
- (i) 登记的时间、日期和地点;

¹⁸ 见《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第 403 段,法律草案第 70 条。

(i) 登记官的身份、签字和印章。

以及: 19

死亡登录应说明:

- (a) 死者全名:
- (b) 其母亲或父亲姓名;
- (c) 性别;
- (d) 婚姻状况;
- (e) 住所;
- (f) 国籍;
- (g) 身份证件;
- (h) 死亡的时间、日期和地点;
- (i) 出生日期和地点;
- (j) 与出生有关的登记数据;
- (k) 死亡登录的地点、日期和时间:
- (1) 登记官的身份、签字和印章。

以及: 20

结婚登录应说明:

- (a) 结婚的时间、日期和地点:
- (b) 夫妻各自的全名、出生日期和地点、其父母的姓名、婚姻状况、国籍、身份证件;
- (c) 夫妻双方的常住地点:
- (d) 参加婚礼的证人的身份证明;
- (e) 以代理人、译员身份参加婚礼或为夫妻任一方的身份提供补充证明的任何其他人的身份证明; 如为代理婚礼,应明确指出谁是授予人及核准代理的日期和当事方;
- (f) 准婚生子女的身份证明及有关其出生登录

的登记处数据;

- (g) 举行的是公证结婚还是宗教结婚;
- (h) 批准结婚的当事方的身份:
- (i) 国内法为宣布夫妻缔结婚姻而依法规定的 程式:
- (i) 记录婚约内容的婚姻登录的补充注释:
- (k) 缔约双方、证人及参加婚礼的所有其他人的 签字:
- (I) 婚姻登录的地点和日期;
- (m) 主持婚礼或进行婚姻登记之登记官的身份、 签字和印章。

162. 联合国在其出版物《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》中建议了应就出生、死亡和结婚登记文件收集的专题清单。死胎记录的项目可从出生和死亡记录的专题推断,而离婚记录的项目则可从结婚记录的专题推断。按专题分列的项目如下: ²¹

活产记录

登记记录的特点

当地民事登记处的名称及其地区号

记录编号

登记日期

子女的特点

姓名

性别

分配的个人识别号码

事件的特点

发生的日期和时间

发生地点

出生类型(即单胎或多胎)

助产人员(即帮助活产婴儿生母接生的人)

母亲的特点

姓名

个人识别号码

年龄或出生日期

¹⁹ 同上,第115条。

²⁰ 同上, 第98条。

²¹ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 423 段。

常住地点 发生日期和时间 国籍/民族或公民身份 发生地点 死亡原因 出生地点 婚姻状况 申报人的特点 父亲的特点 姓名 个人识别号码(任选) 姓名 个人识别号码 常住地点 与死者的关系 年龄或出生日期 申报人提交的文件 常住地点 证明类型和死因核征人 国籍/民族或公民身份 死亡证人的姓名和个人识别号码 出生地点 评注和签字 婚姻状况 申报人和地方登记官的签字 申报人的特点 加注释处和盖公章处 姓名 个人识别号码(任选) 结婚记录 常住地点 登记记录的特点 与婴儿的关系 地方民事登记处的名称及其地区号 申报人提交的文件 记录编号 医生或助产士签发的医疗证明(或事件证人的姓 登记日期 名和个人识别号码) 新郎和新娘(分别填写) 评注和签字 姓名 申报人和地方登记官的签字 个人识别号码 加注释处和盖公章处 先前婚姻状况 死亡记录 以前结婚次数 年龄或出生日期 登记记录的特点 常住地点 地方民事登记处的名称及其地区号 国籍/民族或公民身份 记录编号 出生地点 登记日期 事件特点 死者的特点 发生日期 姓名 发生地点 个人识别号码 结婚类型(例如,公证、宗教仪式,习俗结婚等) 性别 证人: 死亡时年龄或出生日期 姓名 常住地点 居住地 国籍/民族或公民身份 评注和签字 出生地点 新郎、新娘、证人和地方登记官签字 婚姻状况 补充注释和评注处及盖公章处 事件特点

- 163.《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》所载的示范民事登记法的建议和《关人生命统计系统的原则和建议,修订本 2》所载的专题都是为了生命登记记录目的:法律文件。对于只为统计目的收集的数据将制定补充建议和专题。这些项目将在本《手册》第 16 单元中审议。
- 164. 还有两套建议也可与本《手册》附件一所载的 抽样民事登记和生命统计表格上的项目作比较。抽样表格 表明能够收集数据的格式。为便于国际上比较,附件四中 提供了专题的定义。

C. 生命记录编号

- 165. 生命记录编号的典型方法是每类事件在一个历年之内按顺序进行。编号从1开始,按序继续直至该历年该类事件每起都得到一个唯一的编号。每个主要和次要登记单位适用这种编号方法。民事登记管理部门可以使用印制在表格一角显眼地方的顺序号。由于表格具有法律价值,因此如果要进行控制,重要的是进行牢固的控制。即使对作废的表格,地方登记官和管理部门也应作出交代。
- 166. 有些国家使用的另一种号码是唯一的个人识别号(PIN)。这种号码经常是在出生时或在个人进入登记制度(例如定居该国的移民)时分配给个人的。个人识别号在有人口登记和计算机化民事登记制度的国家具有特殊的价值。下面是一个说明典型的个人识别号(本例是瑞典的情况)如何产生的例子: ²²

将唯一的登记号的使用范围扩大到整个公共行政部门取得了突出的效益。这种扩大使得交换民事信息的各有关机构之间的交流成为可能,而且有助于避免有关某一个人的身份的重复登记和错误。

在有些国家,登记号由 10 位数字组成: 6 位数字代表个人出生日期(即两位代表日子,两位代表月份和两位代表年份),一个 3 位数字的序号和一个单位数的检验数字,检验数字依据其他数字用一种十进位计数法计算出一个检验数字。

瑞典的个人识别号由三部分组成。出生日期构成 头六位数字,后跟一个连字符和一个三位数的出生号 码(当某人活到 100 岁,连字符改为加号),再后面是 检验数字。使用"模数 10"法,依靠量值 1 和 2 确定 检验数字。该数字按下列规则加到出生号上:

- 1. 出生年、月、日的数字和出生号用 2 和 1 交 替相乘。
- 2. 然后将乘积中的数字加在一起,注意: 12 算作 1+2。
- 3. 数字之和中的个位数从数字 10 中减去。
- 4. 余下的数字即是验证或检验数字。当余数为 10 时,检验数将为 0。

审议 1937 年 10 月 14 日出生和出生号为 663 的某人的例子。个人识别号是 371014-663#, 其中#号代表检验数。于是:

371014-663 # 212121-212 6720241+266=36 10-6=4

4 即为检验数

在许多国家,检验数被用来表明个人的性别。例如,偶数表示女性,奇数表示男性。不过,现已不再建议这样做了。首先,专家们提醒说不要使用含有太多个人信息的识别号。其次,将检验数位用作性别代码指示符使太多的序号失效。如果计算机为某一女性产生一个奇数检验数,就必须消除该序号,代之以挨次试用下一个序号。这一过程必须继续进行,直至找出一个产生偶数检验数的序号为止。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 419-427段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织

²² 见《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 129-133 段。

和技术方面》,第 218-221 段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第403段,示范法第70、98和115条

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第311-316段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 52-59 段和第 121-126 段

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第 29-37 段

要 点

须记住以下要点:

- 民事登记法和相关条例需要保证保守个人生命 登记信息的秘密。
- 应当作出规定以使保密限制不妨碍数据的正当 科研使用。
- 通过使用机构间书面协议,生命登记文档可与其 他政府机构共享。
- 法律和规章条例应当规定总登记官可向合格研究人员发布数据的标准。
- 生命登记文件将载列用于法律目的的数据和满足法律与统计两方面需要的数据。
- 如果使用单一收集文件,它也可包含只用于统计 的项目。
- 联合国提出了关于哪些数据应列入生命登记表的建议。
- 生命记录按每类事件在每个日历年之内顺序编号。
- 有些国家可能使用出生时分配给个人的个人识别号 (PIN) 满足机构间的行政需要。

讨论要点和建议的练习

- 一、将摘自法律草案中的登录清单(见上文第161段) 和摘自《关于生命统计系统的原则和建议,修 订本 2》中的专题清单(见上文第162段)与本 《手册》附件一所载的抽样登记和统计表进行 比较。
- 二、讨论瑞典个人识别号及其检验数的产生情况。个 人识别号有哪些可能的用途?它的使用存在哪 些可能的障码?能提供解决办法消除这些障碍 吗?
- 三、讨论生命登记的计算机化对记录编号过程可能 具有的影响。

复 习 题

学生应当能够回答以下问题:

- 1. 建议谁充当生命记录的法律保管人?(《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第30段)
- 2. 申请生命记录副本有哪些最起码的要求?(同上, 第32段)
- 3. 从结婚记录专题清单推断离婚记录专题清单。(将你的结果与《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》第403段法律草案第104条作一比较)
- 4. 利用活产记录和死亡记录的专题清单制定一份 死胎记录的专题清单。(《关于生命统计系统的原 则和建议,修订本 2》,第 423 段)
- 5. 活页记录编号与登入登记簿中的记录相比有什么不同?(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 313 段和第 314 段)
- 6. 生命记录号码应使用几位数?(同上,第 315 段)

- 7. 保守个人生命记录信息的秘密对(a) 个人和(b) 民事登记和生命统计制度有什么好处?(《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第23和24段)
- 8. 法律不可能预计到记录所有的可能用途,也不可能预计所有可能禁止查阅信息的情况。在这种情况下法律怎么办?(同上,第28段)
- 9. 列举并解释生命记录编号方法的两条指导原则。 (《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》, 第55和56段)
- 10. 使用出生号 321 并利用瑞典的方法给你自己建立 个人识别号。(同上,第131段,引自上文第166 段)

第 11 单元 民事登记过程,第 4 部分:增加、记录修正、签发核证副本和联系

167. 由于民事登记记录反映个人在一国中登记的民事地位,因此它应准确无误和无可争议。为防止记录受到非法更改或变动,必须制定详尽的法律条款规定记录如何、何时和由谁修改。本单元概述修改已经登记的生命记录的建议。它还研究有关签发文档中记录的核证副本和有关在本系统内联系生命记录和与其他系统的记录进行联系的建议。

内容概要

A. 补充注释

168. 作出补充注释作为已登记生命记录的增添。补充注释需要得到某种司法决议的支持,而且不是更改登记记录上的任何原始登录。记录的布局应为所作的增添留出充裕的空间。对原始记录作出补充注释时,必须通知任何保持记录备份的其他当局以便对该副本作出重复注释。

169. 法律草案中给出了结婚登录的补充注释的范例: ²³

判决夫妻婚姻无效、分居或离婚的任何最终裁决 应在结婚登记中记作补充注释。补充注释也应当用来 记录缔约双方在结婚前后为修改适用于该婚姻的财 务制度而签署的任何法律文书。善意的第三者只在登 记簿中注释日期之后才能受到不利影响。

170. 出生记录是一种动态性特强的记录,可能成为 多种补充注释的对象。法律草案概述了出生记录的补充注释: ²⁴

第 78 条

记录父母子女关系的合法化、自愿认定、司法判决亲子关系或收养的公文,以及所有记录这些行为和身份的司法变更的怀疑、废止或撤销的文件应在有关的出生登录上作为补充注释记录在案。出生记录上的

补充注释也应用来登记有关登记人的国籍、任何经批准的姓名变更、登记日期、结婚、离婚、分居或婚姻 无效的登记处证明及死亡等的情况。

第 79 条

父母子女关系的自愿认定可以依照实体法的规 定或凭借任何时候在地方主管登记官面前进行认定 的父亲或母亲所做的申报进行登记,而登记官应判定 有关认定的有效性和效力的法律要求是否已得到满 足。

第 80 条

收养的补充注释应导致废除被收养人的出生登录并填入新的出生登录,其中只应说明养父母的身份。在作废页和新页上应做出适当的相互参照。被收养人的出生证明只应按新的登录出具,其上出现养父母的姓名并应略去参照或注释。

第 81 条

在存有有关登记人的父母子女关系的补充注释 时,此后的其他任何注释均不得与前者矛盾,除非和 直到法院作出下令变动的最终裁决。

171. 拟对生命记录作出的补充注释因国家而异。有些国家要求在出生登记记录上作出有关认定、合法化、收养或名字改动的补充注释。有些国家可能对认定、合法化和改名选择采用这种程序,而不是为这些事件另编记录。对于收养,不仅在原始记录上作出注释,而且以收养父母的姓名编制新的出生记录。

B. 修正

172. 修正(更正)指改正登记时所出错误的民事登记记录的变动。民事登记法可将进行修正的权力赋予拥有有关管辖权的法院、民事登记当局本身或将这两种方法结合起来。要求只应根据诉讼进行修正的做法一般使进程变得缓慢、复杂而且费用高昂。将权力交给民事登记当局本身的做法将责任赋予一个机构以促使它进行真实准确的登记。

²³ 见《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第 403 段,法律草案,第 99 条。

²⁴ 同上,第78-81条。

173. 修正民事登记记录的权力必须覆盖数种情况。 有的权力指更正明显的文书错误。还必须有权根据登录是 不正确的文件证据修正错误。修正权还授予登记官注销重 复登记和废止虚假登记的权力。登记官还须有权重建遭到 毁坏、失踪或字迹不清的记录。

C. 更正生命记录的方法

- 174. 更正原始生命记录登项的方法可以遵循数种格式。一种方法是插入遗漏或更正的信息而不表明已作了更正。例如,就认定而言,可将父亲名字插入提供的空白处,而不注明信息是在原始登记后新加的。这可以保守出生后所作认定的秘密。
- 175. 第二种方法是在原始信息上划一条横线,并在上方用清楚的字迹添加更正的信息(添加在竖写语言的左右侧)。在法院下令改名的情况下可采用这种方法。记录的副本上将显现原始姓名和更正的姓名。这样可把当前的身分与使用原始出生姓名的其他记录联系起来,因为其他记录是在法院下令改名前作出的。
- 176. 第三种方法是编制一份全新的记录载列更正的数据。原始记录废止,但与新记录相互参照。具体做法取决于登记文档是采用登记簿、活页还是电子格式。收养属于保密信息的国家可采用这种方法。新记录反映收养事实而不表明作了任何更正或增添。
- 177. 电子记录的更正可以模仿上述纸面文件的更正法。更正过程应严格按照对纸面文件提出的建议进行。可将更正或补充的数据加到原始电子记录上,填在空白处或盖写待更正的信息上。可模拟上述第一种方法。
- 178. 也可以电子方式将增添或更正追踪到计算机记录。文档上的记录显示更正后的信息,而将原始信息存储起来,并附有文档记录的相互参照以防需要跟踪更正情况。这种方法类似于上述适用于纸面记录的第三种方法。
- 179. 计算机所编的程序也可注明特定的数据项作了 更正,并在计算机产生的副本上表明这一点。可在核证副 本的下方用注释表明姓氏改动:"项目三经 1999 年 4 月 1 日法院令修正"。可模拟上文第二种方法。
- 180. 不论在纸面系统上进行还是在计算机化系统上进行,第二种方法和第三种方法更加可取。这是因为以后一旦在增添或更正方面出现某种问题,第一种方法不提供

审核线索。

181. 应当记住,在对生命记录作出改动或增补时,也必须对现用的记录的副本进行这种改动或增补。这可能是一种劳动密集性过程,具体取决于副本数和保持副本所用的存储手段。系统设计时应考虑到这个问题。

D. 核证副本的发放

182. 发放生命记录的核证副本是民事登记的一项关键性职能。生命记录核证副本的证据性要求民事登记法应当规定如何发放核证副本。它们可以是全文副本或摘录原始记录部分数据的副本。核证副本可以是复制件(手抄或复印),也可以是电子记录的计算机产生的转录本。通过使用特殊的纸张和文件控制号能够防止产生欺诈文件。也能按照一国的惯例和数据可获性,通过询问申请表上关于母亲的婚前姓氏或母亲以前的生育次数来实现核证副本发放的控制。法律草案吸收了这些建议: 25

第134条

作为负责民事登记记录的保存、完整、保密和隐 私的公共证明人和保管人,地方登记官和中央档案馆 的登记官可受权为其档案中的记录作证,在收取总局 长规定的费用之后,依据本法向依法享有权利之人签 发证明书。

第 135 条

证明书是证明其所涉事件的发生和情况的官方文件。

第136条

证明书可以是完全的或部分的。逐字记录的证明 书应包含它所涉及的全部记录,包括补充注释。部分 证明书应只包含申请所涉及的登记簿登录的数据项, 但应明确说明略去的部分不包含对其内容具有引伸、 限制或修改意义的内容。假如情况并非如此,证明书 必须予以说明。

第 137 条

部分证明书应包含本法第 60 条所列出生、结婚、 离婚或死亡各自登录中必要的数据项。部分结婚证明 书必须包含主持婚礼之机构的资格及身份。

²⁵ 同上,第134-141段。

第138条

证明书应使用登记局编制的正式表格填写,表格 应在全国范围内统一,并应体现保护及控制措施,以 防欺诈和伪造。在各种情况下,它们应说明其内容与 核证的登记簿登录相同,万一两者出现任何不一致, 应以登记簿的登记为准。

第139条

逐字记录证明书可采取对应的登记簿登录的完整照相复印件形式签发。在此情况下,应利用官方纸张,由民事登记处正式编号和加盖印章。

第140条

可以编制多种语文证明书表格,以便于海外民事 地位的文件证明。登记官应当按事先请求发放这些证 明书。

第 141 条

证明书应说明:

- (a) 核证的记录: 出生、结婚、离婚或死亡;
- (b) 登记区域、地方登记处和证明书的时间顺序的编号:
 - (c) 待核证的登录的登记处数据;
 - (d) 登记人身份的证明:
 - (e) 不得略去的情况,视具体情况而定:
 - (f) 证明书是完全的还是部分的:
 - (g) 证明书签发的地点和日期;
- (h) 出具证明书之登记官的身份、签字和印章, 附上证明书完全符合其所涉登记簿登录之内容的说明。

E. 生命记录在登记系统内部的联系

183. 通过婴儿死亡记录与出生记录匹配来说明登记系统内部生命记录的联系。原先进行这种匹配是为了阻止有犯罪意图的人冒充与罪犯大致同时出生的死亡婴儿的身份。不久发现,将婴儿死亡记录与出生记录匹配还具有统计价值。因而能将死亡前后的事实真相与出生记录收集

的孕产事实真相和产前信息匹配。这种联系也能发现未能 申报死亡婴儿出生记录的情况并因而有助于评价出生登 记的完整性。其他的联系将结婚记录与离婚记录匹配或将 育龄妇女的死亡记录与出生记录或死胎记录进行匹配,作 为研究产妇死亡形式的一种手段。

184. 也将生命记录与民事登记系统以外系统的数据进行联系。将出生记录与先天缺陷登记簿数据进行对照作为检验数据完整性的手段。可以用死亡记录与癌症登记簿的存活者记录进行匹配。可以根据死亡记录从选民名单、人口登记簿、退休基金、个人身份档案、陪审员甄选档案等注销名字。

185. 虽然小型文档可用人工进行匹配,但优先的匹配程序是采用计算机进行。文档的计算机化可大大促进联系过程及其研究能力。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 428-452 段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第226-237段和250-252段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》, 第 166-170 段

《民事登记和生命统计制度手册:管理、动作和日常业务》,第319-348段和496-511段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 64-68 段和 138 段

要 点

须记住以下要点:

- 补充注释指生命事件登记记录的增补,需要司法 决议的支持。
- 合法化、自愿认定和亲子关系的司法确定是出生记录补充注释的例子。
- 结婚契约、婚姻无效、分居或离婚判决书及修改

双方财务制度的文书为结婚登录的补充注释的例子。

- 修正指对生命记录的更正:改变登记时错误记录 的数据。
- 修正通常以拥有适当管辖权的法院或民事登记 部门或两者结合作为权力机构。
- 更正生命记录有三种方法:
 - (1) 插入数据但不表明已作出更正;
 - (2) 穿过数据划一条线并在划掉的数据上方字 迹清楚地插入更正内容(或位于竖写语文的 左右侧);
 - (3) 编制全新记录并与原始记录相互参照。
- 变更生命数据时,还必须对其他登记当局所持任何记录的副本作出变更。
- 生命记录的核证副本具有证据性,必须加以保护 防止欺诈性使用。
- 生命记录的联系如婴儿死亡记录与出生记录的 配合是记录的一种关键用途。
- 生命记录与其他数据系统如先天缺陷登记簿、癌症登记簿、同组人研究课题、选民登记名单、陪审员甄选名单、人口登记簿、个人身份档案和退休金档案等的联系服务于研究目的和民事行政目的。

讨论要点和建议的练习

- 一、讨论(a) 在出生记录上添加父亲;(b) 在记录上 改姓;(c) 在死亡记录上变更死亡年龄或(d) 在 死亡记录上修正死因可能需要哪些证明。
- 二、讨论在弄清两项记录的配合是否正确时应采取 的一些防范措施。

复 习 题

学生应能回答下列问题:

- 1. 列出七项一般要求对生命登记作出补充注释的司法判决。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 428-433 段)
- 2. 民事登记记录的修正如何不同于补充注释? (《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 226 段和 229-236 段)
- 3. 说出通常能在事件日期一年之内作出的三类修正。(《民事登记和生命统计制度手册:管理、动作和日常业务》,第 324-332 段)
- 4. 说明对于存储在缩微胶卷上的生命记录如何作 出修正。(同上,第 505-509 段)
- 5. 在登记记录三种更正方法中,为什么给予第二种和第三种方法以优先?(上文第174-181段)
- 6. 列举登记数据中可能发生的四类一般性错误和 应如何更正的建议。(《民事登记和生命统计制 度手册: 法律体制的制定》,第167段。)
- 7. 概述制止制作生命记录虚假核证副本的一些因素。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第442段)
- 8. 给出两个例子说明计算机化系统发放核证副本。 (《民事登记和生命统计制度手册:计算机》,第 64-68 段)
- 9. 婴儿死亡记录与出生记录的人口配合何时可行?(《民事登记和生命统计制度手册:管理、动作和日常业务》,第 341 段)
- 10. 辖区间为了统计目的交换生命记录对于联系有何帮助?(同上,第 346-348 段)

第 12 单元 民事登记过程,第 5 部分: 为统计目的记录、报告和收集民事登记数据

186. 前四个单元审议了民事登记过程的主要问题,从何时何处进行登记到生命记录间和与其他记录的联系都包括在内。现在可以适当审议民事登记在编制用于全国生命统计的数据方面发挥的重要作用。如何记录、报告和收集用于统计目的的数据是本单元的专题。在审议本单元提出的问题时,学生可能发现有一种做法是有益的,即相互参照关于登记记录编制和存储的第9单元及关于培训和公众教育的第22单元,作为改进民事登记系统和生命统计系统的一个手段。

内容概要

- 187. 报告来自民事登记过程的统计数据的一个基本原则是应对依法登记的每起事件都作出统计报告。不论登记在规定时限内进行还是拖延进行,也不管建立法律记录采取何种程序,都应这样做。这个原则是生命统计系统完整性的关键,它在一个单独的政府机构下运作。
- 188. 第 6 单元概述了地方登记官的重要责任即确保 所有统计报告内容完整并及时报送指定的统计机构。为登 记的每起事件编制统计报告是地方登记官的职责。统计报 告的内容来自申报人、医疗证明和其他有关文件。

A. 统计报告的格式

- 189. 统计报告的格式因国家而异。有些国家使用单一表格收集登记数据和统计数据附件一中的(科罗拉多州的出生记录抽样是这类表格的范例)。在此种情况下,登记官需要应对一种登记表格。如在科罗拉多抽样表格中那样,统计性项目经常只列在表格的单独部分。这样便于签发表格登记部分的核证副本,而且在不再需要时可将统计部分最终分开。
- 190. 有些国家将使用单独的表格收集登记数据和统计数据。死亡的单一统计报告抽样载于附件一。在有的国家,法律禁止收集登记表上的医疗数据或种族数据,这些国家可以使用这类表格。许多国家的法律在较大程度上保证了统计数据的机密性,如果将统计报告与登记表格分

开,执行此种法律就变得更加容易。但是登记和统计数据 使用单独的表格意味着数据最终需要誊抄,而这会增加出 错的可能性。

B. 统计报告的内容

- 191. 每类生命事件的统计报告的内容列在《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》第 86 段中。优先专题展示在第 16 单元,而完整的清单载于本《手册》的附件四。可以注意到,该清单包括一些收列在登记文件中的项目。不过,统计清单载有许多未列入登记文件专题清单的项目。在可能的情况下,使用单一收集表格可消除这些项目重复收集的可能性。全国各地收集表格统一的原则适用于统计报告,对登记表格给予了同样的重视。还需要为统计项目制定标准化的定义和收集程序。
- 192. 有许多统计报告原则应当加以考虑。收集机构和编制机构必须共同遵守这些原则: ²⁶

全国性的民事登记和生命统计行政管理制度需要通过许多行政管理条例,以确保有关机构能协同工作来制定它们。它们都应通过共同协议来通过。主要条例是:

- (a) 选择和界定要收集的数据。这一步骤的重要性在于这样的事实,即统计需要可能相当经常地改变,而且用于收集数据的文件应允许需要时作变更;
- (b) 界定信息要覆盖的地理区域,凡有可能,这 应当是国家的整个领土;
- (c) 决定制度应如何建立,这需要具体规定它的组成机构和界定机构的职能、责任和方针;
- (d) 建立一个由参与机构的代表组成的协调机构,至少负责制定工作和协调程序,并负责评价该制度。
- 193. 如上文(b)项所述,目标是使统计报告包括列入 登记范围的每个地区或民族群体。为实现这个目标,重要

²⁶ 同上,第295段。

的是应遵循全部包括的原则。应当要求每个地区和人口群体都提交统计报告,不论该地区登记是否完整。不完整的数据可用来评估方案今后是否需要改进报告工作。提高一个地区统计报告质量的既定方法是制定完整性标准,作为列入国家数据汇总表的要求。

- 194. 上述(c)项提倡这样一个原则,即应建立一个中央机构收集统计报告并负责汇编全国生命统计资料。一些国家不妨准备汇编国家以下一级的生命统计资料。如果要这样做,就必须考虑数据的及时性。及时报告不仅使得能够快速开始处理,而且可提高挽救需要查询的数据的概率。
- 195. 上文援引的(d)项对于保障系统的有效运作很重要。全国各地的交通设施、气候条件和地理配置都是此种协调小组能够考虑的项目。系统控制措施的评价和调整是协调机构能够承担的责任。

C. 完整性、准确性和及时性

- 196. 民事登记过程的完整性、准确性和及时性对于改进生命统计工作至关重要。对于每个报告地区和人口中重要的民族群体或亚文化群的登记完整性都应当监测。应当核查配合出生记录的婴儿死亡报告。对说明婴儿存在生存能力低下情况的出生报告应当进行跟踪以便确定是否登记死亡记录。如果报告的事件数目当年与次年差异巨大,就应要求作出解释。凡有可能,出生或死亡登记与医院记录的配合能够说明登记完整性和数据项准确性的程度。
- 197. 为了提高统计目的数据收集的准确性,应当简明扼要地界定每个数据项。主管统计性质项目收集的登记官和医务人员需要持续不断地接受关于数据含义和用途的培训。例如,应当对医生进行培训,因为"心博停止"太含糊,不能成为统计意义上的死因。对含糊不清或遗嘱的数据执行一项继续查询方案,能够通过收集更可靠的信息并起到对提供信息者的一种教育工具的作用,来提高准确性。
- 198. 可以使检查登记及时性的控制措施到位以比较事件日期与登记日期。鼓励在法定期限内报告的教育方案有利于登记和因此而产生的生命统计。

199. 有助于完整统计报告的一个关键因素是向所有的地方登记区及时提供空白统计表格,同时实行严密监测,定期培训和向登记官和医务人员提供手册。

参考读物

建议学生阅读以下出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 453-474段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷《法律、组织和技术方面》,第222-225段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》, 第 285-297 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》第461-493段。

要 点

须记住以下要点:

- 应对登记的每起生命事件作出统计报告。
- 统计报告可以采用也用来收集生命登记信息的 单一表格,也可采用与登记表分开的表格。
- 地方登记官的责任是确保将统计报告及时报送 指定的统计机构。
- 统计报告将载列只用于统计目的的项目,但也包括收列在登记表上的项目。
- 统计报告应包括列入生命登记范围的每个地区 和人口群体。
- 应有一个中央国家机构负责接收统计报告和据 以编制全国生命统计资料。
- 需要一个由民事登记、生命统计机构及任何其他 参与机构的代表组成的协调机构来保证工作效 率。
- 统计制度需要记录配合、监测和查询程序以提高和保持完整性、准确性和及时性。

讨论要点和建议的练习

- 一、将《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》 第 423 段所载的出生登记专题清单与第 86 段所 载的清单进行比较。认定只用于统计目的的项 目。
- 二、利用为答复上述练习而制定的清单并将它与附件一所载的科罗拉多州出生记录中题为"只用于医疗卫生的信息"一节所载的项目。讨论任何差别。

复习题

学生应能回答下列问题:

- 1. 由于一国的具体立法规定,有时登记表或统计表上会出现一些问题。科罗拉多州出生表上有看起来属于此类的问题吗?(问题 42 和 50)
- 2. 为什么建议对每种生命事件的统计报告实行全国统一?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第457段)
- 3. 为提倡统计报告制度中的全面包括的原则给出三项理由。(同上,第460-463段)
- 4. 提示两条理由说明为何要求民事登记收集基本 的生命统计数据。(《民事登记和生命统计系统

手册:管理、动作和日常业务》,第285段)

- 5. 世界卫生组织为什么建议国家生命统计和卫生委员会负责协调介入制作生命统计资料的国家机构的活动?(同上,第289段)
- 6. 指出民事登记机构作为统计报告收集机构的四项主要责任。(同上,第 297 段)
- 7. 审议《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》图三.8 所载的决定点,其中描述婴儿死亡记录与出生记录的联系。第一决定点"在这里出生的?"为什么是必要的?如果出生发生在这里但文档中查不到出生记录,为什么必须产生质量控制查询?
- 8. 什么是用于死因的标准编码?为什么必须让接受过培训的疾病分类学家统一使用这些代码?为什么必须让生命统计制度坚持国际原则和建议这一点很重要?(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第475-478段)
- 9. 叙述统计报告送达指定国家统计机构的不同渠道。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第466段)
- 10. 在制定统计报告时间表时应考虑哪几项?(同上, 第 469 段)

第 13 单元 民事登记的计算机化

200. 虽然本单元的标题是民事登记的计算机化,但 建议计算机化系统的发展兼顾民事登记系统和生命统计 系统两者的需要。使两个系统计算机化的决定还影响到众 多其他机构的日常工作。由于在人力、财力和时间方面进 行大量的投入,因此在系统执行前必须进行审慎的规划。 两个系统的计算机化将提高民事登记数据的质量、从而也 提高产生于该种数据的生命统计资料的质量作为其目标。 本单元将审查规划程序的各个要素,研究因计算机化而造 成的某些制度变化,概述民事登记簿初始化的必要性。

内容概要

A. 引入计算机化系统

201. 将计算机化民事登记系统引入一个国家是一个可能要花费数年时间并支出大量资源的项目。虽然民事登记的报告功能的计算机化是完全计算机化系统的一个部分,但重要的是应当认识到完全计算机化的系统涵盖的内容要多得多。事件的报告、核证副本的签发、记录的修正、数据文档的摘取以用于生命统计资料的制作和发布、基本生命事件(出生、死亡等)和其他重大生命事件(废除、收养、认定等)及人口事件(移民、身份证等)的包括,全都可能列入民事登记的多阶段计算机化的项目。项目将涉及民事登记系统和生命统计系统两方面的需要,而且其主要目的之一是提高民事登记数据的质量,从而也提高产生于它的生命统计资料的质量。民事登记的计算机化还有其他作用,例如有助于检测同一事件的重复登记,发现在未离婚的情况下结婚两次的人等。

202. 计算机化是国家能够利用的一项工具。单靠计算机化是不能保证数据更加完整和准确的。计算机化使数据的登记和统计资料的制作更加便利和及时,但在这些领域收到实效还取决于报告程序的改进。因此,计算机化的规划工作必须包括设计一个支持计算机化的民事登记和生命统计的法律和行政框架。国家在作出规划时还应包括进行一项可行性研究,应当考虑到成本、培训需要、人力资源可获性、维护费用、技术变化和可能影响计算机化决定的其他因素。

203. 联合国建议,在规划民事登记和生命统计系统计算机化过程中考虑九个主要决定点: ²⁷

下文列出的项目一览表提出拟供考虑的九大决定要点,不论制定一项使整个制度计算机化的计划还是一项使制度的某一部分计算机化的计划,这些决定要点都是有效的。甚至在资源有限眼前只能执行制度的一部分时,也能将一览表应用于整个制度最终计算机化的计划。这类规划将使新的行动和事件的增加具有透明度。

1. 界定民事登记和生命统计制度的框架

第一项决定是界定应当列入计算机化制度的民 事事件,以及如果决意分阶段执行的话,将事件的列 入排出优先次序。

分阶段的执行意指某些事件和(或)制度功能比其他的先执行。因此,必须采用模块方式设计应用软件,当增加补充事件或功能时,这将使得能够补充制度而不必使开发工作从头开始。

2. 界定用于民事登记制度的唯一关键码

为了在民事登记制度与生命统计制度之间建立 接口和匹配来自登记簿的民事事件信息,必须给每起 事件或每个个人分配一个唯一号码。在这方面,一项 主要决定将是是否指定民事登记制度的唯一号码作 为个人的全国唯一识别标志。如果国家计划采用一种 导致使民事登记制度转变为人口登记制度的分阶段 的制度,那么就应选用每个个人的唯一号码。即使决 定不将该号码用作个人识别号,将唯一号码分配给每 个个人也将使民事登记数据在统计匹配中更加有效。

此种决定的长远观点和效益是,通过指定一个通用的号码,不仅民事登记与生命统计之间有了接口,而且也为许多其他行政制度明确界定了接口。就个人而言,使用通用的唯一识别号便利所有政府机构的识别,而且个人将只需要记住这一个号码。

²⁷ 见《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 90-109 段。

个人识别号的设计和使用在某些国家可能造成 心理、文化或政治性的问题。因此,各国必须非常慎 重地考虑这个问题。

3. 界定计算机化的目标和目的

从预先规划开始直到制度的最后执行和运作,计算机化将影响一些机构及其工作人员。为使项目畅通 无阻地运作,建议在早期阶段就尽量明确界定计算机 化的目的和应产生的效益。让所有主动的合作伙伴充 分了解目标和战略将大大方便过程的执行。

经验表明,如果所涉的机构之间不合作,建立必须要的法律和行政框架之事将会延迟或甚至成为泡影。这样,计算机化的制度将不会按计划发挥作用,而且所作的投资将只会得到微小的效益。

4. 建立处理计算机化问题的组织

采用计算机化的制度将影响计算机化前一直负责这些制度的机构的组织结构。对管理部门和工作人员的新要求可能超出他们通常掌握的专门知识的范畴。可能有必要提供培训和外部专门知识。

必须彻底改变有关程序以支持计算机化的制度。 这种变化的后果可能是某些手工职能消失和采用新 的工作方法。

可取的做法是让所有主动的合作伙伴都参与对组织结构作必要变革的过程。总的责任应安排给单个当局,权限和责任的委托应对所有合作伙伴透明,以避免通过发展非正式的组织而妨碍计算机化。经验表明,应当作出巨大努力组建合适的组织以管理制度的计算机化和最终的运作。

5. 决定总体发展战略和业务战略

预先规划的最艰难最费时的部分通常将是建立 计算机化的制度的法律和行政框架。不过,经验表明, 应在执行电子数据处理系统前结束所需框架的预先 规划和执行工作。

也很重要的一点是应认识到,负责的机构除了日常工作外还必须履行计算机化产生的额外的任务。可

能需要额外的资源和外部咨询援助以加速该进程。

预先规划的一部分将是决定发展战略及业务战略。制度的发展可在现有的组织内进行。这将要求以一个计算机中心、系统开发者和其他信息技术专家补充该组织。备选的可能性是要求外部承包商开发所有或部分的应用系统软件。

解决办法的选择当然将取决每个国家的具体情况。还必须作出关于制度未来运作的决定。这方面也可以选择单位内部的解决办法或选择外部承包商。

6. 硬件的配置和采购

硬件要求将视人口多少及从上文列举的战略中 所选择的那些战略而定。重要的是应强调,关于硬件 采购的决定不应在上述战略十分明确和达成一致意 见前作出。

7. 吸引外部合同

对外部生产厂家进行招标通常是一项费时的活动。依靠外部专门知识界定投标建议书的任务范围并协助评价提出的解决方案也许是可取的。

8. 选择转换/初始化战略

在计算机化的制度全面运作前,重要的是应将关于登记簿所载的人口状况和家庭联系的任何已有的信息初始化。

应当确定:

- (a) 现存的信息是否以电子方式存储并因而可用于转换;
- (b) 关于人口状况和家庭联系的数据是否应当 重新收集并手工录入:
- (c) 各机构已经存档的记录是否载有必要的信息 (然后可以跳过收集过程并只进行手工录入);
 - (d) 上述情况的组合是否存在。

列出转换和(或)收集及初始化的后果和就它们之一作出决定是一个困难而复杂的问题。重要的是应使决定成为预先规划的一部分。不过,任务的实际履行

应等到新近计算机化的制度运作之前不久。即使到了 那时,任务的实际履行仍可能是既耗费时间又耗费人 工的。正是需要获得实际和最新的信息才使将这项任 务推迟到最后时刻变得重要了。否则,必须不断更新 已转换或收集的数据,直到运作开始。

9. 制度的功能

关于制度功能性的主要决定包括:

- (a) 拟包括的事件和汇总表;
- (b) 逻辑实体及其数据项的界定;
- (c) 拟包括的功能;
- (d) 验证规则、业务规则和程序;
- (e) 拟包括的实用程序,尤其是安全要求。

B. 一些业务建议

204. 计算机化制度的部分业务建议包括:

- (a) 生命记录的集中汇编和处理。集中处理和汇编的 文档具有较高程度的准确性、统一性和灵活性。如果事件 数目巨大以至不容许集中处理,那么国家权力机构应当颁 布关于编码、编辑、查询和数据录入的详尽指导原则。凡 有可能,国家以下各级产生的文档应当完全兼容,这样可 放宽制作全国数据的时间参数:
- (b) 来自地方登记处的生命记录有控制地接收。完整 性和及时性取决于已到位的制定和监测严格报告时间表 的程序。国家登记处必须能够确定所有的登记区都在报告 而且按时报告;
- (c) 人工和前端电子编辑。对于遗漏或不一致的信息,应在收集点进行编辑。在收集时做这项工作,如果需要补充信息,可便于询问申报人。如果数据靠人工收集,就应在收集时进行目视检查。如果地方一级以电子方式输入数据,应将前端编辑程序编入软件以便除了目检外在数据首次输入时检查完整性和一致性;
- (d) 数据项编码。编码工作将文字转换为数值以便利数据处理和制表。死因、职业和教育的编码应遵照建议的国际标准。在开发计算机化登记系统时,这项职能将需由负责计算机化系统的机构履行。对于编码系统的开

发和维护、电子文档的内容及电子编辑规则的确定等,应当长期连续不断地寻求负责制作生命统计资料的机构的密切合作。在计算机化的民事登记制度中,目标应是开发计算机辅助编码的软件应用以免不必要地拖延登记过程。电子编码以对记录生命事件的人透明的方式达到转换目的。死因、发生地点、登记地点、通常居住地和职业的人工编码目前正在让位于电子编码占主要比例的软件程序。目前可用的部分软件收列在本《手册》第 17单元和附件五 E 节中。不过,这些领域中的适当软件的可用性并不统一。如果需要人口编码,应有明确的书面说明。定义和分类。应当通过指定受训过的人员监管这项重要的工作以确保遵守上述说明、定义和分类;

- (e) 查询。即使在初始录入点进行编辑,中央登记处 也必须进一步查询。应当为中央登记处设计更为先进的计 算机核查方法以产生立即查询程序。就某些统计项目而言, 估算法可能是查询的合理替代手段。不过,对于民事登记 项目来说这不适用,因为它要求进行回续以获得信息:
- (f) 单一数据库。极力建议计算机化的计划建立单一的数据库,包括所有民事登记和生命统计项目。对于两个系统都需要的信息,分建数据库是多余的。综合的单一数据库可为许多不同的用途提取子文档。可以提取包含制作生命统计资料所需项目的子文档供负责生命统计的国家机构使用。能够产生另一种子文档,其中载有民事登记日所需的信息。
- 205. 在讨论上文所述系统功能的过程中,曾提到必须包括安全要求。在操作建议中还提到有些国家可能在地方一级以电子方式输入数据。如果以电子方式收集的数据在线传输,这两个项目就合在一起。在线传输过程中安全和保密问题成为重要问题。在这种情况下必须提供安全的传输线路和传输前数据的加密。有现成的技术可用来实施这种保护。这种安全需要不应阻止电子收集或电子传输用于记录的集中汇编。
- 206. 综合的计算机化数据库还能产生子文档供外部研究人员使用。关于发布数据方面保密的一般观念已在上文第10单元中作了论述。在涉及电子文档时,下列补充建议具有重要意义: ²⁸

²⁸ 见《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第 46 段。

如果向外部研究者提供电子文档建议考虑采取 下列做法:

- (a) 应遵循关于为研究目的发布个人生命记录的一般观念;
- (b) 如果电子文档载有机密资料,只能在没有个人识别符,如该文档中所载的个人的姓名或地址等个人识别符时进行发布;
- (c) 文档不应载有可能便于识别及对具体的研究目标不是至关重要的有关主体的详细资料(如主体出生的准确日期);
- (d) 小地区,如小城市、城镇或村庄不可单独特别识别;
- (e) 如果小地区的特征会单独特别识别该小地区则不应将该小地区的特征列入文档;
- (f) 在任何人或任何组织的责任代表首先签署确保所提供的数据仅用于统计报告或研究目的的声明之前,不得向该人或组织发布载有有关个人或机构保密数据的电子文档。
- 207. 向民事登记计算机化的过渡也对工作人员的培训需要具有影响。有关人员将需要接受系统软件使用方面的培训以便产生报告,签发核证副本,产生查询和进行数据库的维护。还需要对驻地工作人员进行解决硬件问题的培训以便克服计算机停机问题,而这一问题会很快导致工作量积压问题。民事登记计算机化的规划过程应利用部分时间分析培训需要和工作人员配备方面不断变化的技术要求。

C. 民事登记簿的初始化

208. 民事登记簿初始化指在计算机化系统开始收集 新数据前,将最初的现有登记簿内容存储在系统上的一次 性过程。如果数据不是采用上载到系统上的格式,就将需 要首先将它转换为适当的格式。在上文第 203 段主要规划 决定点第 8 点下提到了现有数据的初始化和(或)转换问 题。正如上文所表明,重要的是使初始化成为计划的组成 部分,但是实际操作过程必须等到新近计算机化系统即将 开始运作之前。这可使当前最近的信息初始化。如果提早 进行初始化,新系统上的数据必须处于更新状态直至开始 运作。²⁹

209. 民事登记簿初始化如此重要的原因如下:

初始化的目的是确定人口的"现状"或瞬态。瞬态捕获计算机系统运行前时间的情况。瞬态应反映人口的家庭联系,至少是1岁以下子女与父母的联系,瞬态还应反映谁是人口中活着的个人和谁与谁结婚。

对现状的瞬态初始化减少计算机系统及行政管理方面人口程序的复杂性。不对现状初始化产生下述问题:

- (a) 如果系统甚至不载有某个人曾经活着的信息,如何向该系统报告该人死了;
- (b) 如果系统不载有结婚双方或一方的信息, 如何向系统报告这两人结婚之事;
- (c) 如果系统不载有关于结婚的信息,如何向系统报告离婚:
- (d) 如果系统不载有关于父母的信息,如何建立 新生儿与其父母之间的家庭联系。

各系统已尝试以下述方式解决这些问题:给计算机系统增加复杂的功能,例如在需要有关个人作为父母或配偶时,自动或同时地增加这些尚未在登记簿中报告的个人。如属死亡或离婚,系统可以简单地允许未报告过的个人报告为死人或离婚者。增加这些功能具有某些有吸引力的短期效益:

- (a) 省去既耗时间又耗人工的人工录入初始数据的任务(不过,如果某种电子媒体已载有现有高质量的数据,这种效益不会出现);
 - (b) 民事登记制度可以更快地全面执行。

这两种效益也许看来非常具有吸引力。不过,增加这类功能的优点与下述不初始化的缺点相比得不偿失:

(a) 不将登记初始化意味着只在某个个人前来 报告生命事件时,才将他(或她)报告给登记簿。因此, 将所有个人登全将花许多年的时间,极有可能长达数

²⁹ 见《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》,第 236-239 段。

十年。甚至更为重要的是,只要民事登记不完整,系统的第二部分——动态统计——不能全面运行;

- (b) 在登记达到完整前,改进和效益几乎无一能 够实现;
 - (c) 人口将分为两类:已报告和未报告的。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 475-509 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 259-271 段和 278-289 段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 87-51 段和 233-254 段

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第46段

要 点

须记住以下要点:

- 建议计算机化包括民事登记系统和生命统计系 统两方面的信息和数据需要。
- 建立单一数据库将民事登记数据和生命统计数据均包括在内可避免重复。民事登记将足以支持到数据输入点。表格的实际制作和生命统计资料的传播仍将是生命统计系统的责任,也许归另一机构管理。
- 计算机化的主要目的是改进民事登记数据从而 使生命统计数据更加准确、完整和及时。
- 通过制定支持计算机化的牢固的法律和行政体 制改进登记程序是向计算机化系统过渡的必要 组成部分。
- 系统的计算机化将花费数年时间并需要周详的 规划。
- 计算机化的计划必须考虑的主要决定点至少有 九个。

- 业务建议包括:
 - (1) 生命记录的集中汇编;
 - (2) 控制来自地方登记处的生命记录的接收:
 - (3) 人工和(或)前端电子编辑;
 - (4) 中央登记处的查询程序;
 - (5) 单一综合数据库。
- 计算机化将影响所需的工作人员类型和所需的工作人员培训种类。

讨论要点和建议的练习

- 一、学生阅读如何使民事登记簿初始化的材料(《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第240-249段)。讨论三种转换和(或)初始化方法。让学生指出其中哪种方法将适用于他们的国家。
- 二、阅读《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》 第 250-252 段后,讨论转换时限短的好处和在不 可能执行短时限时的备选过程。

复 习 题

学生应能回答下列问题:

- 1. 考虑民事登记和生命统计计算机化时建议采取 的头三个步骤是什么?(《民事登记和生命统计 制度手册:计算机化》,第88段)
- 2. 提高民事登记数据的质量是计算机化的一个目的。国家可考虑的另两个目的是什么? (同上, 第 117 和 118 段)
- 3. 举例说明民事登记计算机化的五个好处。(同上,第117-118段)
- 4. 在向外部研究人员发布计算机文档时应采取哪些防范措施? (《民事登记和生命统计制度手册: 个人记录发布和存档的政策和协议》,第46段)
- 5. 在查询过程中,(a)应查询谁和(b)如何处理查询结果? (《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第485-488段)

- 6. 在收集表上使用预先编码答案时,应遵循的重要 做法是什么? (同上,第 248 段)
- 7. 在民事登记系统成为人口登记簿的基础之前建议 完整性达到什么程度?(《民事登记和生命统计制 度手册:管理、动作和日常业务》,第286段)
- 8. 哪三种方法用于计算机化民事登记系统的初始

- 化? (《民事登记和生命统计制度手册: 计算机 化》, 第 233 段)
- 9. 一旦来自纸面表格的数据计算机化,怎么处理它们? (同上,第253-254段)
- 10. 扼要讨论民事登记和生命统计计算机化信息的 合理安全系统的要素。(同上,第280-286段)

第二章 生命统计系统的基本要素

第14单元 生命统计系统中数据的定义、来源和优先次序

210. 本单元将阐述所建议的将包括在生命统计系统中的生命事件的统计定义。这些定义恰恰是第 2 单元中所陈述的定义,其中对将由民事登记处登记的生命事件进行了界定。生命统计系统所统计的事件是民事登记系统所登记的生命事件。负责民事登记的机构也是收集负责编制人口统计资料的机构在汇编、数据处理、汇总、公布和传播中使用的数据的机构。本单元还对生命统计系统和支持该系统的数据来源加以界定,概述所建议的该系统在收集、汇编和处理将由该系统统计的生命事件中应当遵循的优先次序。最后,本单元将审查生命统计系统的某些主要特点。

内容概要

A. 数据的定义、来源和优先次序

211. 联合国对生命统计系统所下的定义如下: 30

生命统计系统定义为(a) 采用民事登记或点数的方法收集关于规定和界定的生命事件发生频率的信息,以及事件本身和有关人员的有关特点,以及(b) 采用统计形式编制、处理、分析、评价、列示和传播这些数据的全部过程。重要的生命事件有:活产、收养、合法化、承认;死亡和死胎;结婚、离婚、法院裁决的夫妻分居和婚姻关系的解除。

212. 生命统计资料的主要来源是民事登记,民事登记需不断地汇集发生在一国境内的所有相关生命事件的信息。通过人口普查方法、各种类型的住户抽样调查和人口估计的间接方法将事件全部列举出来,用以补充民事登记数据,或以此作为民事登记系统尚不完备的国家的一种临时步骤。下文阐明建议供临时使用的数据收集的调查方法: 31

世界各国都需要了解自己国家人口的特征和趋

势。为完成联合国改进生命统计世界方案而由联合国秘书处统计司目前进行的研究突出表明,不论是发达国家还是欠发达国家都应该采取措施收集统计数据以有效跟踪生育率和死亡率的水平及走势,同时显示它们与不同人口、经济和社会条件之间的相互关系。因此,在各个领域,统计数据都对国家计划目标的实现起着至关重要的作用:比如公共卫生、研究和人口统计学的探讨等,其最终目的就是改善人们的生活条件。在进行生命统计中,使用了一些收集并汇编这种数据的方法:比如用于人口普查当中的列举法、使用同种方法进行的定期调查以及登记等。其他可用于统计的一个重要数据来源就是健康记录和法院记录。

由于没有必要在目前的这份《手册》中进行分析的原因——在联合国其它的一些文件当中已对此作过详细研究——普遍的看法是,登记是实现既定目标的最好方法,而登记则应由国家机构,也就是通常所说的民事登记处来进行。然而应该切记:即使民事登记制度是一个国家生命统计的重要来源这个原则已被证实是可行而且是受欢迎的,应高度重视其它一些收集生命事件资料的辅助办法,比如:列举、住户抽样调查、人口普查等,因为那些在实行综合民事登记制度过程中遇到严重困难的发展中国家可以暂时采用这些基本的方法收集数据,以达到实施民事登记的最终目标。

213. 因此,对于生命统计数据,所建议的资料来源是民事登记系统。一般包括在生命统计系统中的生命事件有:活产、死亡、死胎、结婚、离婚、婚姻关系的解除、法院裁决的夫妻分居、收养、合法化和父母子女关系的承认。关于如何应用根据这些定义制定的统计指标的讨论,请见《联合国民事登记和生命统计系统手册》:管理、动作和日常业务。³² 移民数据和入籍数据从人口统计角度来

³⁰ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 13 段。 31 见《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第 1 段和第 2 段。

³² 见《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 684-744 段。

讲是非常重要的,但是它可以获自民事登记以外的其他资料来源。

214. 对收集生命统计数据——通过民事登记系统——的最佳方法的推断是,将发展有效的生命统计系统建立在以下基础之上:把建立可靠的民事登记系统列为国家的优先考虑事项。

215. 并非所有国家都公布联合国建议的所有十大生命事件的统计资料。有些国家没有必要登记所有十大事件,有些国家没有能力登记或公布有关十大事件的资料。 当一个国家发展一种民事登记系统来支持生命统计系统时,它可能会在组织登记系统时遵循所建议的生命事件的优先次序。³³

216. 以下是建议的生命事件的统计定义(请注意, 死胎的定义包含某些有关一国需要考虑的与本国的法律和惯例相关的报告标准的建议): 34

活产是指妊娠产物从母亲体内完全产出或取出的结果,不管妊娠期间的长短该产物从母体分离能够呼吸或表现出任何其他生命迹象,如心跳,脐带跳动或明显的随意肌运动,无论脐带是否已被剪断或是否带有胎盘;这样出生的每个产物都被视为活产(所有活产婴儿都应登记并按活产计算,而不论妊娠日龄多长,也不论其登记时是生是死,即使他们在出生后的某个时间死亡,也应予以登记并按死亡计算)。

死亡是指在活产后的任何时间所有生命迹象的 永久消失(出生后生命功能的停止,而且不复活)(这 一定义不包括死胎,死胎在下面另行定义)。

死胎(出生时已死的胎儿)是指妊娠产物在完全 从母亲体内产出或取出之前的死亡,而不管妊娠期间 的长短;死亡该由以下事实表明,即胎儿从母体分离 后没有呼吸或没有任何其他生命迹象,如心脏跳动, 脐带跳动或明显的随意肌运动(请注意这一定义广泛 包括所有除上面所定义的活产以外的一切妊娠中 止)。³⁵

结婚指的是使夫妻的法律关系得以形成的行为、 仪式或过程。这种结合的合法性可通过每个国家的法 律所认可的民事、宗教或其他手段来确定。

离婚指的是婚姻在法律上的最终解体,即夫妻的 分离,它赋予双方有根据每个国家的法律,按照民事、 宗教或其他规定再婚的权利。

婚姻关系的解除指的是婚姻被主管当局根据每 个国家的法律,宣布无效或取消,它赋予双方以从未 相互结合的地位。

法院裁决的夫妻分居指的是根据每个国家的法 律,使已婚者分离而又不赋予双方以再婚的权利。

收养指的是在每个国家法律规定的范围内,合法和自愿地接受其他父母的孩子并像对待自己的孩子那样对待他。

合法化指的是根据每个国家的法律,正式赋予一个人婚生子女的地位和权利。

父母子女关系的承认指的是在法律上对私生子的父亲或母亲的自愿或强制性承认。

217. 对上述定义的审查显示,它们具有统计性质。 按照其对"生命的证据"的要求,活产的定义显然有别于 死胎。"死胎"成了不同于"死亡"的一类事件,因为死 亡的定义规定死亡必须发生"在活产之后"。

离婚有别于婚姻关系的解除,也就是说前者是婚姻的解体,它赋予双方再婚的权利,而后者赋予双方从未结过婚的身分。定义明显将事件区分了开来,因此在如何登记的问题上不会产生任何混淆,因而在如何统计的问题上也不会产生任何混淆。关于死胎定义的脚注,为避免使用使人产生误解的术语以维护统计的清晰度提出了进一步的建议。在民事登记方面,婚姻是确立合法的夫妇关系的法定婚姻。

^{33 《}生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第113-145段。

^{34 《}关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 57 段。

³⁵ 然而,对于死胎的登记,国与国之间,甚至在一国内部,法律要求也不尽相同。建议,如果可能的话,将 500 克或以上的死胎(如果不知道体重可以用以下方式计算:怀孕 22 整周或胎儿从头顶到足跟长 25 厘米或以上)登记在册,包括在统计内。另外,出于统计目的,建议用体重来代替"流产"、"早期死胎"和"晚期死胎之类的术语,例如 1000 克或 1000 以上胎儿的死胎率,或 500 克至 1000 克胎儿的死胎率等等。

218. 有了这些定义,数据收集机构(民事登记系统)就有了以下可能:登记事件时可采用与编制机构(生命统计系统)为产生准确的生命统计而进行统计时采用的完全相同的分类。两个机构在定义及定义应用方面协调一致是很有必要的。

B. 生命统计系统的特征

- 219. 普遍覆盖是生命统计系统的特征之一。该系统应该包括发生在构成国家地域的每一地理区域和每一人口群体的所有生命事件。正如上面所指出的,民事登记系统是专为涵盖一国的所有地区和人口群体而设计的。人口普查可也满足这一标准。即使实际上使用了抽样方式,但从理论上讲,普遍覆盖这一特征仍然是适用的。为此,抽样应该以这样一种方式进行设计,即让产生的统计数据能代表每一地理区域和人口群体。
- 220. 连续性是生命统计系统中的一个必要特征。数据不仅必须反映长期趋势,而且必须反映短期变化,如季节性波动等。如果用抽样调查作为一种经充分确认的具有连续性的民事登记系统的补充,则有必要保证抽样安排能够经常、定期地提供数据。
- 221. 用于编制生命统计系统的收集记录往往含有个人信息,必须保护个人信息的私密性。将记录用于合法的行政管理目的和调查研究目的时,需要兼顾到以下两个方面: 既要保护私密性但又不过度加以限制。为合法研究目的而公布个人记录时必须在按法律规定予以保护的基础上进行,还得签署有关维护私密性的书面协议。在数据编制的个人单元中公布一些无关紧要的数字时,必须防止出现能识别出个人的可能性。
- 222. 定期传播。生命统计系统应该以以下两项作为 最低限度的目标:
- (a) 每月或每季度按地理区域提供活产、死亡、结婚、 离婚——可能的话还有死胎——的总体情况。这些总体情况应很快公布,因为它们将被用于以时间为导向的计划, 例如健康干预和人口估计;
- (b) 制作每一类型的生命事件的年度详细表格是按人口和社会-经济特征交叉分类的。在制作这些年度统计资料时,时间也是一个极其重要的因素。数据年终止日期与提供包括该年在内的生命统计的时间之间的间隔应保持在最

低限度。随后数据将用于人口、经济和社会因素分析,用 于规划、运行和评价公共卫生和社会计划。

参考读物

建议学员们阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 58-62 段

《民事登记与生命统计制度手册:计算机化》,第 20-23 和 287-290 段

《民事登记与生命统计制度手册:法律体制的制定》, 第 403 段,示范法律,第 11 章

要 点

须记住以下要点:

- 生命统计系统的定义是收集有关规定的和界定的生命事件的发生频率及事件本身和有关人员的相关特征的信息以及以统计形式汇编、分析、评价、提供和传播这些数据的整个过程。令人感兴趣的生命事件有:活产、收养、合法化和父母子女关系的承认;死亡和死胎;结婚、离婚、分居和婚姻关系的解除。
- 对于实现生命统计系统的目标来说,最佳的收集方法是通过民事登记系统。
- 在追求组织民事登记系统的最终目标时可采用 其他数据收集手段来估计生命统计率。此类手段 还可补充用于监测和评价既定系统的民事登记 数据。
- 联合国建议生命统计系统包括十大事件:活产、 死亡、死胎、结婚、离婚、婚姻关系的解除、法 院裁决的夫妻分居、收养、合法化和父母子女关 系的承认。
- 所建议的十大事件是从统计角度加以定义的,但 既可用于民事登记,也可用于生命统计。
- 民事登记系统起收集机构的作用,生命统计系统 起编制和处理机构的作用。

- 全面覆盖意味着生命统计系统应该包括发生在 一国各地理区域和各人口群体的所有生命事件。
- 生命统计系统的连续性反映长期趋势和短期波动。
- 私密性必须加以保护,尽管系统应该可以进入, 而且不得过度加以限制。
- 必须按月和(或)按季度尽快提交关键生命事件 的总体情况,以用于健康干预和人口估计计划。
- 需尽快公布用于人口、经济和社会服务的生命统 计年度表格。

讨论要点和建议的练习

- 一、讨论每个生命事件的定义(见《关于生命统计 系统的原则和建议,修订本 2》,第 57 段;上文 第 216 段中援引的内容)。查看被定义的统计集。 例如,死亡的定义要求有活产发生,从而使死 胎成为一个不同的统计集。讨论不同国家的文 化价值观或家庭模式对结婚和离婚的定义有何 影响。
- 二、讨论在学员所代表的国家中存在什么样的地理 区域和人口群体。这些群体中是否有哪个群体对 民事登记提出了报告或数据收集方面的问题?

复 习 题

学员应能回答以下问题:

1. 举例说明有些国家的结婚和离婚登记数据为什

- 么不能满足人口统计学家、社会学家及经济学家的需要。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 52 段)
- 2. 列举四个日益重视来自死胎登记的信息的具有 统计意义的领域。(同上,第50段)
- 3. 对取代"流产"、"早期死胎"和"晚期死胎"这些术语提出了什么建议? (同上,第 57 段;上文第 216 段援引的内容)
- 4. 区分合法性与父母子女关系的承认。(同上)
- 5. 编制生命统计数据过程中奉行连续性原则有何 重大好处? (同上,第60段)
- 6. 说明计算机化生命统计系统中使用的"状态摘录"与"变化摘录"之间有何区别。(《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第20-23段)
- 7. 对计算机化系统中的生命统计数据建议采取哪一级保密措施? (《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》,第290段)
- 8. 根据民事登记法草案,由谁负责制定统计报告的格式?(《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第403段;法律草案,第144条)
- 9. 根据法律草案,与统计报告有关的医生负有哪些责任?(同上,第148条)
- 10. 法律草案分配给登记员提出报告的时限有多长? (同上, 第154条)

第 15 单元 生命统计系统中责任的指定、组织结构和协调

223. 本单元将审查在国家法律范围内指定编制、处理、汇总、公布和传播生命统计资料的责任之需要。还将探讨生命统计系统如何适应民事登记和生命统计系统可能存在的不同组织结构。这些不同的组织结构也形成了对民事登记系统与生命统计系统之间,还有生命统计机构与国内其他使用机构(如公共卫生部)之间的整合和协调的需要。本单元提供了若干建议以确保实现所需的这种整合和协调。

内容概要

A. 责任的指定

- 224. 关于国家一级的民事登记系统,编制生命统计资料的责任也属于国家一级政府。编制生命统计资料的责任可能属于国家统计部门,在大多数情况下该部门隶属于另一个政府机构,而不是民事登记机构。将生命统计计划放在最高一级的国家统计部门,对该机构来说将会增加确保其得到适当的国家地位和预算的机会。这种地位和预算能使该机构编制出及时的和可靠的生命统计资料。比较可靠的生命统计资料是对经济和社会事务作出明达的国家决策的基础,也能满足可比性方面的国际责任。各国间的可比性只有通过所有国家在其一般要求允许的范围内采用和实施同样的一般概念、定义、分类和编码系统才能实现。
- 225. 责任的具体指定应在法律(例如国家统计法等)中加以阐明。其次应当有一个主管国家机关负责生命统计。系统分散的国家,除了负责编制整个国家的生命统计资料的国家机关外,还可以让州或省一级的机关负责生命统计。
- 226. 而民事登记法必须规定为统计目的收集有关已登记的生命事件的数据。民事登记法还应提供与生命统计系统合作和协调的手段。这样,立法将支持运行每一系统所必要的连续性和长期性。立法还将保证政府对每一系统的承诺。不论是系统的功能还是协调和合作的渠道,都应清晰地阐明,因为在收集编制生命统计数据所必要的数据方面,生命统计系统在很大程度上依赖于民事登记系统。

立法需要明确指定任务和责任,包括生命统计系统如何从 民事登记系统获得必要的数据;如何确切地记录用于统计 目的的信息;采取什么样的报告、编制、处理、汇总、分 析、提交和传播程序;系统的监测和评价如何进行等。建 议:如果现有的生命统计法没有专门规定生命统计的功 能、责任和程序,那么应该修改此法律,使其具有这方面 规定。

227. 生命统计法同样应该明确设定协调生命统计系统与民事登记系统的需要和服务的任务、责任和安排。它还应该规定必须同编制人口和健康统计资料的其他政府机构,以及为经济和社会事项中的行政管理和分析目的而使用这些数据,或使用这些数据规划、运行和评价市镇、地区或国家各级的公共卫生计划的机构进行合作。生命统计法应该规定须与负责人口普查和抽样调查的主管机关以及涉及移民、公共卫生和其他有关的社会和经济统计的部门就以下方面加以协调:覆盖面,定义,概念,编码制度,分类方案和列表方案。为实现这些目标所建立的协调机制应该同负责国家统计系统总体协调的部门建立直接的关系。

B. 组织结构

- 228. 法律为民事登记系统确定的组织结构在收集需用于统计目的的生命事件信息方面,也应该得到明确的授权。它将为建立、运行和维护每个系统提供健全的法律框架,因为各自的法律规定,在它们之间应进行合作和协作。上面已经指出,一个国家管理民事登记系统时既可采取集中的方式,也可采取分散的方式。采取集中的民事登记系统的国家既可以采用集中的生命统计系统,也可以采用分散的生命统计系统,选择哪一种取决于该国的政治组织情况、人口规模以及可为维护系统提供的资源。
- 229. 加拿大和阿根廷各省及墨西哥和美利坚合众国各州,采用的是分散的登记系统。由每个省或州负责登记发生在其辖区内的生命事件。加拿大的生命统计由一个集中的国家机构,即加拿大统计局负责。该机构与各个省和地区订有一项正式协议,协议对每一生命事件应收集的信息都定有标准和定义。阿根廷的生命统计工作由它的全国

保健统计系统负责进行。该国的生命统计数据的编制和传播在这一国家组织内部交给了保健统计局。在墨西哥,生命统计计划属于全国统计、地理和信息所的职责范围。全国保健统计中心是美利坚合众国编制国家生命统计资料的机构。

- 230. 加拿大和美利坚合众国的登记系统是分散的, 其共同之处是每个省和州编制和发布用于自己管辖区的 生命统计资料,独立于国家政府。因此,无论是生命统计 系统还是民事登记系统都是分散的。每个州或省通过同国 家政府、各州或省签订的协议,提供可以汇集起来用于编 制全国统计资料的数据。
- 231. 在哥斯达黎加和泰国,民事登记系统是集中的。哥斯达黎加的集中的民事登记系统归民事登记部管,其生命统计资料由国家统计和人口普查局编制和传播。在泰国,集中的民事登记系统设在内政部内,而生命统计数据的编制、生产和公布由公共卫生部负责。
- 232. 除了可以选择集中的组织或分散的组织外,在管理生命统计计划时有三种主要的备选方案可供考虑。生命统计管理可归国家统计部门管辖或放在民事登记管理部门内,或者可以将不同的生命统计职能委派给其工作与上述职能有关的某个或某些政府部门。这三种备选方案每一种都有优点和缺点: 36

将生命统计计划交给国家统计机构管理的好处是,能将注意力集中在生命统计系统的统计方面。在这样一种安排下收集生命统计数据,与交给民事登记或卫生部主持相比,可能更加全面彻底。此外,每一类生命事件(即活产、死胎、结婚和离婚)在汇总和传播计划中将受到同等对待。另外,在某些国家,只有在国家统计机构才能获得生命统计的长期规划和计划制定所必要的资源。

将生命统计管理交给国家统计机构负责也有一些弊端。首先,统计机构有可能根本控制不了基本的 收集过程,因为信息是由地方民事登记官收集的。因此,地方登记官有可能对统计主管部门下达的数据收集指示置若罔闻,对忽略的或不完整的数据提出的问题不予认真注意,给统计机构的报告不能及时提交。

其二,统计机构对影响生命统计数据解释的重要法律问题和(或)限制可能一无所知。第三,生命统计计划可能得不到应有的重视,特别是在人口普查期间,如果国家统计局也负责人口普查和调查研究并且其资源有限的话。因此,它所生产的生命统计系列或许会在及时性和质量方面受到影响。

将具体的生命统计计划交给相关的政府机构管理,将会给予计划所需的注意,从而将生产出高质量的数据。例如,将健康统计数据的生产工作交给卫生主管部门,可以很好地应对公共卫生中正在变化的需要。然而,由于对数据收集缺乏控制而形成的此类弊端,如同针对国家统计局指出的那些弊端一样,也可能适用于卫生部门。

将生命统计管理置于民事登记管理之下的好处 是能直接控制原始数据的收集,并能对数据进行随时 和全面的访问。然而,当系统主要是用来提供民事登 记功能时,计划中的统计部分可能会被忽略。

C. 生命统计系统中的整合和协调

- 233. 由一国内指定机构编制的生命统计资料将被广泛用于经济和社会规划和分析。在这些形形色色的使用中,生命统计是与其他许多数据源结合在一起的。在生命统计系统内使用的定义的一致性,及生命统计定义与其他用作数据源的数据收集系统的定义的一致性,对于良好的社会和健康统计是不可或缺的。
- 234. 达成此类一致性的方式是随一个国家内部的组织结构而变化的。这一过程受某些原则的指导: ³⁷

为了促进统计系统内部和统计系统之间的内外一致,应当为每个全国系统采用全国性统一的立法和条例。此种立法的措词应当严谨,以确保一个系统内的特定数据元素的定义与另一个中的无不同。在统计系统和民事登记系统中采用的生命事件的定义应与在生命统计系统中为相同事件采用的定义保持一致。在一般性的人口统计情况下,将有关概念、定义、分类和表格与在人口普查、两次人口普查之间的实地调查和国际移徙统计中采用的协调一致尤为重要。

³⁶ 见《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、技术和组织方面》,第 265-268 段。

³⁷ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 71-73 段。

可比性的要求不仅适用于像出生、死亡、死胎和 结婚生命事件,而且也适用于经历这些事件的人的特 点,如经济活动、通常居住地、行政区、城市和农村、 以及数据源中的每一共同专题。还必须考虑基准人 口,以便确保在给定的时间点上和较长的期间里生命 率的分子和分母的一致性。因此,各国为计算生命率 所采用的出生和其他生命事件的资料应该分别提到 发生在该国居民和非本国居民身上的事件,以便确保 比率的分子与分母的一致性。

在已商定国际标准的领域,如人口普查领域和专门机构所关心的若干领域(如死因的分类和活产及死胎的定义,经济特点的调查和教育的调查),建议只要适用,就应将这些标准应用于收集和传播统计数据。如果当地系统要求背离这些标准,而当地的分类一旦可能就换算成国际标准,这将有助于保持结果的可比性。

235. 全面协调的责任通常由国家的中央统计局承担。 在上面提到的例子中,美利坚合众国的全国保健统计中心、墨西哥的全国统计、地理和信息研究所、阿根廷的全 国保健统计系统和加拿大统计局都担负着这一角色。一些 国家还建立了全国保健与生命统计咨询委员会,这些委员 会由经过精心挑选的该领域的专家组成。

236. 民事登记和生命统计法草案要求: 38

第144条

统计报告应使用登记局和统计主管机构(国家统计机构,国家卫生机构等)协调编制的正式的印刷表格填写,它们应商定这些报告的内容和格式。应为须登记的每起生命事件填写一份单独的表格。

237. 该条款的意图在正文分析中作了进一步解释: 39

也应共同商定的是统计报告的内容以及使用和 处理它们的说明。意图是生命统计行政管理制度的运 作决不应意外受到法律限制,以及它的管理部门应能 够在它认为必要时修改表格和程序,以便既保护它的 效率,又确保得出的生命统计反映国家的实际情况 (第143条和144条)。

草案中建议的更改是积极的和重要的。传统上,一直是编制机构将它的关于收集和传递统计数据的规则强加给民事登记系统,但经验表明这一安排运作不顺利。民事登记系统觉得被利用了,因而缺乏积极性。因此,在草案中,组成行政管理系统的所有机构作为伙伴参与编制可靠生命统计的共同努力,照此可望它们将有机会使它们的看法为人所知。

从基本民事登记法的观点看,不可能进一步推动 此事而不损害其他根本法,诸如管理编制机构的基本 法。最好这些法律应有类似的和对等的条款,虽然实 际上这不是很必要的,因为在法律上众所周知,后来 的法律不言而喻修改了先前关于同一主题事项的法 律。

238. 关于改进生命统计机构与其他使用机构之间的协调,提出的另一项建议是,建立一个由所涉机构的工作人员组成的机构间协调委员会。该委员会至少每年开会一次,讨论可能影响各自机构的任何事宜。本《手册》第5单元中也针对建立民事登记机构间协调委员会提出了一项类似建议。由一个委员会为这两方面的需要服务也是可以的。第5单元还提到了一项建议,即在分散的组织中,如阿根廷、加拿大、墨西哥和美国,如果在州或省一级没有通过立法建立起机构间委员会,则可通过在有关机构和部门间签订谅解备忘录的方式建立。通过协调来激发积极性是实现系统目标的一项有效战略:

在一些国家,发现建立全国生命和保健统计委员会(统计委员会在其第五届会议上注意到了这些委员会)或类似性质的委员会或理事会,为协调工作提供了便利。成立全国委员会的建议是世界卫生组织在其1948年举行的第一次世界卫生大会上提出的,得到了美洲统计学会的支持。

239. 除了对外协调外,生命统计系统内部的协调对确保在系统的每一级遵循统一的进程和做法是非常必要的。而且,由于生命统计系统依赖于民事登记系统提供的数据,因此,地方机构与中央生命统计机构之间和民事登记工作人员与生命统计工作人员之间的双边沟通,对维护生命统计系统中质量方面的高标准是极其重要的。有诸多

^{38 《}民事登记与生命统计制度手册: 法律体制的制定》,第 403 段,法律草案,第 144 条。

³⁹ 同上,第 385-387 段。

手段能对这类沟通起到很好的维护作用。

- 240. 本《手册》能维护中央机构与地方机构之间及各个地方机构之间行动的一致性。一旦有了这类手册,重要的是要经常更新手册中的信息。在某些情况下,为达到这一目的,最好采用活页手册。
- 241. 由民事登记机构和生命统计机构联合编发的业务通讯可以向各机构工作人员通报他们感兴趣的和重要的消息。同时,它们将使每个机构的工作人员始终了解其他机构的变化。业务通讯也是迅速告知变化情况的一种工具,甚至在手册的更新内容还没有能编出来之前。
- 242. 巡回现场顾问可以对地方机构的新人员进行培训。在对地方生命统计机构的工作人员进行培训时,现场顾问可以检查统计报告的质量及其完整性。另外他们还有机会参与民事登记主管部门培训地方登记工作人员的工作。
- 243. 所采用的任何沟通手段应有民事登记和生命统计以外的其他机构的代表参与,他们必须成为登记和统计网络的一部分。此类活动有助于提高所有所涉系统内部的士气和增强协同精神。

参考读物

建议学员阅读下列出版物中的指定章节:

- 《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第63-73段
- 《民事登记与生命统计制度手册:法律体制的制定》,第 384-387 段以及第 403 段,示范法律,第十一章,第 143 条和 144 条
- 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第一章,第553-565段,附件二
- 《生命统计系统和方法手册》,第一卷,第 253-275 段

要 点

须记住以下要点:

• 编制生命统计资料属于政府的责任。

- 民事登记系统和生命统计系统的基础应该包含 在按惯例制定的立法中,该立法应该包括授予确 保遵守法律的行政手段的各项规定。
- 民事登记系统的组织结构可以是集中的,也可以 是分散的,生命统计系统也可以是集中的或分散 的。
- 生命统计系统可以由国家统计机构管理,也可以由民事登记管理部门管理,或者可以拥有不同的指定一个或多个其工作与之有关的政府机构负责的生命统计职能。
- 生命统计广泛用于社会和经济规划及分析。
- 对于生命统计系统来说,重要的是协调其与人口普查、两次人口普查之间的实地调查和国际移民统计中使用的概念、定义、分类和列表。
- 建立一个由保健和统计专家组成的全国咨询委员会,对统计机构之间的协调大有好处。
- 国家统计局经常对涉及使用生命统计数据的机构进行协调方面的监督。
- 机构间协调委员会应该包含所涉机构的工作人员,每年至少开会一次。
- 国家的立法应该承认需要对机构加以协调,应该 明确这方面的责任。
- 协助生命统计系统内部的协调的手段包括手册、 业务通讯和巡回现场顾问。

讨论要点和建议的练习

- 一、要求志愿者描述他们国家的民事登记和生命统计的结构。其他学员识别集中的或分散的组织结构。如果可以获得足够的信息,让学员识别如何管理生命统计系统。
- 二、让学员根据自身的经历提供有关对内或对外协 调委员会及涉及生命统计系统活动的具体实例。
- 三、编发手册会给一些可能的目标群体带来益处,请 就此展开讨论。

复 习 题

学员应能回答以下问题:

- 1. 描述(a) 集中的生命统计系统;(b) 分散的生命统计系统。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第258和261段)
- 2. 列举将生命统计管理置于民事登记管理之下的一种好处和一种弊端。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第268段)
- 3. 简单描述实现生命统计系统内部协调的六种手段。(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 270-275 段)
- 4. 在地方组织是单一的民事登记和生命管理部门的分散的组织中,为什么同国家生命统计部门的互动是一项主要的考虑因素?(《生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第64段)

- 5. 对于一个带有单独的民事登记和生命统计管理 机构的集中式系统,主要的关注是什么?什么是 解决这一关注的最佳选择? (同上,第48和49 段)
- 6. 一个对如何收集和编制生命统计负有责任的中央政府机构的目标应当是什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 64 段)
- 7. 如果地方条件要求背离既定的国际标准编码或分类,对此联合国提出了什么建议? (同上,第73段)
- 8. 谁提出了建立全国生命和保健统计委员会的建议? (同上,第69段)
- 9. 法律草案建议的哪三件事情应由收集机构和编制机构相互商定?(《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第384和385段)
- 10. 建议编写一些有用的袖珍手册,用于改进民事登记系统和生命统计系统。(《民事登记和生命统计系统等册:管理、动作和日常业务》,第559段)

第 16 单元 生命统计系统中需调查的专题和主题

244. 第 10 单元 B 节讨论了生命记录的内容: 法律文件。该单元审议了示范法律草案所建议的项目,及联合国建议的用于出生、死亡和结婚登记证书的专题和主题一览表。本单元将审查在登记过程中出于生命统计目的需加以调查的专题和主题清单及其定义。专题和主题的数据源也可以是一种双重记录系统(一种特殊的实地调查类型)。如果数据源是民事登记,本单元中介绍的清单将需要用识别数据加以补充,如登记号、登记地点、登记官的身分证明、登记人的姓名、申报人的特征等。此类项目是第 10 单元审查的清单中所建议的记录内容的一部分。

内容概要

A. 专题和主题的选择

245. 在选择需要调查的专题和主题时,既要符合国家标准又要符合国际标准。由于国际目标来自于对国家经验和实践的审查,这两套标准很少有不一致的地方。有时,一个国家可能需要收集更详细的数据,而不仅仅是必须以满足国际比较目标。在这种情况下,可以采用一种允许它分成适合于国际目标的类别的方式收集此类数据。

246. 应详细检查为编制生命统计资料进行调查的专题和主题是否具备收集能力。如果预计某个专题不可能收集到有意义的高质量数据,那么这个专题应该去掉。有些问题涉及到敏感和复杂的问题,这些问题往往可以免去。有时也可以收集敏感专题的数据,如果向调查对象讲明,将对内容适当加以保密的话。如果对调查对象来说,某个问题过难而无法提供高质量数据作为回答,则可以预试一下人口抽样问题的其他可供选择的措词。

B. 为生命统计目的通过民事登记系统调查 的专题和主题

247. 对于这一套专题和主题来说,统计单位是活产、死亡、死胎、结婚和离婚等生命事件。在下述表中,每一专题后面的段号指的是在《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》第 87-232 段中针对该专题所陈述的定义和说明。下表仅仅列出了首要考虑的专题。并不是所有国家都同时按标准行事的,也并不是所有国家在实现完全覆盖所建议的所有专题和主题过程中都是步调一致的。这里列举的首要考虑的专题提出了一个近期目标。本《手册》的附件四中列出了收集重点的整个清单。至于附件四中所包括的其他专题和主题就不太紧迫。

注:为了方便起见,将建议的专题集中在两个主要类目下:(一)所述事件的特征;(二)与事件直接有关的人员如子女、胎儿、父母、死者、婚姻中的伙伴、离婚者等的特征。应对"直接专题与"派生专题"进一步作出区分。直接专题是指数据是以统计报告专门问题的方式收集数据的专题。派生专题通常是从有关统计报告的信息中推断和推定出来的,不是从对直接问题的回答中得到的。派生专题的例子包括以下方面:如果是从要求提供出生日期的问题推断,则包括"年龄";如果从要求提供发生地的问题推定,则包括"发生在城市/农村"。派生的专题被认为是列表的要素,是需从收集的有关统计报告的数据中得到的重要信息;这些将在下文加以定义(见附件四)。

直接专题	派生专题
(1) 活产	
(一)事件-日期特点(基准时间)	
发生 (分娩)日期(1-14)	
登记日期(2)	
地理特点	
发生地点(3)	发生地点(4)
	城市/农村发生(5)
登记地点(3)	
其他特点	
出生类型,即一胞胎,双胞胎,三胞胎,四胞胎或以	
上的多胞胎(44)	
助产人员(45)	
(二)子女和父母特点	
(二. a) 子女特点	
性别 (15)	
出生体重(17)	
(二.b)父母特点(母亲与父亲分开)	
年龄(12)或	年龄(12)
出生日期(14)	
婚姻状况(33)	婚生子女(合法状况)(16)
教育程度(37)	

(2) 死亡	
直接专题和主题	派生专题和主题
(一)事件-日期特点(时间基准)	
发生日期(1)	
登记日期(2)	
地理特点	
发生地点(3)	发生地点(4)
	城市/农村发生(5)
登记地点(3)	
其他特点	
死亡原因 40 (48)	
证明人 (46)	证明类型(47)

⁴⁰ 有关死亡事实的统计报告应包括有关死亡原因的医疗证明:见世界卫生组织,《疾病和有关保健问题国际统计分类第十次修订本》,(日内瓦,1992年),第2卷。

(二) 死者特点		
个人特点		
出生日期(14)或年龄(12)	年龄 (12)	
性别 (15)		
婚姻状况(33)		
地理特点		
通常居住地(6)	居住地点(4)	
母亲通常居住地(对于一岁以下死亡事件)(6)	城市/农村居住(5)	
(三)处境危险人口的特点(54)		
从人口普查、人口登记册、抽样调查和两次人口普查间估计程序独立获取		

(3) 死胎	
直接专题和主题	派生专题和主题
(一)事件-数据特点(基准时间)	
发生日期(接生日期)(1)	
登记日期(2)	
地理特点	
发生地点(3)	发生地点(4)
	城市/农村发生(5)
登记地点(3)	
(二) 死胎和父母特点	
(二.a) 死胎特点	
性别(15)	
妊娠日龄(19)	
(二.b)母亲特点	
出生日期(14)或年龄(12)	年龄 (12)
母亲一生活产子女数(23)	
母亲一生活产并仍活着的子女数(24)	出生次序或胎次(26)
母亲一生死胎数(25)	田王从厅或加入(20)
结婚日期(32)	结婚年限(31)
地理特点	
通常居住地(6)	居住地点(4)
	城市/农村居住(5)
(二.c)父亲特点	
个人特点	
出生日期(14)或年龄(12)	年龄 (12)
地理特点	
通常居住地(6)	居住地点(4)
	城市/农村居住

(三)分母特点(活产)

从有关胎儿死亡数的信息同一个民事登记系统获得信息

(4) 结婚	
直接专题和主题	派生专题和主题
(一)事件-数据特点(基准时间)	
发生日期(结婚日期)(1)	
登记日期(2)	
地理特点	
发生地(3)	发生地点(4)
	城市/农村发生(5)
登记地(3)	
(二)新娘和新郎特点(分列)	
个人特点	
出生日期 (14) 或年龄 (12)	年龄 (12)
婚姻状况(过去)(33)	
其他特点	
通常居住地(6)	居住地点(4)
	城市/农村居住(5)
(三)处境危险人口特点(54)	
独立从人口普查、人口登记册、抽样调查和两次人口普查间估计程序独立获取	

(5) 离婚		
直接专题和主题	派生专题和主题	
(一)事件-数据特点(基准时间)		
发生日期(离婚日期)(1)		
登记日期(2)		
地理特点		
发生地(3)	发生地点(4)	
	城市/农村发生(5)	
登记地(3)		
(二)离婚特点(丈夫与妻子分列)		
个人特点		
出生日期(14)或年龄(12)	年龄 (12)	
结婚日期(32)或解体婚姻持续时间(31)	婚姻持续时间(31)	
地理特点		
通常居住地(6)	居住地点(4)	
	城市/农村居住(5)	
(三)处境危险人口特点(54)		
独立从人口普查、人口登记册、抽样调查和两次人口普查间估计程序独立获取		

C. 可在人口普查和住户抽样调查中收集的专题和主题

248. 正如上文所指出,作为编制生命统计资料的生命事件数据源的一个设计精良、维护良好的民事登记系统是任何东西都替代不了的。在一些民事登记缺乏、有缺陷或不够可靠的国家,可通过其他的人口统计来源收集有关生命事件发生的信息,估计或计算生命率。这些其他来源有人口普查、住户和人口抽样调查及抽样登记系统。如果民事登记建立和维护得很好,这些其他人口数据来源对提供独立的人口参数估计是有助益的,这些参数可用于评价民事登记和生命统计的完整性水平,或作为人口和保健数据的补充来源。另外,对于提供结合民事登记数据(分子)计算生命率和比率所必要的分母,人口普查是不可或缺的。因此,计算大多数生命统计率时单凭民事登记数据是推算不出处境危险人口的。尤其是,如果民事登记系统未建立人口登记册的话,用人口普查数据作为分母是必不可少的。

249. 必须强调指出的是,即使这些来源可以提供对当前的生育、死亡、死胎、结婚和离婚情况的估计,它们也不能替代民事登记系统,因为它们不能为各个行政部门提供按死亡原因分类的死亡率估计、其他流行病信息和一系列年率之类的详细资料。此外,这些来源提供的有关生命事件本身的数据是很有限的,因为这些调查主要集中在作为一个单位的住户,而不是各个生命事件,生命事件只是作为住户成员的特点收集的。就行政、人口和流行病而言,一个完整的和维护良好的民事登记系统仍然是生命事件信息的最佳来源。41

250. 生命事件是选定的住户成员的一种特点。关于每一种生命事件都有一些专题可以收集。下面的方框内将展示可以从上面提到的每一种来源获取的一连串专题和主题。它们的概念和定义载于附件四。

D. 专题和主题的定义和说明

251. 重要的是用于生命统计系统的数据应该与国 际标准及人口普查、人口抽样调查和人口登记的定义相 兼容。遵守国际标准和定义就可以进行国与国之间的比 较。同当前的人口普查定义和惯例相符是非常必要的, 因为将生命统计频率与人口普查的人口计数和两次人 口普查间的估计联系起来是为了制定生命统计率。与国 际标准和当前的人口普查惯例相符,需要对统计报告、 生命记录、抽样调查或人口普查问卷上的每一个项目以 尽可能简单的措词加以清晰、明确和同等的界定。这样, 调查员、收集人或登记官可以获得用于统计目的的准确 的可比较信息。调查员、收集人或登记官必须非常熟悉 上面列举的用于民事登记及人口普查和抽样调查的直 接和派生专题和主题的定义和(或)说明,并懂得如何 应用它们。《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》(第74-232段)提供了此类定义,附件四转载了这些 定义。

252. 例如,可以看一下"死亡原因"这一项,在生命统计系统的死亡统计报告中它被列为首位优先考虑专题。该项目的定义和说明显示了在报告方法和医学分类方面需要有国际可比性。

⁴¹ 有关这些数据的长处和弱点以及这些数据应如何使用的详细情况,请参阅《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第600 段和 601 段。

可以在人口普查和单项回顾性调查中收集的用于估计生育率、死亡率和结婚率的专题和主题 42

- 一、在人口普查和使用人口普查类型问题的单项回顾性抽样调查中可收集的用于估计生育率、死亡率 和结婚率的信息
 - 1. 对所有住户成员

除了通过人口普查和调查收集的基本数据外,有必要包括以下这些专题:

住户成员之间的关系

母亲的身分,如果她住在家中(问卷中的编号)

出生日期(年龄,可以任选)

无父/母的孤儿(或父母还活着)

2. 可对选定的住户成员收集的信息

对于 15 岁和 15 岁以上的妇女(或按本国采用的最低年龄):

活产子女总数, 按性别分列

活产并活着的子女总数, 按性别分列

最近一个活产子女的出生日期和性别

调查时最近一个活产子女的存活情况

最近一个活产子女的死亡日期

第一次结婚年龄

生第一个孩子的年龄

婚姻持续时间(或第一次结婚的日期)

3. 在人口普查和(或)抽样回顾性调查中可对所有住户收集的信息

前 12 个月中住户死亡人数(最近死亡人数)

对每一死者:

姓名

性别

出生日期(或年龄)

死亡日期(年/月/日)

4. 处境危险人口

住户成员,取决于所采取的人口普查和调查方式。通常,人口普查和调查涵盖一规定期间或特定时刻的住户人口。在进行人口普查时,收集数据的做法有两种类型:事实方式和法律方

⁴² 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第605-644 段。

式。有些国家将两种做法结合在一起。人口普查的结果为以后的调整和估计提供基线数字, 条件是净移民尽可能少。从这些数字中获得的估计数就是处境危险人口,结合来自登记数据 的生命统计计算出生命率和比率。

二、在各个单项回顾性深入调查中可收集的信息

为了通过单项回顾性深入调查估计生育率和死亡率参数,可以在调查中包括一些具体问题,以收集以下信息(除了通常调查的基本专题以外):

1. 对住户所有成员

家庭成员之间的关系

母亲的身分,如果住在家中(她在问卷中的编号)

出生日期

年龄

2. 可对选定的住户成员收集的信息

对育龄妇女(或经明确定义的其他任何妇女子域,例如15至54岁结过婚的妇女):

有关生育率和死亡率的人口普查类问题(见上文第一节)

可对每名选定妇女填写生育史(或孕产/妊娠史)。对每个活产子女(如果使用生育史)和每一妊娠结果(如果使用妊娠史)需要收集的信息应包括:

姓名

出生日期(年/月/日)

性别

存活状况和

最近一个生日的年龄,如果活着

死亡时的年龄,如果死亡(或死亡日期:年/月/日)

妊娠日龄,如果是死胎(妊娠期满多少周)

发生日期,如果是死胎(年/月/日)

有关妇女的信息:

年龄

第一次结婚年龄

第一次分娩年龄

婚姻持续时间(或第一次结婚的日期)

婚史

3. 处境危险人口

现有住户成员

临时外出的住户成员

住户来客

住户的地理位置

为获取生育率和死亡率的信息,建议住户包括现有的住户成员和临时外出的住户成员。住户 来客不应包括在内。

三、可在后续(或多项)人口抽样调查中收集的信息

在后续调查中,采用一种适用于将来的方法收集生育率、死亡率和结婚率方面的信息,在某些时期内反复走访抽样住户,每次走访(例如每 6 个月进行一次)均应记录下住户的变化。以下所列的专题和主题可以包括:

1. 可从住户所有成员收集的信息

姓名

与户主的关系

家庭成员间的关系

母亲的身分,如果她住在家中(问卷中的行号)

性别

出生日期(年/月/日)

年龄

种族(和(或)民族)

出生地

居住地

2. 可对选定的住户成员收集的信息

对 15 岁和 15 岁以上者:

婚姻状况

对 15 岁和 15 岁以上妇女:

如果调查时正在怀孕,则需了解已怀孕几周

在每次对住户中所有人员进行随后调查时需了解的专题:

姓名

出生日期,如果是新生儿(年/月/日)

性别

每人的生存状况

死亡年龄,如果已死亡(或死亡日期:年/月/日)

妊娠日龄,如果是死胎(妊娠整周数)

发生日期,如果是死胎(年/月/日)

活产(或死胎)的母亲身分(问卷中的行号)

移民(住户成员到该住户生活的年/月/日)

出境移民(住户成员离开家去别处生活的年/月/日)

3. 处境危险人口

现有住户成员

临时外出的住户成员

住户来客

住户的地理位置

四、可在抽样登记系统中收集的信息

抽样登记系统中需记录的专题和主题可以与整个登记中收集的专题和主题相同。附件四中载有供选择的专题和主题。然而,各国可以从选择短的专题清单开始,尔后当登记系统成熟时逐渐加以扩大。 必须从一开始就包括估计生育率和死亡率所需的专题/主题。

五、可在双重记录系统中收集的信息

在同一抽样登记区将抽样登记系统与回顾性调查相结合时,该系统被称为双重记录系统。回顾性调查应当由独立现场工作人员进行。在这种情况下,数据必须包括正在调查之中的生命事件以及出于法律目的所要求的数据。

在第一次调查中为收集工作选择的信息将决定需在回顾性调查中收集的信息,以便使两种调查结果相匹配。有关可能收集的信息的详细情况,见附件四。

253. 审议所建议的定义和说明(附件一载有死因证明的复制本): ⁴³

死因指"导致或促成死亡的所有疾病、病状或伤害及造成任何此类伤害的意外事故或暴力"。诸如心脏停跳或呼吸停止等死亡症状和方式在统计中不被认为是死因。

用于主要统计制表目的的死因已被定为基本死因。基本死因被定义为"(a) 引起直接导致死亡的一系列事件的疾病或伤害;或(b) 造成致命性伤害的意外事故或暴力"。

死因定义的目的是确保记录所有有关信息,而且证明人不选择某些情况登录和拒登另一些情况。从公共卫生和预防疾病及早死的观点看,重要的是理解从发病到病死的疾病过程并打破事件链。最有效的公共卫生目标是防止恶化原因发挥作用。因此,基本死因被界定为按死因统计的死亡率统计的基础。

为了确保上述原则的统一应用,不言而喻应当使 用世界卫生大会建议的医疗证明表。此种表格的使用 将表明事件链的责任加到在死亡时签署医疗证明的 内外科医生的身上。据假定,而且事实也是如此,开 出证明的开业医生比任何其他人更能断定哪种疾病 直接导致了死亡并说明引起这一原因的先前情况(如 果有的话)。

死因应依照三字符类别清单编码,带或不带最新版《疾病和有关健康问题国际统计分类》(ICD)的第四字符次分类。按病因、性别、年龄和地区交叉分类的详细程度将部分取决于所涉人数的多少,统计的目的和范围,部分取决于关于特定表格大小的实际限度。

- 254. 开始,死因的定义包含了所有的疾病,并从定义中排除了"症状和方式"。然后界定了基本死因,并将此种死因规定为可用于主要统计制表目的的一种死因。
- 255. 随后,死因的说明为上述选择提供了一项依据, 并强调了使用世界卫生大会医疗证明表来记录事件链的 重要性。

256. 上述说明中的最后一段要求使用世界卫生组织的《疾病和有关健康问题国际统计分类》对死因数据进行编码。说明中所描述的所有项目都是非常关键的,有利于使数据可在国内的地区与地区之间,以及同际上国家与国家之间进行比较。

257. 生命统计系统中的数据质量主要取决于在应用与所要调查的专题和主题相关联的定义和说明中对情况的熟悉程度和认真程度。定义和说明中包含的材料对于研讨会、培训课、业务通讯、手册和引起参与生命统计系统的人员注意的其他交流手段都是非常有用的。

参考读物

建议学员阅读下列出版物中的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 74-232 段和第 600-668 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,附件三

要 点

须记住以下要点:

- 生命统计系统所要调查的专题和主题既需符合 国家目标,也需符合国际目标。
- 各国不妨收集附加数据,但对标准的国际类别来 说信息应该是可以分解的。
- 去除不能收集有意义的高质量数据的专题和主题。
- 专题和主题可通过民事登记方法或采用住户抽 样调查进行调查。
- 第一优先考虑的专题和主题是生命统计系统的 直接目标。
- 通过有关统计报告的具体问题收集直接专题和 主题。
- 派生专题和主题从有关统计报告的信息中推断 或推定。
- 实地调查方法(通过抽样或人口普查查点)用作

⁴³ 同上, 第 216-220 段。

- (1) 各国对一个良好的民事登记系统的补充;
- (2) 在民事登记缺乏、有缺陷或欠发达情况下的一种临时措施;(3) 评价和监测民事登记数据的完整性;(4) 提供生命统计率的分母和指标。
- 专题和主题的定义和(或)说明需同国际标准和 现行人口普查惯例相兼容。
- 重要的是调查员、数据收集人或登记官必须非常 熟悉对统计报告、生命记录、抽样调查或人口普 查问卷上的项目的定义和说明。

讨论要点和建议的练习

- 一、将通过民事登记系统获得的直接专题和主题清单与附件一中的抽样出生和死亡表相比较。
- 二、将有关活产民事登记方法报告上的专题和主题 与关于通过这种调查方法收集的出生数据的专 题进行比较。哪些细节没有弄懂?
- 三、将头 10 项的定义和说明作为一组加以审查。讨 论每一定义中所含的区别特征以及对 10 项中每 一项的说明所给出的任何具体收集方法的准 则。

复 习 题

学员应能回答以下问题:

1. 在生命统计系统中应当避免的某些专题类型是

- 什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第76段)
- 2. 简述获得有关生命统计专题和主题数据的三种方法。(见第 247 段和 248 段)
- 3. 列举需要补充所建议的专题和主题以便能识别 所考虑的人员和事件的 5 个项目。(同上,第 80 段)(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 80 段)
- 4. 什么是实地调查、人口普查或其他后续方法的最重要的用途? (同上,第600段)
- 5. 统计方法中的统计单位是什么?实地调查中的统计单位是什么?(见上文第 247 段和 249 段)
- 6. 考虑国际可比性时对"出生地"这一项的收集有什么建议?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 119 段)
- 7. 列举能从优先考虑的直接项目"母亲一生中活产 子女数"派生出来的 5 项生育率计量法。(同上, 第 648 段)
- 8. 应该可以从"教育程度"这一专题识别的7种教育水平是什么?(同上,第180段)
- 9. 为了国际比较目的,对编制职业数据建议做什么样的标准分类? (同上,第208页)
- 10. 对"死亡方式"建议的 5 种类别是什么? (同上, 第 224 段)

第 17 单元 编制生命统计,第一部分: 预先规划和全国集中编制与处理

- 258. 本单元将审查登记的责任: 在生命统计报告方面与编制和处理机构的责任有关的收集机构的责任,示范法律草案第十一章对此作出了明文规定。⁴⁴ 将本单元内容放在国家生命统计法角度看,学员可能会发现查阅《民事登记与生命统计制度手册: 法律体制的制定》中的相关章节将是很有帮助的。⁴⁵ 本单元还将审查赋予编制和处理部门的某些职能: ⁴⁶
 - (a) 接收和汇集来自收集机构的统计报告;
 - (b) 审查信息;
- (c) 执行先前商定的更正信息中可能包含的任何错误的制度程序;
- (d) 按照预先批准的方案编码、评价信息的质量和一 致性,并将信息分类和列表;
- (e) 根据现行协议和任何商定的交换安排,分析和公布信息,并在有关个人以及地方、国家和国际机构间分发信息:
 - (f) 建立内部程序以测量不同处理阶段的质量;
- (g) 建立向有资格的个人和机构提供额外统计信息的机制。⁴⁷
- 259. 本单元尤其将审查上文列举的职能中的(a)到(d)项和(f)项。民事登记机构(收集机构)、编制和处理机构(生命统计机构)以及与预先规划有关的国家协调机构的共同责任也是本单元所关注的问题,而预先规划对有效编制和处理生命统计资料是必要的。

内容概要

A. 预先规划

260. 由编制和处理部门编制、制表和传播的生命统

计,其准确性和完整性取决于民事登记过程中收集的生命数据、采用的统计表类型及项目定义和说明的制定与应用。所有这些因素要求预先进行认真的规划,它涉及到收集人、编制人和用户。从数据类型和应该如何制表这两个角度确定用户的需要,是预先规划的关键部分。它极有可能不能满足用户的所有需要。因此,在预先规划过程中应包括确定数据收集和制表的优先次序。

261. 用于预先规划的委员会结构的动态取决于系统是集中还是分散的,收集民事登记和统计数据时采用不同的还是统一的报告格式,是一个机构还是不同机构管理登记和统计报告。⁴⁸ 对于完全计算机化的民事登记和生命统计系统,以下许多建议都可以同一个数据库和两个子文件——一个用于民事登记,一个用于生命统计——的生产联系起来。⁴⁹ 不管用于预先规划的委员会结构还是用于民事登记和生命统计的组织结构的动态是什么,其过程必须包括以下概述的程序。

262. 预先规划中有一个要素是属于长期的。在收集数据前,必须就优先次序、定义、说明及可比性达成一致意见。一旦该项成为统计报告的一部分,就需要在它首次使用前一年加以收集,如果是用于趋势分析,则应提前更长的时间。在进行编码、编辑、询问等工作时,在数据被认为可以使用之前,可能需要加以调整。预先规划很可能涉及四年或四年以上的时间。

263. 预先规划中还有一个地理和人口要素。计划必须包括编制国家整个地理区域以及大小民事区及大城市或大城镇的生命统计。在数据提供中,能将城市和农村地区区分开来是十分重要的。规划时还应该考虑如何提供关于人口主要类别(例如主要种族、民族或游牧部族等分组人口)的生命统计数据。

⁴⁴ 见《民事登记与生命统计制度手册:法律体制的制定》,第 403 段,法律草案,第142-159条。

⁴⁵ 同上,第 380-387 段。

⁴⁶ 同上,第 298 段。

⁴⁷ 同上,第 298 段。

⁴⁸ 关于过一步的详细情况,见《联合国民事登记和生命统计系统手册;管理、动作和日常业务》,第五章。

⁴⁹ 见《联合国民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 212-230 段。

B. 全国集中编制

264. 在全国使用统一的程序编制数据和制表对提出如下建议起到了促进作用,即这些工作最好集中进行,除非涉及到的事件数量太大,集中进行会降低处理各个报告的效率。不论国家的民事登记系统是集中还是分散的,该建议都适用。在分散的结构中,数据是在州或省一级进行处理,并由一个涉及全国范围的机构产生整个国家的生命统计数据。为确保集中的方案中数据的高质量和可靠性,需要确定一些重要的程序,这些程序将在下面加以阐述。这些步骤也同样适用于分散的数据处理方案。

1. 监督统计报告的接收

265. 无论从数据的及时性角度还是从数据的完整性角度讲,监督统计报告的接收是一件重要的事情。由计算机产生报告有助于追踪报告的及时性。⁵⁰

也可以用电脑向管理人员提供外地登记处或提供者报告数据及时性的记录。完成死因证明的规定时限达到了吗?地方登记官向中央登记处报告生命事件及时吗?医院向登记官送出生数据及时吗?通过收集记录的日期并将它们输入主文档,就可以进行每月一次或者每季度一次的检查来评估这些过程的及时性。向登记官、医院等传达检查结果往往能大大提高及时性的水平,不建立对系统的内部审查机制,报告的及时性往往由于其他事情多而被忽视。

266. 还可以建立对完整性和准确性的监督。登记部门管理人员: ⁵¹

应当注视主档案每月的频率运行情况,以审查档案的完整性和准确性。根据过去的历史和人口水平,在某一个月里应当报告的每一类事件的数目是可以预测的。同样,可以规定一套变量范围(例如,母亲的年龄、出生时体重、按死因分的死亡人数),当频率超出范围,或者在某些情况下,当一个变量——如母亲的年龄——超出预期的范围,那就应当进行查询。管理人员还可用每个月的频率检查来监测遗漏值或者未知值。遗漏值或未知值高于预测数,预示报告

系统发生了某种故障。系统发生故障需要外地培训组 立即予以注意。

2. 手工编辑

267. 对中央登记处的统计报告进行手工编辑可以发现遗漏的、不一致的、不适当的或费解的项目。可先由训练有素的工作人员目视检查,随后可同负责有问题的报告的地方登记处进行直接联系。这个过程可使记录更加准确,同时还能起到教育作用,有助于在今后的报告中减少此类错误。

3. 查询程序

268. 查询程序是生命统计系统的一个组成部分,用于改进所产生的统计结果: ⁵²

如果报告中的回答有遗漏、不一致或不适当的地方,应该对报告的项目提出问题或进行"查询"。这 类查询过程应作为生命统计系统不可分割的一部分, 以便由此产生的统计结果能得到改进。

重要的是,应当查询适当的报告机关或负责填写 所涉项目的人员。如果不可能从国家登记处直接查询 当事人(例如医生,助产士等),则可同地方登记官 联系,要求他们同适当的资料来源联系,这样做或许 是必要的。

一旦对数据进行了查询,随后必须将更正后的数据传送中央登记处(或者视情况传给地方登记处)。如何做到这一点,各国情况不尽相同。在一国的某些地区,地方登记官可能会提供一份经过更正的报告。而在另一些地区,更正的信息可能通过电话或其他手段告知。无论在哪一种情况下,如果该项目属于法律以及统计所关注的问题(例如发生地点或出生日期),则除了统计报告外还必须对法定记录加以更正。必须在地方民事登记处建立一种确保能做到这一点的机制。

4. 遗漏或不一致数据项的估算

269. 遗漏或不一致数据项的估算是一个可用于仅为

⁵⁰ 见《联合国民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 525 段。

⁵¹ 同上,第523段。

^{52 《}生命统计系统和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 301-303 段。

统计目的采用的项目的过程。不是一个可用于修改法定记录的过程。对于仅为统计目的采用的项目,如果上述查询程序未能提供数据,那么有时有可能要为未知项目指定一个可能值。下面阐述两种主要的估算: 53

在某些情况下,查询过程并不会导致数据项的更正。在这种情况中,可能要对所需数据进行"估算"。估算是赋予一个未知确切值的项目一个最可能值的过程。例如,有可能要从其父母的姓氏和婚姻状况中估算子女的合法地位。另一个例子是将"种族"编码项分配给被调查者所居住的地理区域中最普遍的种族群体。这种估算方法一般称为"冷层面"估算方法。当进行估算时使用的是同以前具有类似个人特征的人一样的值时,这种方法称为"热层面"估算方法。在所有情况下,都不应该采用估算,除非(a)作了很大努力但查询失败;(b)很可能估算的值是所涉项的真值。

5. 数据的手工编码

270. 数据的手工编码正在逐步让位给计算机化的应用。编码将项目变为数值,以方便通过计算机化手段对数据加以处理。电子报告以一种对记录事件的人透明的方式完成编译工作。死因、发生地、登记地、通常居住地和职业的手工编码目前正在让位给软件程序,这类程序通过电子方式完成绝大部分的编码任务。然而,并非处处都能提供这些领域的适当软件。如果有必要采用手工编码,则应该有明确的书面指令、定义和分类。应该通过指派训练有素的人员对此项工作进行监督来确保遵守相关规定。应该遵循所建议的国际标准。在一个计算机化的系统中,如果有一小部分记录不能采用电子方式编码,则用手工编码,在这种情况下也同样应当遵守国际标准。

6. 基于纸面的统计报告数据捕获程序

271. 基于纸面的统计报告数据捕获程序必须采用上面列举的所有五项建议。接收监督、手工编辑、查询、数据估算和手工编码都可应用。一个国家可以根据系统的组织和可获得的资源,对每个程序步骤采用不同程度的自动化。在某一点上,来自统计报告的数据被转化为电子形式。在一个集中管理的系统中,这可能出现在中央登记处。在

分散管理的系统中,数据自动化可能出现在地方一级的登记处,经过自动化处理的数据被传到中央登记处,以便同其他州或省的数据进行综合。指导原则仍然是:应该在整个过程中,在整个国家,都使用统一的编制和汇总程序。

7. 利用电子设备的捕获数据

272. 正如上文所说,利用电子设备获取数据是大势所趋。技术的迅猛发展以同样迅猛的速度为这一领域提供了新的选择。应该考虑在记录民事登记和生命统计数据时采用组合的方式。

273. 以下是当前可提供的一些应用: 54

自动化死因编码

世界卫生组织(卫生组织)通过制定和修正《疾病和有关保健问题国际统计分类》(《疾病和保健统计分类》)已使得全球范围能够比较死因数据。当列出多个死因时分配分类代码并应用相关规则选择基本死因并不是件轻而易举的事情。必须进行长期的培训才能培养出胜任此项工作的疾病分类学家。这个问题导致于60年代末和70年代初制定出了《医疗实体自动分类》(《实体分类》)。美利坚合众国全国健康状况统计中心率先开发出了《实体分类》软件。

对于记录上列出的每种死因,用户将该死因的《疾病和保健统计分类》代码和它在记录上的位置均录入《实体分类》系统。软件利用这种信息,应用《疾病和保健统计分类》的规则选择基本死因。《实体分类》的其他优点是,软件能够跟踪选择基本死因过程中所作的假设,并能够以电子方式捕获所有死因,使得能够进行多种死因的分析。虽然使用《实体分类》不需要受过培训的疾病分类学家,但所需的技能和医疗知识水平依然非常高。

为应对此种情况,健康状况统计中心编写了一个 预处理程序,名叫死亡医疗索引、分类和检索系统 (MICAR)。这一预处理程序允许不经编码录入死因。 日后又开发出来的软件叫做超级 MICAR,它允许录 入死因,这是经常使用条目的一个缩写词或代码。这 种版本的软件使掌握了中高级文书人员技能的人就

⁵³ 同上,第306段。

 $^{^{54}}$ 见《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 70-73 段和 $^{76-84}$ 段。

能胜任死因录入工作。

原先为这些软件产品编写的程序需要使用超出 许多民事登记制度财力范围的主计算机;不过,这些 程序现已可在个人计算机上使用。正如一位权威人士 所指出,在过去,只有为数不多的国家能够负担得起 产生原先那样的多死因汇总表。不过,随着采用自动 编码系统,预期所有的国家都将能够作为副产品产生 多死因数据。认真研究开发一组有用的多死因统计方 法的时候到了。

电子出生记录

一些生产厂家提供能以电子手段报告出生记录的软件。软件一般装入个人计算机。几种屏幕要求操作员录入出生的记录信息。编辑程序内置在软件中,以便当场查询有疑问的条目。例如,如果一位母亲录入年龄为53岁,可将软件设置得将此年龄视为超出了正常范围。查询命令将会问操作员录入是否正确。

当足够数目的记录装入软件时,就可将它们打印 在纸上,并且也可装入电子格式的软盘。或者,可以 通过电话调制解调器将记录直接发往主数据库。如果 该系统基于因特网,记录将已由中央服务器捕获。

如果大比例的出生发生在医院内,以电子方式捕 获出生记录效率特别高。如果在若干区域登记处收集 数据以便以电子方式传输至中央登记处,也应用软 件。

软件可以加以修改,以适应个别用户的需要。可以将它设计成自动分配出生记录号。它也能自动补全某个地点特定的信息。例如,医院位置、医生地址或地方登记官的信息只需录入一次,然后就能自动附加在每份记录上。

软件也能提供报告生成程序。如果软件包在一个 特定的医院使用,报告可由该家医院的医生按分娩类 型产生。

通常,软件产生记录的纸面副本,以及以电子方式下载信息。纸面副本可需要可不需要,以整个系统的后备结构而定。

电子死亡记录

电子死亡记录与电子出生记录相似,因为报告以 电子方式进行。它又不同于电子出生记录,因为该信 息通常有几个报告来源。家庭(或有些国家的殡仪承 办人)通过登记官报告死者的人口信息。如果死亡发 生在一个机构中,该机构可以提出这项报告。自然死 亡的死因将由医生报告,如属因伤致死,报告可能来 自验尸官或法医。

死亡报告的多种来源影响了电子死亡报告系统的设计。具有多种来源向中央服务器报告的因特网设计业已证明最为可行。拥有多种来源的第二个结果是各种报告方之间需要通气。

必须对系统进行审议以确定一个等级制度,即由 谁报告,报告什么内容和何时报告等。例如,可以授 权登记官负责人口报告。可将关于因伤致死的原因和 方式的最终确定权授予验尸官。如果死亡报告由医生 提出,则医生有责任通知登记官记录需要人口数据。 按照系统规定和当地具体情况,可采用电子邮件、传 真或电话等通知方式。如果不能进行电子通信,则可 采用打印的表格。

274. 自动化数据收集中使用的临时措施是光盘技术。在民事登记和生命统计中该技术的长期应用似乎受到了限制,尽管它能短期解决存储方面的问题,这取决于一个国家的需要和可获得的资源。55

能够与缩微胶卷一样解决问题的一种更新的技术是光盘技术。这种方法将记录的复份数字化,以便能以电子方式存储,从而应对天气和存储问题。数字化的记录还能检索,而且依靠措辞适当的法规,能够从数字化版本发放正式副本。这种技术甚至能够增强存储记录的图像。增强能力对于旧的褪色记录不无益处。具有类似效益的一种正在出现的技术叫做"激光盘计算机输出"。

与记录和登记簿制成缩微胶卷一样,光盘技术也 能作为一种良好的临时措施,在发展计算机化系统的 过程中存储和保存记录。在计算机化发展的后期阶 段,它也能作为有效的备份系统。与缩微胶卷一样,

⁵⁵ 同上,第50和51段。

光盘系统也需要自动化索引才能有效地查找到记录。 不过,重要的是应指出,缩微胶卷、光盘和激光盘技术提供了备份系统能力。此时,这些系统还不能像计算机化系统那样将数据用于统计目的。

8. 使用电子设备汇总

275. 使用电子设备汇总大大提高了数据处理速度和进行较复杂的交叉分类的能力。正如上面所提到的,这些电子应用要求在登记和生命统计官、系统分析员和编程人员中早作规划。除了确定用户需要外,汇总过程计算机化的规划涉及到硬软件的选择和安全防范措施。联合国出版物《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》对这一规划有很好的指导作用。

9. 质量控制

276. 质量控制是一个从最初记录数据开始发生一直 到生命统计信息的最后公布的过程。不论手工功能和自动 化功能如何结合,建立适当的质量控制机制都是必要的。 可以在整体层面上或抽样层面上依据有关容错限度的决 定核查编码和键控程序。如果存在混合的输入方法,即有 些采用电子手段,有些采用手工方法,应用于每种输入的 质量控制检查应该坚持同样的容错限度,并尽可能对数据 采取同样的编辑方式。对通过电子方式汇总的数据进行编 辑检查时,需要审查对以下方面的频率分配:预期水平、 不一致的和极端的数据项、"未知"答案的程度、各分类 内记录的异常从生等。

277. 计算机化汇总可能会因程序运行错误将项目送至不正确的分类中而导致最后结果出现错误。在公布之前,无论是统计人员还是计算机人员均应检查一下数据,以确保在这一领域的可靠性和一致性。

参考读物

建议学员阅读以下出版物中的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 233-262段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》, 第 297-299 段和第十一章

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常

业务》,第 522-536 段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 295-332 段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 64-84 段

要 点

须记住以下要点:

- 预先规划包括确定用户需要,因而也确定数据收 集和汇总的优先次序。
- 预先规划可涉及四年或四年以上期限。
- 必须为国家的整个地理区域、⁵⁶小的民政区以及 大城市和大城镇编制生命统计。
- 规划包括如何产生有关主要种族、民族和游牧部 落的分组人口的生命统计。
- 除非事件数量过多,否则应在中央一级进行数据 编制和汇总,以保证程序的统一。
- 需要建立的程序包括:
 - (1) 控制统计报告的接收;
 - (2) 手工编辑;
 - (3) 查询;
 - (4) 估算;
 - (5) 手工编码;
 - (6) 采用电子设备捕获数据;
 - (7) 电子汇总;
 - (8) 质量控制。
- 接收报告的过程需要控制,以保证及时性、准确性和完整性。
- 手工编辑和查询具有教育方面的好处,同时能使数据准确完整。

⁵⁶ 地理区域是指母亲(对活产/死胎而言)、死者(对死亡而言)、新郎(对结婚而言)、分手前的夫妻(对离婚而言)的通常居住地。

- 数据估算仅适合用于统计的项目,不能用于修改 记录中的法定项目。
- 手工编码随着计算机化的应用而在逐渐减少,但 对于某些有问题的记录还是必要的。
- 在预先规划中电子数据收集和电子汇总需要认 真注意。
- 质量控制是连续的,无论对手工应用还是对计算 机化应用都是必要的。

讨论要点和建议的练习

- 一、复习《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》第十一章的 18 条条款。明确哪些条款阐述了收集机构、编制机构、负责协调系统的机构及上述三种机构相结合的直接责任。
- 二、可以将出生与死亡的电子报告配置在每个报告 地点的各台个人计算机上,也可以通过因特网接 口向中央服务器报告。讨论上述每一种配置的优 缺点。有可能的话,当它们影响学员本国的民事 登记系统和生命统计系统时设法扬长避短。

复 习 题

学员应能回答以下问题:

1. 列举统计处理计划应当处理的三个问题。(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 235 段)

- 2. 对编制登记率不到其全部人口的 90%的重要分组人口的统计资料提出了什么建议? (同上,第 237 段。)
- 3. 在由中央编制统计资料的建议不能落实时应该 怎么办? (同上,第240段)
- 4. 列举数据分类方案的三条基本规则。(《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 312 段)
- 5. 怎样处理通过查询过程得到的更正后的数据? (同上,第303段)
- 6. 负责协调民事登记系统和生命统计系统的机构 有哪些职能?(《民事登记和生命统计制度手册: 法律体制的制定》,第299段)
- 7. 示范法律中哪一条使申报人必须提供用于统计报告的数据成为一项法定要求? (同上,第 403 段,法律草案,第十一章。)

作为民事登记系统和生命统计系统综合管理的例子:

- 8. 解释纽约州的电子出生报告是怎样运行的。(《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 69 段)
- 9. 比较在科罗拉多州和亚拉巴马州用于发送生命记录合格副本的电子系统。(同上,第64-67页)
- 10. 科罗拉多州和亚拉巴马州的系统各有哪些优点和缺点? (同上,第68段)

第 18 单元 汇编和处理生命统计数据,第 2 部分:制表原则

278. 覆盖面、质量、制表细节和及时性是评价国家 生命统计制度的衡量标准。这些标准受到制度内制表方案 的影响。⁵⁷本单元的目的是审查制表原则,采用这些制表 原则,将使衡量生命统计制度有效性的四个标准达到最大 值。⁵⁸

国家生命统计方案的有效性可以用以下四个标准衡量:首先,它所产生的统计数据的覆盖面;其次,这些统计数据在准确性和完整性方面的质量;第三,制表详细程度是否足以揭示重要关系;及第四,是否及时提供,包括出版物。为了满足所有标准,应按照下文讨论的基本原则制订制表方案。

内容概要

A. 制表覆盖面

279. 生命统计制度的制表覆盖面既取决于地理因素, 又取决于时间因素。地区地理系统内发生的每个生命事件,都必须为法律目的予以登记,并且必须为统计目的予以报告。

1. 时间基准

280. 为了统计上的最佳利用,每个事件都必须在民事登记和生命统计法律规定的时限内予以登记和报告。例如,示范法律草案规定:"出生登录应根据分娩后 30 天内所做的申报进行"。 ⁵⁹ 关于死亡和死胎,法律草案规定如下: ⁶⁰

死亡登录应依据已知某人死亡后立即做出的申 报进行。

除了要求前一条中所述之人做出申报外,在死者临终前为其治病的任何医生或者(如不适用的话)在

任何时候为他治过的医生,在各种情况下都须向主管死亡登记的登记官提供死亡医疗证明。该医疗证明应说明发证医生的身份数据,连同死亡情况、时间、日期和地点,以及关于死亡的基本原因和直接原因的说明。还应提供死者的身份数据,说明这些信息的来源。

若找不到医生,核查应根据两名对死亡有所知情的合格见证人的申报进行,或者登记官亲自检验尸体。

主管死亡登记之登记官所做的任何核查不得超过48小时。

法律规定申报出生之人以及参加分娩和编写强制性医疗记录的医生也应及时申报死胎,以便能在48小时内完成统计报告。

281. 地方登记官主持仪式的婚姻在举行结婚仪式时登入记录。按宗教仪式或其他具有法律效力的仪式举行的婚礼必须在 30 天登记。示范法律规定离婚应在婚姻终结 30 天之内登记。

282. 示范法律还规定了提交统计报告的允许时限: 61

在统计报告已经正式填写或在提供了错误信息 或不充分信息情况下更正或完成后,地方登记官应在 每个月的第一周向主管的国家或区域统计处提交上 个月编制的统计报告,使用总局长与生命统计汇编机 构密切协调后规定的渠道或媒体,以便随后按现行的 统计事项立法处理。

283. 根据示范法律所规定的时限,任何月内发生的活产、死亡、死胎、结婚和离婚的统计报告,都应在下一个月的第一周提交指定统计机构。法律规定了时限的例外情况,例如出生或结婚的延迟登记、死亡的司法结论和爆发流行病和战争等特殊情况。统计数据的质量和价值随着没有及时报告的例外情况的数量减少而提高。制度所采用的程序应使例外情况尽可能少。

284. 用于生命统计的时限应是具体的日历期限——

⁵⁷ 关于联合国为便于进行国际比较建议的表格清单和最低限度制表计划的设计,见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,附件一。

⁵⁸ 同上,第 295 段。

⁵⁹ 见《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》,第403 段,法律草案,第66条。

⁶⁰ 同上,第106、108至110和118条。

⁶¹ 同上,第 154 条。

月、季或整个日历年。如果特殊的国家需要要求使用不同 的时间基准,该国还应当提供日历期限汇总表,以便利进 行国际比较。

285. 在制表时,需要决定使用登记日期还是事件发生日期。建议根据规定时限内发生的事件提供最终汇总表。如果必须根据登记日期而非发生日期对最后数字进行汇总制表,应当对两类制表预期的差别程度进行评价。分析的结果应与最后汇总表一起公布。

286. 建议使用发生日期进行最后制表。编制当前每周、每月或每季摘要时,用登记日期汇编数据可能更快一些。这样,可以在1月份第二周汇编1月份第一周的事件。按照既定的立法限制,1月份第一周发生的事件不得到2月初才报告。根据一种制度的时限和报告程序,使用登记日期可以使提供数据的及时性大大提高。如果这样做,必须说明数据是按登记日期而非发生日期制表的。还必须从历史角度查明,基于登记日期的数据与基于发生日期的数据的近似程度有多大。

287. 按发生日期最后制表的建议使得有必要确定所谓的"截止"日期。登记和提交统计报告的不同时限要求允许有一个等待时间,保证所有或几乎所有事件都已报告。

288. 确定截止日期要求考虑几个问题。显然立法规定的登记与然后报告事件的时限是要考虑的因素。还必须留出必要的时间,以便对地方和国家登记处收到的记录都提出质疑。组织结构也是一个考虑因素,因为它决定报告通过多少部门送到全国统计机构。

289. 应当审查截止日期后收到的报告,以分析拖延的原因。如果由于某种原因,相当多的报告是在截止日期后收到的,那么最好将它们列入国家汇总表。这对于较小的数据集如婴儿死亡或死胎尤其重要。

2. 地理基准

290. 地理对制表覆盖面也是一个影响因素。与地理有关的基本原则是,国家内发生的每个生命事件必须登记,必须提交统计报告。这使得可以对整个国家、中间和较小的民事分区、大城市和城镇和人口分组的生命统计数据进行制表。

291. 在制定生命统计制度或提高其质量时,各国可以决定只对已知覆盖面完整程度的地理区域进行详细制表。这

样做可以促进质量较低地区改进当地的制度。然而,应当明确规定这种做法是一种临时措施。国家生命统计制度的目标是完整地覆盖其地理区域内的所有人口。

292. 在生命统计制度没有覆盖所有地区期间,数据并不代表整个国家。如果这种情况持续存在,就应当努力使统计数据更具代表性,其方法是对漏报进行统计上的调整,或收集现场调查得来的不完整覆盖地区的补充数据。

293. 关于汇编生命使用的地理分类,必须考虑几个问题。通常进行的一个假设是,就生命统计而言,任何特定时间一国常住人口和一国居住人口之间的差别相对很小。设想是进行国际旅行或不在通常居住地的人(例如军人、外交官、旅行者)在总人口中所占比例很小,对全国人口的出生和死亡数量的影响更小。考虑到建立生命报告国际交换的困难和这项工作对报告提出的额外时间限制,通常将一国发生的生命事件视为该国居民所发生事件的可接受近似值。

294. 上述假设指的是对整个国家领土的汇总。国家 地理民事分区和大城市的最后汇总应当使用常住地。这样 做往往从地理角度重新分配发生在常住地民事分区之外 的医疗机构的事件。按发生地编制的数据可能也会有用, 建议对国内各地理区域汇编这类数据。

295. 对全国性数据临时或提前制表不会提出常住地与发生地的问题,因为人们假设就全国而言这两种数据是近似的。为了对国内各民事分区进行临时或提前制表,试图按常住地重新分配数据并不可行,因为及早发布数据至关重要。建议按发生地对这些数据制表。然而,将发生地数据分为地理区域居民发生的事件和非地理区域居民发生的事件也不无益处。

296. 所有上述问题都假定存在对常住地的法律定义。 各国对常住地的定义差异很大,因此对常住地下一个国际 定义是不可行的。然而,建议各国用于生命统计的常住地 的定义与人口普查当局使用的定义相一致,以便使计算该 国的人口统计率时分子和分母相符合。

297. 尽管并不建议对常住地下一个国际定义,但人们确实在为确定特定生命事件中的常住地的国际一致性做出努力: ⁶²

⁶² 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 277 段。

活产:活产时母亲居住地。

死胎: 死胎出生时母亲居住地。

婴儿死亡:婴儿死亡时母亲居住地(或者如果母亲死亡,婴儿居住地)。

死亡: 死者死亡时的常住地。

B. 样本数据和现场调查数据的汇总表

- 298. 如果民事登记制度的现状是只从样本地区收集数据,那么就只对所选择的样本地区进行汇编。如果可能,数据的汇编应保留小的民事分区数据、城市/农村综合数据和重要的族裔/民族人口分组数据的区分。随后可根据样本的规模和质量,将数据外推至全部人口。
- 299. 以上指的是在一种民事登记制度下从有关样本人口的统计报告中得出的数据。对于现场调查数据,则适用不同的原则。
- 300. 就现场数据而言,收集的数据指特定期限(最好是 12 个月)内发生的事件。这一过程不一定产生一个日历年的数据;此外,虽然理论上有可能得出生命事件和有关特征的每月或季度汇编,但这种规模的样本通常无法进行较详细的汇编。类似的限制也存在于抽样登记计划的每月和季度汇编。
- 301. 抽样登记计划和现场调查中,都应遵循按发生日而非登记日对生命事件制表的原则。
- 302. 对于基于样本地区而非全部人口的登记制度而言,按居住地对生命事件制表同样非常可取。然而,在实践中,抽样使得无法转换属于样本之内的居住地和不属于样本之内的居住地之间的事件。因此,在地区抽样计划中,必须认为居住地等于发生地。对于样本住户的现场调查,转换同样是不可能的,因为总地区数目中只有一部分属于样本。然而,在这种情况下,由于为现场调查建议的生命事件调查的性质,所产生的数据将代表居住地统计数据(常住在样本住户的人所发生的事件,不管这些人在有关事件发生时居住在哪里)。
- 303. 为了便于国际比较,鼓励各国使用《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》附件一所载的活产、死亡、婴儿死亡、死胎、结婚和离婚表格和最低限度制表计划清

单。该清单取代以前建议的载于《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》和《生命统计制度和方法手册》第一卷《法律、组织和技术方面》的汇总表清单。

参考读物

建议学生阅读以下出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 263 至 278 段

《民事登记和生命统计制度手册:法律体制的制定》, 第 403 段,第五、八和十一章

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第333至347段

《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》,附件 三

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第337至348段

要 点

须记住下列要点:

- 衡量国家生命统计方案的有效性有四个标准:统 计数据的覆盖面;统计数据的质量;揭示重要关 系的制表细节;数据发布的及时性。
- 为了在统计上发挥最大作用,必须在法律规定的时限内对每个事件进行登记和报告。
- 地理覆盖面的基本原则是国内发生的每个生命 事件必须从统计角度予以登记和报告。
- 将详细汇总表限于已知覆盖面完整性的地区是 一项临时措施。
- 制表使用的时限应当是具体的日历期间——月、季、日历年。
- 最后汇总表按发生日期出示。
- 采用登记日更易于编制每周、每月或每季概要。
- 确定"截止日期"是为了把发生日报告纳入最后 汇总表。

- 通常将国内发生生命事件的数据视为该国居民 发生的事件的近似值。
- 对常住地下一国际定义是不可行的,但一国用于 生命统计目的的定义应当符合该国用于人口普 查的定义。
- 要求各国对每个生命事件遵从确定常住地的建 议,以有利于国际统一。
- 对于使用样本数据和/或现场调查数据的汇总表,有一系列制表原则。

讨论要点和建议的练习

- 一、复习《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》 附件三:"建议的生命统计汇总表的定义"。将本 表与《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》第86段中的直接和派生专题和主题进行比较。 让学生针对每个建议的汇总表确定哪些标题和 主题是必要的。
- 二、在美利坚合众国,有关一州居民在另一州发生的事件的统计报告要进行州际交换。讨论这一过程与统计报告的国际交换有何区别。交叉参照《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》第 346 至 348 段"这些匹配如何进行"。

复习题

学生应能够回答下列问题:

- 1. 生命统计制度基本覆盖面的前提是什么? (《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术问题》,第 335 段)
- 2. 将详细汇总表局限于覆盖面较完整的地区是否 好的做法? (同上,第336段)
- 3. 指出与生命统计相关的两个地理基准,并指出每个基准的适用场合。(同上,第 345 至 347 段)
- 4. 指出与生命统计相关的两个时间基准。(同上, 第 337 段)
- 5. 两个时间基准各自最适用于什么情况?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 267至 269 段)
- 6. 解释"截止"日期的意思,为何需要"截止"日期。 (《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》, 第 270 段)
- 7. 在确定全国性截止日期时应当考虑哪些因素? (同上,第271段)
- 8. 是否有必要考虑在截止日期之后收到的统计报告?(同上,第272段)
- 9. 对于确定出生、死亡、死胎、婴儿死亡、人工流产、结婚和离婚事件中常住地的建议是什么? (同上,第277段)
- 10. 按日历期限对现场调查数据制表有何困难? (见上文第 300 段)。

第 19 单元 出示从生命统计制度中得出的结果和传播得出的数据

国家生命统计制度的制表方案应当提供一些分类的年度数据,这些分类是研究生命事件的频率分布、生命事件最重要特征的时间趋势和地理差异所需要的。必须通过出版物或其他传播方式及时提供这些数据,如酌情使用特制表格、光盘、软盘、网上或通过其他电子媒体。⁶³

304. 本单元的目的是介绍最有效传播生命统计数据的原则和准则。本单元审查适合不同目标受众的不同展示方法。先后考虑了附有分析和不附分析的数据传播方式。在考虑本单元的内容时,学生应当认识到保持所传播数据的高质量的重要性。第 20 单元尤其重要; 人们还需要考虑与第 18 单元提到的时间和地理基准有关的制表原则。

内容概要

A. 年度出版物

305. 对生命统计数据进行汇编、处理、制表和展示时,一般使用日历年期限。因此,每年精心设计的数据出版物对于生命统计方案非常重要。年度出版物使用户有一个定期的可靠来源了解生命统计数据。这类出版物使生命统计机构由于满足国家需要和目的以及由于其对社会的重要性而引人注目。年度出版物向地方、市和国家级的行政部门提供每年的信息,使它们能够交互利用人口普查数据库按性别和年龄更新其人口数据库。地区信息系统也有助于加强生命统计数据的传播。

306. 及时性是提供生命统计数据的一个重要因素。对于生命统计制度来说,值得去制作一本印刷精美并附有数据表格、曲线图、图表、地图和分析的报告。还应当以其他形式提供年度数据,供需要生命统计数据者能够更直接或更方便地使用。这些其他形式包括计算机打印出更详细的未出版的数据、载有个人数据但除去身份数据的公众用数据磁带、内部用户在线访问或外部用户通过因特网访问除去身份数据的数据、磁盘上的数据集、软盘和光盘。

307. 对于计算机化数据,有几种工具可用于年度生

命统计数据的分析和展示。建议开始时使用简单的数据展示方式;然后,随着收到用户意见,可以对表格、曲线图和分析进行改进以满足用户所表达的需要。在以任何方式展示年度数据时,必须考虑到安全性、保密性和隐私性: 64

市场上有许多工具可以购买。建议在计算机化的 第一阶段选择简单的工具。应注意打印实用程序和安 全性。建议达到上文为民事登记数据所说明的相同安 全等级。

308. 关于安全性、保密性和隐私性的具体信息,有一个较好的参考资料,即《民事登记和生命统计制度手册: 个人记录发布和存档的政策和协议》。

309. 许多研究人员可能发现,用电子媒介发布信息比较便利,如磁带、磁盘、软盘和光盘,因为这有利于有效利用数据。还可以告诉研究人员,生命统计机构保存着原始数据集,未通过编辑和输入加以修改。他们需要知道,对生命统计数据集中的变量所做的修改程度有多大。这类编辑和输入对数据集的破坏应尽可能小。其他用户和一般公众不需要电子媒介提供的细节。更能适当满足一般公众的需要的是印刷的年度报告,附有摘要表格、解释性曲线图、地图和简要分析部分。印刷的报告还应包括一些附录,其中提供每类事件的统计数据收集表格的副本、有关编码和分类办法的技术说明、生命统计项目的定义、产生报告所载生命统计比率所使用公式的解释、所公布数据的长处及局限性的说明。年度出版物还应包括按发生年份列出的拖延登记和迟登记项目,以帮助用户和研究人员调整生命事件的时间序列。

310. 印刷的年度报告常常是一份规模不小的文件, 其发行效率对机构产生经济影响。作为制度的预先规划的 一部分,应拟订一份初步的接受者名单,最好对谁想继续 收到该文件进行年度跟踪。还宜制作一份小册子大小的出 版物,其中载有最相关和最经常问及的年度生命统计数 据。小册子应作为较大型文件的摘要,对一些用户来说足 以满足他们的需要。

⁶³ 同上,第 279 段。

⁶⁴ 见《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 290 段。

B. 每月和季度公报

- 311. 如果按发生地生成信息而不是将数据精确到常住地,则可提高发布每月和季度数据的速度。利用每月和季度公报迅速发布生命统计数据,可以满足除每年公布数据所满足需求以外的几种需求。迅速发布数据可以使官员注意生命事件的数字或格局方面的不寻常变化。这类报告对于流行病监测非常重要。它们还可以作为高质量的控制工具,以便及早发现丢失的数据或编码发生严重错误的数据。
- 312. 可以用印刷和/或电子格式公布每月和季度数据。 如第 18 单元所说,使用登记日期而不是发生日期制表可 以迅速地对月度和季度数据进行汇编和汇总。数据应附有 适当的技术说明,以便能够根据按登记日列出的数据来估 计按发生日列出的数据。每月和季度报告应包括部分生命 统计总数,以便满足上文提到的公布本数据的两个目的。 每月和季度报告的交叉汇总和分析不需要像印刷的年度 报告那样全面彻底。
- 313. 当前每月和季度数据的用户发现有用的 12 个月的衡量标准是 12 个月移动平均数。在进行这种计算时,每个月都除去最早一个月的发生频率,代之以最近一个月的值。这样,每个月都有基于最近 12 个月期限的生命估计比率。
- 314. 每月和季度公报的用户包括使用年度出版物的一些人,但并非所有人,还包括只对当前报告感兴趣的一些用户。应当保留一份单独的每月和季度数据用户名单,以便高效地传播这类信息。

C. 用于传播的电子媒介

315. 随着电子传播方法的增加,公布的生命统计数据报告和总量少但更加详细的未公布数据的机器打印副本越来越多。生命统计机构利用计算机用磁带、软盘或光盘向研究人员和行政管理用户提供个人生命统计记录。常常从记录中除去身份数据后公布这些数据,以便让公众使用。或者,带有身份数据的个人数据可以用经过适当批准和签订书面研究协议的格式公布。使用这些电子格式存储的数据量大,用计算机匹配方式易于访问和使用这些数据,因此使得这类传播方式很受欢迎。小型民事分区如县、市和地区,可以使用电子媒介上的数据更新其人口数据

库,以便用于规划、评价和监测与人口和健康有关的方案。 生命统计机构需要开发这类发布方式并对可以提供这种 方式进行宣传。

D. 特殊汇总表

316. 有时,年度出版物、每月和季度公报和电子媒介上的数据都不能满足用户的需要。这种情况下,生命统计机构如果能够提供特殊汇总表以满足用户的特殊需求,那将是非常有利的。就专门汇总表来说,如果生命统计机构能够向客户提供分析性咨询,那就更加有益了。这可以有助于确保特殊汇总表的生命统计数据得到正确解释。可以做一些特殊汇总表,例如涉及小地区数据分析、抽样数据分析或与另一个来源的数据匹配的生命统计数据的分析等的研究。

E. 技术会议

317. 生命统计机构工作人员与生命统计数据潜在用户进行很好的交流至关重要。如果机构用电子格式发布数据或准备编制特殊汇总表,这种交流甚至更为迫切。这两种服务都会对用户造成许多问题。经常使用统计机构制作的印刷出版物的用户将会就如何使用数据提出问题,这也是千真万确的。由于所有这些原因,建议统计机构定期举行小组会议讨论数据的供应情况和正确使用情况。这类小组会议能够有效地一次性地对问题作出反应,而不是分别回答与本部门联系的众多用户提出的相同问题。会议还可以作为一个论坛,以便了解直接用户对机构如何满足用户需要提出的建议。

F. 用户目录

- 318. 市场上有许多软件包——人们也可以在机构内部开发软件包——以便高效地跟踪生命统计机构的各种出版和传播活动的用户。要想提高效率,必须只向需要和使用者提供各种服务。不断更新用户目录是提高这种效率的关键。
- 319. 目录应包括名称和地址以便于邮寄,如果知道的话还应包括电话号码和电子邮件地址。用户信息还应列出感兴趣的具体类别,例如所有年度统计数据,或特定年度数据子集,当前生命统计公报,电子数据和特殊汇总表。可将目录用作通知召开技术会议的基本资料,尽管应在大

范围内宣布此类会议,以便让没有列入目录的潜在用户知悉。

320. 一些用户对特定生命统计服务可能有时限要求,或者组织内负责使用生命统计数据的个人可能有所改变。 必须定期更新目录,进行调整以适应条件的变化。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 279 至 289 段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第348至355段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 147 至 151 段

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和协议》,第38至48段

要 点

须记住下列要点:

- 年度出版物定期为用户提供生命统计数据的可 靠来源,并使生命统计机构因其对社会的重要性 而提高了知名度。
- 年度生命统计数据要以印刷精美的报告发布,并 附有数据表、曲线图、图表、地图和分析。
- 印刷的年度报告的附录应载有技术说明、定义和 对公式的解释。
- 市场上销售的分析工具可用于进行最初的展示, 然后随着收到用户的意见而加以改进。
- 年度数据应当同时在计算机磁带、磁盘、软盘和 /或光盘上提供,供研究人员使用。
- 季度和每月公报提醒官员注意生命统计数据中 发生的不同寻常的变化,并可以作为错误编码数 据的质量控制工具。
- 季度和每月数据可以以登记日期为基础,以便更 快地推出,但须在数据上附以适当的技术说明。

- 在电子媒介上发布个人报告可以满足数据在研究和行政方面的某些用途,但这样做时必须适当 地保障数据的机密性。
- 对生命统计数据的某些应用要求对数据进行特殊汇总表。建议统计机构提供根据特殊汇总表对数据进行的分析,以确保适当的解释。
- 统计机构应定期为其出版物、电子数据和特殊汇总表服务的用户和潜在用户举办技术会议。
- 建议保留用户目录,确保向使用和需要者有效地 传播出版物和服务。

讨论要点和建议的练习

- 一、将学生分成三至四组。让每个小组编制印刷的年 度出版物、每月或季度公报、电子媒介数据发布 和特殊汇总表的各类用户名单。
- 二、让学生起草一份将由生命统计机构举办的技术 会议通知。包括会议特定议题的议程。
- 三、讨论印刷的年度报告的技术附录应包括哪些项目。
- 四、审查各国编写的一些年度报告样本,讨论展示的 内容和风格。

复 习 题

学生应能回答下列问题:

- 1. 界定"结果的出示",指出出示可能影响数据结果的两种方式。(《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第350段)
- 2. 列出一项好的生命统计数据出版方案必须考虑的一些问题。(同上,第351段)
- 3. 保留大量与出版没有直接关系的交叉汇总表有 好外吗?
- 4. 举出三个例子,说明在展示统计数据时可能发生 无意中披露机密信息的事件。(《民事登记和生 命统计制度手册:个人记录发布和存档的政策和 协议》,第 39 段)

- 5. 说明以电子格式提供个人记录档案的好处和危险。(同上,第45段)
- 6. 在向外部研究人员提供电子文件时建议采取一些什么做法? (同上,第46段)
- 7. 在发布可识别身份的记录一级的数据时,建议采取什么预防措施?(《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第149至151段)
- 8. 为什么生命统计数据的传播是生命统计制度关切的基本事项? (《生命统计制度和方法手册》, 第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 353 段)
- 9. 用户目录有何价值?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第289段)
- 10. 解释每月和季度公报中基于 12 个月移动期限的 比率的用途。(同上, 第 285 段)。

第三章 评价民事登记和生命统计的可靠性

第 20 单元 评价民事登记的完整性和准确性及选择评价方法

为了确保登记制度对个人和生命统计信息用户 具有最大的价值,登记要求必须适用于整个居民人 口,而不管人口的地理位置或分区。当国家不同地区 社会经济发展水平存在明显差异时,就可能有必要制 定有关登记某些生命事件的特别程序。不过,必须保 持民事登记的普遍性。⁶⁵

321. 本单元的目的是对查明在所登记生命事件的完整性方面存在的问题的方法进行审查。为了实现普遍性的目标,中央和地方登记处需要制定正规的协议,确保所有地方登记区正确履行登记职能。协议还应审查生命事件登记的其他数量和质量方面。除了内部管理和监测协议外,还建议外部当局进行客观评价。本单元详细审查对民事登记进行评价的直接方法。下文第 21 单元讨论的间接评价方法也适用于对民事登记进行的评价。在进行本单元和第21 单元所述的评价时,需要考虑第 18 单元所述的覆盖面、质量、详细程度和及时性四个有效性衡量标准。最后,本单元还提出选择评价登记数据的适当方法的准则。

内容概要

A. 评价的直接方法

评价民事登记完整性的直接方法涉及直接将这些记录与独立来源的记录相匹配。为了进行直接评价,可能使用几个独立来源。一些来源提供的生命事件信息明显比其他来源更加完整和无偏差。直接方法可以提供漏报来源的有益信息,特别是在测试得到认真设计并可以通过查明未登记生命事件改进登记的情况下。66

322. 下文审查的四种直接方法利用一些独立来源与 生命记录相匹配,其中包括人口数据、保健数据、社会数 据、其他行政记录和民事登记记录本身。民事登记记录可

65 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 319 段。

作为独立来源使用,因为,出生记录等构成一个数据集, 这种数据集基本上独立于死亡记录数据集。

1. 民事登记记录作为独立来源

323. 死亡登记簿是评价出生登记簿的现成来源。这 类匹配可以作为评价出生登记簿完整性的一种手段,并能 够有助于防止欺骗性地使用死者的出生证明,如果在发现 匹配记录时,出生记录被注明"死亡"的话。

324. 虽然匹配自出生到 30 岁的死亡记录与出生记录可能相对容易些,但这样的匹配并不能作为衡量出生文件完整性的一个好的尺度。社会的流动性使得获得同年出生群中的死者的一整套出生记录的可能性不大。然而,一些国家还是对同年群使用这种方法,以扼制欺骗性地使用死者的出生记录的现象。

325. 匹配婴儿死亡记录与相应的出生记录作为评价对这一小部分文件的报告是否完整的一种直接方法证明是成功的。在一些国家,如果有可能没有报告在出生后不久或在偏僻地区死亡的婴儿,它们在出生/婴儿死亡匹配方面可能会遇到一些困难。在一些国家或地区,多数出生发生在医疗机构内,这时这种独立记录的有用性和准确性就会大大提高。

326. 在一些国家,民事登记和生命统计的计算机化已经到了人口登记册使用计算机的水平,在一些对制度内的个人使用个人识别码(PIN)的国家,匹配民事登记记录已经是制度的一部分。这种配置大大简化和加快了匹配过程。否则,匹配可以用人工或电子方式完成,可能会揭示出出生或死亡文档中没有登记的现象。特别是: 67

人工匹配

在好几种情况下可以用人工将婴儿死亡记录和

⁶⁶ 同上,第 577 段。

⁶⁷ 《民事登记和生命登记系统手册:管理、动作和日常业务》,第 341 至 344 段。

出生记录匹配。如果婴儿死亡人数少,人工匹配可能 比等待用计算机进行电子匹配快。同样,如果婴儿在 同一家医院死亡和出生(新生儿的死亡往往是这种情况),那么两种记录往往同时或差不多同时送来处理。 在地方登记处,数量往往很少,时间相隔很近,地方 登记官能够很容易做完人工匹配工作。

电子匹配

电子匹配法应当更受欢迎。在一个有许多记录的系统里,电子匹配帮助很大。不满 1 岁就死亡的婴儿可以用计算机程序来挑选。然后将它们填入一张印好的纸上,以便随后用人工方式与出生记录匹配。另一种办法是利用电脑匹配程序使死亡文档与出生文档对照。这里又是规模和系统和其他配置决定选用何种方法。

编辑方法

采用编辑方法不仅能确保匹配的数目增加到最大程度,而且还能达到第二个目的,即对死亡记录和出生记录文档进行完整性检查。例如,登记处可以让计算机打印输出所有出生资料,阿普加评分很低⁶⁸或者说出生重量极低,然后追踪查明是否有死亡记录。对于没有死亡记录的人,再追溯到出生的机构查明婴儿在医疗方面是否成功,或者是不是没有做和报送死亡记录。

将婴儿死亡记录与出生记录匹配所用的时间,也可以作为对出生记录文档的检查。有婴儿死亡记录意味着有婴儿出生过。如果婴儿只活了很短一段时间,那么有时可能把出生记录存档的事情忽略了。匹配过程会发现这些疏忽。

2. 使用行政和社会记录

327. 这类匹配一般涉及其他组织,因此,更加有助于更高一级民事登记处完成匹配而不是有助于地方一级的例行匹配。匹配中使用的档案类型并不提供可用于衡量出生或死亡文档完整性的方法。而是匹配可以发现丢失的

记录,这些记录增加到文档中将使其更加完整。这类匹配使用的一些记录有入学率、医院记录、洗礼和埋葬记录。

328. 根据特定国家可以提供哪些记录,存在着其他可能性: ⁶⁹

如果管辖区有新生儿遗传性缺陷的审查方案,那 么大概有可能将那些记录与出生报告系统的记录匹 配。电脑匹配与随后的人工匹配的规约,在不由电脑 匹配的记录中有希望只是少量(10-15%)的,这可能 成为对两种系统的覆盖面的一种有帮助的核查。在新 生儿审查报告上收集的数据大部分是人口统计数据, 但是将起到核查和确认出生报告数据的作用。虽然规 约最初可能是为核查数据设计的,但是不应当用经过 匹配的记录研究健康状况的其他变量的可能性,这种 可能性能鼓励人们进行匹配或为匹配提供经费。

一些规约已被开发成软件包的形式。在地理编码方面似乎尤其如此。对于一个管辖区内的小区来说,往往有与通信地址有关的编码。可以开发软件来清理地址资料,办法是将地理编码与通信地址指明的某个地点匹配。软件一般是为分析和改正编码和地址之间的不一致的地方,发现无法匹配的编码供进一步分析而设计的。管辖区的人口普查局也许已经有了这种软件,或者可能愿意合作开发这种软件。除了不断对报告的事件发生地点和居住地的准确性进行的监测以外,清理地址使得数据可以可靠地用于小区分析。

事实证明,生命记录以外的保健状况报告系统对制定和使用核查和确认规约也可能很有价值。如果有一个单独的机构来为由于婴儿猝死综合症而经历婴儿死亡的父母服务,这对生命记录系统和婴儿猝死综合症服务机构制定将资料同收到的报告匹配的规约可能是有益的。这样,婴儿猝死综合症机构得到如下进一步的保证,凡是发生婴儿因患这种综合症而死亡的事件,它都会得到通知,而生命记录系统则有了核查其出生和死亡数据的另一种方法。

可以用于类似用途,而且几乎所有管辖区都有的 另一种外部系统是报告人体免疫机能丧失病毒(艾滋 病毒)的系统。在这种情况下,预防艾滋病毒机构收

⁶⁸ 阿普加分数是对婴儿出生后一至五分钟的身体状况进行评分。心率、呼吸力、肌张力、肤色、反射应激性五项评分为 0.1 到 2 分。最高总分为 10。对于低分者需要立即关注,以便使其存活。

⁶⁹ 同上,第 577 至 580 段。

到生命记录机构关于被列为艾滋病毒造成的所有死 亡的报告,就能更有效地跟踪它的记录。如果规约设 计得让生命记录机构检查那些看起来好像是艾滋病 毒造成的死亡,但是预防艾滋病毒机构的记录上并没 有这样写的死亡,这对它是有好处的。

3. 人口普查和调查获得的明细表作为匹配的独立来源

329. 根据追溯性调查如人口普查记录或根据抽样调查编制的出生和死亡明细表可用于估计人们在登记册上连续登记的完整性程度。可以在国家或地方一级进行这种匹配,可以在抽样基础上完成匹配。例如: 70

加拿大

基于这项技术的早期研究之一是 1931 年加拿大 进行的全国性出生登记完整性研究, 由于匹配出生登 记与个人人口普查数据表所需要的劳动力数量过大, 这次研究只采用有代表性的人口普查婴儿人口样本。 由于抽样调查和匹配程序所固有的误差和偏差,人们 认为"将出生登记的短缺部分确定为不超过不匹配百 分比的一半"或大约6%是合理的。1941年,在1931 年研究中完整性最低的地区进行了一次类似的研究。 确定的程序要求将选定地区的婴儿人口普查表与国 家、省和地方的出生登记簿进行比较。如果人口普查 中发现已登记生育的父母, 但未发现孩子, 也要更正 死亡登记簿。进行了多重核查以确保估计数的准确 性,其中包括由独立的工作者对人口普查记录进行单 独的核查。这次研究还对出生登记簿和其他登记簿记 录的某些统计项目的准确性进行比较。研究总共包括 大约8000个项目。最后结果估计在所研究地区漏登 率约为2%。

斯里兰卡

1967年6月,进行了一次抽样调查,以确定斯里 兰卡出生和死亡漏登程度。调查员询问选定住户的任 何人在1967年1月1日至3月31日之间是否生过孩 子,同一基准时期住户是否有人死亡。如果发生过任 何这种事件,则获得了出生和死亡的详细数据并登记 在专门表格中。在完成住户查点后,将这些事件与出 生和死亡记录相对照。结果表明出生登记完整性在 98.7%,死亡登记的完整性在大约 94.5%。

4. 双重记录系统

330. 这种直接方法是上文第 329 段所述直接匹配技术的延伸。称为双重记录系统是因为它采用两种完全独立的方法收集生命事件。两个来源是民事登记系统和定期追溯性调查。在对两种来源的信息进行匹配时,出现四种相互排斥的记录集。第一种记录集包含两种系统记录的事件。第二种记录集包含民事登记但不包含调查所记录的记录。第三种记录集包含调查但不包含民事登记所记录的记录。为了获得第四种记录集,要利用 Chandrasekaran-Deming 公式。⁷¹ 第四个记录集给出对两种来源都没有记录的事件的估计。利用所有四种记录集的总数可以估计出生命事件的总数,从而能够评价登记的覆盖面: ⁷²

$$N = C + N_1 + N_2 + \frac{N_1 \times N_2}{C}$$

其中:

C=两种方法记录的生命事件数

N₁=第一种方法但不包括第二种方法记录的生 命事件数

N₂=第二种方法但不包括第一种方法记录的生 命事件数

331. 两种方法都忽略的事件使用下列公式计算:

$$\frac{Y=N_1\times N_2}{C}$$

332. 印度在其抽样登记系统中,最早成功地使用了双重记录系统,这一系统已连续使用 30 多年。该系统的目的是提供国家和国以下各级的出生和死亡率估计数。双重记录系统是:(a) 一种特殊的记录系统,而非现有的民事登记系统,由在样本村和城市街区常住的兼职查点员

⁷⁰ 见《生命统计制度手册和方法》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 369 和 371 段。

⁷¹ 见 E.S. Marks、W. Seltzer 和 K. J. Krotki,《人口增长估计: 生命统计衡量手册》(纽约,人口理事会,1974年)。

⁷² 见 Robert J. Mayers,《双重记录系统:五国经验概述》,科技报告丛书,第 26 期(查佩尔希尔北卡罗来纳大学,1976 年)。

连续地查点出生和死亡数;及(b) 一种独立的半年一次的追溯性调查,由专职监督员进行。当两种来源的数据相匹配时,那些仍然不匹配或仅部分匹配的数据在现场重新核实。重新核实的目的是彻底和不重复地对事件进行计数,消除由于重复记录出现的误差和查出可能出现错误的根源。虽然这种特殊记录系统是连续的,但其记录却没有法律价值。这种系统是专为统计而设计的。

B. 直接方法的好处与限制性

- 333. 每一种直接评价方法使用两种来源进行匹配。如果两种来源都是高质量的来源,并且都是独立的来源,直接方法就会产生对登记完整性的准确估计。使用这种方法还可以发现多登或漏登的原因。直接方法的第二个好处是它既可以用于国家登记,又可以用于地方登记。
- 334. 然而,直接方法又有一些局限性。估计数的准确性受到所选择的独立来源的影响。双重记录系统中要求两种来源相互独立在实践中可能不会得到落实,从而可能损害公式的应用。
- 335. 行政明细表往往并不完整。民事登记数据中所没有的事件大概是明细表中也没有的,从而导致对登记覆盖面的过高估计。回忆错误、由于死亡事件或移民导致的家庭离散都是影响人口普查或调查数据的因素。在一些国家,孩子出生后并不马上取名,或者改名或多名现象普遍,这时匹配婴儿死亡和出生记录可能受到严重影响。
- 336. 人工匹配的费用造成实际限制,在使用隔 5 或 10 年才收集一次的人口普查数据时,特殊调查的成本或及时性问题也是实际限制。虽然计算机匹配可以节省人工匹配所用的大部分时间,但计算机程序必须非常精确,以免造成遗漏匹配或错误匹配。在双重记录系统中,需要现场核实不匹配和有疑问的记录,这样就增加了方法的复杂性并提高了成本。尽管有这些局限性,但直接方法产生的结果仍比间接评价准确,值得进行投资。在民事登记制度没有严重缺陷时,各国会发现定期投资开展这种直接评价方案非常有益。一旦查明问题来源,就应当采取纠正措施,确保民事登记制度的运作达到较高的准确性标准。

C. 间接评价方法

- 337. 本《手册》第 21 单元审议了评价完整性和生命统计质量的六种间接方法。同样的间接方法也可以用于评价民事登记数据。由于连续和全面的生命统计数据是从民事登记数据中产生的,生命统计数据中发现的缺陷常常与登记数据的完整和准确程度有关。这些间接方法包括:
 - (a) 比较趋势;
 - (b) 延迟登记;
 - (c) 出生性别比率的格局;
 - (d) 与人口普查数据相比较;
 - (e) 比较在类似人口或以前期间观察到的比率;
 - (f) 不完整数据方法: 间接技术。

D. 设计评价研究

- 338. 进行评价研究时选择上述直接还是间接方法, 需要考虑的因素有六个:
- (a) 研究的目的。明确说明研究的目的。研究的目的 将决定使用哪一种方法;
- (b) 可供研究使用的资源。资源不仅涉及资金,而且 涉及是否有分析人员和其他人员,及是否有独立和高质量 的数据来源可供匹配:
- (c) 评价的精确程度。出生和死亡连续登记簿有严重 缺陷还是完整性和质量水平已经很高?对这些问题的回 答决定所需要的精确性,精确性反过来决定使用哪一种方 法:
- (d) 需要出结果的时间。你应当使用间接方法迅速查明不断发展的问题,还是使用较慢的间接方法来评价长期登记计划的有效性?
- (e) 待研究的事件类型。例如,确定研究是仅仅评价 出生、死亡还是同时评价分组人口的出生和死亡,如婴 儿死亡。研究几类事件时,可能需要使用多种方法;
 - (f) 研究涉及完整性或者质量还是兼而有之。直接方

法使得能够更精确地评价生命统计质量,而进行登记质量 和完整性研究可选择直接和间接方法。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 575 至 599 段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 358 至 393 和第 432 至 440 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第337至348和第567至581段

《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》,附件九

要 点

须记住下列要点:

- 通过检查登记的完整性,保持民事登记的普遍性。
- 直接评价民事登记的完整性时将生命事件记录 与独立来源的记录进行匹配。
- 四种直接评价方法是:
 - (1) 民事登记记录作为独立来源;
 - (2) 使用行政或社会记录;
 - (3) 来自人口普查或调查的明细表作为独立来源:
 - (4) 双重记录系统。
- 将婴儿死亡记录与出生记录匹配,评价该小部分 文档的完整性。
- 可用婴儿死亡与出生匹配的办法检查一部分 经常未能将一个或另一个记录归档的记录文 档。
- 通常在中央登记处使用行政或社会记录与民事

登记文档进行匹配,因为它涉及来自其他机构的记录作为独立的匹配来源。

- 可将来自人口普查记录和调查的明细表与特定期限内的民事登记记录进行匹配。
- 双重记录系统作为一种评价工具产生四种相互 排斥的记录集。
- 两个相互独立的高质量来源可使人准确估计登记完整性,有时暴露出登记问题出在哪里。
- 使用直接方法可以在国家和地方两级进行民事 登记完整性和质量的分析。
- 使用直接方法评价民事登记时,必须考虑一些局限性。
- 用来分析生命统计完整性和质量的间接评价方 法对于分析民事登记也是有用的。
- 选择适当的评价研究时需要考虑的六个因素是:
 - (1) 研究目的;
 - (2) 评价的精确性程度;
 - (3) 需要出结果的时间;
 - (4) 待研究的事件类型:
 - (5) 研究涉及完整性或质量还是两者兼而有之;
 - (6) 可利用的资源。

讨论要点和建议的练习

- 一、让学生复习《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》的第 367、370 和 372 段。比较这些例子中所述各国使用的直接方法。讨论每一种评价对行动有何影响。
- 二、复习《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》附件九所载关于编制出生和死亡登记小册子的建议。讨论小册子涉及的项目。小册子是否解决评价所暴露的对完整性和准确性的威胁?回答要具体。

复 习 题

学生应能够回答下列问题:

- 1. 讨论民事登记和生命统计制度从匹配婴儿死亡 记录与出生记录中得到的好处。(《民事登记和生 命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 338、339 和343 段)
- 2. 在分散制度中,婴儿死亡与出生的匹配存在哪两种困难,如何解决这些困难? (同上,第 347 和 348 段)
- 3. 为什么核对出生记录与婴儿死亡是一种有用的衡量方法,即使局限于相当少部分出生?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第578段)
- 4. 在印度使用双重记录系统的例子中,为什么没有使用 Chandrasekaran-Deming 调整法?(《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 376 段)
- 5. 1974 至 1977 年间印度尼西亚应用双重记录系统

暴露出哪两种匹配问题? (同上,第380段)

- 6. 将登记的死亡与墓地埋葬登记表进行匹配是否 能较好地估计未登记的死亡?为什么?这种匹 配能提供什么信息?
- 7. 在一些地方,90%或者更多的出生是在医院或其他医疗机构发生的,在这些地方可以使用什么方法核查答复的准确性和完整性?(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第567和568段)
- 8. 列出评价民事登记的直接方法的三种好处。(《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 383 和 384 段)
- 9. 直接方法有何局限性(列出至少五种)?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第587至590段)
- 10. 哪些因素可决定选择最适当方法评价登记数据?(《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第432至440段)。

第 21 单元 评价统计报告的完整性和生命统计数据的质量

用于统计、研究和医疗保健目的的列入记录的补充数据项需要采用不同的方法评估准确性和可靠性。 在这些情况下,主要的数据来源差别很大。数据来源可能是一个医院、诊所或医务室。它可能是医师、准 医务人员、助产士或验尸官。也可能数据来自参加事件现场记录处理工作的地方登记处。由于在这些情况下数据量很大,最常用的方法是从其中每个资料来源进行不断的样本抽选。提取数据并与记录在生命记录上的数据作比较。这提供了一种方法,可以用来确定数据的完整性和准确性,向登记系统的报告过程的可靠性和对选定的项目如死因的有效性检查。

同法律数据项不一样,这些项目不必达到 100%的准确或完整,但需要达到生命统计方案规定的完整性、准确性和可靠性的标准。⁷³

339. 本单元的目的是审查生命统计制度可以使用哪些方法评价统计报告的完整性和生命统计数据的质量。

内容概要

A. 评价统计报告的完整性

340. 根据民事登记系统报告的数据得出生命统计数据取决于其完整性及传递和报告统计数据的有效性方面的质量。在规定期限内,收集机构将来自民事登记的数据传递给指定的统计机构。传递的可能是书面报告、缩微胶片或电子格式,如磁盘、软盘、光盘或因特网。在这种传递过程中,可能会出现遗漏错误。这些错误会降低国家人口统计数据的完整性,并增加了民事登记过程中的漏登或报告不完整的情况。登记的每个生命事件都应当有一份统计报告。如果统计报告是一份单独的文件,最好同时在登记表和统计表上填上登记号,以便检查两个表格之间是否逐一对应。

341. 传输数据有几种途径取决于系统的组织和结构。 必须安排好接收和控制系统,以监测通过这些途径传输的 情况。核查定期从每个地方报告源收到的报告非常重要。

⁷³ 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 628 和第 629 段。

应当通过以人工或电子方式检查登记号序列的工作记录 监测漏报和重报现象。应当立即与地方登记官联系,以解 决这些监测方法暴露的任何问题。例如: ⁷⁴

保证档案的完整性还有另一种办法,那就是按地区和保健设施做电脑频率运行,如果后者是登记网络的一部分的话。根据某一地区的人口,以及它以前的历史,可以大体估计那个地区每月或每季出生多少人,死亡(死胎、结婚、离婚)多少人。如果频率运行结果表明与预测值或"O"值相差很大,那就应当立即与提出报告的地方登记处进行核对。是地方登记官没有向中央登记处报告,还是可能有一批生命记录遗失了?登记处用这个方法甚至可以用得更细,可以用它来考察预计收到的报告和实际收到的报告的比例。为了提高监测和评估系统的效率,中央登记处和地方登记处应当密切配合。

B. 评价生命统计数据的质量

342. 除影响生命统计档案完整性的数据传输误差外,还有其他误差影响数据的准确性。回答者拒绝提供信息,或忘记重要细节或误解一个问题,都可能对数据质量产生影响。登记官没有正确记录答复或在生命记录与统计报告分开时发生抄写错误,或工作人员的编码错误或编辑数据错误,都会给产生的生命统计数据的质量带来影响。为了确定是否存在数据质量问题,衡量数据质量水平并确定问题的根源,要直接和间接地对生命统计数据的质量进行评估。直接和间接评价都应当是根据民事登记数据得出的生命统计数据的目前评价方案的组成部分。各国应当提供资源,定期进行评价方案,以便确保生命统计数据达到高标准的准确度。生命统计机构应当负责准确处理生命统计数据和安排评价方案。

1. 直接评价方法

343. 直接方法评价数据质量水平并查找问题的根源: ⁷⁵

⁷⁴ 同上,第 516 段。

 $^{^{75}}$ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 569 至 572 段。

可以通过将生命统计报告与一个独立的记录集进行匹配,实现对生命统计数据中答复误差的直接评价。例如,可以将普查日之后不久死亡的人抽样的死亡记录与相应的普查记录相匹配。可以将死亡记录的选定项目如年龄、婚姻状况和职业与人口普查的相同项目进行比较,以评价两种数据来源是否一致。^{76、77}

可以通过将死亡统计报告样本与相应的验尸报告、医院记录相比较或通过重访医疗证明人,对死因数据进行评价。对于因事故、自杀和他杀造成的死亡,官方记录可用作独立的信息来源。通过为比较编码目的在各国推广一套"标准"死因医疗证明,可以评价是否正确应用分配基本死因编码的国际规则。可以争取卫生组织的一个协调中心对当前版本《国际疾病分类》所列疾病分类的这类评价工作提供指导和协调。

生命统计数据的错误编辑、编码和处理是另一种 重要的错误来源。让两组不同的编码员对相同的统计 报告集进行编码,可以检查出编码错误。对记录的这 种单独再编码,不管是 100%地还是通过使用样本, 都应当定期进行,作为编码程序的验证手段。在统计 系统中,原始编码员和验证员之间如果有极少量的不 一致之处是可以容许的,否则应对不一致处作出裁 定。

可通过采用特别抽样调查对生命统计信息质量 进行其他评价,即与申报人和提供登记和生命统计数 据所涉的其他人进行面谈。例如,可选择一个出生记 录样本,向母亲发放调查表,以便确认原来提供的信 息;同样,可根据一个死亡证样本设计一种调查表, 用于重新访问申报人和/或死因的医疗证明人。

2. 间接评价

344. 间接评价说明是否存在数据质量问题。下面审议六种间接评价方法。

(a) 比较趋势

345. 上文已说明这种技术可用来通过比较事件频率与"O"值评价报告的完整性。它也可用于检查数据的质量。如果某种原因的死亡数量出人意料,就需要进行核查以确定是否存在编码或分类问题。某一处填写"未知"的数量过大,说明可能存在着需要纠正的问题。

346. 这种技术用于一年以下的数据期限时,必须考虑季节差异。在考虑不到一个日历年的频率数据时,应当注意比较相同季节期间的趋势。

(b) 延迟登记

347. 定期监测事件发生日和事件登记日之间的差异是一种好的做法。根据规定时限内没有登记的事件比例,可以大致估计出前一个时限内的漏报数量。按地理区或设施列出的漏报差异可以说明需要进行培训的问题地区。在一些依赖保健人员通知或证明死因的地点,延迟登记数量过多可能说明存在着沟通问题需要解决。

348. 一些延迟登记错过了列入生命统计的截止日期,对此需要监测延迟的原因和对产生的统计数据的影响程度。因延迟而错过统计截止日期的婴儿死亡数量不一定很大,但足以影响当年有关婴儿死亡的生命统计率。

(c) 与人口普查数据比较

349. 如果特定国家的人口普查和移民数据都被认为是可靠的,就可以使用这种技术。由于缺乏国以下级别的移民数据,这种技术不用于小于国家的地区。如果所有数字都是两次人口普查之间的计数,那么配平方程式为: G=B+I-D-E。(G代表增长,B代表出生数,D代表死亡数,I代表外来移民数量,E代表移居国外者的数量。)例如: 78

如果可以得到移民估计数,"配平方程式"就可用来比较两次普查之间的人口增长(连续的两次普查之间的差异)与两次普查之间的出生、死亡和净移民。如果人口普查以及生命和移民记录被认为是可靠的,两次普查间的增长应当等于两次普查之间的出生加上外来移民人数之和减去两次普查之间的死亡和移民国外者人数。假设人口普查和移民数据是准确的,上述和数与两次普查间的增长之差就是由漏登生命

 $^{^{76}}$ 见 E. Kitegawa 和 P. Hauser,《死亡率所体现的社会和经济差异》(哈佛大学出版社,1960 年)。

⁷⁷ 见美国保健统计中心,《死亡证明上婚姻状况、种族、出生和原籍国与匹配的人口普查记录的可比性》,生命和保健统计丛书2,第 34 期,(哥伦比亚特区华盛顿,美国政府印刷办公室,1969年)。

 $^{^{78}}$ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 558 至 560 段。

事件造成的。

在发展中国家,由于移民统计数据存在缺陷,常常不能满足这些假设。另一方面,在一些移民数量可以忽略不计的国家,这种方法就可以产生合理的结果。这种技术只是提供误差的大概衡量方法,它不可能将漏登的出生与漏登的死亡分开。

将单次人口普查的结果与登记的出生相比较,可以作为另一种评价出生登记完整性的手段。利用这种方法,将人口普查中查点的一岁以下儿童数量与人口普查前 12 个月登记的活产数量进行比较,以便估计这些月内这些儿童的死亡数量。这种技术只提供了一种漏登的粗略衡量方法,因为两种数据来源的差异可能部分是由于出生和婴儿死亡的登记不完整、查点的婴儿年龄陈述有误或普查中有些婴儿漏查所造成的。婴儿漏查与年龄陈述有误的问题在发展中国家特别严重,它们大大限制了这种方法的有用性。

(d) 比较在类似人口中或在以前期限内观察到的比率

350. 这些比较很容易进行,但是包含一些固有的问题必须予以考虑。然而,由于很容易进行这种比较,这种评价工具成为可以探测系统问题的一种有用办法。例如: ⁷⁹

原始的出生率和死亡率可以与已知具有全面登记覆盖面的类似人口的比率进行比较。如果两种来源之间存在明显差异,说明可能有漏登问题,但其他因素如人口年龄结构间的差异可能使比较难以进行。只与另一个国家进行比较,以及一个国家或相比较的两个国家的比率每年的实际波动,也可能使得难以就完整性程度得出可靠的结论。这类比较最多只提供关于漏报的一般衡量指标。

同样,特定年龄的生育率或死亡率可以与类似人口或以前期限内观测到的相同比率进行比较。然而,在这种情况下,差异既可能是分子(按年龄登记的出生或死亡)也可能是由分母(特定年龄的人口普查计数或人口估计数)造成的。

(e) 不完整数据方法: 人口估计的间接技术

人口估计包括根据不充分的条件,努力衡量基本 人口统计参数的值,如出生率、死亡率或总生育率水 平。这些基本参数将说明人口发展的方向。"间接"一 词用来限定人口估计中使用的一些技术, 因为这些技 术根据只与数值有间接关系的信息,得出某种参数的 估计数。典型的例子是使用 20 至 24 岁妇女的活产儿 中死亡孩子的比例来估计2岁以前死亡的概率。所观 测到的死亡孩子比例明显与死亡率条件有关,但不是 单纯的死亡率指标,因为它还受其他非死亡率参数的 影响。为了将这种比例转变成所期望的生命表函数, 必须考虑其他参数,通常使用人口统计模型中发现 的程序。因此,不仅使用的信息是"间接的",而且 所使用的程序在理论上也决非直接的,尽管这种程 序在实践中被大大简化了。然而,各种程序的间接 的程度有很大差异,不管是就对模型的依赖性还是 就必须考虑的因素数量而言。80

人们对基本人口统计衡量指标的需求越来越大,而发展中国家的民事登记和生命统计制度质量较差,这些导致了间接技术的发展,以便从不完整或有缺陷数据中估计这些衡量指标。用这些方法得出的结果也可用来以各种方式评价登记覆盖面:(a) 用不完整数据方法估计的出生或死亡率可以与从民事登记数据中获得的类似比率进行比较;(b) 可以调整不完整方法中使用的人口统计关系,以评价民事登记和生命统计数据的质量;及(c) 不完整数据方法可用于直接估计生命事件的漏登程度。⁸¹

351. 两份联合国出版物详细介绍了上述技术:《根据不完整数据估计基本人口指标的方法: 手册四》(联合国出版物,出售品编号: E.67.XIII.2)及《手册十: 人口估计的间接技术》(联合国出售品编号: E.83.XIII.2)。应当指出,最近几十年死亡率和生育率格局的变化倾向于使用这类间接技术。从 1970 年代中期,在许多国家进行了生育率调查和人口和健康调查,这些调查降低了对人口估计的间接技术的需要。

⁷⁹ 同上,第 561 至 562 段。

⁸⁰ 见《手册十:人口估计的间接技术》(联合国出版物,出售品编号:E.83.XIII.2),导言。

⁸¹ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 563 段。

3. 间接方法的优势和局限性

- 352. 生命统计中的间接评价的一个主要优势是,一旦有了数据就可以使用这些方法。另一个优势是,趋势比较和监测延迟登记等方法可用来查明地方登记处以及国家登记处存在的问题。使用间接方法易于查明完整性问题,这使它们成为针对需要改进地区的生命改进方案的有价值工具。
- 353. 其中一些方法要求进行假设,这限制了它们在一些国家的使用。有些方法需要稳定的生育率、稳定的人口或准确的移民统计数据,这使它们在一些发展中国家毫无用处。
- 354. 在某些情况下,有可能将分析限于部分人口,从而部分地克服了间接方法可能有的缺点。有可能通过将评价局限于 10 岁和 10 岁以上的人来评价年龄较大儿童和成人的死亡登记完整性,对于他们来说,漏报问题不像婴儿死亡的漏报那么频繁。交叉分类(例如发生日期对登记日期)和特殊制表(例如医疗人员登记的死因与非专业人员登记的死因相比)也可作为审查生命统计数据质量的间接评价方法。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

- 《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 545 至 574 段
- 《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第394-431段
- 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 238 至 245、512 至 536 和 609 至 634 段

要 点

须记住以下要点:

- 在传递数据或统计报告数据期间,可能出现遗漏错误。
- 接收和控制系统应当在数据通过组织结构所需要的传递层时对数据进行监测。

- 计算机频率特性试验将比较预计报告数与实际 收到的报告数,这种试验是对数据传输完整性的 一种检查。
- 直接评价方法检查数据质量水平,并试图发现问题根源。
- 间接评价方法说明是否存在数据质量问题。
- 六种有用的间接评价方法是比较趋势、监测延迟 登记、出生性别比例格局、与人口普查数据相比 较、将比率与类似人口或以前的期限相比较及使 用非完整数据方法进行比较。
- 趋势比较和监测延迟登记这两种评价方法在地方和国家两级都有用。
- 某些方法中本身需要一些假设(例如完整的人口 普查和移民数据、稳定的生育率),因而使这些 方法在一些发展中国家无法使用。
- 间接评价方法的优点是,一旦有了可检验的数据,就可以使用这种方法。
- 如果评价局限于某些人口或地理区,可能允许使用其假设不适用于全部人口或全国的一些方法。

讨论要点和建议的练习

- 一、复习《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》第 243 至 245 段所述的管理评价技术。讨论这些方法如何应用于学生本国。
- 二、让学生阅读《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》第609至624段。阅读之后,讨论为何对定义和编码标准的清晰性进行评价对于生命统计质量非常重要。

复 习 题

学生应能够回答下列问题:

- 1. 在统计报告过程中,为何有可能多报,如何评价 这个问题?(《生命统计制度和方法手册》,第一 卷,《法律、组织和技术方面》,第394至395段)
- 2. 列出可能影响生命统计数据质量的六个潜在的错误根源。(同上,第396段)

- 3. 描述可用于死亡记录上所报告死因信息的五种准确性和有效性检查手段。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》),第 520 段)
- 4. 查明生命统计数据中的编码错误有什么好的方法? (《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第554段)
- 5. 使用出生性别比率作为一种评价技术有何局限 性?
- 6. 为什么发展中国家难以使用与人口普查数据进行比较作为一项评价生命统计数据的工具? (《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第409至411段)

- 7. 说明用于衡量登记完整性的逆推生存率方 法,并指出它的局限性。(同上,第 423 和 424 段)
- 8. 在比较人口的粗出生率与死亡率时必须注意什么?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本2》,第561段)
- 9. 解释特殊制表如何用于评价数据质量。(同上, 第 574 段)
- 10. 如果统计项目不必满足法律数据项目必须满足的 100%准确率要求,统计项目必须满足什么标准?(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第629段)。

第四章 加强民事登记和生命统计制度的可靠性 第 22 单元 培训和公众教育

355. 民事登记和生命统计系统因其本身的性质而遍 布社会。这些系统是在国家公共管理范围内合法建立的。 为了有效起见,民事登记册及推算的生命统计必须是连续 的和永久性的,并应如其目标,具有普遍(总体)的覆盖 面。为了保持这些品质,通过国家立法强制建立了这些系 统。所有这些因素意味着需要制定一项关于民事登记的持 续国家培训方案,并提高获自民事登记系统的准确的生命 统计数据的有效性。民事登记系统对连续性的需要要求人 们不断关注技术变化。它对永久性的需要要求对现职和新 的雇员进行培训。该系统必须全面覆盖生命活动的目标要 求对在国家、区域和地方各级开展教育。最低限度的目标 群体应是一般公众和有关的政府官员。实际上, 民事登记 是强制性的这一事实确定了对于公众进行有效教育的必 要性,如果该系统要实现其目标的话。由于民事登记系统 还为编制连续生命统计数据目的而收集数据,因而有必要 设立一项强有力和协调一致的教育、信息和传播方案。本 单元将审查培训工作人员和制定公众教育、信息和传播战 略的各种办法,以提高民事登记和生命统计系统的效率。

内容概要

A. 改进工作的行动计划

356. 改进民事登记和生命统计工作需要根据对民事登记和生命统计系统目前状况的深入评估拟定一项详细的行动计划。该计划除了对每项活动规定的时限外,还载有所要完成的次级活动。为该计划中的各个专题制定了即期、中期和长期的活动。联合国出版物《生命统计制度和方法手册》第一卷,《法律、组织和技术方面》载有各国在制定行动计划时可以遵循的指导原则。⁸² 在联合国出版物《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》所载活动和时限中,也强调了把培训作为本次行动计划组成部分的重要性。⁸³

B. 培训

357. 民事登记和生命统计所涉及的两类专业人员有资格参加培训方案。内部专业人员包括民事登记官和两种系统的技术人员和行政管理人员。外部专业人员包括决策人、地方官员、保健人员和其他使用和关注民事登记和生命统计的人员。

358. 对内部工作人员的培训应具有广泛性,应包括 民事登记系统和生命统计系统的程序,两者均与专题和组 织级别有关:⁸⁴

对从事本系统各方面工作的管理人员、监督人员和工作人员的持续培训方案能够产生有益的影响。不论在集中还是分散的组织结构内,地方、州和国家登记处必须参与培训。培训应当着眼于若干方案组成部分,这依登记处的职能而定。应进行系统的法律方面、技术处理过程——包括人工和自动化的索引编制、编码、数据录入和核实——和监督职责等方面的培训,这会得到一个有效和可靠的系统。有经验的工作人员能够从事直接培训或培训培训员,他们回到本组织进行员工培训。可以请专业顾问进行培训。有时,培训方法将是两种做法的结合。专业顾问可以专注于系统或其组成部分的自动化,或者提供关于监督和管理技术、法律方面等的咨询。应当选择十分称职的工作人员负责系统业务人员的培训。

可取的做法是培训登记系统各级工作人员,使他们了解关于民事登记和生命统计系统的法律、规则和条例。培训工作还应当包括如何处理用于登记和生命统计的报告表格和同系统运作有关的所有其他表格。这些表格的副本应当向进行实际登记活动的每一个地方登记处提供。培训应是州或国家登记处法律部门的责任,这依组织结构而定。凡参加关于迟登记、收养、非婚生子女父亲的确定、法院下令的修正或更正、生父身分的确定、个人身分识别、结婚和离婚等方面

⁸² 见《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,表 6.1。

⁸³ 见《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》, 附件一至五。

⁸⁴ 见《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》, 第 259-261 段。

工作的每个人,都需要接受关于法律、规则和条例的培训。在培训时还应当指明在问题不易解决时与之联系征询意见的法律部门的人员。

培训的其他领域应当涵盖有关法律文件的变动和修正以及工作人员和提出要求的个人或机构两方面的保密和隐私问题。在如何与其他机构互相配合,如何避免记录和有关文件的欺诈和滥用,以及关于生命记录妥善保管和保存的方法方面也应进行培训。

359. 对于参与民事登记事项的外部专业人员和非专业人员的培训是综合教育方案的重要组成部分,不应被忽视。本单元审议适用于下文的政府官员、用户和一般公众的具体战略。本单元审议的外部群体的分类是指由外地方案确定为目标的那个部分: 85

外地方案是登记服务的管理工作和系统的高效运作必要的组成部分。不论对集中的系统还是对分散的系统都是如此。如果观察一下外地系统打算帮助的人,这一点就一目了然了。他们是地方登记官、殡葬业者、医院医疗记录人员、验尸官、医生、助产士,法院人员,以及可能参与记录或报告出生、死亡,死胎、结婚或离婚的任何其他人。无论在集中的系统里还是在分散的系统里,报告是向记录事件的地方登记官提出的。其他人也是登记系统的一部分,也需要有一个良好的外地方案的服务。在只在中央登记处登记,例如没有地方登记官的集中系统里,外地方案对于系统的高效运作变得更为重要了。

一个良好的外地方案有好几个组成部分。外地方案的最初产品是地方登记官和每一个向系统发出通知的人都需要的一套说明手册。这些手册应当成为地方登记官和每一个通知者视为他或她的职责的工作大纲,这些大纲非常细致、详尽。由于大部分民事登记系统依靠地方登记官,在开始制作说明手册时,为这部分人制作一本是明智的,因为地方登记官必须了解全部活动才能对生命事件进行正确的登记。说明手册应当包括准备记录和报送记录,处理准备记录的法律要求,妥善保管记录,发证明书,进行修正和改正,向登记管理机关转送生命记录,为统计目的收集数据。

供通知者(殡葬业者、验尸官、助产士、医院人员、医生、法院文书、婚姻事务官员)使用的手册,是专门叙述这些人的职责的。例如丧葬承办人或殡葬业者的手册只涉及报送死亡通知记录的要求。另一方面,供医生使用的手册必须有关于填写死因和死胎的章节,以及关于填写出生记录的章节。

编写手册是一项很费时间的任务,但是人们可以不断地从中得到实际回报。为了不断得到回报,必须经常更新手册的内容。格式或行政方针一有变化,手册必须马上有所反映。因此,建议手册采取活页的形式,这样一有新的内容或者经过更新的活页,就可以插入适当的位置,不必重印整个文件。

说明手册有一种能使地方登记官和通知者不断了解情况的有益的副产品,那就是每月或每个季度出一期业务通讯。这种业务通讯对于许多事情都是一种很方便的消息来源。它能够使人不断了解最新的变动,并使每一个人警惕不要犯正在发现的任何常见的错误。它还能提供一种提出问题和解决问题的手段,并能提供促使人们提高积极性的材料,如及时报告或当地资料提供者提供的有益的暗示。业务通讯还登载整个管辖区召开教育会议或研讨会的通知。

实地考察是民事登记方案的一个极重要的组成部分。进行这种考察不仅可以达到教育目的,而且还可以达到鼓励积极性的目的。方案工作人员到外地考察能达到非常重要的鼓干劲的目的,让地方登记官和当地资料提供者知道,他们是民事登记记录班子的重要成员。

考察分好几类。进行例行考察应当确保严格遵守 法律和条例,手册等项目的内容不断更新,登记档案 保存得井然有序,而且很安全,生命事件报告顺利。 例行考察还要回答某一地区可能提出的问题。

初始考察是在一位新的登记官、验尸官、殡葬业 者或者医疗记录人员在某一个地区的现场出现时进 行的。某一个人到外地去帮助进行就地培训越快,资 料提供者和登记处进行过渡就越容易。

教育视察需要进行较多的准备,性质上比较正式,可能要从登记处的工作人员中选派一整批教员。 这种视察的例子是举行区域研讨会和年会。

⁸⁵ 同上,第 412-420 段。

C. 研讨会和讲习班

360. 举办定期研讨会和讲习班可以提高士气并促使人员更积极地参与。工作人员可以聚在一起交流其工作中的问题和解决办法。可在区域一级召开会议,使来自特定地区的参加者互相了解并交流运作的方法。每年举行一次包括来自全国各地的参加者的更普遍的会议,这是一个交流各种观点和提供新的发展动态和技术信息的有效论坛。针对包括民事登记和生命统计工作人员在内的听众的讲习班和研讨会可以促进交流以改进和加强两种系统。

D. 用户反馈

361. 无论在民事登记还是在生命统计中,一项关键的改进战略是弄清用户们对当前服务的感觉以及用户们可能有些什么其他的需求。改进系统需要得到一般公众、政府官员、用户机构以及那些向系统提供资料者的反馈。获得用户的反馈的一个方法是通过调查: 86

作为在调查方面的最后一个意见,研究如何用它 们来使客户始终感到满意是适宜的。这里要举两个事 实证明是成功的例子。一个显而易见的例子是向客户 本人进行调查,问问他们系统提供的服务怎么样。一 种有时间限制的调查是这样的:给每个客户机会,让 他们说说他们得到每一项服务时,系统满足他们的需 要快不快,质量和效果如何。这种调查能够提供有关 现行过程和程序的大量资讯。

E. 全国和地区委员会

全国和地区民事登记和生命统计委员会为系统 所需的改进提供适当的领导和管理论坛。此种委员会 的目标应包括组织对改进的必要支持和协调有关技术、专业和政府小组的参与。此种全国和地区民事登 记和生命统计委员会的成员构成应兼顾用户和一般 公众的关切和利益,这些委员会应具有能就技术问题 提出咨询意见的专家的知识和专长。⁸⁷

362. 此种委员会的范例包括由从事民事登记和生命统计的工作人员组成的协调委员会;一个处理登记和统计活动中出现的法律问题的委员会;一个侧重于系统运

作方面的委员会; 机构间委员会, 例如指定登记表和统计报告的项目的委员会和包括代表保健部门的工作人员在内的委员会; 以及一个关于公众宣传和教育的咨询委员会。

F. 公众教育、宣传与传播

363. 在改善民事登记和生命统计制度方面,除了上述培训以外,还有一项重要的任务。有若干群体参与民事登记和生命统计,对这些人来说,提供关于该制度的教育和信息是很重要的。这些群体中有一个系由政府官员组成,民事登记和生命统计系统在其管辖范围之内。

1. 确定目标群体

(a) 政府官员

为了改进一个国家的民事登记/生命统计制度,必须得到国家政府的批准,并使其坚定承诺拨给足够资金来实施有效的长期方案。因此,国家元首和有关部长应列在名单的首位。副部长在传递信息,更重要的是,对拟议中的政府方案是否应当批准发表意见是非常有影响的,所以应当把他们放在被请求进行合作的第一个群体里。同样,根据国内其他地区/管辖区权力分散和/或自主的程度,应当同区域/州/省政府领导人和官员,以及地方政府代表进行接触,取得他们对登记改进方案的支持、合作和参加。

地方领导人热情参加的重要性是怎么强调也不会过份的。例如,在印度尼西亚的许多地区(特别是运输设施有限的地区),村长负责登记每一户的所有成员和每一个生死事件,并负责更新那些记录。⁸⁸

364. 使政府高级官员了解以下问题至关重要:民事登记和生命统计无论对公众还是依赖于这些系统的政府方案都很重要。官员们必须意识到生命统计系统对于完善的民事登记系统的依赖性。应定期向这些官员传播该系统的需求以及对其有效性的评价。对政府高级官员的极强的时间限制要求必须仔细设计与他们的交流,并使之尽可能简单明了。

⁸⁶ 同上,第 574 段。

⁸⁷ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 516 段。

⁸⁸ 见《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》,第 259 和 260 段。

(b) 公众

365. 这第二个目标群体由那些其生命事件已经被记录或将要被记录的个人组成。民事登记的强制性要求这个群体接收必要的信息,以便在及时和完整地提供为登记他们涉及的事件所需要的资料方面有效发挥其作用。公众需要了解在何时、何地以及怎样登记各种事件,并需要意识到及时性和准确性对于一个有效系统的重要意义。⁸⁹

必须长期和连续地使公众了解强制登记及其要 求和好处。

最好的战略是通过媒体和其他信息、教育和传播运动技术,用说明什么是登记、登记有什么好处,如何登记等增进知识的广播节目/文章来提高一般公众的认识。然后适当注意具体目标群体,特别注意在地方一级进行个人对个人的交流。

对于总人口中的文盲/土著/民族群体,按地区和 乡村居民点编一份名单,并设计具体针对他们的适当 的教育/传播运动。

- 366. 在讲数种语言和存在各种社会文化差异的大国中,公众教育运动的费用会是一笔很大的开支。这表明了民事登记和生命统计公众教育运动与免疫、产前保健、计划生育以及食物配给等其他方案的宣传运动之间的联系。
- 367.一些成功改变人们的行为并且在民事登记和生命统计运动中可能有益的运动战略有: 90

新闻媒体运动已有效地使行为发生变化。下面取自约翰•霍普金斯大学对过去 10 年中保健和计划生育运动进行估价的报告的例子说明了这一点(见约翰•霍普金斯大学人口传播办公室的估价,载于《发展交流报告》第 77 号(哥伦比亚特区华盛顿,美国国际开发署,1992 年))。

- (a) 在菲律宾,1988-1989 年在一个省里开展的 为期一年的新闻媒体运动促进了宿务省保健和计划 生育诊所的发展,结果使城市诊所新的计划生育接受 者增加188%,使私人诊所接受者增加54%。
 - (b) 在玻利维亚,从 1984年到 1987年开展的一

⁸⁹ 同上,第 343、345 和 346 段。

次促进保健和计划生育的多媒体运动中,在8个城市设立了8个用3种语言广播的广播站,外加用文字材料和录音带在公共汽车上进行宣传,结果在运动期间,使诊所的计划生育接受者增加71%。一次调查还表明,接受调查的人中有99%的人说,由于听了广播站的广播,他们打算到诊所去。

- (c) 在尼日利亚,从1984年到1987年在克瓦拉州开展的一次促进保健和计划生育的多媒体运动中,4个广播站广播169次,5个电视点播放110次,结果使运动开始之前已经设立的7个诊所的新接受者增加500%。
- (d) 还是在尼日利亚,从 1986年到 1987年在阿南布拉州开展的一次促进计划生育和诊所的电视宣传运动中,放映了一部 43 集电视连续剧,很受欢迎。结果,每月新到诊所看病的平均人数中,有 55%的人说是电视节目促使他们到诊所去的。

娱乐节目,尤其是电视和广播的娱乐节目在全世 界有广大的受众,它可以是一支传播信息,尤其是在 文盲和半文盲受众中传播信息的巨大力量。

用肥皂剧传播发展信息是从秘鲁在 1972 年上演《圣洁玛丽亚》开始的。这个戏讲的是一个贫民窟穷苦的女孩子用胜象牌缝纫机努力工作获得成功的故事。

在墨西哥,从1975年到1981年有6个以发展为题材的肥皂剧,它们成功地处理了计划生育和成人扫盲等题目。

那种喜闻乐见的寓发展于娱乐的战略已经适用 于印度、土耳其、扎伊尔、印度尼西亚、尼日利亚、 巴西、埃及、孟加拉国、泰国和巴基斯坦。

虽然教育/传播方案必须使用新闻媒体传播渠道,但是决不能忽视本国民间媒体的用处和作用,尤其是在文化/传统目标群体中间。民间媒体可能包括戏剧、舞蹈、滑稽戏、唱歌和讲故事。

亚洲、非洲和拉丁美洲许多国家的政府已经使用 民间媒体提高传播效果,尤其在城乡穷人中间。

印度政府新闻和广播部有一个歌曲戏剧司,该司

⁹⁰ 同上。第 430、432-435 和 436-439 段。

用民间媒体向人们宣传政府的服务和计划,努力改变 他们的态度和行为并接受现代思想,从而行使一种有 价值的职能,特别是在乡下人中间。

总起来说,由民众参加传播信息是一个适宜的办法,应当着重用来传播将有效地说服目标群体采取适宜行动和登记生命和民事事件的信息。重点应当放在提高对有关民事登记的新观念和新做法的认识上,民事登记实际上将使个人的态度和行为发生变化,直到他们认为必须要这样做的程度。

(C) 机关、专业和机构成员

368. 有些个人直接参加民事登记和生命统计系统,但其主要承担系统以外的工作任务。这个目标群体包括医生、保健工作者、诊所和医院工作人员、验尸官、殡葬业人士、结婚和离婚登记官员以及在完成民事登记的过程中处理若干步骤的地方政府当局。可以通过强调其贡献对民事登记和生命统计的全面成功具有重要意义调动这一群体。还应鼓励他们加强公众对民事登记和生命统计的了解,特别是在其专门知识涉及该系统的领域尤其如此: 91

医学专业全心全意的合作对实施一项成功的登记改进方案和教育/传播活动比任何其他专业/职业团体的合作都更重要。它们必须提供关于出生、胎儿和其他死亡的医疗信息。这包括怀孕年龄;体重;母亲生过的孩子人数:一胎、双胞胎、三胞胎等;和天生畸形。

人死时最后在场的开业医生必须按国际疾病分 类手册中的分类提供并证明具体死因信息。

医生是受尊重的主要意见发表者。他们有权影响 其他人的态度和行为,所以应当积极鼓励他们完全参 加。

卫生机构和人员同他们地区的居民保持着最密 切的联系,除非发生在非常偏辟的乡村地区,否则大部分婴儿都是在那儿出生的,许多人是在那里死亡的。

在有些管辖区,医疗检查官/验尸官系统参与调查可以预防的死亡并建议预防未来的那种死亡。

应当指导这个群体如何正确填写规定的表格和 如何使用数据。编写一本微型手册专门供他们使用将 是一种好的选择,或者甚至印一张有精确说明的塑料 图表。

开展运动之前,接生婆和助产士,以及可能负责村里出生登记的领导人应当充分参与,并接受培训,学习进行孩子出生登记的道理,以及何时、何地和如何登记,以便使他们能够向待产和新的母亲传达那种信息。

有些国家的丧葬承办人和殡仪业者(或者相当的人)负责填好死亡登记表,一般在发埋葬和火化许可证之前要求填好这种表。它们必须准确记录如下信息:死者姓名、地区、性别、出生和死亡的日期和地点、职业、父母亲姓名、婚姻状况、配偶姓名(如有的话)等;把填好的表交给登记官或主管官员。这在美利坚合众国、加拿大和墨西哥的某些州是很普遍的做法。为这部分人编写一本微型手册是很必要的。

由于其特定的参与,极为重要的是,这个专业的 全体人员都要进行充分的培训,使他们了解登记的要 求及其重要性,以确保他们的合作和遵守。

2. 宣传运动

369. 在开展改进民事登记的信息、教育和传播运动的方面要考虑五大要素。这些要素是:发起运动、监测运动对于系统的影响、定期研究运动的影响/有效性、评价运动和最后为系统的不断改进作出修正和调整。

(a) 发起运动

确定一个对发起运动最有效的日期。在农村/农业人口众多的国家,最好不要在播种或收获季节发起运动。同样,还要考虑到天气条件,如飓风/雨季。此外,在选择发动运动最合适的日期时,务必不使它与人口普查运动或总统/议会选举相重叠。92

370. 除了避免对发起运动产生负面影响的情况以外, 考虑可以突出发起运动的项目也很重要,例如正式宣布 "登记月"。要确保选定的发起运动的日期可以使人们有 充分的准备时间组织材料并为最大限度的新闻报道作出

⁹¹ 同上,第 277-279、290、302、304、305、310 和 311 段。

⁹² 同上,第796段。

安排。

(b) 监测

据设想,一个负责全面工作的全国委员会将负责监测民事登记/生命统计改进方案的所有方面,包括法律、行政和管理方面的改进,一个全国教育/传播委员会将与之进行密切配合。

无论如何,若要有效地监测民事登记/生命统计制度和具体的教育/传播方案,就必须确定所需反馈信息的类型和范围、信息提供人以及提供信息的时间和信息接收人。评估该信息的方式以及作出调整的标准应在运动前就确定下来。

估计教育/传播方案对整个民事登记/生命统计制度的影响的一个方法,或许是依靠运动开始前,运动开始一、二、三个月和一年后(或任何其他合适的时间段)有关其覆盖面、质量和及时性的系数。⁹³

371. 需要及早就地区细目程度并在这个程度上监测 改进方案作出决定。在监测过程中,民事登记管理部门需 要确保顺利提出报告和尽快处理记录以便评估登记增加 的程度。

(c) 关于影响/有效性的研究

372. 只要可能,对运动的影响/效果的研究,将在运动开始3个月后立即进行。在此之后,研究将每隔6个月开展一次。如果运动发动后前两年的改进情况令人满意,那此后每年仅进行一次深入细致的评估或许就可以了。94

(d) 评价

在监测教育/传播运动的效果时,可利用一种直接方法。例如,为了确定人们是否已看到或听到有关民事登记/生命统计运动的消息,可在任意选择的地区开展专门调查。这些消息是否促使他们积极采取行动?所要监测的问题包括在那些选择地区的覆盖面、所获得的信息的质量/准确性和随后的登记的及时性。抽样调查务必要由抽样调查专家来设计和开展,最好还请国家统计局参加,这样,获得的结果就会在国家和国

以下级别均具有必要的可信性。这样做将大大增加教育/传播方案的成本。因此,一定要确保自计划阶段至结果的处理分析阶段都拥有资金。⁹⁵

373. 评价参加运动的各种传媒的有效性是明智之举。可利用从差到优的各种等级在报纸、电台和电视之间加以比较: 96

仔细考虑你想比较的项目,如:

- (a) 每种传播媒介的人口收到情况;
- (b) 控制频率——目标群体中的一个人在特定时间内接触广告词的最少次数——的能力;
 - (c) 传达到 1000 个受众的成本;
 - (d) 选择当地市场的能力;
- (e) 控制一周中接触广告的确切时间和日期安排的能力;
 - (f) 情感反应;
 - (g) 所认为的媒体的真实性和可靠性。
- (e) 修订/调整正在进行的制度改进工作

374. 收到运动第一个月的登记报告后,就应在可能的情况下开始监测、研究和评估,并将其长期开展下去。在主要评估完成后将立即提出修订建议。

修订/调整教育/传播运动的建议将由为此而成立的教育/传播处立即进行审议。所有经批准的修订/调整建议都应尽快实施,以便尽可能提高运动的成本效益和效率。整个运动的预算应考虑到修订和调整工作有可能需要增加费用。⁹⁷

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 510 至 537 段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织

⁹³ 同上,第801,805和806段。

⁹⁴ 同上,第827段。

⁹⁵ 同上,第 829 段。

⁹⁶ 同上,第 835 段。

⁹⁷ 同上, 第 849 和 850 段。

和技术方面》,第 443-457 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 259-271,411-421 和 553-565 段

《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》,第二、五和六章。

要 点

须记住以下要点:

- 民事登记和生命统计系统需要不断关注的是:变 化中的技术;在国家、区域和地方各级对新雇员 和现职雇员进行培训;以及对公众的教育。
- 对内部工作人员的培训可由专业咨询人员或由 企业内部从事直接培训的工作人员或培训员担任。
- 对内部工作人员的培训领域包括:系统的法律方面、技术程序、编排索引、编码、数据录入及核实、修正文件、与其他机构的合作以及保密/隐私问题。
- 良好的实地方案对于培训外部专业人员很有益。
- 实地方案包括:为地方登记官和通知员编制说明 手册;月或季度业务通讯;对新人员的实地访问; 以及为提高现职工作人员水平进行教育访问。
- 研讨会和讲习班可提高士气和鼓励交流意见。
- 客户调查可提供良好的用户反馈。
- 国家和区域专家委员会组织对该系统的支助并协调有关外部群体的参与。
- 对于改进民事登记和生命统计的正式行动计划 是一种基本的手段。
- 政府官员、公众和外部机构的成员以及参加民事 登记和生命统计的同行和机构需要接受关于该 系统的特殊教育。
- 对该系统的有力承诺和充足资源取决于政府高级官员的周密策划和简明教育干预。
- 民事登记的强制特性要求实施一项针对公众的

强有力的不断提高认识方案。

- 应对医生、保健人员、诊所和医院人员、验尸官和殡葬人员、结婚和离婚登记官员以及所涉地方政府当局开展教育运动,以使其了解自己对于登记和统计系统作出贡献的重要意义。
- 改进民事登记工作的宣传运动的五大要素是:发 起运动;监测对该系统的宣传运动的效果;定期 研究宣传运动的影响/有效性;评估该运动;以及 修正调整正在进行的系统改进工作。

讨论要点和建议的练习

- 一、讨论《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》表 6.1 中所述的活动。表中列举的活动正在学生们模拟的系统中进行的有哪些? 学生们的民事登记和生命统计系统中所需要的活动中有任何特别突出的活动吗?
- 二、让学生们审查《民事登记和生命统计制度手册: 发展信息、教育和传播》第六章所载的 24 项建 议。在他们自己的民事登记和生命统计系统中正 在执行的建议有哪些?根据学生本国的民事登 记和生命统计的发展情况,讨论学生们认为特别 重要的建议有哪些。

复 习 题

- 1. 列出培训的五大好处(《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 530 段)
- 2. 在全国和地区民事登记和生命统计委员会的成员之间应寻求何种平衡?(《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 516 段)
- 3. 概述内部工作人员培训覆盖的领域及可以完成 这项工作的方式。对于经理和监督人员有任何具 体的培训建议吗?(《民事登记和生命统计系统 手册:管理、动作和日常业务》,第259-270段)
- 4. 列举列入为地方登记官编制的手册的一些重要项目。(同上,第554-558段)

- 5. 列出对一个关于民事登记和生命统计的良好的 教育和传播方案甚为重要的 18 个目标群体。 (《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、 教育和传播》,第 250 段)
- 6. 为对医务人员进行关于民事登记和生命统计方面的教育运动提出一些建议。(同上,第281,284和285段)
- 7. 何为"南森"证件?民事登记和生命统计与它有何关系? (同上,第 332-335 段)

- 8. 如何利用娱乐节目和民间传媒传播改进民事登记和生命统计的战略? (同上,第432-439段)
- 9. 在对一般公众进行民事登记和生命统计的宣传 教育方案中具有重大意义的两大领域是什么? (《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》, 第 522 段)
- 10. 简要讨论改进民事登记的宣传运动的五大要素。 (《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、 教育和传播》,第五章)

第 23 单元 监测和评价研究以及利用信息技术

375.除了培训部分和公众教育方案以外,改进民事登记和人口统计制度的战略还必须包括在民事登记系统内设立一个单位,以监测和评价该系统运作的要素。该单位的监测职能是核查该系统的运作情况,以控制它的效率、准确性、及时性、覆盖面和完整性;评价职能是评价它的价值和对其运作具有重要意义的具体要素。本单元将审查外部或市场研究方法、内部方法以及试点研究和示范领域项目。本单元最后将研究如何利用信息技术作为改进战略的组成部分。

内容概要

A. 监测

管理部门能够开展若干活动来改进、监测和评价 民事登记和生命统计系统的职能。管理部门应当发起 这些活动,而由有关单位的主管人员开展。每个单位 必须坚持具体的时限以满足参加记录处理工作的其 他单位的要求。例如,在数据输入前中央登记处接收 记录的处理时间决定数据何时能够输入。这反过来又 决定何时能够利用文件编制生命统计报告和进行分 析。后者影响可以获得的数据及其效用。诸如计划生 育、妇幼保健、疾病登记和流行病学研究等方案取决 于能否迅速获得生命统计数据。这些关系要求管理部 门建立审查机制在易于发生延误时发现并告知工作 人员。98

376. 除了监测民事登记和生命统计制度的内部动作以外,管理部门还需要签订议定书以对系统的用户的看法、意见和需求提出反馈。

1. 外部监测

377. 外部监测的目的是使管理部门了解系统的用户的态度和感受。⁹⁹

这种方法依靠原先为开展市场调研而开发的技

术,而且常常依靠非正式的"焦点小组"进行,这种小组由讨论系统用途及其概念而召集起来的个人组成。外部方法也可采用较为正规的形式,以对征求其意见的群体或个人的代表性抽样的统计调查为基础,而且通常利用编排有序的调查表或调查工具。这种做法在民事登记和生命统计系统评价中还未广泛采用,不过在其他背景下如在工业和贸易部门已是一种常见的评价工具。

378. 如果把定期召开关于数据使用的研讨会和讲习班作为改进民事登记和生命统计战略的一个组成部分,那么对参加者的调查可以暴露用户所代表的意见、需求和态度。抓住国家某些地区的焦点小组可以在揭示旨在获得用户反馈的随机调查中需要提出的问题。利用发表的数据开展的调查有助于确定使用的出版格式是否有效或是否需要修改。

2. 内部监测

379. 内部监测核查包括三个重要组成部分。管理部门既需要了解对于系统运作系统的态度,也需要了解其工作人员、数据供应者和用户的业绩水平:

- (a) 态度监测。此种调查技术对于获得关于数据供应者、数据处理者以及数据用户对于民事登记和生命统计过程的感受的信息十分有益。提供者所持的否定态度可能会影响在报告某些数据项目时的完整性或准确性。统计资料通知者或用户对数据项目产生误解或缺乏了解可导致记录或发表错误的信息;
- (b) 业绩一级的监测:业绩评价测度系统在所需工作人员、其他费用以及业务效益方面的情况。所收集的生命统计数据绝大多数通常是民事登记系统的副产品。管理部门需要监测报告的及时性、准确性和完整性。需要签订议定书以监测诸如以下几方面的运作情况:所发布的证书的生产量、所作的修正和记录以及对采用部分的存档。需要制定有关标准以便按照标准进行监测;
- (c) 监测过程。在这个领域,管理部门需要监测的是,例如过程的连贯性。对于按同样合格要求进行处理

⁹⁸ 见《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第 210 段。

⁹⁹ 见《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 528 段。

的证明复印件是否有邮订和未经预约直接索求? 所有的 地方登记处都以同样的方式遵循同样的程序吗? 中央登 记处是否采用与地方登记处同样的程序?

B. 评价

1. 业务评价

380. 一些要求评价与系统的价值和重要性相关的评价单位标准的例子显而易见。为统计而专门收集的数据项目可能需要作关于成本和效益的评价。一些系统每十年可能改变所收集的数据。在收集方式、收集过程和计算机化方案中要求的这些改变会随之给成本和工作人员带来影响。对此种改变需要作认真评价。

381. 数据传播的费用可能很大,因而,评价这一过程时必须看它的效果。此种评价应包括选择以一种计算机化格式提供数据的办法。进行数据汇总的最具有成本效益的方式有哪些?在对新设备或技术改革进行资本投资作出选择时,评价具有特别重要的意义。

2. 试点研究和示范区项目

382. 民事登记和生命统计改进战略的这一组成部分旨在评价采用新的程序或新技术的价值,评价电子登记或评估是否使用单一报告表格登记和统计信息可能很有益处。

383. 在一、两个医院或地方登记处进行一种出生电子登记软件的试点研究可以提供机会,以便在推广使用软件之前暴露和解决任何问题。此种试点研究可能要求新老办法结合使用以便评价拟议中技术的效果。

384. 示范区办法旨在对在指定的国以下地区中的一项革新或改进进行测试。可能已对此种改进的效果进行了试点测试。示范区办法评价了新程序的可行性以及在全国范围内采用新程序所需的成本。从示范区方法获得成功取决于认真传授在国以下地区取得的经验,以便在全国范围内落实改进或革新经验。此种方法的成功要素是国家作出了有力的承诺;在全国范围内推广示范经验。

C. 采用信息技术和自动化

1. 一般性建议

信息技术和分析的水平和先进程度对于提高时

效和质量作出巨大贡献。新技术可能为民事登记和生命统计系统带来巨大好处:它们可以提高业务效率和时效、提高所收集的记录的质量以及文件储存的安全性,推广服务范围,改进对公众的服务等。登记和生命统计系统应例外地监测新兴技术和方法以评估其对目前系统的适用性。不过,随革新出现的既有效益也有成本。新兴技术的系统监测使民事登记和生命统计系统有机会了解新的技术和它们的成本效益。100

385. 如同在其他学科一样,把新兴技术用于民事登记和生命统计系统已成为经常性现象。一些先进技术可以改进系统的某一特定领域。其他战略在对民事登记和生命统计的影响方面更具全球性。民事登记和生命统计官员坚持不断了解各种可以改进系统的先进技术很重要。¹⁰¹

在发达国家,生命记录系统在过去几十年朝着计算机化记录方面稳步前进。一些国家的系统的纸面文件较之不久以前已经有所减少。

来自数据的统计产出的生产趋势也在脱离基于 纸张的系统而转向电子媒体。从民事登记系统的主文 档提取数据后可以直接存入软盘以传送给用户。用户 可立即将数据文档上载至其自己的个人电脑的一个 软件以便进行分析。此种分析本身将不再由一个用铅 笔和纸张辛勤劳作的统计员进行回归,而将由有计算 机知识的统计员利用一个软件包以电子速度进行统 计分析和测试。

计算机技术和软件程序的可得性还改变了处理 数据的方式。人们可以想到的各种数据已被彻底作了 分析,以至今后只能将其用于形成各种趋势。这些数 据在从其记录中增加新信息的能力方面获得了新的 生命力。计算机将一个数据库的记录与另一个数据库 的数据相匹配的能力使此种数据库获得了新的生命。

许多国家现在都有出生和死亡的电子记录。编码 方案可以自动化,经核实的记录复印件可以用电子发 送,而且不受目前的司法或技术界限的限制。可以开 发各种直接从机构至机构交流出生和死亡记录的系 统。这样,公民不必带着生命记录从一个机构到另一

¹⁰⁰ 同上,第 538 段。

¹⁰¹ 同上,第 540-543 段。

个机构。

386. 人们对将来能了解到多远?对民事登记和生命统计系统的管理部门来说,必须做到的是把一个负责审查目前可获得技术和传播系统的部分纳入系统。这将使系统能够跟上技术变革的步伐,并且在今后出现改进和修改各系统相关部分的需要时,使资源消耗减少到最低限度。

387. 联合国出版物《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》提供了单一地区改进技术的实例以及关于使民 事登记和生命统计系统计算机化的长期计划的指导方针。 该出版物提出标准化改进问题,例如使用自动索引、缩微 胶卷储存、光盘和计算机输出至激光盘技术。该出版物还 讨论了由计算机传发经核实的生命记录的复印件问题、电 子报告出生和死亡的问题以及死因自动编码的软件问题。

388. 关于计算机化的上述出版物大部分专门论述了 民事登记和生命统计系统的计算机化的分阶段做法: 102

民事登记和生命统计制度计算机化的 分阶段做法

第一章在结束时提议,民事登记和生命统计制度的计算机化最好能够分阶段地实现。为分阶段计算机化所提议的一种方案将把各个阶段与事件类型联系起来,以基本的民事(生命)事件作开端,而且如果某个国家希望,最终形成人口登记制度。表1至3概

述这种分阶段的做法。

389. 信息技术的使用引起了关于发放和保存记录的 一些问题。¹⁰³

某些国家已建立了生命记录的电子系统。在这些 系统的大多数当中,纸记录被输入计算机文件所取 代。这些资料在地方登记官处被输入计算机的,通常 是从纸上的工作表进行输入。电子系统的另一个版本 涉及在中央政府被转换为电子文件的纸记录。电子文 件需要特别的保护程序,这取决于谁会访问该计算机 及其文件以及在特定的计算机系统中数据是如何维 护的。如果地方一级的资料通过电话线传送给中央计 算机,该系统及其文件就可能被怀疑被不适当地访问 过或受到外界的破坏。具体享有访问这些记录的合法 权利的个人,如雇员或其他被总登记官指定的人应被 允许通过个人口令的使用进入该系统。口令必须经常 改变,如一月一变,分配给不再有权使用该文件的人 的口令必须立即撤销。此外, 应经常提醒被授权者不 要在其桌面或其他可能被潜在的侵入者发现的地点 书写口令。行政管理人员通常更愿采取向不同的操作 人员给予不同的访问类别的办法。通常向工作人员中 的大部分人提供查询访问, 而数量有限的操作人员则 可对数据库进行更新。通过为每个操作员分配口令的 办法分配访问权。口令的安全管理最好由数据库管理 系统进行。

¹⁰² 见《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第85段。

¹⁰³ 见《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发布和存档的 政策和协议》,第 59 段。

表 1. 民事登记和生命统计制度计算机化的第 1 阶段 8

基本民事事件	基本生命统计 活产 死亡、婴儿死亡 结婚 离婚	
活产		
死亡		
结婚		
离婚		
姓名变更		

[&]quot;在执行第1阶段时,可以考虑用计算机发证书的可能性。

表 2. 民事登记和生命统计制度计算机化的第 2 阶段

其他基本的民事事件	其他基本的生命统计	
胎死	胎死、活产和死胎	
婚姻无效		
法院判决的分居		
收养		
合法化		
承认		

表 3. 民事登记和生命统计制度计算机化的第 3 阶段 8

人口事件	人口事件 人口统计	
移民(首次登记)	移民	
地址变更	迁移、移民出境	
姓名变更		
授予/撤销公民资格		
发放身份证、护照等		

[&]quot;在第3阶段,基本的民事登记制度转变为更先进的人口登记制度;依据数据库发放更可靠的身份证、护照等的可能性增加。

390. 通过使用口令控制访问权和此种口令的管理是 当今办公业务中信息技术发展的必要活动。这些并不是要 考虑的唯一的防范措施。经电话和/或因特网联接传输的数 据需要增加保障措施。信息技术发展带来的变化要求管理 程序也发生变化: 104

口令保护是重要的保障办法,但运用现代、快速 的计算机和复杂的软件, 无耻的人可以在接收和发送 的计算机站间的电话连接打破口令障碍,读取、修改 或毁坏数据。因此,当电子文件通过电话线传输时, 最好除口令外做进一步的保护。数据加密通常是由为 此目的指定的特别软件完成,它通过在入侵者访问文 件时使数据变得不可读而提供另外的保护。如果生命 记录的电子文件在计算机之间不是通过电话线传输, 那么,不论采取什么可选办法,如通过软盘存储将数 据从一台机器传向另一台机器,都必须认真策划和保 护以免记录落入未经授权者之手。对计算机化民事登 记的主要威胁是受委托的行政工作人员误用的风险。 应采取确保工作人员献身和负责的办法, 如合理的工 资、现代管理程序等。此外,应建立合理的控制措施 让管理人员能执行审计程序。这些程序包括全面的日 志记录办法,确保对民事登记簿的所有改变和查询均 受到监测,包括规定查询的时间,被访问的民事资料 的独特登记号码及操作员认证。根据该日志,管理人 员能随后进行随机及对可疑事件进行调查。

391. 使用计算机产出缩微胶卷、光盘和用于记录备份的电子文档需要采取保护机密和隐私的特殊措施。还必须不时更新电子记录的备份以避免数据的恶化。还须提醒管理部门可以导致备份拷贝过时的硬件和软件的技术变化。上文引证的联合国出版物载有关于信息技术给这些领域带来的变化的更全面的讨论。¹⁰⁵

2. 用于当今民事登记和生命统计系统的信息技术

392. 如上所述,民事登记和生命统计系统的官员们需不断了解给系统带来改进的各种技术进步。本节的目的是向培训员和学生提供一种对此种技术进步可不断更新的信息源。

393. 为了提供这一信息源,附件五载有可用于当今 民事登记和生命统计系统的信息技术的摘要。每个摘要都 附有一个信息源的清单,并同意可进一步联系索取更多信 息。

394. 信息技术进步的速度之快将必然使附件五所载信息过时。为了提供关于信息的最新发展和来源的最新消息,联合国统计司将在其因特网站上登载最新信息,网址是http://www.un.org/Depts/unsd/。要求学生和培训员使用附件五和网站作为关于不断发展的技术的信息源。

参考读物

建议学生阅读下列出版物的指定章节:

《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》,第 538-544 段

《生命统计制度和方法手册》,第一卷,《法律、组织和技术方面》,第 458-468 段

《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》,第210-217段

《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第 36-38 段和附件八

《民事登记和生命统计制度手册:个人记录发放和存档的政策和协议》,第二章

要 点

须记住以下要点:

- 改进民事登记和生命统计战略包括内部和外部 评价、试点研究和示范区项目。
- 外部评价向管理部门通报用户的感受、意见和要求。
- 内部评价测度业绩水平以及数据提供者、数据处理者和数据用户对系统业绩的态度。
- 试点研究和示范区项目评价新的程序和技术。

¹⁰⁴ 同上。

¹⁰⁵ 同上,第二章。

- 现可经常获得用于民事登记和生命统计改进战略的新技术。
- 民事登记和生命统计官员需要不断了解可获得的新的和或不断变革的技术。
- 建议民事登记和生命统计系统的计算机化采用 分阶段长期规划。
- 信息技术的应用引起官员对于机密和隐私问题 作出必要的反应。
- 生命记录和统计资料的保存方法受到新兴电子 技术使用的影响。

讨论要点和建议的练习

- 一、阅读《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》 附件八的第一和第二节。讨论在苏格兰是如何将 内部评价、试点研究和示范项目用于民事登记系 统的计算机化的。
- 二、阅读《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》 附件八第三节。讨论使用因特网技术所引起的一 些影响费用、机密性、隐私和安全的变化。

复 习 题

学生应能回答以下问题:

1. 描述可适用于工业和贸易部门的民事登记和生命统计的两种外部评价方法。(《生命统计系统和方法手册》第一卷,《法律、组织和技术方面》

第 460 段)

- 2. 说出两种一般类型的内部评价方法及其对管理 部门提供的两种资料之间的区别。《关于生命统 计系统的原则和建议,修订本 2》,第 529 段)
- 3. 试点研究有什么用处? (同上,第534段)
- 4. 描述示范区做法的用途并列出其成功所必需的两个重要组成部分。(同上,第535和536段)
- 5. 列出负责监测和执行新技术的系统官员可预期 实现的民事登记和人口统计可获得的五大好处。 (同上,第 538 段)
- 6. 列出管理部门应列入其民事登记内部评价的五个业务领域。(《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》第210-217段)
- 7. 如果一国选择分三个阶段执行民事登记和生命统计计算机化,那么,可以得到的生命和人口统计数据有哪几种?(《民事登记和生命统计制度手册:计算机化》,第85段)
- 8. 一些单一目的的技术发展与一个分阶段实现民事登记和生命统计计算机化的总体规划有何关系? (同上, 第86段)
- 9. 简述一些可用于死因自动编码的备选办法。(同上,第70-73段)
- 10. 苏格兰的民事登记系统计算机化产生的其他机会是什么? (同上,附件八,第29-30段)

附件一

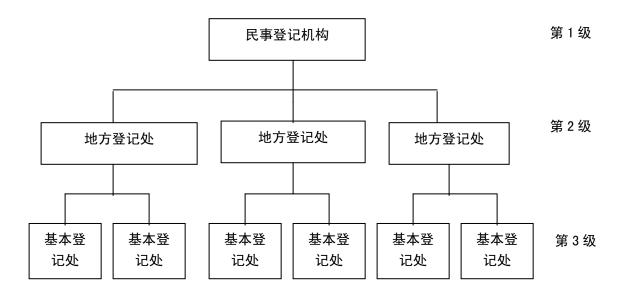
教学辅助材料

	目 求	负 次
A.	选自《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》的图示	
	图	
	A1. 事登记制度的一般组织结构	119
	A2. 民事登记制度的总体结构	120
	A3. 计算机化民事登记制度的基本组织	121
	A4. 初始化流程图	122
	A5. 选择初始化方法的决定过程	123
B.	选自《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》的图示	
	图	
	B1. 全面组织民事登记/生命统计制度改进方案的计划	124
	B2. 信息、教育和传播的组成	125
	B3. 教育/传播培训流动图	126
	B4. 小册子/假订本的内容	127
C.	选自《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》的图示	
	图	
	图 C1. 集中的系统: 单一机构	131
	图 C2. 集中的系统:双重机构	132
	图 C3. 分散的系统:形式 1	133
	图 C4. 分散的系统: 形式 2	134
	图 C5. 集中登记系统的出生记录	135
	图 C6. 分散系统的出生记录	136
	图 C7. 中央登记处出生记录流程	137
	图 C8. 主文档的编辑和停止业务	138
	图 C9. 不断改正主文档中的差错	139
	图 C10. 死亡记录送往中央登记处的路线图	140
	图 C11. 死亡记录的国际疾病分类编码	141
	图 C12. 婴儿死亡-出生连接	142
	图 C13. 地方登记处保存记录副本时发往核证的副本	143
	图 C14. 地方只有在保存原件时才可以发副本	144
	图 C15 地方通过由脑与中央系统相连时发剧术	145

	目 录	页 次
D.	民事登记和生命统计表格样本	
	巴林	147
	加拿大	
	新斯科舍省	153
	安大略省	161
	魁北克省	173
	智利	179
	哥斯达黎加	187
	埃及	195
	约旦	201
	科威特	207
	墨西哥	213
	菲律宾	219
	新加坡	231
	大不列颠及北爱尔兰联合王国	249
	英格兰和威尔士	
	美利坚合众国	221
	科罗拉多州	

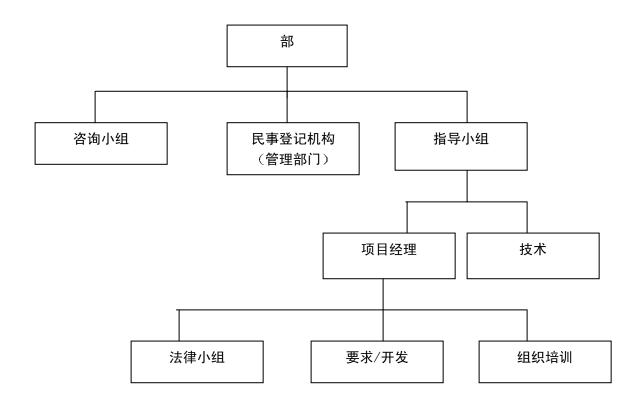
A. 选自《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》的图示

图 A1. 民事登记制度的一般组织结构 ⁸



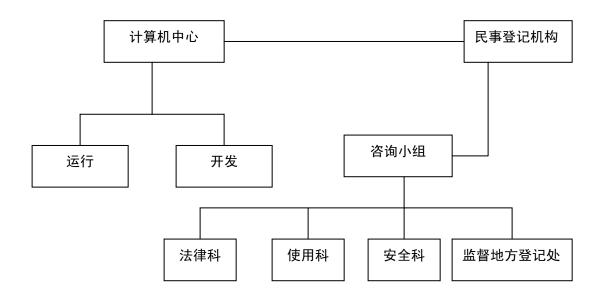
^a 《民事登记和生命统计制度手册: 计算机化》(联合国出版物,出售品编号: No. E. 98. XVII. 10),图六. 1 复制件。

图 A2. 民事登记制度的总体结构 b



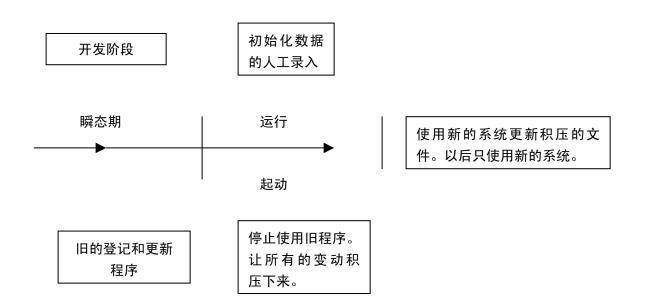
^b 同上,图六.2。

图 A3. 计算机化民事登记制度的基本组织[°]



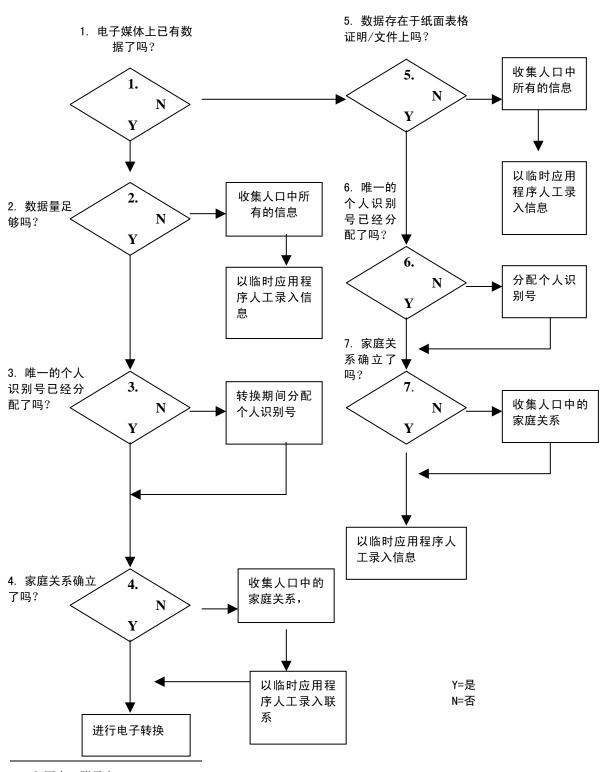
[°] 同上,图六.3。

图 A4. 初始化流程图 d



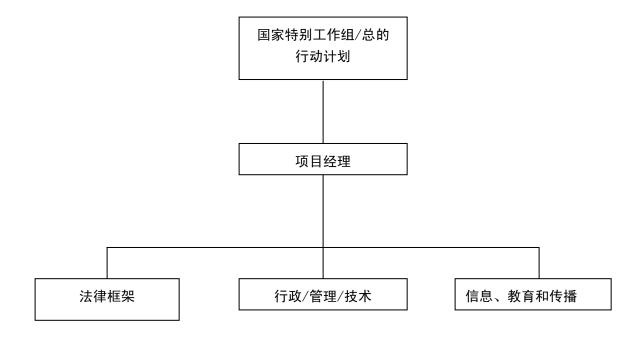
d 同上,图七.1。

图 A5. 选择初始化方法的决定过程 ⁶



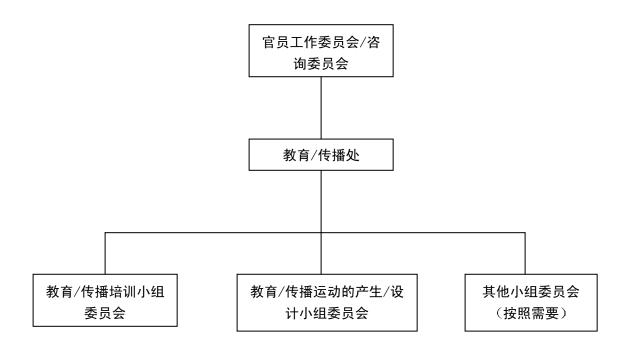
^e 同上,附录六。

B. 选自《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》的图示 图 B1. 全面组织民事登记/生命统计制度改进方案的计划 ^f



f 《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》(联合国出版物,出售品编号:No.E.98.XVII.4),图 1 复制件。

图 B2. 信息、教育和传播的组成 ^{5、 h}



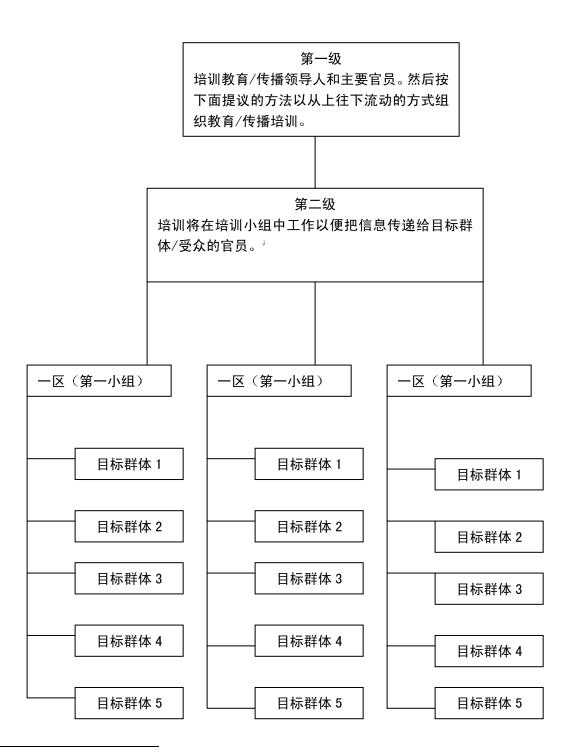
^g 《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》(联合国出版物,出售品编号:No.E.98.X VII.4)图 2 复制件。

h 教育/传播部分将与负责下述任务的工作队密切联系并协调:

⁽a) 法律框架。

⁽b) 行政管理技术改进工作。

图 B3. 教育/传播培训流动图¹



ⁱ 一个目标群体/受众可能是一个宗教团体、一组农村人口、一个部族团体、一个宗教组织、接生婆、传统助产人员、妇女团体等等。

^j 《民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》(联合国出版物、出售品编号: No.E.98.XVII.4),图 3 复制件。

图 B4. 小册子/假订本的内容 k

本附件列举提供了有关登记活胎、结婚、死亡和离婚的小册子/假订本的内容的例子:

对你的孩子 进行出生登记 是重要的

插入图片: 照片或艺术作品

生育是人生中最令人激动的事件之一,对孩子的出生进行正式 登记则是赋予孩子以人生中最好的起点的最重要的第一步。^{*}

在(国名),所有父母都有责任在孩子出生后的七日内到当地民事登记处进行登记。

登记内容包括给孩子起个名字。登记之所以重要,是因为它是 永久性的、合法出生的记录。它确定了孩子的出生日期和地点以及 孩子的所属关系——与父母的关系和与他/她的出生国的关系。

好 处

进行登记后,可得到一张出生证,孩子将因此而有权获得许多 政府服务,如保健(包括免疫和接种疫苗)和入学,家庭还可用它 去获得社会福利。

如果你没有对孩子进行恰当的出生登记,你的孩子将没有法律身份或国籍,也将无法保障得到(国名)其他居民所享有的权利和特权。

如何进行出生登记

本小册子解释了对孩子的出生进行登记的程序。

请认真遵守这些程序,因为你作为父亲或母亲,有责任确保你的孩子的出生在(国名)的民事资格登记中得到正确登记。

随后,对相关国家作出具体说明,或许可从以下类别予以说明:

进行出生登记, 需要什么文件等

在何时、去何地以及如何办理出生登记

由谁去办理出生登记

如何给孩子起名字

如果你有一个从未进行过出生登记的孩子, 你该如何补办登记

如果父亲或母亲不能去办理出生登记、可由谁代理进行——如祖父 母、监护人等

如何得到出生证

有关详情,请与下列地址联系:

办公时间: 上午 10:00 至下午 4:00

注:如果出生证由全国各社区的其他政府部门提供,你不妨也应将这一信息写入小册子。编制小册子/假钉本时,应将纸的两面都派上用场。

^{*《}民事登记和生命统计制度手册:发展信息、教育和传播》(联合国出版物,出售品编号:No.E.98.XVII.4),附件九复制件。

结 婚

插入图片、照片或 艺术作品

结婚是人生中最重要的事件之一。在(国名),必须在结婚后的 14 天内到新娘或新郎所居住社区的当地民事登记处进行正式结婚 登记。

结婚记录是结婚日期和地点的永久凭证。它注明了婚姻双方的姓名、赋予了所组成家庭的合法性、确定了赡养家庭的法律责任,也提供了有关婚姻中亲子关系——父母子女关系——的证据。

政府通过将你的婚姻正式登记在将永久保存的专门登记簿中来保护你新组成的家庭。

不进行结婚登记,就不能颁发结婚证,没有结婚证,也就不能 确立享受家庭福利的权利,如家庭津贴、住房补贴和减税。

在(国名),受到民事承认的结婚仪式可由牧师、神甫、伊玛目和各种宗教组织指定的其他人员,以及官员如法官、法庭书记员和副书记员、大法官及政府指定的公职人员来主持。

这些人负责确保你的婚姻由合适的民事登记官员进行恰当的记录。

但新婚者最好到当地民事登记处去进行后续咨询,*因为在进行 正式结婚登记前,可能不会颁发结婚证。

为婚礼举行宗教仪式时,新娘和新郎都要在一张结婚登记表上签字,然后,主持仪式者必须将它在30天内送至当地民事登记处。

在该文件签署前,结婚双方都应认真检查上面的所有信息,以确保所有姓名,包括双方父母的姓名,都拼写正确,他们的出生日期和地点以及结婚日期和地点及现住址,也都填写正确。结婚双方每一方的婚姻状况——单身、丧偶或离异——都应在结婚登记表上作正确说明。

然后,列出有关国家的一般结婚条件。例如,只能为公开表示他们是自愿和不带偏见地同意该婚姻的男女举行宗教结婚仪式;这样,同性恋者就不可能正式结婚,可能还需要两位成年证婚人。或许还需要有出生证作年龄凭证。国家可能已规定结婚年龄——例如,16岁,对婚姻双方中未成年的任何一方(一般不满 18岁)的婚姻,可能都需要作出有父母或监护人同意的规定。所提议婚姻中的非穆斯林方必须已解除以前的所有婚姻关系,对证明结婚资格所需有的凭证(如离婚证或死亡证),应在小册中明确说明。此外,大多数国家都在血亲关系上对婚姻进行了限制:任何配偶都不应是祖先——母亲或父亲,也不应是后代——女儿和儿子、兄弟或姐妹,无论这种关系是源于血缘还是源于收养。同父(母)异母(父)兄弟和同父(母)异母(父)姐妹之间的婚姻通常也被禁止。

国家可能还有有关婚后配偶的姓氏的法律;如果是这样,就应将该信息写入小册子。

如果婚礼在举行宗教仪式前需要先获得结婚许可证或先发布有关所提议婚姻的公告,那就应在小册子中对这些要求作出详细说明。

有关详情,请与下列地址联系:

(还要说明办公时间)

如果结婚登记证或其他服务由全国各地的其他政府部门提供, 则应尽可能提供所有信息。

注:编制小册子/假订本时,应将纸的两面都派上用场。

^{*}注:按规定,可能需要在新娘或新郎所居住的地区进行结婚登记,而他们所居住的地区可能又不是当地民事登记处的所在地。

死亡登记

在(国名),对每起死亡都必须在48小时内,到最近的当地民事登记处进行登记。

尽管亲人的死亡令人极度悲伤,但在法律上讲,最近的亲属——如此人已婚,一般是其配偶,否则则是其儿子、女儿、父亲、母亲或其他近亲——却必须去填写死亡登记证并在上面签字。

要进行死亡登记,还必须由一位医生或验尸官或与之相当的人 签署死因证明。

要获得土葬或火化许可证,就必须先进行死亡登记,此后才会颁发土葬/火化许可证。

即便是出生后仅生存了数分钟、数小时或数天的婴儿的死亡,也应到最近的登记处进行登记。

为了获得死亡证,务必要立即对每一起死亡进行登记,有了死 亡证,才有可能:

确定继承权 提出保险索赔 索取寡妇养老金 索取儿童津贴 确定尚存方的再婚权利 丧葬承办人可帮助死者最近的亲属或近亲填写死亡登记表,但信息提供人所提供的有关死者全名、出生日期和地点、最后居住地、父母姓名及——如死者已婚——配偶姓名的信息必须准确。信息提供人必须认真检查表上的所有信息,以确保其准确。在登记表上签字时,可能还需要有一位证人。

确定到底由谁——信息提供人、丧葬承办人还是与之相当的人——来承担将死亡登记表送到当地民事登记处的法律责任,并将这一信息写入小册子。此外,可在哪儿获得死亡登记表?

应另有一套针对医生/验尸官或与之相当的人的、特别是关于国际死亡分类的详细说明。应将它们制作成手册或小册子的形式。

有关详情,请与下列地址联系:

(说明办公时间)

如果其他政府部门也能提供信息,也请将它们列入本小册子。 注:编制小册子/假订本时,应将纸的两面都派上用场。

离婚登记

致: (国名) 所有公证离婚者。

你在(国名)履行完所有法律程序并获得公证离婚后,离婚各方——你和你的前配偶——都有责任在 30 天内到最近的当地民事登记处进行正式离婚登记。

如何进行离婚登记

进行离婚登记时,你应持裁决你离婚的法庭颁发的离婚裁决书原件或经证明的正本及有关你上次婚姻的证明(注:这不是强制性的,如果离婚裁决书上注明了上次婚姻的日期和地点,它就不是必须的了),到当地的民事登记处办理。*同时,还要携带某些个人身份证明文件,如公民身份证和/或出生证。

在当地的民事登记处,你应填写一份离婚登记表,附上条例所 规定的所需文件,这样,离婚就会被正式登记在案,从而形成了永 久性的法律证明,证明你上次的婚姻已经解体,对这一事件进行登 记后,你就可获得离婚证了。 离婚证在法律上证明你现在可以再婚,也许还能证明你有资格享受若干政府福利,如儿童或家庭抚养金、住房津贴或依婚姻状况和年龄而定的其他权利和津贴,还能解除你的前配偶给你带来的经济义务。离婚可能还会影响到国籍和公民资格。

对离婚立即进行登记是重要的。因此,裁决书一旦最后下达,你(或你的前配偶)务必要立即将它送交到当地适当的民事登记处。

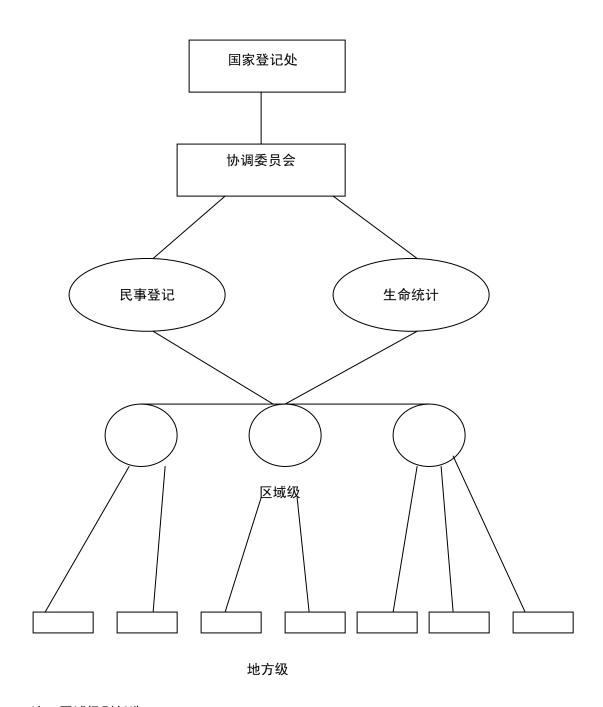
当地民事登记处遍布全国各地,办公时间为星期一至星期五的上午 10:00 到下午 4:00。

有关详情,请与下列地址联系:

(民事登记处的名称和地址、传真、电子邮件和电话号码)

^{*}根据判决,可能需要在离婚发生地的当地民事登记处进行离婚登记。

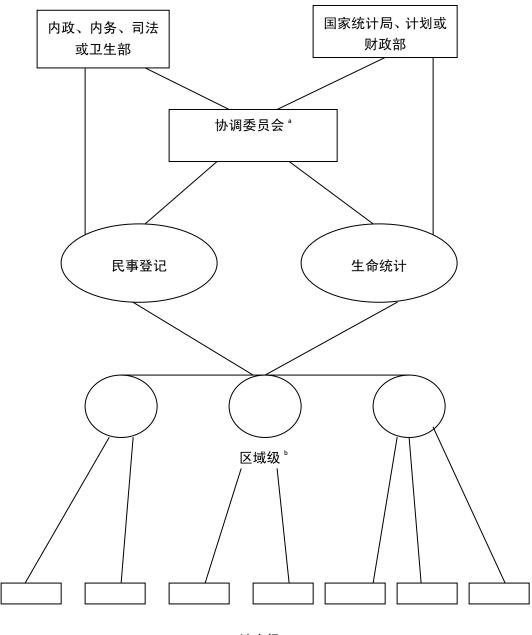
C. 选自《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》的图示图 C1. 集中的系统:单一机构 '



注: 区域级别任选

 $^{^{1}}$ 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图一.1 复制件。

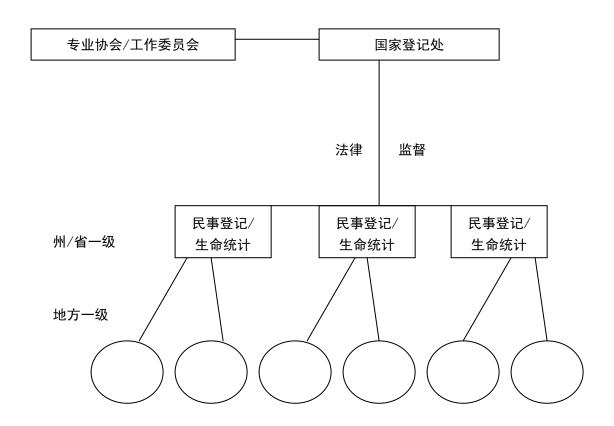
图 C2. 集中的系统:双重机构 "



- 地方级
- * 协调委员会根据机构间的协议备忘录建立。
- 。区域级别任选。

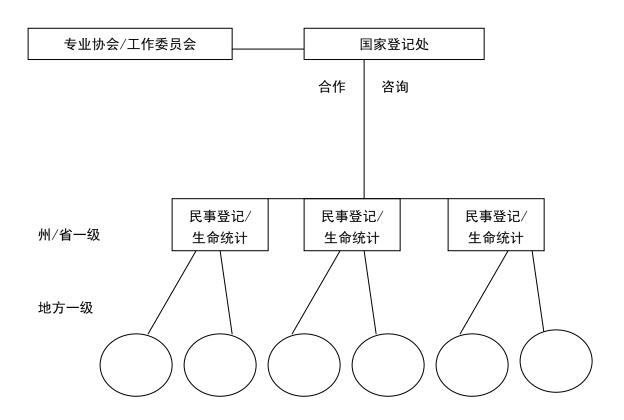
[&]quot;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图一.2 复制件。

图 C3. 分散的系统,形式 1°



注: 国家登记处拥有由州/省成员组成的具有法律监督职能的专业委员会。

[&]quot;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图一.3 复制件。

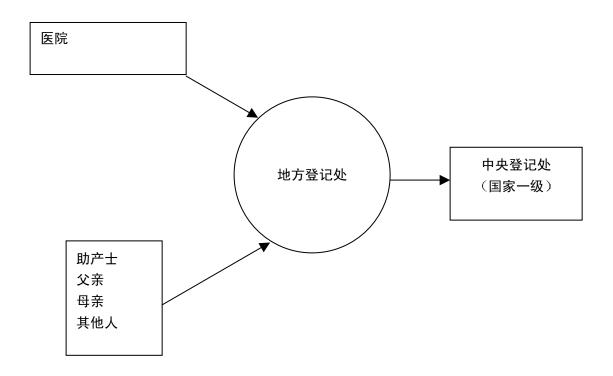


注: 国家登记处对州/省的民事登记/生命统计系统具有咨询关系。

^{。《}民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号:No.E.98.XVII.11)图一.4 复制件。

图 C5. 集中登记系统的出生记录⁹

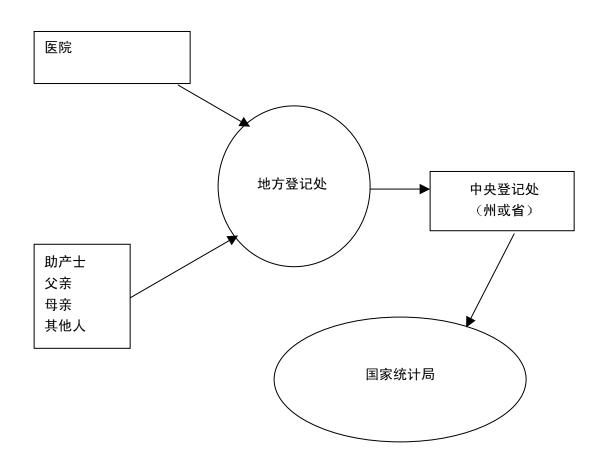
资料提供者/申报者



P 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.1复制件。

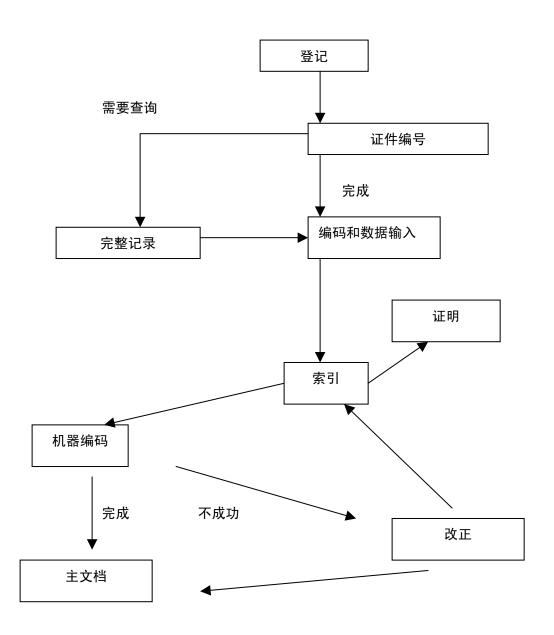
图 C6. 分散系统的出生记录 °

资料提供者/申报者



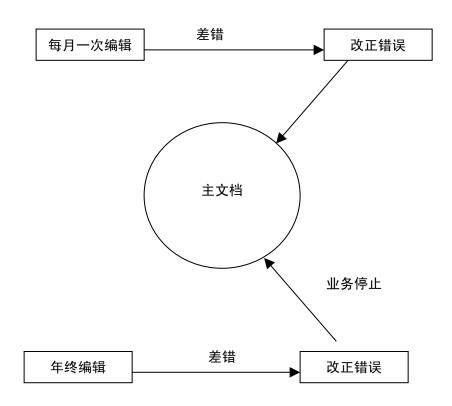
⁹ 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.2 复制件。

图 C7. 中央登记处出生记录流程 [



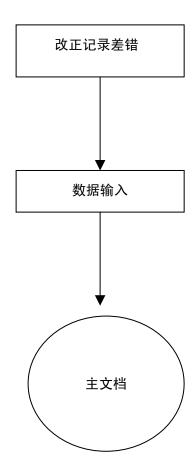
^{「《}民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.3 复制件。

图 C8. 主文档的编辑和停止业务 5



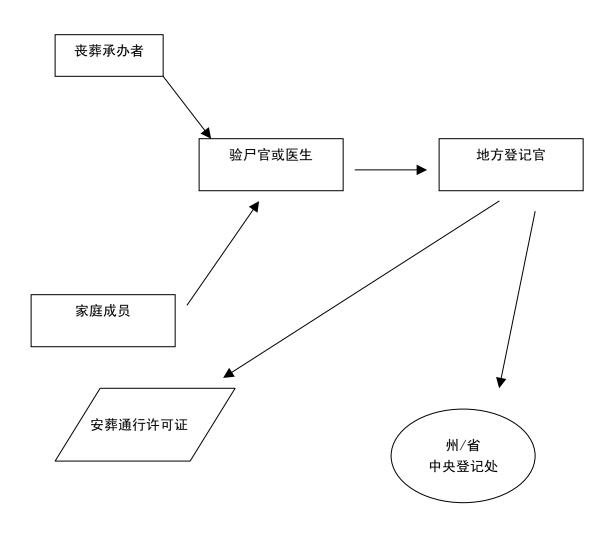
^{。《}民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.4 复制件。

图 C9. 不断改正主文档中的差错 ^t



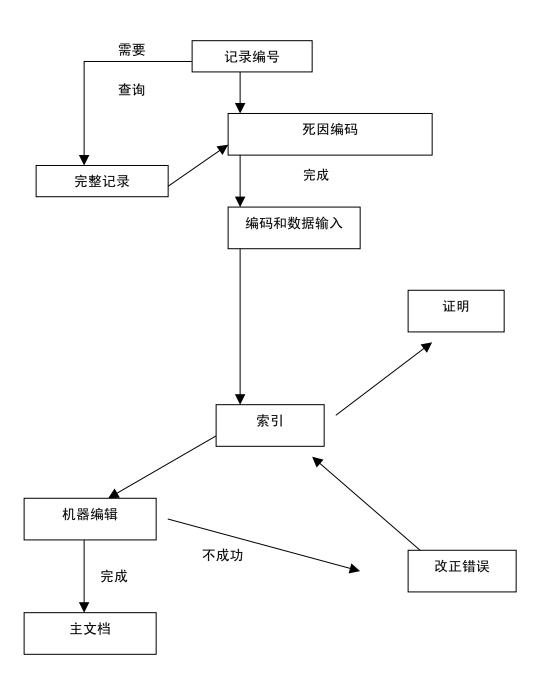
[&]quot;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号:No.E.98.XVII.11)图三.5 复制件。

图 C10. 死亡记录送往中央登记处的路线图"



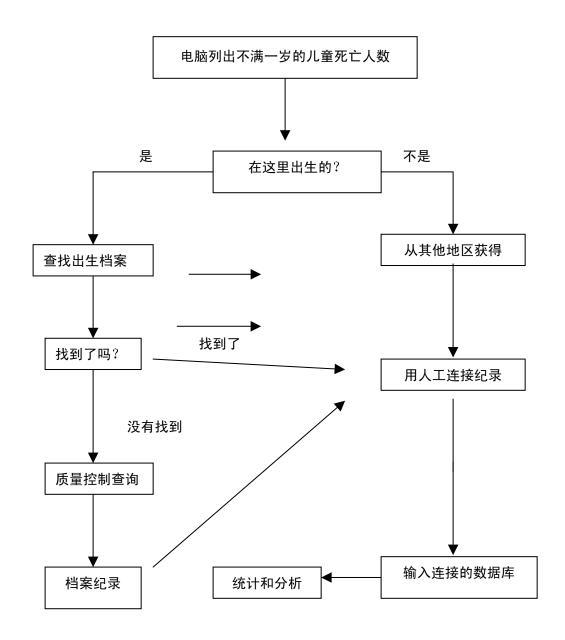
[&]quot;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.6 复制件。

图 C11. 死亡记录的国际疾病分类编码 *



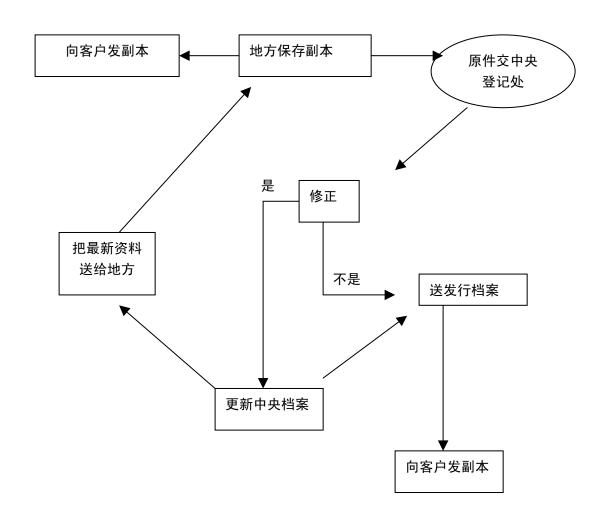
[&]quot;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.7复制件。

图 C12. 婴儿死亡/出生连接 **



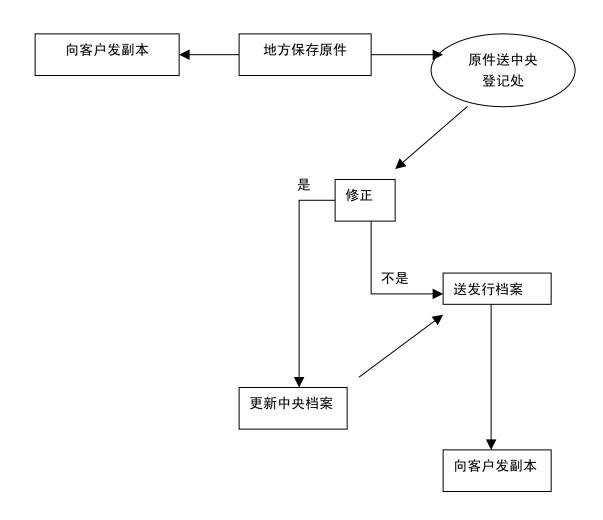
^{™《}民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.8 复制件。

图 C13. 地方登记处保存记录副本时发往核证的副本 *



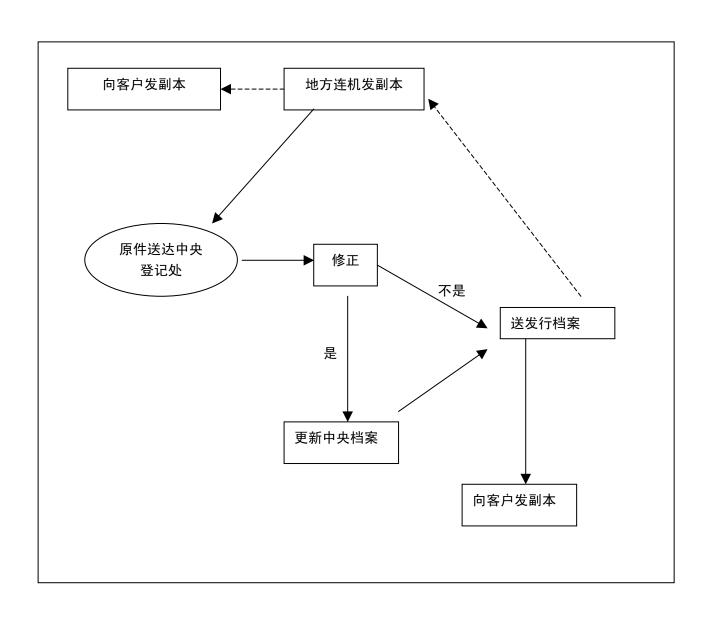
^{*《}民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号:No.E.98.XVII.11)图三.9 复制件。

图 C14. 地方只有在保存原件时才可以发副本[,]



^y 《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.10复制件。

图 C15. 地方通过电脑与中央系统相连时发副本 ²



[&]quot;《民事登记和生命统计系统手册:管理、动作和日常业务》(联合国出版物,出售品编号: No.E.98.XVII.11)图三.11 复制件。

D. 民事登记和生命统计表格样本

巴 林

截至 1993 年的样本

出生通知书

死亡通知表

结婚证明书

离婚证明书

(a) Notification of birth State of Bahrain	Serial No
Ministry of Health	Health centre
Directorate of Public Health	Health centre file
NOTIFICATION O	
I. Data about the newborn Hour of birth A.M./P.M.	Personal number
Date of birth: A.H// 19 (in wo	ords)
Date of birth: C.E// 19(in wo	rds)
Place of birth	
Period of pregnancy (in weeks) Sex:	Male Female
Toron of pregnancy (in weeks)	Live Stillborn
Weight Kilograms	Single Twin Triplet
Family address: Apt Bldg	Street
City/village	Block
Telephone No	
	Personal number
2. Name (given, father's name ternal grand father's name	ne)
3 Date of hirth	
4 Nationality 5. Re	tigion
6. Educational level	cupation
2. Name (given, father's name) ternal grand father's name. 3. Date of birth	Rasonal number
2. Name (given, father's name, paternal grandfather's nat	3
3. Date of birth	1:_:
4. Nationality	
8. Period of married life (since first marriage): Years	
9. Date of first visit to doctor / 19 10. V	
11. No. of previous births 12. No. of live births	
13. Length of time between this birth and previous birth:	Years Months
IV. Data about the person supervising the birth 1. Name	unisian Midwife Cother C
2. No. and date of licence	
2. 110. una duto di nombo	***************************************
V. Data about informant	
1. Name	
3. Nationality	o. (Personal ID card)
5. Date	
7. Telephone No	
Signature of informant	
Full name of the person preparing the form	
VI. Data to be filled in by the Public Health Administration	n in the Ministry of Health
1. Date of registration	
3. Name of registrar 4. Signature	
VII. Data to be filled in by the Central Statistics Organizati	ion
1. Date of registration	No. in the register of births
3. Name of registrar 4. Signature	

Death notification form	
بسم أنّد الرحين الرحيم النسسر (Sunar No.) الرقم النسسر الركان المحدد المركز المحدد (Heaun Centre)	وَلِيَّا لَبِحَتْرِينَ STATE OF BAHRAIN ادارة الصحة العامة
(Health Centre) دقم اللف السحي (Health Centre File)	Directorate of P.H.
(reall conto rill)	۳ حبور
استمارة تبليغ عن الوفاة	
(DEATH NOTIFICATION FO	ORM)
Time of Death	١ ــ ساعة الوغاة
Date of Death in Hijri by figures and words.	 ٢ ـ التاريخ الهجري بالارتام والحروم ٣ ـ التاريخ الميلادي بالارتام والحروف
Date of Death in Grogorian Calendar by figures and words.	· · · · · ·
Place of Death	٤ _ مكان الوفاة
Particulars of the Deceased:-	ه ـ بيانات خامــة بالتوفي :ـ
\	_ الاسم الثلاثي
الديانة المنت المنت (Occupation) (Religion (Nationality)	(Age) (Sex)
Full Address	ـ العنوان بالكامل
(Nationality)	ـ اسم والد المترفي ثلاثياً
المراكب المسينيا	ـ اسم والدة المترفي ثلاثياً
(Nationality)	·} //
Cause of Death	٦ ـ سبب الوفاة <u>:</u> ـ السبب الماشر
	_ الاسباب التي ادت الى السبب المباشر
Under lying cause(s)	_ المرض الاصلى
	ـــ امراض اخرى ساعدت ع لى الوفاة وليست ل و
Other significant condition contributed to the death but not related to	اmmediate cause. ۷ ـ بیانات خاصــة بالبــلغ :ـ ۷
Particulars of Informer Full Name	ـ اسم البياغ ثلاثيا
- الجنسية صلته بالتوفياللهنة	,
(Occupation) (Relationship to Doceased) (Nationality) (Age) (Sex)
Passport No.	م رقم جواز السفر معالدها الانتهاب معالدها التاب مدة
	٨ ــ بيانات خاصة بالاخطار عن الوفاء أن وجدت
المصدر تاريخ التحرير المصدر (Origin)	ـــ التاريخلارتم
اسم محرر الاستمارة وتوقيعة Nome & Signeture of the Person filling the form	توقیے کلیسلغ (Signature of Informer)
Date to be filled into P. H. Departfent	٩ ـ بيانات تدون بادارة الصحة العامة :ــ
رقم التسجيل توقيع السجل توقيع السجل (Signature of Registrar) (Seriai No. In the Ri	ر تاریخ التسجیل
Date to be filled in the Directorate of Statistics	١٠ - بيانات تدون بادارة الاحمياء :-
تم التسجيل	و تاریخ التسجیل میسود (Dote of Registration)

(c) Marriage certificate

STATE OF BAHRAIN
MINISTRY OF JUSTICE AND ISLAMIC AFFAIRS
LAW COURT—SHARIA COURT—SUNNI SECTION

MARRIAGE CERITIFICATE

Serial number	
Date of contract: Day Month	
Corresponding to Month	Year19
In accordance with the Qur'an and the practice of the between the following two persons:	Prophet, a contract of marriage was effected
I. Data on the husband	Personal number
Name Religion	Date of birth
Nationality Passport No	Place of work
Occupation Educational level	Marital status
No. of previous marriages	No. of current wives
Full address:	
Apt. No	Street
City/village	. Block No.
II. Data on the wife	Personal number
Name	Date of birth
Name	Place of work
Occupation	Educational level
Marital status No. of previous marriages	
Full address:	
Apt. No Bldg. No	
City/village	Block No.
Davim	
Portion of down to be noid immediately	
Portion of dowry to be paid immediately Portion of dowry to be paid in the event of divorce	
The husband agrees to pay:	
Conditions	
Witnesses	
Signature of husband Signature	of wife or her guardian
This control was a suit to the same as a second	
This contract was carried out by the marriage official	in area,
This certificate must be kept for presentation as neede	d
as neede	u

DIVOR	CE CERTIFICATE	
Serial number:		for year
Date of divorce: Day	Month	Year A.H.
corresponding to	Month	Year 19
I. Data on the divorcé:	Personal number	لتتتتينا
Name	Religion I	Date of birth
Nationality No. of passpo	ort Place	of work
Occupation Educationa	al levelN	o. of marriages
No. of current wives	No. of previous divorc	es
Full address :		
Apt. No Bldg. No City/village	Street	
City/village	Block No	
200	Y .	
II. Data on the divorcée:	Personal number	Lunud
Name	Religio	Date of birth
Name	ortPlace	of work
Occupation	Educational level	<i>i</i>
Married since	No. of marriages	
No. of previous divorces		
Full address :		
Apt. No Bldg. No	Street	
City/village	Block No	
Type of divorce:		
Payment to the wife during the period of separ	ration:	
No. of children at the time of divorce:		
Child support for minor children:		
Visitation rights		
Witnesses		
Signature of the divorcé	Signature of divorcée or her gu	ardian
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Judges	
	This certificate must be kept for	or presentation
	as needed	
	•	

加 拿 大 新斯科舍省 截至 1994 年的样本

出生登记

死亡登记

结婚登记

							See rev	Ti verse fo	HIS IS A	PERM	IANEN ements	IT LI	EG# der	L R	ECORD Vital Stat	tistics A	Act.		OPTIONAL		
FORM 2				0.00	EOB OFFICE HEF ONLY	CERTIFICATION OF INFORMANT	INFORMANT	ATTENDANT	BIRTHDATE	BIRTHPLACE	NAME	PARENTS			OTHER	MOTHER'S USUAL RESIDENCE	PLACE OF BIRTH	DATE OF BIRTH	NAME OF CHILD	NAME OF CHILD	Nova Scotia
				COL CHEL	LICE ONIX	24. I certify the foregoing to be true and correct to the best of my knowledge and belief: SIGNATURE OF PARENT (or other informent) X	23. COMPLETE MAILING ADDRESS OF INFORMANT - IF RURAL, GIVE POST OFFICE OR RURAL ROUTE ADDRESS	22. NAME AND ADDRESS OF ATTENDING PHYSICIAN (or other attendant)	16. MONTH, (by name) DAY, YEAR OF BIRTH 17.	15. CITY, TOWN, VILLAGE, OR OTHER PLACE (by name) AND PROVINCE (or country, if outside Canada)	14. SURNAME OF CHILD'S FATHER GIVEN NAI	FATHER	SINGLE MARRIED WIDOWED - DATE	13. IF THE PARENTS ARE NOT MARRIED TO EA		COMPLETE ADDRESS - IF RURAL GIVE TO CLOCATION (NOT PO	7. NAME OF HOSPITAL — IF NOT IN HOSPITAL, GIVE EXACT DESTION WHEN	4. MONTH, (by name) DAY, YEAR OF BIRTH	3. SURNAME OF CHILD IN MOTHER TONGUE (If Different Than Above)	1. SURNAME OF CHILD (Print or type) ALL GIVE	Province of Nova Scotia (Canada) Office of the Registrar General NSTRUCTIONS - Please type or print plainly and complete all Items.
						wiedge and belief:	FFICE OR MURAL ROUTE ADDRI		17. AGE-AT TAME OF THIS BIRTH	ountry, if outside Canada)	GIVEN NAME(S) IN FULL			S MARITAL STATUS:	N (After 20 weeks pregnancy)	or Rural Route Address)	RE BIRTH OCCURRED	5. KIND OF BIRTH - STA	(ALL BIVE YNA)	ALL GIVEN NAMES IN ORDER (First, Soc	Registration of Live Birth
	this	a		Cartify th			ESS		20. MONTH (by name) DAY,	19. CITY, TOWN OR OTHER	18. MAIDEN SURNAME OF				11. WEIGHT OF CHILD	сігу, тоу	CITY, TO	BIRTH - STATE WHETHER SINGLE, TWIN,	VIES IN ORDER (F	ond Third, Etc.,	Live B
SIG	day of		o recent mas made	Certify this return was made to me	CEDTICIO	25. RELATIONSHIP OF INFORMANT TO CHILD			name) DAY, YEAR OF BIRTH	OR OTHER PLACE (by no	RNAME OF CHILD'S MOTHER		_ C DIVORCED - DATE		CHILD AT BIRTH OR OZ. GRAMS	CITY, TOWN, VILLAGE	CITY, TOWN, VILLAGE	TRIPLET	INEX NAMES IN ORDER (First, Second, Third, etc.) IN MOTHER TONGUE (If Different Than Above)		irih
SIGNATURE OF DIVISION REGISTRAR			č	A ON OF DIVI	2000			PHYSICIAN	T	me) AND PROVINC	Ė	MOTHER	D - DATE			COUNTY, PROVIN	COUNTY	; IF TWIN, TRIPLET, S	N MOTHER TONGUE		REGIST
N REGISTRAR				Was made to me	100	ATE SIGNED - MON	ř	N NURSE	21.	PLACE (by name) AND PROVINCE (or country, if outside Canada)	QIVEN !				12. ARE THE PARENTS MARRIED TO EACH OTHER?	COUNTY, PROVINCE (OR COUNTRY)		STATE WHETHER THIS	(If Different Than A		RATION NUMBER -
	19	Nova Scotia		***		26. DATE SIGNED — MONTH, (by nalme), DAY, YEAR	-	OTHER (Specify)	21. AGE-AT TIME OF THIS BIRTH	side Canada)	GIVEN NAME(S) IN FULL				TO EACH OTHER?	POSTAL CODE	POSTAL CODE	6. IF TWIN, TRIPLET, STATE WHETHER THIS CHILD WAS BORN 1st, 2nd, 3rd	(bove)	2. SEX OF CHILD	REGISTRATION NUMBER - DEPARTMENT USE ONLY

A Health Card Number is a unique number assigned to a resident of the Province of Nova Scotia for administration of insured health services. Every eligible child born in Nova Scotia is issued a Health Card Number, and this number should be recorded in the space provided on the form.

INFORMATION FOR THE REGISTRATION OF BIRTHS

- 1. The birth of every child born in the province shall be registered as prescribed by law.
- 2. The surname of a child born to parents legally married to each other will be that as jointly chosen by both parents.
- 3. The surname of a child born to an unmarried mother will be that of the mother.
- 4. A married woman living separate and apart from her husband at the time of conception may,
- (a) register her child's birth showing no father and with her surname as the surname of the child;
- (b) register her child's birth showing particulars of the natural father on the registration if they so indicate through a sworn declaration. The surname of the child will be any surname jointly
- Samolo Residence An unmarried woman or a woman legally divorced or widowed more than 300 days prior to a birth may
 - (a) register her child's birth showing no father and with her surname as the surname of the child;
- (b) register her child's birth showing particulars of the natural father on the registration if they so indicate through a sworn declaration. The surname of the child will be any surname jointly chosen by both.
- 6. Marital Status: Single Never married

Divorced – Must state date of divorce Widowed – Must state date of spouse's death

						This		E OR P		LAINLY	A	ND C	OMPLE	TE AL	L ITEMS	alet					FORM
8-2		This record must be comple and burial permit obtained be									an e b	urial	or othe	r dispo	osal take	gisti s pla	ice.				on
8-2370-31.1: 1993-11-18	FUNERAL DIRECTOR		DISPOSITION		SIGNATURE OF INFORMANT			MOTHER		FATHER		BIRTHPLACE	AGE	BIRTHDATE	OCCUPATION		MARITAL STATUS	USUAL RESIDENCE	PLACE OF DEATH	NAME OF DECEASED	Office of th
-11-18	23. Name and address of funeral director (or person in charge of remains)	22. Name and address of cemetery, crematorium or place of disposition		18. Relationship to deceased	17. Postal address of informant	16. Signature of informant		15. BIRTHPLACE — City or place	BIRTHPLACE — City or place Majden surname and niven names of mother forter or tool	Surname		11. City or place	10. Age (years) If under 1 year	9. Month (by name), day, year of birth	Kind of business or industry in which worked	7. Kind of work done during most of working life	Single, married, widowed or divorced	Complete address. If rural give exact location (not Post Office or Rural B	Name of hospital or institution (otherwise give exact location where death occurred	Surname of deceased (print or type)	PROVINCE OF NOVA SCOTIA (Canada) Office of the Registrar General
	erson in charge of remains)	m or place of disposition	21. Date of burial or disposition: Month (by name), day, year	19. Date signed: (month, day, year)				Province (or country)	Province (or country)			Province (or country) of birth	(Days) (Hours) (Minutes)		Ş		21	n (not Post Office or Rural Paule address)	re exact location where death occurred)	All given names (in order) (print or type)	Registration Health Card Number of decesses
			For Office Use Only	35. Name of last attending physician or medical examiner	34. Designation: Last attending physician	Certify that the above signsture (attending named person died on the date and from the causes stated herein:	32. How did injury occing (describe circumstances)	If accident, suicide, homicide or undetermined (specify)	26. Autopsy? 27. Doesafte cause of deserve take accommodate accom	contributing to death but not causalty related to the immediate cause (a) above	Other significant conditions	underlying cause last ((c)	if any. (b)ediate due to, or as a	Immediate cause of death (a)	24. DATE OF DEATH: Month (by name), day, year 25. CAUSE OF DEATH		If married, widowed, or divorced, give full name of hus.	City, town, village	City, town, village		Registration of Death
	Signature of Division Registrer	19	CERTIFICATION OF DIVISION REGISTRAR Locality this return was made to me —	ner (print or type) Address:	Medical Date certified: Month (by name), day, year examiner	nding physicitin, medical examiner) PMB Registration Number		e of injury (e.g. home, /arm, 31. Date of injury?	rof death Yes No relating to the cause of the available later? No relating to the cause of the		Y	A	consequence of	squence of	A Approx. Interval bo- tween onset & death	CERTIFICATE OF DEATH	husband or full meiden name of wife	County, Province (or Country) Postal code	County Postal code	2. SEX Social insurance Number	Rogistration No. (Department use only)

A Health Card Number is a unique number assigned to a resident of the Province of Nova Scotia for administration of insured health services. Every insured resident has a Health Card Number, and this number should be recorded in the space provided on the form.

INSTRUCTIONS

Section 2(j) of the Vital Statistics Act defines "funeral director" as, "any person who takes charge of a dead body for the purpose of burial, cremation, removal or other disposition."

Section 17 of the Vital Statistics Act places full responsibility on the funeral director for completion of the registration of death form, including the medical certificate of death signed by physician last attending the deceased or by a medical examiner.

No certificate, certified copy or photographic print may be issued from a registration of death except as provided in Section 37, Sub. sections (7)(8) & (9) of the Vital Statistics Act.

Physician's Statement of Cause of Death. — The morbid conditions relating to death on the Medical Certificate of Death are divided into two groups. In Group I are the "Immediate cause" and the "Antecedent causes", and in Group II, "Other significant conditions" contributing to the death but not causaily related to the "Immediate cause". In most cases a statement of cause under Group I will suffice. The entry of a single cause is preferable where this adequately describes the case (see Example 1). Where the physician finds it necessary to record more than one cause it is important that these be stated in the position provided on the form which is indicative of their mutual relationship. Information is sought in this organized fashion so that the selection of the cause for tabulation may be made in the light of the certifier's viewpoint.

- a) Purpose of medical certification of death The principal purposes are to establish the fact of death, and to provide an on-going mortality data resource for measuring health problems, guiding health programmes, and evaluating health promotion and disease-control activities.
- b) Cause-of-death assignment For statistical purposes the cause selected for coding and tabulation of the official cause-of-death statistics is the "underlying cause" of death, i.e. "the disease or injury which initiated the train of events leading to death". This cause ordinarily will be the last condition which is mentioned in Part I of the Cause of Death section of the form.
- c) Approximate interval between onset (nd o ath This is often of great value in selecting the underlying cause for statistical purposes (as described above). Where the intervals are not known or are uncertain, an estimate should be recorded.
- d) Maternal deaths Qualify all disease and tipe tro pregnancy, abortion, miscarriage, or childbirth, e.g. "puerperal septicaemia", "eclampsia, arising during pregnancy". Disting (shy two epticaemia associated with abortion and that associated with childbirth.
- e) Cancer In all cases the organ or part FIRST affected, /e. ty / p sity of the neoplasm, should be specified.
- f) Items 26, 27, Autopsy and autopsy findings An indication of death stated takes account of autopsy findings is valuable in asy is being held and the recorded statement of cause of death does not take a count of autopsy findings, a supplementary enquiry of the certifying physician may be initiated by the Registrar General.
- g) Item 28, Further information If there is an indication that "further information relating to the cause of death may be available later" — from autopsy or other findings — the Registrar General will initiate a supplementary enquiry of the certifying physician or medical examiner.

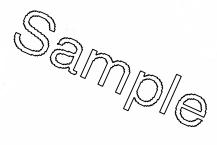
The following examples illustrate the essential principles in completing the cause of death certificate —

4	Example 1	Example 2	Example 3	Example 4	Example 5
CAUSE OF DEATH					
Part I	(a) Lobar pneumonia	Acute peritonitis	Cancer of lung (metastatic)	Coronary thrombosis	Uraemia
minutes cause of count	due to, or as a consequence of				
Antecedent causes, if any, giving rise to the immediate cause (a)	b)due to, or as a	Acute appendicitis	Cancer of breast		Chronic nephritis
above, stating the underlying cause last	consequence of				
	(c)				
Part II	(Pichara.		Connect of breest	Chronic bronchitis
Other significant conditions contributing to death but not causally related to the mmediate cause (a) above		Diabetes		Cancer to breast	CHOIC DOLLING

8-2370-31.1

FORM 5 PROVINCE OF NOVA SCOTIA REGISTRATION OF Registration No. (Department use only) (Canada) MARRIAGE Office of the Registrar General 1. Name and address of church, judge's chambers, court room, or other place where marriage was sole PLACE OF City, town, vittage, or other place (by name) 2. Month (by name), day, year of marriage 3. License No. DATE OF MARRIAGE (See reverse for legal requirements Solemnization of Marriage and Vital Statistics Acts) BRIDEGROOM BRIDE 4. Surname of bridegroom (print or type) 15. Surname of bride (prior to this marriage) (print or type) NAME All given names (in order) All given names (in order) 16. Never married, widowed, or divorced (Specify) 5. Never married, widowed, or divorced (Specify) MARITAL STATUS 6. Religious denomination 17. Religious denomination RELIGION 19. AGE 18. Month (by name), day, year of birth 7. Month (by name), day, year of birth 8. AGE BIRTHDATE 9. City, town or other place Province (or country) of birth Province (or country) of birt BIRTHPLACE mplete address. If rural, give exact location 10. Complete address. If rural, give exact location RESIDENCE ŧ (before marriage) vn or other place City, town or other place Province (or country) Province (or country) 11. Surname and given names of father (print or type) 22. Surname and given names of father (print or type) FATHER 12. BIRTHPLACE - City, town or place 23. BIRTHPLACE - City, town or place Province (or country) Province (or country) 13. Malden surname and given names of mother (print or type) 24. Maiden surname and given names of mother (print or type) MOTHER 14. BIRTHPLACE - City, town or place 25. BIRTHPLACE — City, town or place Province (or country) 26. Signature of bridegroom 27. Signature of bride 28. Signature of Witness SIGNATURES THIS IS A PERMANENT LEGAL RECORD OR PRINT PLAINLY AND COMPLETE ALL 29. Signature of Witness Address I certity that I solemnized the marriage of the parties named in items 4 and 15 at the place and on the date stated above: CERTIFI-CATION OF OFFICIANT Address of person certifying Clergy | Nova Scotia Registration Certificate No. Religious denomination (if Clergy) For Office Use Only: CERTIFICATION OF ISSUER OF MARRIAGE LICENSE I certify this return was made to me -

8-2370-46.1: 1995-06-28



Requirements for marriage and registration of marriage as provided in the Solemnization of Marriage Act and the Vital Statistics Act.

The Solemnization of Marriage Act Section 4 provides that no marriage shall be valid unless it is solemnized by a person authorized by this Act to solemnize marriages.

The Act further provides a requirement for written consent of a parent(s) or legal guardian(s) for the issue of a marriage license for marriage of a person under 19 years of age. No marriage license shall be issued and no marriage shall be solemnized for a person under the age of 16 years, unless an order is obtained from a Judge of a Family Court, or a Juvenile Court authorizing the issuance of the marriage license and the solemnization of the marriage.

It is an offence for a person who is not authorized under the Solemnization of Marriage Act to solemnize a marriage in the Province.

A person who solemnizes a marriage shall within 48 hours thereafter return to the issuer by whom the marriage license was issued, the registration of marriage form fully completed and signed as required, together with the license for the marriage.

8-2370-46.1

加 拿 大 安大略省 截至 1994 年的样本

活产报告 死产报告 死产医疗证明 死亡报告 死亡医疗证明

Office of the f	ntario (Canada) Registrar-General anent legal record		S	TATEM LIVE B			Registratio	on No. (Office u	ise only)
		lack ink and compl	ete all item	S.			IMPORTANT	: See reverse	side for i
CHILD'S	1.								ex of ch
SURNAME	-								
FORENAME(S	1								
DATE OF BIRTH	3. Month (by nan	10),	day,		year	Name of hospital (if location where birth	not hospital give e: occurred)	xact	
PLACE OF BIRTH	5. City, town, vill	age, township (by name)				Regional municipality	, county or district		Fo
PARENTS		FATHER					мотн	ER	
	6. Present surnar	ne				Present surname			
	Forename(s)					Surname at birth (ma	niden name)		
NAME	Surname at bir	th	10			Forename(s)			
	Other surname	de)	1/2			Other surname(s)			
	Other survey	(0)	\bigcirc	\approx		Other surname(s)			
	7. City/town/villag	0		₹{7/-/		10. City/town/village			
BIRTHPLACE	Province/country			For office us	9 01	rovinc cov ry			F
DATE OF	8. Month (by nam	ne) da	у.	year	Age	11. Mor (b) harm		day,	
BIRTH									
DATE OF BIRTH RESIDENCE OF MOTHER FOR STATISTICAL PURPOSES ONLY MAILING ADDRESS OTHER	12. Complete stree City, town, villa	et address (if rural give e age, township	xact location),					Postal Code	F
MAILING	13. Complete stre If rural give P	eet address (If different foot Office or Rural Route	rom above).						
ADDRESS	14. Duration of	15. Number of children	ever born to	this mother		16. Weight of	7. Kind of	18. If twin,	triolet
	(in weeks)	(including this birth	9)			18. Weight of child at birth	Birth single	state w	hether
OTHER		Number Liveborn	Number Still	liborn		Grams	twin	100, 20	u 01 51
			(after 20 w	eeks pregnancy)		triplet		
	19. Name and add	ress of attendant at birth				or lb oz.	other	L ,	
ATTENDANT									Phy
	<u> </u>								Oth
BEFORE SIGNING S	20. I (We) certify	the foregoing to be ect to the best of my						Day	T.
	(our) knowled	ect to the best of my ige and belief.						Day	+
				Signature	Moth	er			4
CERTIFI-				•					
OF	20a. We have agre	eed that the child's		Signature	of Fathe	ir		_	+
INFORMANT	last name will item 1. above	be as shown in							
	☐ Yes	□No			of inform	nant (other than Mother or F	ather)		
		ting this section, see item							
		W THIS LINE - OFFICE		accordance wit	h the c	hild's Cultural, Ethnic or Rel	gious Heritage.		
CERTIFI-	I am satisfied as to this statement.	the correctness and suffi	clency of this s	statement and re	gister t	he birth by signing			
CATION OF DIVISION	Signature of Division Registration Number		1.0	ode Number			1.6		
REGISTRAR	- registration regiber			Number			Date: Month, d	say, year	
For office use only	r:								

INSTRUCTIONS

A) The birth of every child born in the Province of Ontario must be registered within 30 days after the date of birth with the municipal clerk of the municipality in which the child was born.

B) REGISTRATION OF BIRTH (WHO MAY REGISTER)

- i) The statement must be completed and signed by both parents except where one parent or both parents are incapable, or where ii) applies. The statement must contain particulars of the mother, and if the father signs it, his particulars. The child's surname is registered as in "D" below.
- ii) The statement may be completed and signed by the mother only if the father is **not** being named on the registration. If this option is selected, the child's surname must be either the present or a former surname of the mother.
- iii) If only one parent completes and signs the statement because the other parent is incapable. Calcutory declaration of the facts shall be submitted with the statement of live birth. (This declaration is available from municipal clerks of the municipality in which the child was born, or from the office of the Registrar General.) The child's surname is registered as in "D" below.
- iv) If both parents are incapable, the statement may be completed and signed by another person acting on the parents' behalf, provided a statutory declaration is submitted, setting out that both parents are incapable, or that the mother is incapable and the father is unknown or unacknowledged by the mother. (This declaration is available from the municipal clerk of the municipality in which the child was born or from the office of the Registrar General). In this situation, the child's surname shall be i) the parents' surname if they have the same surname, ii) surname consisting of both parents' surnames hyphenated or combined in alphabetical order, if they have different surnames, iii) if only one parent is known, that parent's surname.

NOTE: 1. PRESENT SURNAME REFERS TO THE CURRENT LEGAL NAME.

- 2. INCAPABLE MEANS UNABLE TO MAKE A STATEMENT BECAUSE OF ILLNESS OR DEATH.
- 3. PARENTS' FORMER SURNAMES (OTHER THAN BIRTH NAMES) ARE ONLY REQUIRED TO BE ENTERED WHEN USED AS PART OF THE CHILD'S SURNAME.

C) FORENAMES

i) Forenames are not to be underlined or enclosed by racket or quotation marks.

ii) The order in which the forenames are entered on the bland is the order in which they will appear on an official birth certificate, preceded by the surname.

D) SELECTION OF SURNAME

The child's surname may be either parent's surname or former surname, of bour palent or combined. (See "F" below).

E) Where parents wish to give the child a name that does not qualify under "D" above but is determined in accordance with the child's cultural, religious or ethnic heritage, the parents must complete section 21.

F) AGREEMENT ON SELECTION OF CHILD'S SURNAME

In Section 20a, the parents must indicate whether they have agreed or not on the selection of the child's surname. If the parents disagree on the child's surname, the Registrar General will register as the child's surname, the parents' surname if they have the same surname, or if they have different surnames, these names, hyphenated or combined in alphabetical order.

G) DECLARATION OF PARENTAGE

A parent who wishes his or her particulars to be entered on the parentage file maintained by the office of the Registrar General, may obtain the required declaration from the municipal clerk of the municipality in which the child was born, or from the office of the Registrar General. This declaration may be filed at any time after the child's birth.

H) FAMILY ALLOWANCE

Family Allowance must be applied for on a Family Allowance application form obtainable at any Post Office. If the application is filed more than 30 days from the child's birth, Family Allowance payments may be delayed.

I) AMENDMENTS TO THE BIRTH REGISTRATION

If a birth has been registered and the parent(s) wish(es) to amend the information recorded on the registration, application must be made in writing directly to the office of the Registrar General, MacDonald Block, Queen's Park, Toronto, Ontario, M7A 1Y5.

NOTE: A PERSON WHO WILFULLY MAKES A FALSE STATEMENT UNDER THE VITAL STATISTICS ACT MAY, ON CONVICTION, BE FINED UP TO \$2,000.00 OR IMPRISONED UP TO SIX MONTHS OR BOTH.

Personal information contained on this form is collected under the authority of the *Vital Statistics Act*, R.S.O. 1980, c. 524 and will be used to register and record the birth, still-birth, death, marriage, addition or change of name, correction or amendment, provide certified copies, extracts, certificates, search notices, photocopies; and for statistical, research, medical, law enforcement, adoption and adoption disclosure purposes.

Questions about this collection should be directed to:

Deputy Registrar General Office of the Registrar General 189 Red River Road, P.O. Box 4600, Thunder Bay, Ontario P7E 6L8 Telephone ()

8-2370-23.1

SA	Office of the Registrar-General VITAL STATISTICS ACT				STILLBIRTH			(For office use only)		
This form and form a livedcad Contricte of Statistics, must be fined with a Division Repétritz before a burish pormit can be issued. This form and form a livedcad Contriction (See reverse for instructions and logal requirements under the Vital Statistics Act)	Cette formule est disponible en français.									
	CHILD'S SURNAME	1.							2. Sex o	child
	FORE- NAME(S)								T	
	DATE OF STILLBIRTH	3. Month (by name), day, year				Name of hospital (if not hospital give exact location where stiffbirth occurred)				
	PLACE OF STILLBIRTH	5. City, town, village, township (by name)				Regional municipality, county or district For office use o				
	PARENTS	6. Present surna		ATHER	MOTHER 10. Present surname					
	NAME	Forename(s) Surname at birth Other surname(s)				Sumame at birth Forename(s) Other surname(s)				
		7. City/town/villa	ge .			City/town/village				
	BIRTHPLACE	Province/country			For office use only	Province/country			ľ	or office only
	BIRTH DATE	8. Month (by nar	ne)	day,	year Age	12. Month (by name,),	jay,	y	ear A
	OCCUPATION	9.				13.				
	RESIDENCE OF MOTHER FOR STATISTICAL PURPOSES ONLY	14. Residence of	mother (complete	street address)				For o	ffice use o	
	OTHER STILLBIRTH PARTIC- ULARS	15. Duration of pregnancy (weeks)	Number Livebor	Number Stillt (after 20 we		17. Weight of child at birth Grams or lb oz.	18. Kind of Birth single twin triplet	child w	hether this	
	ATTENDANT	20. Name and add	dress of attendant	at stillbirth	Physician Nurse					
		21. I (We) certifitrue and cor (our) knowle	y the foregoing to rect to the best of dge and belief.	be f my				Day	Mont	Other th Ye
	CERTIFI- CATION OF INFORMANT	Signature of Mother 21a. The parents have agreed to the châd's name shown in item 1.				,				
	(Items 22 to 25 to b	Yes e completed only by		No Signature of Informant (other than Mother or Father)						
	DISPOSI- TION	Burial, cremation or other disposition (Specify) Name and address of proposed cemetery, crematorium or place of disposition				1	Propo (Mont)	sed date of bur h, day, year)	ial or dispo	sition
	FUNERAL DIRECTOR	24. Name and address of funeral home (or person in charge of remains) (print or type) Postal code								
		25. Signature of fe	uneral director (or	responsible officer)	Business Code Number	or	Date:	Month (by name	e), day, ye	ar —
	CERTIFI- CATION OF DIVISION REGISTRAR	Burial Permit Issued		Address	Date issued (month, day, year)					
		I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this statement and the medical certificate of stillbirth, and I register the stillbirth by signing this statement and the medical certificate of stillbirth.				Signature of Division Registrar				
	For office use only	- Coo Hamber				Date: Month (by name), day, year				



DEFINITION OF STILLBIRTH

STILLBIRTH: — means the complete expulsion or extraction from its mother of a product of conception either after the twentieth week of pregnancy or after the product of conception has attained the weight of 500 grams or more, and where after such expulsion or extraction there is no breathing, beating of the heart, pulsation of the umbilical cord or movement of voluntary muscle.

Registration of Stillbirths

Subsection 14(1) of the Act provides that when a stillbirth occurs, the person(s) who would have been responsible for registration in the case of an ordinary birth "shall complete, certify and deliver a statement in the prescribed form respecting the stillbirth to the funeral director in charge of the body".

In the case of an ordinary birth, responsibility for registration is determined as follows under section 6 of the Act:

The child's mother and father must normally both register the birth. However, if one parent is incapable, the other is required to register it, and only the mother registers the birth if the father is unknown or if she does not wish to acknowledge him. If both parents are incapable, or if the mother is incapable and the father is unknown or unacknowledged, a third person may register the birth.

Personal information contained on this form is collected under the authority of the *Vital Statistics Act*, R.S.O. 1980, c. 524 and will be used to register and record the birth, still-birth, death, marriage, addition or change of name, correction or amendment, provide certified copies, extracts, certificates, search notices, photocopies; and for statistical, research, medical, law enforcement, adoption and adoption disclosure purposes.

Questions about this collection should be directed to:
Deputy Registrar General
Office of the Registrar General
189 Red River Road, P.O. Box 4600,
Thunder Bay, Ontario
P7B 6L8
Telephone ()

8-2370-57.1

Form 8 VSA Province of Ontario (Canada) **MEDICAL CERTIFICATE** Registration No. (office use only) Office of the Registrar-General OF STILLBIRTH To be completed by attending physician or coroner. Cette formule est disponible en français. PERSONAL PARTICULARS OF DECEASED CHILD 1. Surname 2. SEX NAME OF CHILD 3. Month (by name), day, year 4. Name of hospital (if not in hospital, give exact location where stillbirth occurred) DATE OF STILLBIRTH 5. City, town, village or township (by name) Regional municipality, county or district PLACE STILLBIRTH 6. Mother - Surname 7. Weight of child at birth 8. Kind of birth OTHER PARTICULARS twin under lb. . triplet 10. MEDICAL CERTIFICATE OF STILLBIRTH THIS IS A PERMANENT LEGAL RECORD, TYPE OR PRINT PLAINLY AND COMPLETE ALL ITEMS (See reverse for instructions, and legal requirements the VITAL STATISTICS ACT.) due to (or as a consequence of) CAUSE OF STILLBIRTH due to (or as a consequence of) Other significant conditions contributing to the stills but not related to the disease or condition causing it. Yes 🗆 Yes 🗆 c) State nature of procedure ______(Such as low, middle or high forceps; version and extraction, Caesarian section, craniotomy) OTHER INFOR-Was labour induced? Did death occur before labour? During labour? Yes 🗆 No 🗀 Yes 🗀 No 🗆 Yes 🗌 No 🗆 13: a) Was there an autopsy? Yes 🗌 No 🗆 b) If so, state findings _ I Certify that I was \(\subseteq \text{ was not } \subseteq \) in attendance at this stillbirth and that the statements herein are true and correct to the best of my knowledge and bellef. Signature (attending physician, coroner, etc.) 15. Designation: CERTIFI-CATION (Attending 16. Name of physician or coroner (print or type) Date signed - Month (by name), day, year physician, coroner, etc.) Address I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this medical certificate of stillbirth and the statement of stillbirth and I register the stillbirth by signing this certificate and the statement of stillbirth. This form and Form 7 (Statement of Stillbritt) must be flied with a Division Registrar before a burial permit can be issued. CERTIFI-CATION OF DIVISION Date: Month (by name), day, year REGISTRAR For Office Use Only 8-2370-68.1: 1993-02-02

DEFINITION OF STILLBIRTH

STILLBIRTH: means the complete expulsion or extraction from its mother of a product of conception either after the twentieth week of pregnancy or after the product of conception has attained the weight of 500 grams or more, and where after such expulsion or extraction there is no breathing, beating of the heart, pulsation of the umbilical cord or movement of voluntary muscle.

INSTRUCTIONS

Physician's Statement of Cause of Stillbirth: The morbid conditions relating to stillbirth are divided into two groups. In Group I are those related to the "Disease or condition directly leading to stillbirth" and the "Antecedent causes", and in Group II those not so related. In most cases a statement of cause under Group I will suffice. When it is necessary to record more than one entry these should be stated in order so as to indicate their mutual relationship.

- (a) Name first the immediate cause of stillbirth, i.e., the disease, injury, or complication which caused stillbirth (not mode of dying or terminal condition).
- (b) Then give other morbid conditions (if any) of which the immediate cause was the consequence, in order of causal relationship stating the most recent one first and then others in order.
- (c) Entries under Group II should be reserved for "other significant conditions contributing to the stillbirth, but not related to the disease or condition causing it".
- (d) Use accepted terms for morbid conditions and never record mere symptoms only.

The following examples illustrate the essential principles in the use of the form:

	Example 1	Example 2	Example 3
Disease or condition directly leading to stillbirth.	Cereb al haemorrhage	(a) Excessive cranial stress (foetal asphyxia)	(a) Foetal anaerosis
4		due to	due to
Antecedent causes Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause,	(b) Dystocia	(b) Dystocia	(b) Relative placental insufficiency
stating the underlying condition last.	due to	due to	due to
	(c) Breech presentation	(c) Contracted pelvis	(c) Maternal nephritic toxaemia
п			
Other significant conditions contributing to the stillbirth, but not related to the disease or condition causing it.		Relative placental insuffi- ciency; infarction and degeneration of placenta.	

EXTRACTS FROM THE VITAL STATISTICS ACT

- 14. (2) The legally qualified medical practitioner in attendance at a stillbirth, or where there is no legally qualified medical practitioner in attendance, a coroner shall complete a medical certificate in the prescribed form of the cause of the stillbirth and shall deliver it to the funeral director in charge of the body.
 - (3) Upon receipt of the statement and the medical certificate, the funeral director shall complete the statement setting forth the proposed date and place of burial, cremation or other disposition or the removal of the body and shall deliver the statement and medical certificate to the division registrar of the proper registration division.

Personal information contained on this form is collected under the authority of the *Vital Statistics Act*, R.S.O. 1980, c. 524 and will be used to register and record the birth, still-birth, death, marriage, addition or change of name, correction or amendment, provide certified copies, extracts, certificates, search notices, photocopies; and for statistical, research, medical, law enforcement, adoption and adoption disclosure purposes.

Questions about this collection should be directed to:

Deputy Registrar General Office of the Registrar General 189 Red River Road, P.O. Box 4600, Thunder Bay, Ontario P7B 6L8 Telephone ()

8-2370-58.1

orm: 15 SA: 1970)	ONTAF	ovince of RIO (Canada)	STATEM DEA		OF	Registration (Department use only)
	Office of the	Registrar-General			1	
	NAME OF DECEASED	Surname of deceased (print or to the surname) All given names	ype)	<u>U</u>		Social Insurance Number of Old Age Security (if evaluation)
	DATE OF DEATH	3. Month (by name), day, year of c	Seath			
	PLACE OF DEATH	Name of hospital or institution (c Borough, city, town, vidage, town	therwise give exact location where de	ath occur	red)	Regional municipality, county, or district
ITEMS	BIRTHDATE	5. Month (by name), day, year of b	pirth	16	. AGE (year)	If under 1 year If under 1 da (Months) (Days) (Hours) (Mine
ALL sgal s Act)	BIRTHPLACE	7. City or place of birth			rovince (or cour	
PLETE and le atistic	MARITAL STATUS	Single, married, wildowed or divorced (Specify)		proed, give	full name of hu	sband or full maiden name of wife
COM ctions fital St	OCCU- PATION	10. Type of work done during most			most of work	
Instru	FATHER	12. Surname and all given names of				E - City or place, province (or country)
LAINL) se for	MOTHER	14. Maiden surname and all given no	ames of mother (print or type)	ľ	5. BIRTHPLACE	E - City or place, province (or country)
TYPE OR WRITE PLAINLY AND COMPLETE ALL ITEMS (see reverse for instructions and legal requirements under the Vital Statistics Act)	USUAL RESIDENCE	 Complete address. If rural give e Borough, city, town, village, town 	exact location (not Post Office or Rura niship, (by name) Regional mun		ounty, or district	For Office Use On! Province (or country) Postal Code
TYF.	SIGNATURE OF INFORMANT	17. Signature of informant X 19. Address of informant				18. Relationship to decessed 20. Date: Month (by name), day, year
	-	(Ite	ems 21 -25 to be completed	only by		
	DIS- POSITION		cemetery, crematorium or place of dis	position	zz. Proposed	date of burial or disposition (month, day, year)
		24 Name and address of funeral hom	ne (or person in charge of remains) (p	rint or type	9)	Postal Code
	FUNERAL DIRECTOR	25. Signature of funeral director (or a	responsible officer)	Buşiness	s Code No.	Date: Month (by name), day, year
Death		Х				
befor		Burial Permit Issued by -	Address			Date issued (m, d, yr)
rision Registrar can be issued.	CERTIFI- CATION OF DIVISION REGISTRAR	i am satisfied as to the correctne- ment and the medical certificate of by signing the statement and the medi-	ss and sufficiency of this state- death, and I register the death cal certificate of death —			Signature of Division Registrar
th a Dr		Registration Number	Division Registrar Code Number	Date: Mor	nth (by name), d	day, year
must be filed with a Division Registrar before a fluid Burial Permit can be issued.	For Office of the	Registrar General Use Only		For Divis	ion Registrar U	sa Only
-						



INSTRUCTIONS

- Under Item 10, the trade, profession or kind of work in which the deceased was employed in during most of his (her) working life is to be inserted, for example, physician, stenographer, sales clerk, office clerk, sales person, labourer, carpenter, et cetera.
- Under Item 11, the type of industry or business in which the deceased was employed in during most of his (her) working life is to be inserted, for example, law office, department store, insurance, banking, clothing factory, newspaper, et cetera.

LEGAL REQUIREMENTS UNDER THE VITAL STATISTICS ACT

- 21. (2) A statement in the prescribed form containing personal particulars of the deceased person shall, upon the request of the funeral director in charge of the body, be completed, certified and delivered to the funeral director,
 - (a) by the nearest relative present at the death or last illness, or any relative who may be available;
 - (b) if no relative is available, by the occupier of the premises in which the person died, or if the occupier be the person who has died, by any adult person residing in the premises who was present at the death or has knowledge of the personal particulars.
 - (c) if the death occurred in unoccupied premises and no relative is available, by any adult person who was present at the death or has knowledge of the personal particulars: or
 - (d) by the coroner who has been notified of the death and has made an investigation or held an inquest regarding the death.
- 25. (1) Subject to subsection 24(2), no person shall bury, cremate or otherwise dispose of the body of any person who dies within Ontario or remove the body from the registration division within which the death occurred or the body is found, and no person shall take part in or conduct any funeral or religious service for the purpose of burial, cremation or other disposition of the body of a deceased person, unless the death has been registered under this Act and an acknowledgement of registration of death and a burial permit has been obtained from the division registrar.
- 53. (1) No division registrar, sub-registrar, funeral director or person employed in the service of Her Majesty shall communicate or allow to be communicated to any person not entitled thereto any information obtained under this Act, or allow any such person to inspect or have access to any records containing information obtained under this Act.

Personal information contained on this form is collected under the authority of the *Vital Statistics Act*, R.S.O. 1990, c.V.4 and will be used to register and record the births, still-births, deaths, marriages, additions or change of name, corrections or amendments, provide certified copies, extracts, certificates, search notices, photocopies; and for statistical, research, medical, law enforcement, adoption and adoption disclosure purposes.

Questions about this collection should be directed to:
Office of the Registrar General

P.O. Box 4600 Thunder Bay, Ontario P7B 6L8

8-2370-34.1

IMPORTANT: READ REVERSE SIDE BEFORE COMPLETING MEDICAL CERTIFICATE Form 16 (VSA 1970) Province of Ontario (Canada) Registration No. (Department use only) OF Office of the Registrar General **DEATH** This is a permanent legal record. Type or print plainly in blue or black ink and complete all items. To be completed by attending physician or coroner PERSONAL PARTICULARS OF DECEASED 1. Surname of deceased All given name NAME OF DECEASED If under 1 year (Days) 3. Month (by name), day, year of death 4. AGE (years) DATE OF DEATH 5. Name of hospital or institution (otherwise give exact location where CHECK (√) IF D.O.A. PLACE OF DEATH Borough, city, town, village or township (by name) Regional municipality, county or district Form 15, Statement of Death, must a Division Registrar before a Burial Permit can be issued. MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH Part I Immediate cause of death CAUSE OF DEATH with filed v Part II Other significant conditions contributing to the death but not causally related to the immediate cause (a) above E ed If deceased was a female, did the death occur either during pregnancy (including abortion and ectopic pregnancy) or within 42 days thereafter? Yes AUTOPSY 9. Does the cause of death stated above take account of autopsy findings? 10. May further information relating to the cause of death be available later? Yes PARTI-CULARS If accident, suicide, ho undetermined (specify) 12. Place of injury (e.g. home, farm, highway, etc.) 13. Date of injury (Month (by name), day, year) ACCIDENTAL OR VIOLENT DEATH 14. How did injury occur? (describe circumstances) Cette formule est disponible en français. (if applicable) . I certify that to the best of my knowledge and belief, the above named person died on the date and from the causes stated herein: Signature (attending physician, coroner, etc.) Corone Х CERTIFI-CATION Date signed - Month (by name), day, year (attending physician, Address I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this medical certificate of death and the statement of death and I register the death by signing this certificate and the statement of death. CERTIFI-CATION OF DIVISION Signature of Division Registrar Date: Month (by name), day, year Division Register Code Number REGISTRAR For Departmental Use Only 8-2370-35.1: 1994-07-04

INSTRUCTIONS FOR THE CERTIFYING PHYSICIAN OR CORONER

The Vital Statistics Act, (Section 21, Sub-section 3) requires the legally qualified medical practitioner or coroner to complete and sign this form forthwith after the death, investigation or inquest, as the case may be, and deliver it to the funeral director in charge of the body, who, in turn, must remit it to the local division registrar before the death can be officially registered and a burial permit issued (Sect. 22)

Cause of Death. — The morbid conditions relating to death on the Medical Certificate of Death are divided into two groups. Part I includes the "Immediate cause" and the "antecedent causes", and Part II includes, other significant conditions contributing to the death but not causally related to the "Immediate cause". In most cases a statement of cause under Part I will suffice. The entry of a single cause is preferable where this adequately describes the case (see Example 1). Where the physician finds it necessary to record more than one cause it is important that these be stated in the order provided on the form which is indicative of their mutual relationship. Information is sought in this organized fashion so that the selection of the cause for tabulation may be made in the light of the certifier's viewpoint.

- a) Purpose of medical certification of death The principal purposes are to establish the fact of death, and to provide an on-going
 mortality data resource for measuring health problems, guiding health programmes, and evaluating health promotion and disease-control
 activities.
- b) Cause-of-death assignment For statistical purposes the cause selected for coding and tabulation of the official cause-of-death statistics is the "underlying cause" of death, i.e. "the disease or injury which initiated the train of events leading to death". This cause ordinarily will be the last condition which is mentioned in Part 1 of the Cause of Death section of the form.
- c) Approximate interval between onset and death This is often of great value in selecting the underlying cause for statistical purposes (as described above). Where these intervals are not known or are uncertain, an estimate should be recorded.
- d) Maternal deaths Qualify all diseases resulting from pregnancy, abortion, miscarriage, or childbirth, e.g. "puerperal septicaemia", eclampsia, arising during pregnancy". Distinguish between septicaemia associated with abortion and that associated with childbirth.
- e) Cancer In all cases the organ or part FIRST affected, i.e. the primary site of the neoplasm, should be specified.
- f) Items 8, 9, Autopsy and autopsy findings An indication of whether or not an autopsy is being held and whether the cause of death stated takes into account autopsy findings is valuable in assessing the reliability of cause-of-death statistics. Where an autopsy is being held and the recorded cause of death does not take account of autopsy findings, a supplementary enquiry of the certifying physician may be initiated by the Registrar General.
- g) Item 10, Further information If there is an indication that "further information relating to the cause of death may be available later" from autopsy or other findings the Registrar General will initiate a supplementary enquiry of the certifying physician or coroner.

The following examples illustrate the essential principles in completing the cause of death certificate -

	CA	AUSE OF DEATH				
Part I				Example 3 -	Example 4 -	
Immediate cause of death:	Example 1 - (a	Lobar i) pneumonia	Example 2 - Acute peritonitis	Cancer of lung (metastatic)	Coronary thrombosis	Example 5 - Uraemia
		(due to, or as a consequence of)				
Antecedent causes, if any, giving rise to the immediate cause (a) above, stating the underlying cause last:	Example 1 - (b	o) (due to, or as a consequence of)	Example 2 – Acute appendicitis	Example 3 - Cancer of breast	Example 4 — Chronic nephritis	
Part 2			Example 2-	Example 3 -		D) 0
Other significant conditions contribut- ing to death but not causally related to the immediate cause (a) above	Example 1 -	Diabetes	Cancer of the breast	Chronic bronchitls		

Confidentiality - The Vital Statistics Act specifically protects the confidentiality of the physician's medical certification as follows:

"Sec. 53(1) No division registrar, sub-registrar, funeral director or person employed in the service of Her Majesty shall communicate or allow to be communicated to any person not entitled thereto any information obtained under this Act, or allow any such person to inepect or have access to any records containing information under this Act."

Under the Office of the Registrar General entitlement policy next-of-kin may apply for a certified copy of this document.

NOTE: The special stillbirth registration forms (Forms 7 and 8) must be used when registering a stillbirth.

Personal information contained on this form is collected under the authority of the Vital Statistics Act, R.S.O. 1990, c.v.4 and will be used to register and record the births, still-births, deaths, marriages, additions or change of name, corrections or amendments, provide certified copies, extracts, certificates, search notices, photocopies; and for statistical, research, medical, law enforcement, adoption and adoption disclosure purposes.

Questions about this collection should be directed to: Deputy Registrar General P.O. Box 4600 189 Red River Road Thunder Bay, Ontario P7B 6L8 Telephone 1-800-461-2156

8-2370-35.1

加拿大

魁北克省

截至 1994 年的样本

出生声明

死亡声明

结婚声明

Gouvernement du Québec Ministère de la Justice Direction de l'état civil

À ÊTRE REMPLIE PAR LES PARENTS POUR L'INSCRIPTION CIVILE D'UNE NAISSANCE

Déclaration de naissance

Gien vouloir remplir la déclaration en lettres moulées avec un stylo ou à la machine à écrire. Appuyer fortement. Consufier attentivement les instructions au verso avant de remplir la formulaire.

DENTIFICATION DE L'ENI L'Nom de famille	W. 1				3. Da	ate et heure alssance	Année	Mois	Jour	Heure(S)	Minute
2. Prénom(s)							4. Sexe	ll			1
								Mascu	tin (Fém	inin
DENTIFICATION DU LIEU		NCE									
5. Nom de l'établissement où a eu li naissance (si l'enfant n'est pas né è préciser l'endroit de la naissance)								6. Code	l'établiss	sement	
7. Adresse de l'endroit où a eu lieu											
a naissance (n°, rue, municipalité, province ou pays):								1	Code po	stal	
DÊNTIFICATIÔN DES DÉCLA	RANTS (Ins	crire le nom de fam	ille et tous les or	énoms selo	n l'acte de n	alssance	n nlaca	nt le pré	inom u	cuol au	rdéhu
8. Nom		- I o I o I o II o II o I	10. Adresse du dom	icile (nº, rue, n	nunicipalité, pro	vince ou pay	s)	18.1	a mère	et le père	
9. Prénoms								mari	és l'un à	l'autre?	
11. Date de Armée Mois	Jour 12. N	de téléphone où la mère	Indicatif régional			Code postal		_	Ou	i 🗆	Non
naissance		tre rejointe	11	سلبب			11	_ -			
13. Nom de tamille			15. Adresse du don	icile (si différe	nte de celle de	la mère)		Si	oui, indi	quer la d	ate du
14. Prénoms						1		Ι.	ariage		
16. Date de Année Mois naissance		de téléphone où le père tre rejoint	Indicatif régional		A B	o postal		٦Ľ	nnée	Moss	Jour
REMPLIR CETTE	19. Nom	are isjoint		1	2 Adj stadu	namicae (nº,	rue, muni	cipalité, p	rovince	ou pays)	
SECTION UNIQUEMENT	de famille 20. Prénom		- ALBE	3 1 1		A					
SI LE DECLARANT EST AUTRE QUE LA MÈRE	usuel 21. Nº de télé	nhone où le indicatif régiona			, 5 ,						
OU LE PÈRE	déclarant peu	t être rejoint							Code po	stal	
DUALITÉ ET SIGNATURE (3. Qualité des déclarants	DES DÉCLA										
s, Qualite des décialatits	☐ Mère	24. Signature de la mère	ز					1	25. Date Année	de la sig Mois	nature Jour
		26. Signature								de la sig	nature
	Père	du pèrè							Année	Mote	Jour
Préciser	⋖ □ Autre	28. Signature du déclar que la mère ou le père						- 1	29. Date Année	de la sig	nature Jour
DENTIFICATION ET ATTE	STATION D	U TÉMOIN (Inscrir	e le nom de fan	nille et le/s) orénom/s) seion l'a	cto de	naleea	nce)		
	30. Nom de famille		<u> </u>		31. Prénom	7 50101114	ole de		icej		
J'atteste que la déclaration a été faite et	32. Adresse d				usuel						
signée devant moi et,	province ou-p							19	Code po	stal	
qu'à ma connaissance les renseignements donnés	83. Signature								34. Date	de la sig	nature
ci-dessus sont exacts.	du témoin								Année	Mois	Jour
ECTION RÉSERVÉE À L'U	ISAGE EXC	LUSIF DE LA DIR	ECTION DE L'É	TAT CIVIL	(Ne nas éc	rire dans	cette s	ection)			
5. Signature du irecteur de l'état civil				36. Date de	la signature	37. № d'insc		<u> </u>			
TOGOTI GO TOLAT CIVII				Année	Mots Jour						
8. Mentions											
				•							
										- 050	1 (93-1



05, rue Montmagny Québec (Québec) 31N 4T2						Please	Aarriage type or print in block letter shaded spaces. Press firm
ACE AND DATE OF MARE						PO HOT MUTER IN E	nauco opaces, ress nm/
Place of solemnization of the marria municipality and, in the case of a c	ge (name of the religious MI marriage, of the judici	parish, of al district)					
Address of the place of solemnization, street, municipality, province)	on of the marriage						Postal code
Date of marriage	Your	Month Day	Indicate dispensation publication	whether a n from was authorized	5. If one of the spothat the authorization	ouses is a minor, o tions or consents i	heck here to indicate have been obtained
	WIFE				HUSI	BAND	
Surname of wife (according to the a	ct of birth)		20. S	urname of husband (a	ccording to the ac	t of birth)	
Usual and other given names (acco	rding to the act of birth)		21. 0	sual and other given r	arnes (according	to the act of birth)	
Place of birth (municipality, province	or country)	176400		ace of birth (municipa	ity, province or coo	antry)	
Place where birth was registered (p.	arish, municipality, provin		23. P	lace where birth was i	egistered (parish,	municipality, provi	nce or country)
Date of birth 11. Marital	status gle (never married)	12. Date of spouse death, or of divorce	o's 24. D	ate of birth Month Day	25. Marital status		26. Date of spouse's death, or of divorce
	lowed 4 Divorced		نات	1:1:		4 Divorced	: : :
				. •	1.1300		
· Th	is space is to be	used to ans	wer additi	onal and the	plemeni	t page.	
			CD		The same		
Address of epouses' domicile (No.	, street, municipality, pro	vince or country)	J.		Postal	code	
Surname and usual given name of	wife's mother (according	to the Act of Birth)	30. S	umame and given nar	ne of husband's m	other (according to	the Act of Birth)
. Sumame and usual given name of	wife's father (according	to the Act of Birth)	31.8	umame and given nar	ne of husband's fa	ther (according to	the Act of Birth)
. Surname and usual given name of	wife's witness (according	g to the Act of Birth)	32. S	urname and given nar	ne of husband's w	itness (according	to the Act of Birth)
				-			
GNATURE OF SPOUSES A Signature of wife	ND WITNESSES			ignature of husband			
. Signature of wife's witness			X 36. S	gnature of husband's	witness		
			X				
ENTIFICATION AND SIGNA Surname of officiant	ATURE OF OFFICE	ANT	38. G	iven name of offic ant		-	
. Quality 5 Minister of religion	40. Religious soci	etytowhich marriage of	ficiantbelongs (as	indicated on the Authoriza	tion issued by the Min	isterof Justice)	41.Codeofofficiant
officiant 5 Minister of religion 6 Clerk or deputy cle. Address of officiant's domicile (No.	erk i	wince or country)				Postal code	
							AE Date of signature
Tel. No. where officiant may be re-	44. Signature of	Officiant					45. Date of signature Year Month : Day : : : :
one number of wife - At home	At work			e number of husband	- At home	At work	
	THE RETURN OF	MARRIAGE (PA	AGE 2) MUS	T ALSO BE SIG	NED BY SPO	USES	
CTION FOR THE EXCLUSION OF CONTROL OF CONTRO	VE USE OF THE D	IRECTION DE L	47. N°	l'inscription de l'acte	this section)		
aissance de l'épouse Signature du		-	de nais	sance de l'époux 19. Date de la signatu	e 50. Nº d'inso	ription	
cteur de l'état civil					w So. 14 G		
Mentions							
Mentions							
Mentions							

INSTRUCTIONS CONCERNING THE DECLARATION OF MARRIAGE INTENDED FOR THE REGISTRAR OF CIVIL STATUS

The Declaration of Marriage (DEC 50) intended for the Registrar of Civil Status is used in keeping with the Civil Code of Québec. The information contained in this Declaration of Marriage is used to draw up the Acts of Marriage to be filed in the Register of Civil Status. Article 103 of the Civil Code stipulates that the Registrar of Civil Status is responsible for keeping the Register of Civil Status and for making the necessary alterations to it. He must also ensure the custody and publication of the Registrer, by issuing copies, certificates and attestations.

For further information, call the Direction de l'état civil en toll free at: Québec (418) 643-8515, Montréal (514) 864-3900, others areas 1-800-567-3900.

Please send the original of the Declaration of Marriage in the return envelope provided for that purpose. It must be received by the Direction de l'état civil **WITHIN THIRTY (30) DAYS** of the date of the marriage.





Adresse de retour : 205, rueMontmagny Québec (Québec) G1N 4T2 À ÊTRE REMPLIE PAR LE DÉCLARANT (CONJOINT, PROCHE PARENT, ALLIÉ OU AUTRE) POUR L'INSCRIPTION CIVILE D'UN DÉCÈS.

Déclaration de décès

Bien vouloir remplir la déclaration en lettres moulées avec un stylo ou à la machine à écrire. Appuyer fortement. Consulter attentivement les instructions au verso avant de remplir le formulaire.

Nom de l'endroit a eu lieu le décès								2. Code d'établis				
Adresse de l'endroit où a et	u Nous la décès							u etablis		Date		
, rue, municipalité, province										décès	Année	Mois Jo
							c	ode postal	5.	Heure du	décès	Houre(s) Minu
								1.				
ENTIFICATION DE L	A DEDCONNE	nécénés	(Innerire to no	m do for	allia at la/	a) medn		antan l'	anta da		1	
Nom	APERSONNE		7. Prénom usuel	m de ian	ille et le	s) pren	om(s)	seion i	acte de			rsonne décéd
famille			et autres prénoms									2 🗆 Fémir
Adresse du domicile (n°, ru ovince ou pays) Indiquer l'a emier domicile de la person	dresse du									1		Code poetal
Date de Année	Mots Jour	11. Lieu de na cipalité, provin	nissance (muni-									
Lieu d'enregistrement de	la naissance	- panio, provin						13 État ma	atrimonial			
aroisse, municipalité, provin								13. État ma 1 🔲 Cé	elibataire vorcé(e)	2 ☐ Mar 5 ☐ Lég		3 D Veut(ve
. Nom de famille et prénom	du père de la perso	onne décédée		15. N	om de famill	e et prén	om de la					ocparo
OMPLÉTER LA SEC	TION SUIVANT	E SEULEMI	ENT SI MARIÉ	(E) AU N	IOMENT I	OU DÉC	ÈS					
. Lieu du dernier mariage -	s'il y a fleu (nom de	la paroisse relig	gleuse,	,_,					Date du m	ariage	41	Mala
e la «nunicipalité et du distric	π judiciaire dans le c	as d'un mariage	e civil)					s'il y	a lieu	- 1	Année	, I
Identification du co	onjoint de la pe	ersonne déc	édée (Inscrire	le nom d	le familie e	et le(s)	prénor	n(s) selo	n l'acte	de nais	sance))
B. Nom o famille			19. Prénom usuel et autres prénoms									
Date de							er (18)				
issance	1 1 1	cipalité, provir	aissance (muni⊦ nce ou pays)		40	SEF	ES !	A A	à			
Lieu d'enregistrement de aroisse, municipalité, provir	ta naissance nce ou pays)		1200	CE	A STATE	1	W H		4			
3. Nom de familie et prénom		1			F 4 5	42.	am do la	mòra du a	coninint		-	
				74244	Norm de famili	rofen						
					lom de famili	pren	Om de la	mère du c	ZO IJOUR			
			•	7	Nom de famili	pren	om de la				_	
ISPOSITION DU COR	RPS			77	vom de famili	pren	om de la	mere du c		de dis-		
	R <i>PS</i>	de de l'anatomic re (préciser)	•	77	Nom de facili	pren	om de la	There du c	26. Date position of		Année	Mois 3
ISPOSITION DU COR 5. Mode de dis- osition du corps 7. Lieu de disposition du cor	RPS mation 3 □ Étu nation 4 □ Aut	de de l'anatomic	0	77	Nom dis famili	pren	om de la	There du c	26. Date		Année	Mois Je
ISPOSITION DU COR 5. Mode de dis- betton du corps 1	RPS mation 3 Étu nation 4 Aut rps (indiquer le arium ou autre)	de de l'anatomic re (préciser)	6	3 1	Nom die fachif	pren	om de la	mere du c	26. Date			
ISPOSITION DU COR 5. Mode de dis- osition du corps 7. Lieu de disposition du cor	RPS mation 3 Étu nation 4 Aut pps (indiquer le arium ou autre)	de de l'anatomic re (préciser)	6	3 1	vom de famili	pren	om de la	mere du c	26. Date			Mois Jo
ISPOSITION DU COR. 5. Mode de dis- sition du corps 1	RPS mation 3 Étu nation 4 Aut pps (indiquer le arium ou autre)	de de l'anatomic re (préciser)	0	37	vom de famili	pren	om de la	mere du c	26. Date			
ISPOSITION DU COR 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor pm du cimetière, du columb 2. Adresse du cimetière, du 2. rue, municipalité, provinc	mation 3 Étu nation 4 Aut pps (indiquer le artium ou autre) columbartum ou aut	de de l'anatomic re (préciser) tre	NT (Inscrire le	e nom de	vom di familie				26. Date position of	e de na	Issanc	Code postal
ISPOSITION DU COP 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du rovince pre, rue, municipalité, province	mation 3 Étu nation 4 Aut pps (indiquer le artium ou autre) columbartum ou aut	de de l'anatomic re (préciser) tre		e nom de	tamille e				26. Date position of	e de na		Code postal
ISPOSITION DU COR 5. Mode de dis- 0 stition du corps 7. Lieu de disposition du cor 7. Lieu de disposition du cor 8. Adresse du cimetière, du 9°, rue, municipalité, provinc DENTIFICATION ET S 9. Nom e famille	RPS mation 3 Étu mation 4 Aut mps (indiquer le arium ou autre) columbarium ou aut e ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre	NT (Inscrire k	e nom de	or familie e				26. Date position of	e de na	Issanc	Code postal
ISPOSITION DU COP 5. Mode de dis- 0 tipo de disposition du cor 1 □ Inhu 2 □ Crén 7. Lieu de disposition du cor m du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du • rue, municipalité, provinc DENTIFICATION ET S 9. Nom	mation 3 Étu nation 4 Aut pps (indiquer le arrium ou autre) columbarium ou aut le ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre	NT (Inscrire k	e nom de	oom de familie				26. Date position of	e de na	Issanc phone (résed	Code postal
ISPOSITION DU COF 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor por du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du 9. Nom 9. Nom 1 ☐ Inhu 1 ☐ Inhu 2 ☐ Orde 7. Lieu de disposition du cor positière, du columb 8. Adresse du cimetière, du 9. Nom 9. Nom 1. Adresse du domicile (n°, sunicipalité, province ou pay	mation 3 Étu mation 4 Aut mation value Aut mps (indiquer le earlium ou autre) Columbarium ou autre) Columbarium ou autre ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint	30. Prénom usuel		oom de familie				26. Date position of	e de na	Issanc phone (résed	Code postal
ISPOSITION DU COF 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor por du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. PENTIFICATION ET S 9. Nom 9 India 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay	mation 3 Étu mation 4 Aut mation value Aut mps (indiquer le earlium ou autre) Columbarium ou autre) Columbarium ou autre ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre	INT (Inscrire k 30. Prénom usuel		or de famille e				26. Date position of	e de nai	SSANC (research phone (research phone (trave	Code postal
ISPOSITION DU COF 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor por du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du 9. Nom 9. Nom 1 ☐ Inhu 1 ☐ Inhu 2 ☐ Orde 7. Lieu de disposition du cor positière, du columb 8. Adresse du cimetière, du 9. Nom 9. Nom 1. Adresse du domicile (n°, sunicipalité, province ou pay	mation 3 Étu mation 4 Aut mation value Aut mps (indiquer le earlium ou autre) Columbarium ou autre) Columbarium ou autre ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint	30. Prénom usuel		or de famille e				26. Date position of	e de na	Issanc phone (résed	Code postal
ISPOSITION DU COP 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Nom 1 annille 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 4. Signature	mation 3 Étu mation 4 Aut mation value Aut mps (indiquer le earlium ou autre) Columbarium ou autre) Columbarium ou autre ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint	30. Prénom usuel		or de famille e				26. Date position of	e de nai	SSANC (research phone (research phone (trave	Code postal
ISPOSITION DU COP 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Nom 9 Intributation ET S 9. Nom 9 famille 1. Adresse du domicille (n°, nunicipalité, province ou pay 4. Signature u déctarant	mation 3 Étu hation 4 Aut ps (indiquer le artum ou autre) columbarium ou autre le ou pays) SIGNATURE DU. Tue, ss) 33. Qualité 1 Couded autre le ou déclarant 1 Couded au déclarant 2 Couded au declarant 2 Coud	de de l'anatomic re (préciser) tre U DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 □ Allié 4 □ Autre (précise	er)		t le(s) į	orénor	n(s) seid	26. Date position of a positio	e de nai	Issanci Iphone (résel	Code postal (C) Mois J. Mois J.
ISPOSITION DU COF 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor m du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du r', rue, municipalité, provinc DENTIFICATION ET S 9. Nom 6 tamille 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Code poster 4. Signature u déclarant X DENTIFICATION ET J'atteste que la déclaran-	mation 3 Étu mation 4 Aut mation 4 Aut mps (indiquer le arium ou autre) Columbarium ou autre le ou pays) SIGNATURE DI. SIGNATURE DI. SIGNATURE DI. ATTESTATION 36. Nom	de de l'anatomic re (préciser) tre U DÉCLARA Conjoint Proche parent	INT (Inscrire k 30. Prénom usuel 3	er)		t le(s) į	orénor	n(s) selo	26. Date position of the posit	e de nai	Issance	Code postal (C) Mois J. Mois J.
ISPOSITION DU COF 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor m du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du r', rue, municipalité, provinc PENTIFICATION ET S 9. Nom 6 tamille 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Code poster 4. Signature u déclarant Y DENTIFICATION ET J'atteste que la déclaration a été faite et signée devant moi et, qu'è m a	mation 3 Étu mation 4 Aut mation 4 Aut mps (indiquer le arium ou autre) Columbarium ou autre le ou pays) SIGNATURE DL Tue, ms) 33. Qualité 1 Columbarium ou autre de declarant 1 Columbarium ou autre le ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre U DÉCLARA Conjoint Proche parent	INT (Inscrire k 30. Prénom usuel 3	er)		t le(s) į	orénor	n(s) selo	26. Date position of position	e de nai	Issance	Code postal (C) Mois J. Mois J.
ISPOSITION DU COF 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du cor pm du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Nom 9 tamille 1. Adresse du domicile (n°, nunicipalité, province ou pay Code poeter 4. Signature u déclarant Y DENTIFICATION ET 1. Adresse du domicile (n°, nunicipalité, province ou pay Code poeter 3. Code poeter 4. Signature u déclarant u déclarant ou déclarant	mation 3 Étu nation 4 Aut ps (indiquer le artum ou autre) columbarium ou autre e ou pays) SIGNATURE DL rue, s) 33. Qualité 1 Countre ou déclarant 1 Countre ou déclarant 1 Countre ou déclarant 2 F	de de l'anatomic re (préciser) tre U DÉCLARA Conjoint Proche parent	INT (Inscrire k 30. Prénom usuel 3	er)		t le(s) į	orénor	n(s) selo	26. Date position of the posit	e de nais Date de grature de nais permis (sis permi	Issance	Code postal (C) Mois J. Mois J.
ISPOSITION DU COP 5. Mode de dis- position du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Nom 1 annile 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Code poster 4. Signature u déclarant DENTIFICATION ET J'atteste que la déclara- tion a été faite et signée devant moi et, qu'à ma connaissance les	mation 3 Étu mation 4 Aut mation 4 Aut mps (indiquer le arium ou autre) Columbarium ou autre le ou pays) SIGNATURE DL Tue, ms) 33. Qualité 1 Columbarium ou autre de declarant 1 Columbarium ou autre le ou pays)	de de l'anatomic re (préciser) tre U DÉCLARA Conjoint Proche parent	INT (Inscrire k 30. Prénom usuel 3	er)		t le(s) į	orénor	n(s) selo	26. Date position of the posit	e de nai	Année I Sance)	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
ISPOSITION DU COP 5. Mode de disposition du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Norn 1 tamille 1. Adresse du domicile (n°, rue, municipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 2. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 2. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 4. Signature 2. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay Coste poster 3. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 4. Signature 4. Signature 5. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 6. Adresse du domicile (n°, unicipalité, provinc	mation 3 Étu mation 4 Aut pas (indiquer le arrium ou autre) columbartum ou autre) columbartum ou autre e ou pays) SIGNATURE DU 1 Columbartum ou autre ou pays) 33. Qualité 1 Columbartum ou autre ou pays) ATTESTATION 36. Nom de famille 39. Signature du témoin X	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 Allié 4 Autre (précise	nom de f	amille et i	t le(s) j	orénor	n(s) selo	26. Date position of position of a position	e de nale consi Nº 1000 consi	Année Année	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
ISPOSITION DU COP 5. Mode de disposition du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 10. Norm de cimetière, du columb 11. Adresse du domicile (n°, rue, municipalité, province ou pay 12. Signature declarant 13. Patteste que la déclarant 14. Signature declarant declarant moi et, qu'à ma connaissance les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. 15. ECTION RÉSERVÉE 16. N° d'inscription de l'acte	mation 3 Étu mation 4 Aut ps (indiquer le arium ou autre) columbartum ou autre) columbartum ou autre e ou pays) SIGNATURE DU rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue,	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 Allié 4 Autre (précise	nom de f	iamilie et i	t le(s) pr	orénon énom e pas é cte de	n(s) selo	26. Date position of position of a position	e de nale consi Nº 1000 consi	Année Année	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
ISPOSITION DU COP 5. Mode de disposition du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Nom 9 famille 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 1. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 4. Signature u déclarant 2. DENTIFICATION ET J'atteste que la déclarant ou declarant moi et, qu'à ma connaissance les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. SECTION RÉSERVÉE 11. № d'inscription de l'acte alssance de la personne de la pers	mation 3 Étu mation 4 Aut ps (indiquer le arium ou autre) columbartum ou autre) columbartum ou autre e ou pays) SIGNATURE DU rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue,	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 Allié 4 Autre (précise	nom de f	iamille et i L'ÉTAT CI N° d'inscripti riage de la pu	t le(s) pr	orénon énom e pas é cte de décédée	n(s) selon	26. Date position of the posit	e de nais Date de grature de nais trinéraile. Date de signature	Année Année	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
ISPOSITION DU COP 5. Mode de disposition du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 10. Nom 11. Adresse du domicile (n°, rue, municipalité, province ou pay 11. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 12. Code poster 13. Adresse du domicile (n°, unicipalité, province ou pay 14. Signature u déclarant 15. DENTIFICATION ET 17. J'atteste que la déclarant ou déclarant via déclarant et declarant et declarant moi et, qu'à ma connaissance les renseignements donnés cr-dessus soin exacts. EECTION RÉSERVÉE 13. № d'inscription de l'acte	mation 3 Étu mation 4 Aut ps (indiquer le arium ou autre) columbartum ou autre) columbartum ou autre e ou pays) SIGNATURE DU rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue,	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 Allié 4 Autre (précise	nom de f	iamille et i L'ÉTAT CI N° d'inscripti riage de la pu	t le(s) pr	orénon énom e pas é cte de décédée	n(s) selon	26. Date position of position of a position	e de nais Date de grature de nais trinéraile. Date de signature	Année Année	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
ISPOSITION DU COP 5. Mode de disposition du corps 7. Lieu de disposition du columb 8. Adresse du cimetière, du columb 9. Nom 10. ENTIFICATION ET S 10. Nom 11. Adresse du domicille (n°, unicipalité, province ou pay 12. Adresse du domicille (n°, unicipalité, province ou pay 13. Signature du déclarant X DENTIFICATION ET S 14. Signature du déclarant declarant pur la déclarant declarant pur la déclarant declarant moi et, qu'à ma connaissance les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. EECTION RÉSERVÉE 11. № d'inscription de l'acte alissance de la personne de l'état civil directeur de l'état civil	mation 3 Étu mation 4 Aut ps (indiquer le arium ou autre) columbartum ou autre) columbartum ou autre e ou pays) SIGNATURE DU rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue,	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 Allié 4 Autre (précise	nom de f	iamille et i	t le(s) pr	rénom(n(s) selon	26. Date position of the posit	e de nais Date de grature de nais trinéraile. Date de signature	Année Année	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
SPOSITION DU COP 5. Mode de dis- perition du corps 1	mation 3 Étu mation 4 Aut ps (indiquer le arium ou autre) columbartum ou autre) columbartum ou autre e ou pays) SIGNATURE DU rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue, rue,	de de l'anatomic re (préciser) tre J DÉCLARA Conjoint Proche parent	30. Prénom usuel 3 Allié 4 Autre (précise	nom de f	iamille et i	t le(s) pr	rénom(n(s) selon	26. Date position of the posit	e de nais Date de grature de nais trinéraile. Date de signature	Année Année	Code postal (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)

智 利 截至 1996 年 6 月的样本

出生登记文件 结婚登记文件 死亡登记文件

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION CHILE

COMPROBANTE DE PARTO

N-1

	•	JAIL	E									71411	NOBAI	•••	-	' '	•••	•						5	582	275	36	ò
CERT									a do	oña	:						_				_	CE	DULA	A DE	IDE	TIDAI	O No	_
										_									_		L							
Día		A DE les	L PA	RTO Af	0		HOR Hor		EL I	PAF		SE	EXO DEL	HIJO			_	ME	DIC	0 O MA	TRO	ONA G	UE A	TEN	OIO	EL PA	то	
									Τ				M: M	asculii emenii	no no													
manas stación	F		i nace mos)	•	Talk nac (cm	er i			1	TIP	O D	E PA	RTO				-	LOC	AL		\Box			Αī	TENC	ION ·		
		Γ							1:	SI	mple oble	•	3: Tri; 4: Otr	e D			2:	: Ho : Ca : Ot	sa H	tal o Ma labitació	at.		2: 1	Médi Matr	ona	n profe	siona	
					ES	TAB	LEC	MII	ENT	00	LU	JGAR	DEL PA	RTO	Т		_	MUN			t			A CE	RTIF	ICACIO	N	_
					1											N	I	1	L	0	\perp	Día	_	Mes	-	^	no T	т-
				mpresión digital		ar de	recha	de	la r	mac	ire si	l no p	ilto pul- resentó		上	<u>'`</u>	_										<u> </u>	
				_			6dlco									Fi	rma	del	Méd	lico o M	tatro	na y se	ilo de	el est	tablec	Imiento		
DECLA	ARA	CIO	VES J	URA	DA	s (sc	olo Ir	15CI	ipo	ion	es p	or T	estigos)	_			_											_
701										•••••				1														
													en (Ciu-	1						de								
	-	-																		ajo fe d								
ños a de									•••••					1														
UN		•••••		y m	e con	ısta q	ue co	n fe	cha					1						y me								
														1						ox.), dlo								
-													tá slendo															
													araciones							. Estoy								
on casti	igadas	con	penas	de pr	esidie	o y m	ulta.							son	cast	igada	s co	on pe	mas	de pres	idlo	y mult	a.					
in	•			, 4	l	. de	*********	*****		•••••	•••••	de	19	En		******		•••••	•••••	, a	d	ie		•••••		de	19	
																N	I		L	0								
			irma (del pr	lmer	testic				••••						"	•				F	irma c	ial sec	und	o test	igo		••••
Art. 210	. co								-	Fk	mare	on an	te mí los	test igo	s arr	iba id	ient	Ifica	dos									_
a auto diere fal mea cont ddio me	oridad iso te: encio enor e	i o si stimo sa, si	us ago m ko e ufrirá	ntes n mat las pe	perju eria d enas d	rare d que no de pre	0				•••••																	
IN EO		CIO	N EC	TAD	ICTI	CA	Date		le f	for	ha d	-	ma y sello cimiento		ficial	Civil												
ATOS					1311	UA I	Date	-	10 1		14	C1 134	Carrie Control								н	JOS In	cluye	ndo	prese	nte insc	rioció	in
Residen	cia Ha	bitu	ai de I	a Mac	ire (c	alle, f	Nº, lo	cal	ldad	00	:omu	ma, p	rovincia)		L		USC) IN	E		>	vos	Falle	cido	os Mo	rtinatos	То	tal
															L	\perp	\perp					<u>L</u>	L			1		L
EDAD (años	•	UITI	TRUC		1:	Supe						OCL	PACION								US	OINE	<u> </u>	HVE	1: P	UPACI	DNAL	-
umplide	OS)	Cur	ו רֿ	Nivel	3:		ındari				- 1											1	lГ	\neg	2: E	mpleade brero		
		L				Ning	co o t	XIII	ario	•	- 1														4: T	rabajado Jenta pr	opia	1
ATOS								_	\equiv	_													_					
EDAD (años	- 1	Ulti			1:	Supe						ocu	JPACION								USC	INE	N	IIVE		UPACK etrón	NAL	
umpild	***	Ç.	ו ר	Nive	3:	Secu	ındari				١										1		١٢		2: E	mpleade brero	•	
		L	ار			Ning	co o p	III	.er10	•	- 1												1-		4: T	rabajade uenta pe	opia	
INFOR	RMA	CIO	N CO	MPL	EME	NT	ARIA	١																				
		O CI	VIL D	ELA				1				6:-		_	RIPC	NOL	DE	MA		MON IO		LOS P	ADR		-	A	lo	_
	7	s -	- Cas - Soli - Viu	era				ŀ	-			Circ	unscripció				+					\Box		_	+	T	Ϊ	Г
		<u>×</u> -	- No	Infor	_	_		┸									\perp		TA	DO CIV	/IL D	EL T	TU: 4	AP	_L_			_
-	7		NACI		LIDA	O DE					ilizad	10	-	_	7.		Leg	rtim	_	30 CIV	Re	conoc	imler			inscrip		_
		E -	- Ext	ranje			× -	- 1	No li	nfo	rmac	do			٦š	=	Leg No	itima Info	ndo rma	do	м	- P				- Am		
PARA	SEF	LL	ENA	DO E	ΝĖ	L RE	GIS	TR	00	CIV	IL I	POR	EL REC	UIRE	NT	E (Pa	adre	ol	Vlad	ire, etc	.)							
NOMB	RE C	ОМР	LETO.	DEL	INS	CRIT	0							Ŋ.	į	1		Λ										2
APELL	IDOS	PAT	ERN	0 Y I	MATE	RNC	DEL	-10	SCF	RIT	o				_	· t.	~	V										
								_	_												_				Mean of the	N	35.10	C#C 11

	N-1
RUN REGISTRO DE NACIMIENTO	
B ORIGINAL	
REGION CIRCUNSCRIPCION INSCRIPCION Nº REGIST	TRO Día Mes Año
DATOS DEL INSCRITO NOMBRES DEL INSCRITO	FECHA Y HORA NACIMIENTO
No. Maria de La Ma	Día Mes Año
APELLIDO PATERNO	Hora Min.
APELLIDO MATERNO	SEXO M: masculino F: femenino
LUGAR DE NACIMIENTO	COMUNA O PAIS
IDENTIDAD DE LOS PADRES	
NOMBRES DEL PADRE	Nº CEDULA DE IDENTIDAD
455111000 051 04005	
APELLIDOS DEL PADRE	NACIONALIDAD
IDENTIDAD DE LOS PADRES NOMBRES DEL PADRE APELLIDOS DEL PADRE PROFESION U OFICIO NOMBRES DE LA MADRE APELLIDOS DE LA MADRE	COMUNA
NOMBRES DE LA MADRE	Nº CEDULA DE IDENTIDAD
APELLIDOS DE LA MADRE	NACIONALIDAD
PROFESION U OFICIO DOMICILIO	COMUNA
DATOS DEL REQUIRENTE	
REQUIERE LA INSCRIPCION	Nº CEDULA DE IDENTIDAD
RECONOCIMIENTO HIJO NATURAL	
	JRAL AL TITULAR DE LA PRESENTE INSCRIPCION
OBSERVACIONES:	
	_/
	//-/ /
FIRMAS:	
x x	
Firma del Padre Firma de la madre	
X—————————————————————————————————————	Firma y Sello Oficiai Civil
	Think y coile critical civil
SUBINSCRIPCIONES Y ANOTACIONES	

SERVICIO REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

M-1

CHILE	REGISTRO D				0												
	B	ORIGINA	L								1 '	7	7 9	1	4	3	
CIRCUNSCRIPCION:			INSCR	IPCI	ON	No	REC	GIST	RO	Día			ECI		Ař	_	
			\top														
ACTA DE MANIFESTACION																	
Ante mi comparecen los contrayentes abajo ind ran no tener impedimentos ni prohibición algun								con	arr	eglo a	a la	ley,	par	a lo	cua	de	cla-
DEL CONTRAYENTE										F	EC	на	NA	CIM	IEN	то	
NOMBRES	NU	LO								Día	1	M	es	_	A	ño	T
APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO				-						Ш				L_	L	_	
CEDULA IDENTIDAD GABINE			ACIO	_													
S: Soltero V: Viudo	RIOR	1	UGAF	YF	ECH	IA (DEF	UNC	CIO	٧				1	ijos	C:	Con Sin
DOMICILIO		C	ESDE	н	ACE	T	PRO	FES	101	i u o	FIC	010		1-			
SOLO MENOR DE EDAD		I	DE			_					_						
HIJO DE																	
CONSENTIMIENTO OTORGADO POR	N.	U CAL	ď	E		ľ	CEDI	ULA	DE	DENT	IDA	D					
DE LA CONTRAYENTE						_					FE	CHA	NA.	CII	MIE	NT	0
NOMBRES										Dia	a .	M	es	1	1	ño	Т
APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO												_		L	<u></u>	L	
CEDULA IDENTIDAD GABINI	ETE		NACIO	NAL	IDA	D											
S: Soltera V: Viuda	RIOR	,	LUGAF	RYF	ECH	A	DEF	UNG	CIO	N				ľ	ijos]ငး	Con
DOMICILIO		1	DESDE	н	ACE	T	PRC	FES	101	V U C	FI	CIO		_15		10.	Siii
SOLO MENOR DE EDAD											_						
HIJA DE			DE														
CONSENTIMIENTO OTORGADO POR	En	SU CALI	DAD	DE		T	CED	ULA	DE	DENT	TIDA	AD					
DE LOS TESTIGOS					_	_		_			_					_	_
NOMBRES Y APELLIDOS		NU	IL	C)	1	CED	ÜLA	DE	IDEN'	TIDA	ND					
NOMBRES Y APELLIDOS							CED	ÜLA	DE	IDEN'	TIDA	AD					
Quienes saben leer y escribir, bajo juramento leído los artículos pertinentes de la Ley de M acta y constarle la efectividad de lo declarado dad a la manifestación precedente.	atrimonio Civil. declara	ron no exis	stir nin	guno	resp	ect	o de	135	ber 2	onas a	a qu	16 2(rei	ere	10 0	462	ente

ELEPPACION DEL MATOMONIO	
ELEBRACION DEL MATRIMONIO:	e que no existen inconvenientes para la celebración del matrimonio, se dio lectura a
os artículos 131, 133 y 134 del Código Civil.	que no existen monvementes para la celebración del medimonio, se dio recisio e
	Día Mes Año
E PROCEDIO A LA CELEBRACION DEL MATRIMONIO	con fecha a las horas,
n el lugar El Oficial Civil que autoriza interrogó en los siguientes términ	y en et locat ubicado en
	IN S CONTRATENTE.
QUEREIS POR VUESTRA MUJER A DOÑA	HERO" En seguida, pregunto a la CONTRAYENTE:
OUEREIS POR VUESTRO MARIDO A DON	ente el Oficial Civil, dirigiéndose a ambos, pronunció las siguientes palabras: "OS
DECLARO CASADOS EN NOMBRE DE LA LEY"	de los testigos. Extendida esta acta, fue leída a las personas que deben suscribirla,
odd to anterior se verifico en un solo acto y en presencia	De los lestigos, Extendida esta acta, fue leida a las personas que deben suscribino,
e les invitó a que leyeran por sí mismas y la firmaran ante el lel presente año.	Oficial Civil suscrito que procedió a inscribirla con el Nº
	O DE MATRIMONIO:
	O DE MATRIMONIO.
S: Sí	
N: No	
	los siguientes hijos comunes, a quienes legitiman en este acto.
Nº de hijos legitimados	
BSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIONES	
	//
	//_/
	/ <u>_</u>
	V\/_////
PMAS	
RMAS	
RMAS x	
<u>x</u>	
<u>x</u>	
<u>x</u>	Firms y Sello Oficial Civil
<u>x</u>	Firma y Sello Oficial Civil
X X	provincia) USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISQUILICION
X IFORMACION ESTADISTICA DATOS DEL CONTRAYENTE	provincia) USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISQUISCION
X FORMACION ESTADISTICA - DATOS DEL CONTRAYENTE	rovincia) USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION
X IFORMACION ESTADISTICA DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p	uso ine no matrimonios causa disolucion anteriores a ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez
X IFORMACION ESTADISTICA - DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p	uso ine Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIO ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad
X IFORMACION ESTADISTICA - DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p	USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIO ESTA INSCRIPÇION 1: Nulidad 2: Viudez ACION: USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado
X IFORMACION ESTADISTICA I DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p Ultimo 2: Medio Curso Nivel 3: Secundario 4: Básico o Primario	USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez ACION: USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero
X IFORMACION ESTADISTICA L- DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p (años mplidos) Ultimo Nivel 3: Secundario	USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez ACION: USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero
X IFORMACION ESTADISTICA I DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, N°, localidad ó comuna, p Ultimo (años mplidos) Ultimo Nivel 3: Recundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno - DATOS DE LA CONTRAYENTE	USO INE NO MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez ACION: USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia.
X IFORMACION ESTADISTICA L- DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p (años mplidos) Ultimo Nivel 3: Secundario	USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ESTA INSCRIPÇION 1: Nulidad 2: Viudez ACION: USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia.
X IFORMACION ESTADISTICA I DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, N°, localidad ó comuna, p Ultimo (años mplidos) Ultimo Nivel 3: Recundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno - DATOS DE LA CONTRAYENTE	USO INE Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION USO INE USO INE Nº MATRIMONIOS 2: Viudez NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia.
X IFORMACION ESTADISTICA I DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, N°, localidad ó comuna, p Ultimo (años mplidos) Ultimo Nivel 3: Recundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno - DATOS DE LA CONTRAYENTE	USO INE Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION USO INE USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia. INO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad
X IFORMACION ESTADISTICA I DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p (años implidos) Ultimo Curso Nivel 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno DATOS DE LA CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p	ACION: USO INE Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPÇION USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia. ISO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPÇION 1: Nulidad 2: Viudez 3: Viudez 4: Viudez 4
EDAD (STRUCCION 1: Superior OCUPA (STRUCCION 1: Singuno Secundario Secundario Habitual (calle, Nº, localidad ó comuna, por complicios) EDAD (STRUCCION 1: Superior OCUPA (STRUCCION 1: SUPERI	USO INE No MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ESTA INSCRIPCION USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia. INUIDAD INE NO MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez NIVEL OCUPACIONAL 1: Nulidad 2: Viudez NIVEL OC
X IFORMACION ESTADISTICA I- DATOS DEL CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p Ultimo 2: Medio Curso Nivel 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno - DATOS DE LA CONTRAYENTE RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, p	ACION: USO INE Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPÇION 1: Nulidad 2: Viudez NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia. Provincia) USO INE Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez USO INE Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 2: Empleado 2: Viudez
EDAD (INSTRUCCION 1: Superior Ultimo Curso Nivel 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno - DATOS DE LA CONTRAYENTE ESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, por curso Nivel 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno - DATOS DE LA CONTRAYENTE ESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, por curso Nivel 2: Medio OCUPA EDAD (INSTRUCCION 1: Superior OCUP	USO INE NO MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ESTA INSCRIPCION USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia. Trovincia) USO INE Nº MATRIMONIOS CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION 1: Nulidad 2: Viudez USO INE NIVEL OCUPACIONAL 1: Patrón 1: Patrón

D-1 SERVICIO REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION Y **ESTADISTICA MORTALIDAD FETAL TARDIA** (ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA Y COLOQUE EN CADA CUADRO LA LETRA O NUMERO QUE CORRESPONDA) 1748519 A. USO EXCLUSIVO MEDICO (O MATRONA EN CASO DE DEFUNCION FETAL) TA 1.- NOMBRE Y APELLIDOS DEL FALLECIDO CEDULA DE IDENTIDAD EN M: MASCULINO F: FEMENINO Dias Horas Min FDAD Sólo si es SEXO > FECHA DE Años cumplidos MENTO TESTIGOS QUE CERTIFICAN LA IDENTIDAD DEL DIFUNTO;C CJ. S CJ. 2. Nombre: ⋖ 2.- DATOS DE LA DEFUNCION SOLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCION FETAL ۵ H181 FECHA HORA 0 JENTO O DIRECCION COMUNA NULO ۵. 3.- CAUSA DE LA MUERTE En caso de defunción tetal especifique la causa, no anote MORTINATO. DURACION ENFERMEDAD USO M. SALUD ⋖ CAUSA INMEDIATA: (Enfermedad o condición que produjo directamente la muerte) TIO -"Debida a" o "como consecuencia de"

CAUSAS ORIGINARIAS: @niermedades , issiones y tipo de accidente, sulcidio u homicidio que ocesionó la causa inmed RAI O Debits of a frame consequence def z ESTADOS MORBOSOS CONCOMITANTES. (Contribuyentee a la defunción pero tuera de la cadena causal) 0 చ EN CASO DE MUERTE VIOLENTA O ACCIDENTE LUGAR DE OCURRENCIA CIRCUNSTANCIAS TIPO 4.- FUNDAMENTO CAUSA DE MUERTE RIBU 4: Exs. Laboratorio 5: Cuadro Clínico 6: Información de Testigos 1: Casa 2: Vía Pública 3: Trabajo 4: Otro 1: Pestón 2: Conductor 3: Pasajero 4. Otra ST CALIDAD DE QUIEN CERTIFICA FECHA CERTIFICADO "Certifico la veracidad de los hechos consignados ۵ MEDICO OTROS ш NULO Ω Firma Médico y Sello Establecimiento 0 8. INFORMACION ESTADÍSTICA (USO EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL O ADMINISTRACION CEMENTERIOS) Œ RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO
CRITE USO INE Ø _ \supset OCUPACION USO INE NIVEL OCUPACIONAL INSTRUCCION 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabejador por cuenta propia Σ Œ Q 1.- MENOR DE UN AÑO 2.- DEFUNCION FETAL S.- SOLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCION FETAL Nombre de la Madre FECHA PARTO/ABORTO ANTERIOR AL
PRESENTE HLIO
1: Parto
2: Aborto ESTADO CIVIL HUOS Incluvendo pre Vivos Fallecidos Morti USO INE OCUPACION OCUPACION USO INE NULO RENTA REGISTRO CIVIL (Modf. DG.octubre 91 - julio 92)

	REGISTRO DE DE (B) ORIGINA		D-1
	(B) OHIGINA		
AÑO CIRCUNSCRIPCION		INSCRIPCION Nº	REGISTRO Día Mes Año
ATOS DEL FALLECIDO			
IOMBRES:			CEDULA DE IDENTIDAD
PELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERI	10		
FELLIDO FATERITO AFELLIDO MATERI			
IACIONALIDAD	FECHA NACIMIENT	O SE	(O ESTADO CIVIL
	Día Mes A	M: 1	Masculino emenino C: Casado V: Viudo S: Soltero
OMBRES DEL CONYUGE			Circunscripción Matrimonio
PELLIDOS DEL CONYUGE			Inscripción Nº Registro Año
ATOS DE LA DEFUNCION			
FECHA Y HORA DEFUNCION Día Mes Año Hora Minuto		LUGAR DE SEPU	LTACION
UGAR DE DEFUNCION (ESTABLECIMEN	ITO O DIRECCION)		COMUNA
AUSA DE LA MUERTE.			L
)			
)	/// // //		
·		^	
		/	
ATOS DEL REQUIRENTE			T
EQUIERE LA INSCRIPCION	4	_ (())	CEDULA IDENTIDAD
ECLARACION DE TESTIGOS			
NOMBRE PRIMER TESTIGO			CEDULA IDENTIDAD
NOMBRE SEGUNDO TESTIGO			CEDULA IDENTIDAD
QUIENES JURAMENTADOS DE DECIR LA	VERDAD ANTE EL OFICIAL CIVI	L REQUERIDO DECL	ARAN QUE LES CONSTAN LOS HECHOS Y
			STO SU CADAVER.
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
		IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIREJ BSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIO		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRE		FUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIREJ BSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIO		IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIREJ BSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIO	NES	IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIREJ BSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIO	NES	IFUNTO Y HABER VI	
DATOS DECLARADOS POR EL REQUIREJ BSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIO	NES	IFUNTO Y HABER VI	FIRMA Y SELLO OFICIAL CIVIL

哥斯达黎加 截至 2000 年 11 月的样本

出生登记文件 死亡登记文件 死亡医疗证明 结婚证书(天主教仪式结婚) 结婚证书(民事登记结婚)

	NOMBRES	S DEL DECLARADO		
ESTA DECLARACION ES	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO	NOMBRE
SOLO CO GEMELO C		ESPECIFIQUE	HOMBRE -	MUJER [
4) LUGAR DE NACIMIENTO:				
BARRIO O CASERI	DISTRITO		CANTON	PROVINCIA
S) NACIO EN:				
SU HOGAR MISTITU 6) FECHA Y HORA DE NACI	CION HOSPITALARIA ANOTE EL NOMBRI		OTRO LUGAR (ES	PECIFIQUE)
HORA			S (EN LETRAS)	
7) PADRE	DIA (EN NUMEROS	·)	S (EN LEIRAS)	AÑO
NOMBRE	PRIMER APELLIDO		IDO APELLIDO	CEDULA
B) EDAD:	9) PROFESION U OFICIO	10) NACIO EN:		11) NACIONALIDAD:
AÑOS CUMPLIDOS	MÁESTRO, CARPINTERO, PEON, ETC.	INDIQUE	EL PAIS	
12) ESTADO CIVIL				
BOLTERO CASADO	FECHA SEPARADO JUDICIALMENTE	FECHA	NOMBRE	Y APELLIDOS DE LA CONYUGE
DIVORCIADO	HA NOMBRE Y APELLIDOS DE LA EX	CONYUGE VIUDO	FECHA NOM	BREY APELLIDOS DE LA EX-CONYUGI
13) RESIDENCIA HABITUAL				
CALLE O AVENIDA 14) MADRE:	CASA No. BARRIO O CA	SERIO DISTRIT	ro	CANTON PROVINCIA
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGI BI	DO APELLIDO	CEDULA
5) EDAD:	16) PROFESION U OFICIO	17) NACIO EN:	1	18) NACIONALIDAD:
AROS CUMPLIDOS	MAESTRA, COSTURERA, DEL HOGAR ETC.	INDIQUE EL	PAIS	
9) ESTADO CIVIL:				
SEPARADA JUDICIAL	MENTE		EN DONDE CONTRAJO	
DIVORCIADA 🗀 _	FECHA NOMBRE	Y APELLIDOS DEL CONYUGE		JUZGADO Y LUGAR
VIUDA 🗆	•	DOS DEL EX-CONYUGE		JUZGADO Y LUGAR
PEC (D) RESIDENCIA HABITUAL:	CHA HOMES APERMOOS DE	EL EX-CONYUGE		LUGAR DE SEPULTURA
CALLE O AVENIDA	CASA No.	DISTE	170	
21) ESTE PARTO FUE ATENDIDO POR:				CANTON PROVINCIA
	MEDICO BATETRICA	22 NUMERO OF MESE	S DE ESTE EMBARA	CANTON PROVINCIA
ENFERMERA	COMADRONA O CIRAPERSONA D	MACIONINO I		
23) a) INCLUYENDO ESTE	COMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE:	MACIONING TO	NACIO MUERTO	zo: ->
	COMADRONA OFFA PERSONA OFFA PER	MACIONING TO	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN
23) a) INCLUYENDO ESTE TOTAL DE HLIOS TENIDOS PO	COMADRONA OFFA PERSONA OFFA PER	NACIONTA A	NACIO MUERTO	ANOTELOS
23) a) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F	COMADRONA OFFA PERSONA OFFA PER	NACIONTA A	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN
23) A) INCLUYENDO ESTE TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASI LO DECLARAN:	COMMERCIA GRAPERSON DI NACIMIENTO, ANOTE: RI ESTA MADRE CUANTOS MACIERON SPERO MURIERON	NACIONTO IGENERALE OU ANTIPE LLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELL	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MEMOS DE 7 MES
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE	ODMADRONA O GRAPERSONA O RACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEVERO MURIERON CUANTOS NACIERON SEVERO MURIERO	NACIONTO IL OS EUNITOS NACIERO CUANTITIS Y LOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLA FIRMA	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE DENTIFICACIO
23) A) INCLUYENDO ESTE (TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUMITOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE	COMADRONA O TRAFERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS MACIERON REPO MURRERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA	NACIONINO IL OS EUNITOS NACIERO OUANTIJS YLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MEMOS DE 7 MES
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUMITOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LI	COMADRONA OTRA PERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS MACIERONA PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O	NACIONINO IL OS FUNTOS NACIERO GUANTINS SUCIS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA DE AMBOS:	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN NACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUMITOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LI	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS	NACIONINO IL OS EUNITOS NACIERO OUANTIJS YLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA	NACIO MUERTO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE DENTIFICACIO
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON AVERDON DE CUANTOS NACIEROS DE CUANTOS NACI	NACIONINO IL OS FUNTOS NACIERO GUANTINS SUCIS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA DE AMBOS:	S DE ESTÉ EMBARA NACIO MAJERITO N MAJERITOS	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN NACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LI N 26) DIRECCION DEL DECLA	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADO O INTERESADO O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: DO DISTRITO	NACIONTO ID SUNTOS NACIERO CUIANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLA FIRMA FIRMA DE AMBOS:	S DE ESTE EMBARA NACIO MAJERITO N MAJERITOS TON	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER	COMADRONA OTRAFERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERO PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: DISTRITO POR MEDIO DE UNI	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO GUANTIS SUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA DE AMBOS: GANTINO DE REFERENCIA, PLAZA	S DE ESTE EMBARA NACIO MAJERITO N MAJERITOS TON I, PULPERIA, CAMINO,	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER	COMADRONA OTRAFERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERO PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: DISTRITO POR MEDIO DE UNI	NACIONTO ID SUNTOS NACIERO CUIANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLA FIRMA FIRMA DE AMBOS: FIRMA CANCIONO CONTRACTOR OF THE PROPERTY APELLA FIRMA CANCIONO CONTRACTOR OF THE PROPERTY APELLA C	S DE ESTE EMBARA NACIO MAJERITO N MAJERITOS TON I, PULPERIA, CAMINO,	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUMITOS NACIERON VIVOS P 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LI 26) DIRECCION DEL DECLA DIRECCION DE SU CASAL	COMADRONA OTRAFERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS MACIENO PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADO O INTERESADO O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: DO DISTRITO POR MEDIO DE UN POR NUME	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO CUANTOS LOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA CAN: CAN: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENDAS Y C	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITOS N MUERITOS TON I, PULPERIA, CAMINO, ASAS	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINGA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUMITOS NACIERON VIVOS P 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LI 26) DIRECCION DEL DECLA DIRECCION DE SU CASAL	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS REANTE O INTERESADO: DO DISTRITO POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO CUANTOS PLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA FIRMA CAMBOS: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2:	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MAJERITOS NOMBRE Y A NOMBRE Y A	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUOS TENDOS PO CUMITOS NACIERON VIVOS P 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LI 26) DIRECCION DEL DECLY BARRIO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1:	COMADRONA OTRAFERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS MACIENO PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADO O INTERESADO O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: DO DISTRITO POR MEDIO DE UN POR NUME	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO CUANTOS PLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA FIRMA CAMBOS: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2:	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MAJERITOS NOMBRE Y A NOMBRE Y A	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINGA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER DIRECCION DEL DECLA BARRIO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1:	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS REANTE O INTERESADO: DO DISTRITO POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO CUANTOS PLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA FIRMA CAMBOS: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2:	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MAJERITOS NOMBRE Y A NOMBRE Y A	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER DIRECCION DEL DECLA BARRIO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1:	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS REANTE O INTERESADO: DO DISTRITO POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO CUANTOS PLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA FIRMA CAMBOS: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2:	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MAJERITOS NOMBRE Y A NOMBRE Y A	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HAJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) BI NO SABE FIRMAR, LO BARRIDO O CASER DIRECCIÓN DEL DECLA CORRECCIÓN DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: PIRMA OBSERVACIONES	OOMADRONA OTRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SEV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS REANTE O INTERESADO: DO DISTRITO POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS	NACIONNO ID SUNTOS NACIERO CUANTOS PLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA FIRMA CAMBOS: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2:	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MAJERITOS NOMBRE Y A NOMBRE Y A	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER DIRECCION DEL DECLA BARRIO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: FIRMA OBSERVACIONES 28) ANTE:	OMMEREY APELLIDOS NACIMIENTO MADE RECOMENDADO O INTERESADO O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS POR MEDIO DE UN POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC	NACIONNO ID OS PUNTOS NACIERO OUANTOS LLOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA OÈ AMBOS: FIRMA CANT CAN	IS DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MUERITOS NOMBRE Y A MA	ANOTELOS ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC. PELLIDOS NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PELLIDOS NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HAJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) BI NO SABE FIRMAR, LO BARRIDO O CASER DIRECCIÓN DEL DECLA CORRECCIÓN DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: PIRMA OBSERVACIONES	OCMADRONA O TRAPERSONA NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON DE PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADO O INTERESADO O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC 1. APELLIDO	NACIONNO ID OS PUNTOS NACIERO GUANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLA FIRMA FIRMA CAM: CAM: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2: ACION FIR	S DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MAJERITOS NOMBRE Y A NOMBRE Y A	ANOTELOS ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINGA, RIO, ETC. PELLIDOS NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINGA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HUJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BARRIO O CASER DIRECCION DEL DECLA BARRIO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: FIRMA OBSERVACIONES 28) ANTE:	OOMADRONA OTRAPERSON NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON SY PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADO O INTERESADO O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBREY APELLIDOS No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC 1. APELLIDO REGISTRADOR	NACIONNO ID OS PUNTOS NACIERO GUANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLA FIRMA FIRMA CAM: CAM: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2: ACION FIR	IS DE ESTE EMBARA NACIO MUERITO N MUERITOS NOMBRE Y A MA	ANOTELOS ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC. PELLIDOS NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PELLIDOS NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HAJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS P 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU BASRICO O CASER DIRECCION DEL DECLA BASRICO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: FIRMA OBSERVACIONES 28) ANTE: NOMBRE: PUESTO QUE DES DISTRIT	OMMARONA OTRAPERSONA RESTA MADRE CUANTOS NACIEROS AV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: IO DISTRITO POR MEDIO DE UN POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC 1. APELLIDO REGISTRADOR	NACIONNO ID OS PUNTOS NACIERO GUANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLA FIRMA FIRMA CAM: CAM: PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) b) TESTIGO 2: ACION FIR	NAMERITOS NO DE COMPANIO O CASERIO O CASERIO	ANOTELOS ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINGA, RIO, ETC. PELLIDOS NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINGA, RIO, ETC.
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HAJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) BI NO SABE FIRMAR, LI 26) DIRECCION DEL DECL BARRIJO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: FIRMA OBSERVACIONES 28) ANTE: NOMBRE: PUESTO QUE DES	OMMARONA OTRAPERSONA RESTA MADRE CUANTOS NACIEROS AV PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: IO DISTRITO POR MEDIO DE UN POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC 1. APELLIDO REGISTRADOR	NACIONNO DE SUNTOS NACIERO CUANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLO FIRMA FIRMA DE AMBOS: FIRMA CANTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C 27) b) TESTIGO 2: CACION FIRMA 2. APELLIDO AUXILIAR DE	NAMERITOS NO DE COMPANIO O CASERIO O CASERIO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC. PELLIDOS NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO SELLO SELLO DE LA
23) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HAJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS F 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU 26) DIRECCION DEL DECLA BARRIO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: FIRMA OBSERVACIONES 28) ANTE: NOMBRE: PUESTO QUE DES DISTRIT 29) FECHA DE DECLARACI DIA (EN NUMEROS)	OMMORONA OTRAPERSON NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON DE PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: IO DISTRITO POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS NAL DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC 1. APELLIDO EMPEÑA REGISTRADOR O ION MES (EN LETRAS) ARO (EN NUMER	NACIONNO DE SUNTOS NACIERO GUANTIS SUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA DE AMBOS: FIRMA CAM CAM PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA ERO DE CALLES, AVENIDAS Y C 27) D) TESTIGO 2: CACION FIRM 2. APELLIDO AUXILIAR DE CANTON	NAMERITOS NO DE COMPANIO O CASERIO O CASERIO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MEMOS DE 7 MES NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC. PELLIDOS NA. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO SELLO SELLO SELLO
29) A) INCLUYENDO ESTE I TOTAL DE HAJOS TENDOS PO CUANTOS NACIERON VIVOS P 24) ASÍ LO DECLARAN: COMO PADRE COMO MADRE 25) SI NO SABE FIRMAR, LU 26) DIRECCION DEL DECLU BARRIJO O CASER DIRECCION DE SU CASA 27) A) TESTIGO 1: FIRMA OBSERVACIONES 28) ANTE: NOMBRE: PUESTO QUE DES DISTRIT 29) FECHA DE DECLARACI POTRECCION DE SU DISTRIT 29) FECHA DE DECLARACI	OMMORONA OTRAPERSON NACIMIENTO, ANOTE: R ESTA MADRE CUANTOS NACIERON DE PERO MURIERON RECOMENDADO O INTERESADO RECOMENDADA O INTERESADA O HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O ROMBRE Y APELLIDOS ARANTE O INTERESADO: IO DISTRITO POR MEDIO DE UN I POR NUME NOMBRE Y APELLIDOS NAL DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFIC 1. APELLIDO EMPEÑA REGISTRADOR O ION MES (EN LETRAS) ARO (EN NUMER	NACIONNO DE SUNTOS NACIERO CUANTOS JUOS LE QUEDAN NOMBRE Y APELLI FIRMA FIRMA PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA PUNTO DE CALLES, AVENIDAS Y C. 27) D) TESTIGO 2: 2. APELLIDO AUXILIAR DE CANTON	NAMERITOS NOMBRE Y A NO. DE C BARRIO O CASERIO PRO	ANOTELOS 23) b) CUANTOS ABORTOS HA TEN MACIDOS MUERTOS DE MENOS DE 7 MES NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO PROVINCIA FINCA, RIO, ETC. PELLIDOS NA DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACIO SELLO SELLO DE LA

CONCICIOD COMO: Separation		DE DECLARACION DE DEFUNCION No. 211	CASILL PARA USO
15 15 15 15 15 15 15 15	Name of the last o	Ser appliedo.	I REGISTA
Services and still processes of stilling colory of the stilling colo		TVI, OPPORTUDO	L
Services and still processes of stilling colory of the stilling colo			
SOLOCIONAL DADO SI ES MENORO EL AÑO			8 8
9 SEAD HOMBRE MUJER SI E MENOR DE 1 MES DOM SECO HOMBRE MUJER SI E MENOR DE 1 MES HORAS 9 SEAD MENOR DE 1 MES HORAS HORAS 9 SEAD MENOR DE 1 HORAS HORAS HORAS 9 SEAD MENOR DE 1 HORAS HORAS 10 MENOR DE 1 HORAS HORAS 10 MENOR DE 1 HORAS HORAS HORAS 10 MENOR DE 1 HORAS HORAS HORAS 10 MENOR DE 1 HORAS HORAS HORAS 10 MENOR DE 1 MES HORAS HORAS 10 MENOR DE 1 MES HORAS 10 MES HORAS HORAS 10 MES HORAS	a) - NACIONALIDAD	EDAD CUMPLIDA	1 1
SEXO: NOMBRE SILENDEROR DE LOA. NORAS S	b) - DENTIFICACION	SI ES MENOR DE 1 AÑO MESES	
SEXD: HOMBRE SHORTA MANUTOS SOLERO CASADO SE SENDENCE SHORTA MANUTOS SOLERO CASADO SE SENDENCE SHORTA MANUTOS SOLERO CASADO SE SENDENCE SHORTA MANUTOS CASADO CASADO SE SENDENCE SHORTA MANUTOS CASADO		SI ES MENOR DE 1 MES DIAS	
AUTHOR DETACLO CATE: MENOR SOLTERO CASADO SIEMENOR DETACLO CATE MENOR SOLTERO CASADO SIEMENOR DETACLO SIEMENO		SI ES MENOR DE 1 DIA HORAS	8 8
ULTINO ESTADO CINE: WERKING DIVINO HIBRE		SI ES MENOR DE 1 HORA	
Notifice OFFICIAL PROPERTY Application of the property OFFICIAL PROPERTY OFF	ULTIMO ESTADO CIVIL: MENOR SOLTERO CA	ASADO 6) RESIDENCIA HARITUAL	1
Nombre y aperiods del diffuso cionyoge Barrio o casario	VIUDO DIVORCIADO UNION LIBRE	Provincia	2 2
CAUSAS DE CEPUNCION COURS DUSTACITÉ BINAPORTA Administration de management on the de la company of the course of			
CAUSA DRIECTA O SINCEDIATA THE STATE OF THE	7a) CAUSAS DE DE		1
Commentation by 2 of a sendantial control of the co	I PARTE CAUSA DIRECTA O INMEDIATA Agiente solo una contra en cada una de las	y la muerte	
Commentation by 2 of a sendantial control of the co	Anote en si, is enfermedade, ir sumedamo e camplicaciones insediates a la muerte, y no la	Cebida a e somo consecuencia de (b):	
Commentation by 2 of a sendantial control of the co	forms de moir como: destallecimiente del corazón, estola, asteria, etc. CAUSAS ANTECEDENTES	}	
TO SILA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE ESTABLECER REFLE SUCCESSION NOMICIDEO NOMICIDADO NOMICIDADO	Causes antecedentee en b) y c), o bondictonee morboses, di addéra alguna que produjeron la cause aspecificada en aj mencionendose en l	Sebida a g como consecuencia de (c):	NOOP ISON
TO SILA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE ESTABLECER NELLE SUCCIDIO HOMICIDIO ACCIDENTE DESCRISSES DOS MUNICIPAL DE CONTROL NO PROVINCIA DE SILA MO DESCRISSES DE REMEDIA DE LA MADORE NO MENTE SILA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE ESTABLECER NELLE SUCCIDIO HOMICIDIO ACCIDENTE PROVINCIA ALLAZGOS AUTOPSIA AUTOPSIA NO DESDE SIL MO AUTOPSIA NO DESDE SIL MO	Commo bugar le couse bésice o fundamental. Il PARTE Otras condiciones patriógicas significativas (c)	W // N	Į §
TO SILA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE ESTABLECER NELLE SUCCIDIO HOMICIDIO ACCIDENTE DESCRISSES DOS MUNICIPAL DE CONTROL NO PROVINCIA DE SILA MO DESCRISSES DE REMEDIA DE LA MADORE NO MENTE SILA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE ESTABLECER NELLE SUCCIDIO HOMICIDIO ACCIDENTE PROVINCIA ALLAZGOS AUTOPSIA AUTOPSIA NO DESDE SIL MO AUTOPSIA NO DESDE SIL MO	que constituyeron a la muerte pero no relacionados con la entermeded e condición mortosa que la produjo.		N N N
Nombre del médico que certifica Firma del médico 8) MURIO EN: SU HOCAR 9) LUGAR DE LA DEFUNCION Nombre del hospital e hastrucida Cantón Distrito 10) FECHA DE Norta Día Mes Ano 11) OCUPACION: 110) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto 111) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 15) DATOS DEL PADRE: Nombre 164 Applició 2do applició 164 Applició 2do applició 174 Applició 2do applició 175 No. CEOLAN 185 EDADES: Parentesco cen el difunto Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Olisario Olisario e apparato de caserto Nombre y apellidos Disconario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto			TRIMONIO EN CIMIENTO EN
Nombre del médico que certifica Firma del médico 8) MURIO EN: SU HOCAR 9) LUGAR DE LA DEFUNCION Nombre del hospital e hastrucida Cantón Distrito 10) FECHA DE Norta Día Mes Ano 11) OCUPACION: 110) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto 111) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 15) DATOS DEL PADRE: Nombre 164 Applició 2do applició 164 Applició 2do applició 174 Applició 2do applició 175 No. CEOLAN 185 EDADES: Parentesco cen el difunto Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Olisario Olisario e apparato de caserto Nombre y apellidos Disconario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto	76) SI LA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE E	STABLECER SELE SUCCIO HOMICIDIO ACCIDENTE	RIME
Nombre del médico que certifica Firma del médico 8) MURIO EN: SU HOCAR 9) LUGAR DE LA DEFUNCION Nombre del hospital e hastrucida Cantón Distrito 10) FECHA DE Norta Día Mes Ano 11) OCUPACION: 110) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto 111) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 15) DATOS DEL PADRE: Nombre 164 Applició 2do applició 164 Applició 2do applició 174 Applició 2do applició 175 No. CEOLAN 185 EDADES: Parentesco cen el difunto Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Olisario Olisario e apparato de caserto Nombre y apellidos Disconario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto		y en caso de accidente, el tipo, escunstancias y lugar.	MAC H
Nombre del médico que certifica Firma del médico 8) MURIO EN: SU HOCAR 9) LUGAR DE LA DEFUNCION Nombre del hospital e hastrucida Cantón Distrito 10) FECHA DE Norta Día Mes Ano 11) OCUPACION: 110) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto 111) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 15) DATOS DEL PADRE: Nombre 164 Applició 2do applició 164 Applició 2do applició 174 Applició 2do applició 175 No. CEOLAN 185 EDADES: Parentesco cen el difunto Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Olisario Olisario e apparato de caserto Nombre y apellidos Disconario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto		(())	INSCRITO EL MA' INSCRITO EL NAI
Nombre del médico que certifica Firma del médico 8) MURIO EN: SU HOCAR 9) LUGAR DE LA DEFUNCION Nombre del hospital e hastrucida Cantón Distrito 10) FECHA DE Norta Día Mes Ano 11) OCUPACION: 110) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto 111) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 15) DATOS DEL PADRE: Nombre 164 Applició 2do applició 164 Applició 2do applició 174 Applició 2do applició 175 No. CEOLAN 185 EDADES: Parentesco cen el difunto Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Olisario Olisario e apparato de caserto Nombre y apellidos Disconario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Parentesco cen el difunto Olisario del declarante espacificado por calles Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto Olisacción del declarante espacificado por calles Provincia Distrito Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto ORBIGOS MATERIOS ORGINACION DE CENTA DE Ado Barrio e caserto	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		F F F F
Nombre del medico que certifica Eirma del médico 8) MURIO EN: SU HOGAR 9) LUGAR DE LA DEFUNCION Provincia Nombre del haspital o hastivución Otro bigar (especifique) 10) FECHA DE Nora Nora Nombre del haspital o hastivución Cantón Distrito Barrio o caserto 11) OCUPACION: Barrio o caserto 11) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre Nombre y apellidos Avenidas, No. de casa, fgiesias, pulperías, etc. Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos Avenidas, No. de casa, fgiesias, pulperías, etc. Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos Avenidas, No. de casa, fgiesias, pulperías, etc. Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos Avenidas, No. de casa, fgiesias, pulperías, etc. Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos Avenidas, No. de casa, fgiesias, pulperías, etc. Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos Avenidas, No. de casa, fgiesias, pulperías, etc. Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos del registrador Pareniesco cen el dibutto Nombre y apellidos del registrador Pareniesco cen el dibutto Discrito Barrio e caserio Discrito Barrio e caserio Discrito Barrio e caserio DISCRITORIO Barrio e caserio DISCRITORIO Barrio e caserio DISCRITORIO Barrio e caserio			
SU HOGAR Nombre del hospital o institución Otro bugar (especifique) Otro bugar (especifique) Otro bugar (especifique) 10) FECHA DE MORA Provincia Provincia Provincia Provincia Provincia Provincia Otro bugar (especifique) 100 Especificar el es: pedin agricola, carpiniero, etc. 112) SEPULTADO EN: Provincia Provincia Otro bugar (especifique) 100 Especificar el es: pedin agricola, carpiniero, etc. Nombre N	HASTA 19		
Nombre del hospital o histillución Otro lugar (especifique) 10) FECHA DE Nora Día Mes Año 11) OCUPACION: Barrio o caserto 12) SEPULTADO EN: Provincia Provincia Centón Distrito Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre Nombre Nombre Nombre Nombre Nombre 15) DATOS DEL PADRE: Nombre Nombr			1
Otro bugar (especifique) 10) FECHA DE Nora Día Mes Año 11) OCUPACION: 12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Disuto Nombre del camenterio 13) DATOS DEL PADRE: Nombre Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO 2do apellido Nacionalidad Nacionalidad Nombre Nombre Nombre Nombre Nombre Nombre Nombre Nacionalidad Na		Provincia	
10) FECHA DE Norta Dia Mes Año 11) OCUPACION: Provincia Cantón Distrito Nombre del camenterio 13) DATOS DEL PADRE: Nombre Nacionalidad 14: Apellido 2do apellido Nacionalidad 16: Apellido 2do apellido Nacionalidad Nacionalidad 16: Apellido 2do apellido Nacionalidad Nacionalida	Nombre del hospital o Institución	Cantón Distrito	1 1 1
12) SEPULTADO EN: 12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón Distrito Nombre del camenterio 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DEL LA MADRE: Nombre 16. Apelido 2do. apelido Nacionatidad Nacionati			e l
12) SEPULTADO EN: Provincia Centón Distrito Nombre del cementerio 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DEL AMADRE: Nombre 141 DATOS DEL AMADRE: Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos Provincia Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. FIRMA AREGO PORTINORADO DE CEDUA NA. O DOCCO EDMIFICACION FIRMA PESCHA DE RESTA Nombre y apellidos del registrador Puesto que desempeña Provincia Cantón Distrito Barrio e caserio OGRECO O	to FECUA DE . Hora . Dia . Mes	. AND ITTO OCCUPACION:	3
13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. 17) SINO SME PRANTICI-MARA ORDA AVENIDAS, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. FIRMA PESCHA DE RESTA Nombre y apellidos del registrador Puesto que desempeña Provincia Cantón Distrito Barrio e caserfo OGRECOS O	10) FECHA DE MORA DIA Mes		
13) DATOS DEL PADRE: 14) DATOS DEL AMADRE: Nombre 141 DATOS DEL AMADRE: Nombre 141 DATOS DEL AMADRE: Nombre 142 Apellido 143 Año 144 DATOS DEL AMADRE: Nombre 145 Nombre 146 DATOS DEL DECLARANTE: 147 DATOS DEL DECLARANTE: 148 DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos Nombre y apellidos Nombre y apellidos Pareniesco cen el difunto Oirección del declarante especificado por calles Pareniesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. 149 PECHA DE ESTA 149 DATOS DEL AMADRE: Nombre y apellidos 140 DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos Nombre y apellidos Provincia Cantón Distrito Distrito Barrio e caserio OGRECO DEL MADORE: Nombre y apellidos Oirección del declarando Provincia Distrito Distrito Distrito Distrito Distrito Distrito Distrito	MUERTE		
1er. apellido Nacionalidad 1er. apellido Nacionalidad Naciona	12) SEPULTADO EN:	19 Especificar si es: peón agricota, carpintero, etc.	
Nacionalidad Nacionalidad	12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón. 13) DATOS DEL PADRE:	19 Especificar al es: peón agrifoota, carpintero, etc. Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE:	Polo
Dia Mes Año	12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón. 13) DATOS DEL PADRE:	19 Especificar si es: peón agricola, carpintero, eto. Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre	Folio
Parentesco cen el difunto Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, fojesias, purperias, etc. 10) PARA TODAS LAS EDADES: No. CEDULA No. CEDULA No. CEDULA O DOCC. DE Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, fojesias, purperias, etc. 10) SNO SIGE PREMITIONIONIO DI COTULA NO 0 00000E EDITIFICADON A RUEGO Previncia Provincia Provincia Canión Distrito Distrito Barrio o caserio DOSE D	12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón. 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 1er. apellido 2do. spoljidó	19 Especificar al es: peón agrifoola, carpintero, etc. Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apellido 2do. apellido	Folio
Nombre y apellidos Pareniesco cen el difunto Oirección del decisrante especificado por calles Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperías, etc. TI) sino SISE RISMARIO-NERA OTEM PESCHA ARLEGO PORTADORA DE CEDULA NA O 0000E DENTERADORA FIRMA PESCHA ARLEGO PORTADORA DE CEDULA NA O 0000E DENTERADORA Nombre y apellidos del registrador Provincia Provincia Cantón Distrito Barrio e caserfo OGREGOS CONTRO DE ESTA Día Mes Año	12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 1er. apellido Nacionalidad Dia Dia	19 Especificar al es: peón agrifoota, carpintero, etc. Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apellido 2do. apellido Nacionalidad	Folio
Parentesco cen el difunto Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. IDIS NO DESE PARENTA DE LA CANTON DE CRULA No. 0 00000 000HPCACON PUESTO PARENTA DE LA CANTON DE CRULA No. 0 00000 000HPCACON Provincia Provincia Cantón Distrito Barrio e caserio O BECCHA DE ESTA Día Mes Año O DIrección del declarante especificado por calles Firma del declarante	Provincia Cantón 12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: Dia	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14: DATOS DE LA MADRE: Nombre 16: apeliido Nacionalidad Alo , A) NACIO MUERTO SI NO	Tomo Fallo
Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. 17) SINO SINDE PRIMATIO-HARA OFFIX PERSONA RELECTIVE AND OFFIX Nombre y apetitios del registrador Provincia Provincia Cantón Distrito Distrito Barrio e caserfo OBENIO SE CONTROL DE ESTA Distrito	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido 2do politido Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE:	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apellido 2do. apellido Nacionalidad Mes Año AN NACIO MUERTO SI NO CONTRA DE MESES DE EMBARAZO No. CECULA NO. CECULA O DOCUMENTO NO. CECULA O DOCUMENTO CONTRA DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA O DOCUMENTO NO. CECULA O DOCUMENTO NO. CECULA O DOCUMENTO NO. CECULA O DOCUMENTO O DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA O DOCUMENTO O DOCUMEN	Tono Felis
Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperias, etc. 17) SINO SIBE FRANKI DIVINA OFFIX PESCHA ARECO PORTIZORIA DE CERUA No. 0 00000 EDITIFICACION 18) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Cantón Distrito Distrito Distrito Distrito DISTRICA DISTRIC	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido 2do politido Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE:	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apeliido 2do. apeliido Nacionalidad SICO NO. DE MESES DE EMBARAZO OCC. OS. DENTESS DE EMBARAZO OCC. OS. DENTESCACO	la Tomo Folis
16) ANTE Nombre y apellidos del registrador Puesto que desempeña Cantón Distrito Cantón C	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: Nombre y april.	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 16r. apellido Nacionalidad Nes Año Año Año NACIO MUERTO SI NO CO DE MESES DE EMBARAZO NO COCOLA O COCO	Tomo Folio
Nombre y apetitidos del registrador Puesto que desempeña Provincia Cantón Distrito Barrio e caserto 19) FECHA DE ESTA DECLARACION: 19 Firma del registrador SERVACIONES:	Provincia Cantón 12) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco con el dilunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperías, etc.	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 19. apellido Nacionalidad Nacionalidad No. a) NACIO MUERTO C) No. DE MESES DE EMBARAZO No. CECULA O DOC. DE MESES DE EMBARAZO No. CECULA O DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA DE MESES DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA DE MESES DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA DE MESES DE MES	Provincia Tomo Fallo
Nombre y apellidos del registrador Puesto que desempeña SS	Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco con el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperías, etc. 17) 9100 9456 PRINCIPO HONDO DOCCO DENTIFICACION PERSONA ARIECO POR INDOCA DE CEDULANO O DOCCO DENTIFICACION	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 19. apellido Nacionalidad Nacionalidad No. a) NACIO MUERTO C) No. DE MESES DE EMBARAZO No. CECULA O DOC. DE MESES DE EMBARAZO No. CECULA O DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA DE MESES DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA DE MESES DE MESES DE EMBARAZO NO. CECULA DE MESES DE MES	Provincia
Provincia Cantón Distrito Barrio e caserlo 19) FECHA DE ESTA DEGLARACION: 19 FIrma del registrador SERVACIONES:	Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco con el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperías, etc. 17) 910 945 PRIMATIO HERA OTRA PESSONA ARJECO PORTADORA DE CEDULA No. O DOCCE DEMITIFICACION 16) ANTE	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apellido Nacionalidad Ano Na NACIO MUERTO C) No. DE MESES DE EMBARAZO No. CEDILA OCOC. OS DENESES DE EMBARAZO OCOC. OS D	Provincia
19) FECHA DE ESTA DECLARACION: 19 Firma del registrador 3SERVACIONES: 19 Firma del registrador 20 Q	Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco con el difunto Avenidas, No. de casa, Iglesias, pulperías, etc. 17) 910 945 PRIMATIO HERA OTRA PESSONA ARJECO PORTADORA DE CEDULA No. O DOCCE DEMITIFICACION 16) ANTE	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apellido Nacionalidad Ano Na NACIO MUERTO C) No. DE MESES DE EMBARAZO No. CEDILA OCOC. OS DENESES DE EMBARAZO OCOC. OS D	Provincia
SERVACIONES: 19 Firma del registrador SERVACIONES:	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, fejesias, pulperías, etc. 17) si no sue resulta chara otra PESCIMA RIEGO PORTADORA DE CEDIDA NO 0 00005 DONTECADON 16) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Cantón	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 16r. apellido Nacionalidad Ano AN NACIO MUERTO C) No. DE MESES DE EMBARAZO No. CEGULA ODOC 08 INCHITECACION Dirección del decistante especificade por calles Firma del decistante Puesto que desempeña Distrito Distrito Barrio e caserto	Provincia
TIPICO OVER THE CONTRACT OF TH	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 19) DATOS DEL PADRE: Nombre 10. Apellido Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, lejesias, pulperias, etc. 17) SINO SUBE PRIMATIO HURACOTRA PESCINA ARLEGO PORTADORA DE CEDULA NO. 0 DOCOCE IDENTIFICACION 18) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Cantón Provincia Cantón Mes	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 16r. apellido Nacionalidad Ano Ano Ano OCOC 08 OFFICIÓN del decistante especificade por calles Firma del declaranto Puesto que desempeña Distrito Distrito Barrio e caserto	OUEDA INSCRITO Provida INSCRIBIO
	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido 2do. pholidó Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, iglesias, pulperías, etc. 17) SINO SARE REMARIO MARAOTRA PESCINA ARERGARIO POR ADORA DE CEDULA NO 000006 DENTIFICACION 18) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Provincia O Cantón 19) FECHA DE ESTA DECLARACION:	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 16r. apellido Nacionalidad Ano Ano Ano OCOC 08 OFFICIÓN del decistante especificade por calles Firma del declaranto Puesto que desempeña Distrito Distrito Barrio e caserto	OUEDA INSCRITO Provida INSCRIBIO
serro 8 8	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido 2do. pholidó Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, iglesias, pulperías, etc. 17) SINO SARE REMARIO MARAOTRA PESCINA ARERGARIO POR ADORA DE CEDULA NO 000006 DENTIFICACION 18) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Provincia O Cantón 19) FECHA DE ESTA DECLARACION:	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 16r. apellido Nacionalidad Ano Ano Ano OCOC 08 OFFICIÓN del decistante especificade por calles Firma del declaranto Puesto que desempeña Distrito Distrito Barrio e caserto	OUEDA INSCRITO Provida INSCRIBIO
	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido 2do. pholidó Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, iglesias, pulperías, etc. 17) SINO SARE REMARIO MARAOTRA PESCINA ARERGARIO POR ADORA DE CEDULA NO 000006 DENTIFICACION 18) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Provincia O Cantón 19) FECHA DE ESTA DECLARACION:	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 16r. apellido Nacionalidad Ano Ano Ano OCOC 08 OFFICIÓN del decistante especificade por calles Firma del declaranto Puesto que desempeña Distrito Distrito Barrio e caserto	OUEDA INSCRITO Provida INSCRIBIO
FORMULANDS TIMEMED TEL. 39-4-19	IZ) SEPULTADO EN: Provincia Cantón 13) DATOS DEL PADRE: Nombre 14r. apellido 2do. pholidó Nacionalidad 15 b) FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: 16) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y ap Parentesco cen el difunto Avenidas, No. de casa, iglesias, pulperías, etc. 17) si NO SARE REMARIO NARAOTRA PESCINA ARERGARADO POR ADORA DE CEDULA NO 0 00000 EXCHIFICACION 18) ANTE Nombre y apellidos del registrador Provincia Provincia O Cantón 19) FECHA DE ESTA DECLARACION:	Distrito Nombre del cementerio 14) DATOS DE LA MADRE: Nombre 1er. apellido 2do. apellido Nacionalidad Nacionalidad No. DE MESES DE EMBARAZO No. CECULA DOCO DE CEMPLACIONA Distrito del declarante especificado por calles Firma del declaranto Puesto que desempeña Distrito Barrio e caserio Año Firma del registrador	SCRITO Provincia

REPUBLICA DE COSTA RICA

REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO MEDICO

L	BRO	No.	

Nompre	1er. A	pellido	2do. Apellido
2)		4)	
a) Nacionalidad		***	Años
b) No. de cédula			Meses
3)			Días
Sexo: Hombre □ Muj	er 🗆		Horas
			Minuto
,•.		ide este certificado:	
Provincia	Cant	ón	Distrito
IPARTE		5) CAUSAS DE DEF	UNCION
Causa Directa:		o, chosho bu bur	Interval
Asiente sólo una causa en cada una de las líneas	ŀ		entre
a), b) y c). Anote en a), la enfermedad, traumatismo o	1		te iniciac y te mon
complicación que causó la muerte directa, y no la forma de morir como: desfallecimiento del		deblas a section of the	
corazón, asfixia, astenia, etc.	}	debida e, o como consecu	encia de (b):
Causas Antecedentes:	100		
Causas antecedentes en b) y c), o condiciones morbosas, si existiera alguna que produjeron la causa especificada en a) mencionándose en ul-	(6) —	debida a, o como consecu	encia de (c):
causa especificada en a) mencionándose en ul- timo lugar la causa básica o fundamental.	(c)		
II PARTE			///
Otras condiciones patológicas significativas que		\/ \\\/	// // ~
contribuyeron a la muerte pero no relacionadas con la enfermedad o condición morbosa que la			/ <i>{ </i>
produjo.			
6) Si la muerte se debió a factores externos, se	iebe establece	raf fue:	
s) Suicidio		Describanse los medios usados	
b) Homicidio:		Describanse los medios usados	
c) Accidente:	Describance el t	oo de accidente las circunstancia	e v el lugar
	505017 50 1130 5 1 (1	po de eccidente, ing circumstation	,
7) Murió en: Su	hogar 🗆	8) Residencia habitual	
			Provincia
Nombre del Hospital o enstitución		Cantón	Distrito
Otro fugar (Especifique)			o o Caserio
9) Fecha de la operación	b) Hallazg	OS .	c) Autopsia
	1	I and a second as a	SI 🗆 NO
(40) ¿Asistió Ud. a la persona durante la(s) e nf que le produj(o) (eron) la muerte?	ermedad(es)	ca durante la(s) enferme	edad(es) que le produj(o) (eron) l
SI 🗆 NO 🗆	1	muerte?	NO 🗆
	-		
D0300 41210 76 7	de	hasta el de	dede
 Enfermedad probable de acuerdo con los d al enfermo): 	atos suministr	ados por los familiares (en ca	o de que el medico no naya atend
13) Dirección del médico que suscribe:			
			Fecha:
Nombre del médico		Firma del médico	

191

		CURA			USO EL
	ELLIDOS DEL CURA QUE CERTIFICA			REGI	STRO
		CANTON PI	POVINCIA		VIL
ERTIFICO: QUE AL ASIENTO No ATRIMONIALES QUE LLEVA ESTA PARROCI	UIA SE REGISTRA LA QUE LITERALMENTE (DE ACTAS	[
N LA IGLESIA DE		DEL DISTRITO		ĺ	
CANTON		PROVINCIA		1	YARIC
					Ç
NTE EL SEÑOR PRESBITERO	NOMBRE Y APELLIDO	S DEL SACERDOTE QUE EFECTUO EL MATRIMO	NIO		5
REVIA LA INFORMACIÓN DE LIBERTAD DE		DE MIL NOVECIENTOS			FIRMA DEL FUNCIONARIO
E CELEBRO EL MATRIMONIO QUE A CONTI)	FR
DATOS DEL CONTRAYENTE: (al momento d	Sel matrimonio)	9) DATOS DE LA CONTRAYENTE: (al momen	no del matrimonio)		
NOMBRE	1-APELLIDO	NOMBRE	1-APELLIDO		ı
2-APELLIDO	CONOCIDO COMO	2-APELLIDO	CONOCIDO COMO]	
) NACIONALIDAD:		10) NACIONALIDAD:		ì	
EDAD CUMPLIDA Y LUGAR DEL NACIMIEN	No. CED. O DOCUMENTO DE IDEN.	11) EDAD CUMPLIDA Y LUGAR DEL NACIMIEN	THE OLD COODMICTION DE TOURS	'	
					ASIENTO
AÑOS PROVINCIA) PROFESION U OFICIO:	CANTON DISTRITO	AÑOS PROVINCIA 12) PROFESION U OFICIO:	CANTON DISTRITO	'	ASIR
,					
(PEON AGRICOLA, CARPII) RESIDENCIA HABITUAL:	NTERO, MAESTRO, ETC)	(MAESTRA, COSTURERA, D 13) RESIDENCIA HABITUAL:	DEL HOGAR, ETC)	′	
PROVINCIA	CANTO	PROVINCIA	CANTON		
		DISTRITO	D1000 0 010500		
DISTRITO ESTADO CIVIL:	BARBO CASERIO	DISTINGTO	BARRIO O CASERIO	(
	U viuoo Divendado D		VIUDA DIVORCIADA		FOLIO
NOMBRE Y APELLIDOS DE	LA COMPUTATE ANTERIOR	MOMBRE Y APELLIDOS DEL	CONVINCE ANTERIOR		
LUGAR DEL DIVORCIO O VIUDEDAD		LUSAS/DEL DIVORCIO O VIUDEDAD			
		1//	INCIA CANTON		i
JUZGADO PRO DATOS DEL PADRE:	VINCIA CANTON	1 15) DATOS DEL PADRE:	- CANION	(
, on oo our moral		(/6)		1	
NOMBRE	1-APELLIDO	NOMBRE	1-APELLIDO		TOMO
2-APELLIDO 9) DATOS DE LA MADRE:	NACIONALIDAD	16) DATOS DE LA MADRE:	NACIONALIDAD	ĺ	۴
NOMBRE	1-APELLIDO	NOMBRE	1-APELLIDO		
2-APELLIDO	NACIONALIDAD	2-APELLIDO	NACIONALIDAD	J	
7) CUANDO ALGUNO O AMBOS CONTRAYE	NTES SON MENORES DE 18 AÑOS, DEBE C	ONSIGNARSE EL NOMBRE DEL PROGENITOR E	N EJERCICIO DE LA PATRIA)	i
POTESTAD QUE DIO EL ASENTIMIENTO.				O EN	
NOMBRE Y APELLS	DOS DEL PADRE	No. CED. O DOCUME	ITO DE IDEN.	CRITO EN	
NOMBRE Y APELLID	OS DE LA MADRE	No. CED. O DOCUMEN	ITO DE IDEN.		
EL ACTO SE REALIZO A PRESENCIA DE LOS	TESTIGOS SEÑORES:	19) 20. TESTIGO) ĝ	PROVINCIA
8) 10. TESTIGO			AAREILIRO) ož	NO.
NOMBRE	1-APELLIDO	NOMBRE	1-APELLIDO	IMO	
2-APELLIDO	ESTADO CIVIL	2-APELLIDO	ESTADO CIVIL	ESTE MATRIMONIO QUEDA INS	
No. CEO. O DOCUMENTO DE IDEN.	PROFESION U OFICIO	No. CED. O DOCUMENTO DE IDEN.	PROFESION U OFICIO	STE	
DIREC DISSERVACIONES:	CION	DIREC	CION	\ <u></u>	ı
M HORA V SECULA SU OLES OF SUFFERENCE	CTA CERTIFICACIONI	21) FIRMA:		S	ELLO
(O) HORA Y FECHA EN QUE SE EXTIENDE E	SIA CENTIFICACIONE	Zij CHWA:		11	
		FIRMA DEL CURA Q		′ _	
HORA DIA	MES AÑO		FORMULARIOS STANDARD TEL: 236-44-70 FAX: 240-5605		
HORA DIA	MES ANO		FORMALARIOS STANDARD TEL: 238-44-70 FAX: 240-5005		

REGISTRO CIVIL ORIGINAL REPUBLICA DE COSTA RICA CERTIFICADO DE DECLARACION DE MATRIMONIO CIVIL PARA SER ENVIADO No. 0095455 AL REGISTRO CIVIL PARA USO DEL NOMBRE Y APELLIDOS DE LA AUTORIDAD QUE CERTIFICA CARGO QUE SIRVE CELEBRADO EN: REGISTRO CANTON CIVIL DEL PROTOCOLO O LIBRO No. DE ACTAS MATRIMONIALES QUE LLEVA ESTA OFICINA CERTIFICO: QUE AL FOLIO No. EN EL PRESENTE AÑO SE REGISTRA LA QUE LITERALMENTE DICE: _ DEL MES _ N._____ A LAS.__ JUZGADO, ALCALDIA, NOTARIA, O GOBERNACION _ DEL DIA _ FIRMA DEL FUNCIONARIO CONSTITUIDO EL INFRASCRITO ... DE MIL NOVECIENTOS. JUEZ, ALCALDE, NOTARIO, O GOBERNADOR ASOCIADOS DE LOS TESTIGOS QUE AL FINAL SE EXPRESARA, CELEBRE EL MATRIMONIO QUE A CONTINUACION SE DESCR 1) DATOS DEL CONTRAYENTE: (AL MOMENTO DEL MATRIMONIO) 9) DATOS DE LA CONTRAYENTE 9) DATOS DE LA CONTRAYENTE: (AL MOMENTO DEL MATRIMONIO) 1-APFLLIDO NOMBRE 1-APELLIDO 2-APELLIDO 2-APELLIDO CONOCIDA COMO 10) NACIONALIDAD: 2) NACIONALIDAD: ✓ CED. O DOCUMENTO DE IDEI

Y EDAD CUMPLIDA Y LUGAR DEL NACIMIENTO: 3) EDAD CUMPLIDA Y LUGAR DEL NACIMIENTO, PROVINCIA 4) PROFESION U OFICIO (PEON AGRICOLA, CARPINTERO, MAESTRO, ETC.) 5) RESIDENCIA HABITUAL: ENCIA HABITUA PROVINCIA CANTON DISTRITO BARRIO O CASERIO 6) ESTADO CIVIL: 14) ESTADO CIVIL: SOLTERO VIUDO DIVORCIADO SOLTERA VIUDA DIVORCIADA NOMBREY APELLIDOS DEL CONYUGE ANTERIOR NOMBRE Y APELLIDOS DE LA CONYUGE ANTERIOR LUGAR DEL DIVORCIO O VIUDEDAD MES LUGAR DEL DIVORCIO O VIUDEDAD DIA JUZGADO JUZGADO PROVINCIA CANTON 15) DATOS DEL PADRE: 7) DATOS DEL PADRE: POLIO 1-APELLIDO NOMBRE 8) DATOS DE LA MADRE: NACIONALIDAD 18) DATOS DE LA MADRE NOMBRE 1-APELLIDO NOMBRE 2-APELLIDO 2-APELLIDO 17) CUANDO ALGUNO O AMBOS CONTRAYENTES SON MENORES DE 18 AÑOS DEBE CONSIGNARSE EL NOMBRE DEL PROGENITOR EN EJERCICIO DE LA PATRIA POTESTAD QUE DIO EL ASENTIMIENTO. Nombre y Apellidos del Padre No. Céd. o Documento de Iden. Nombre y Apellidos de la Madre No. Céd. o Documento de Iden. PREGUNTE A LOS CONTRAYENTES SI ERA SU VOLUNTAD UNIRSE EN MATRIMONIO Y CONTESTARON AFIRMATIVAMENTE, LEI A LOS OTORGANTES LOS ARTICULOS 11-34 Y 35 DEL CODIGO DE FAMILIA Y DECLARE EN SEGUIDA CELEBRADO LEGALMENTE EL MATRIMONIO, SEGUN LO DISPONE EL ARTICULO 31 IBIDEM. CON LO QUE TERMINO ESTE ACTO Y FIRMAN CONMIGO Y TESTIGOS PRESENTES SEÑORES: ESTE MATRIMONIO QUEDA INSCRITO EN: 19) 2a. TESTIGO 18) to TESTIGO 1-APELLIDO 2-APELLIDO 2-APELLIDO ESTADO CIVIL CED, O DOCUMENTO DE IDEN. No. CED. O DOCUMENTO DE IDEN. PROFESION U OFICIO DIRECCION DIRECCION 20) TRANSCRIPCION DE FIRMAS DE LOS CONTRAYENTES, TESTICOS Y AUY 21) OBSERVACIONES: TIMBRE FORENSE DE ¢ 1.00 Y SELLO 22) FECHA EN QUE SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION: 23) FIRMA: FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE CERTIFICA
FORMA AMPON STANDARD TEL: 236-14-70 FAX: 24 MES AÑO DIA

埃 及

截至 1993 年的样本

活产通知书

死亡通知书

结婚记录

离婚证书

Notification of birth (a) Cairo Governorate Directorate of Health Affairs NOTIFICATION OF BIRTH No of attachments or Mayor In accordance with the articles of law No. 260 of 1960 amended by law No. 11 of 1965 on the notification of births, I hereby give notification of the following birth 1. Information on the newborn Date of birth in words Full name Place of birth Sex Given Father's name or family (M/F) Minute Hour Day Date Month Year name 2. Information on the parents Full name Place of residence (in detail) Occu-Age arents Religion Given Father's Grandfather's ame or famil pation name Father Nother Multiple birth Administrative body with jurisdiction over Name of person who Birth attendant was Born Total pervised the birth physician/nurse/ births Village Division or centre midwife ın cıvıl register Length of married life of mother (in years) prior to this birth From the father From previous marriage: With the With previous Civil registration father husbands (s) Town or village Neighbourhood Born alive Total Born alive Total No 3. Information on the informant Full name Identification: personal/family Relation to the newborn Address in detail Father's Grandfather's name name name or family No. Issued by Date name I certify that all the information provided herein is accurate Signature of informant Prepared on / /19 The completed notification was received and recorded in the health register of under No date Information about the doctor Signature of health clerk or mayor Physician's signature The event was recorded in the register of births on = 7 / 19 Name of authorized employee Registrar Signature Signature Receipt Health office/mayor Ministry of Health Signature of health clerk or mayor / / 19 record No

(b) Notification of death Arab Republic of Egypt (Form No. 01032) Ministry of Health / Ministry of the Interior NOTIFICATION OF DEATH Civit Status Department No. of attachments ___ In accordance with the articles of law No. 260 of 1960 amended by law No. 11 of 1965 and law No. 158 of 1980 on the notification of death, I hereby give notification of the following death: Full name Given Father's father's Futt name Sex Religion Occupation Nationality name name name or death occurred death surname Date of death (in writing) Date and place of birth Age of the Address (in deceased Hour Minute Day Date Month Year Date Place Marital status detail) Administration body with jurisdiction over ID: Family/Personal Location of record in civil register the area in which the permanent place of Civil Record office residence is located Issued by Date Comments office Neighbour Division City City/village hood or No. or centre quarter 2. Information on the informant Full name ID: Family/Personal Grandfather's Issued by Date Address (in detail) Relation to the deceased surname I certify that all the information provided above is correct. Signature of informant Prepared on 19 3. Medical death certificate nate interval between onset and death 1. Cause of death Morbid conditions, if any, giving rise to (b) Due to _ (c) Due to _ 2. Other significant conditions contributing to the death, but not related to the disease or causing it. Name of doctor Notifications was received and the event was registered in the register of deaths at the health office of ______ under No. ____ on ___ Signature of health clerk or mayor Physician 'sconfirmation The event was recorded in the register of deaths at the civil registration office of ____ on / / 19___ (date) under no. Name of authorized employee __ Name of registrar _ Signature Signature

Parts on the bushand and wife Name Name Canad- Surrame Father's and place of Identification Location of record in the civil number of mother Religion Occupation Nationality Date Place No. Issued by Date City or Neighbour No.	Name Other Name Carend	Name Name Name Data on the bushbarid and wife Data Da		Civil Status Department Civil Registration Office Clerical-office of the court of	Civil Status Department Civil Registration Office Clerical-office of the court of		:	Governorate		RECORD OF MARRIAGE	NAGE								
Name Signature Contract: Reference on the registration book of the civil registration of the civil registration book of the civil registration of the civil registration book of the civil registration of the court of signature signature of employee.	Neme Neme Date and place of liferation Location of record in the civity of the	Name Given Faither's faither's fail name of mother Religion Govern Faither's fail name of mother Religion Occupation Name Given Faither's fail name of mother Religion Occupation Name Occupation Name Occupation No. Date 1/19 Registrar's notification No. Date 1/19 Registrar's notification No. of notifica					Ť		۵	ata on the hus	band and	vife							
Signature Given Fether's Garde Sunname Sunname Sunname Sunname Sunname City or Meighbour No. Issued by Date City or Meighbour No. Issued by Month City of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued of the court of City or Meighbour No. Issued or Indication No. Issued No. Issu	Govern Rether's fether's fether's Fall name of mother Religion Occupation Nationality Date No. Issued by Date City or Neighbour No. Standard No. Date No. Issued by Date City or Neighbour No. Or notification of the child decay up the contract: Reference on (date) under No. Or notification of the child part of receipts of the child part of the chil	Solven Rather's finther's and seed of seed of the children			Name						Date	nd place of birth		dentificatio	_	Local	ion of recor	d in the civ	il register
contract was drawn up: Day Date Month Year No. Date / /19 Registrar's notification which drew up the contract: Reference No. Date / /19 Registrar's notification marriage detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the court of the court of date) under No. volume Signature Signature Signature	contract was drawn up: Day Vear	contract was drawn up: Day Date Month No. Date Registrar's notification matrized detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court of matrized detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court of matrices on / 19. Pull parts of arthorized person astered on the of receipth Date of receipth Signature	Spouses	Given	Father's		Full name of					Place	Š	Issued by		City or village	Neighbour hood	Š.	Civil registration office
contract was drawn up: Day Date Month No. Date / 19 Registrar's notification which drew up the contract: Reference No. Date / 19 Registrar's notification marriage detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court of times of anthorized person area of employee Signature Signature	contract was drawn up: Day Date Month No. Date / 19 Registrar's notification Which drew up the contract: Reference No. Date / 19 Registrar's notification Registrar's notification of the civil registration of the civil registration of the court of the civil registration of the civil registration of the court of the court of the court of the court of the civil registration of the court of	contract was drawn up: Day Date Month No. Date / 19 Registrar's notification which drew up the contract: Reference No. Date / 19 Registrar's notification fratringe detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court of trame of employee on / 19 Signature	Husband																
contract was drawn up: Day Date Month No. Date / / 19 Registrar's notification which drew up the contract: Reference No. Date / / 19 Registrar's notification marriage detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court	contract was drawn up: Day Date Month Year No. Date / 19 Registrar's notification marriage detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court of transfer on / 19 Signature Sig	contract was drawn up: Day Date Month No. Date / 19 Registrar's notification which drew up the contract: Reference No. Date / 19 Registrar's notification marriage detailed above was recorded in the registration book of the civil registration office of the clerical office of the court of times of authorized person on (date) under No. volume Signature Si	wife									_							
on date in the registration book of the civil registration office of the court of t	Dove was recorded in the registration book of the civil registration office of the court of the	Date of receipth	Date contract Body which c	was draw drew up th	n up: Day	Reference	Date		Month	ž	Year Date /	61/		notification		No. of not	fication		
	Signature Date of receipth Date of recording in civil register	Signature Date of receipth Date of receipth Date of recerding in civil register	Governorate Prepared on Full name of	/ / 19	above was	ou ou	n the registration book	or the crvii date) under l	do.	volume	al office of	the court of		of authorize	d person				1
	Date of receipth	Date of receipth Date of recording in civil register	Signature							7			Signature						

	obilizat ıtral Sta	Mobilization and Statistics Central Statistics Department	istics rtment			Governorati	rriage off	ice:	H OF	OFFICIALS FOR THE MONTH OF	OFFICIALS FOR THE MONTH OF		<u> </u>	idex of the	source
1			Information on the divorce and divorce	the divorcé	and divorcé			No. o	No. o		(revo	Матті	Married life	No. o	Date
Serial No.		Occupation	Occupation Educational	Religion	Nationality	Year of	f wives ously div	f current	f previou	at divo	of divorcable, firee, irrevo	Duration	childre	f certific	of certif
			status			birth	orced	:	us		rst	Mo. Yr.	f living en produ- v marriage	cate	icate
ķ	Divorcé								I	-					
ž.	Diyorcée				0	(
<u>\$</u> .	Divorcé									1					
ž.	Divorcée				4(O)			١							
جَزا	Divorcé								1	I					
ķ	Divorcée						1								5
جُا	Divorcé			73											
)i	Divorcée						1								
à	Divorcé									١					
Ď.	Divorcée						1								
Š.	Divorcé									1					
)iv	Divorcée							1							

约 旦

截至 1993 年的样本

出生通知书 死亡通知书 婚约 离婚证书

					Nationality Profession	1		Nationality Profession		Place of residence	1			Office		Office			
	For computer use	Order of	7		Religion Nati	Level		Religion Nation	-	Level	\dashv								
	For com	_	┪		2	3		S.		\dagger	-			signature:		clerk:			
		Sex Place of			Code No.	Place of birth		Code No.		Place of birth				Name and signature:	Validator: Registrar:	Register of events clerk:	Civil register clerk:		
					ssion	T	7	ssion				Year			Year		Year	/ /19	
		Order of Child in family			Profession			Profession				Month] ,		Month		Month	Date	
on of birth						$\frac{1}{2}$		hality				Day			Day		Day		
on the notification of birth.		No. of birth for mother			Mallogalla		3	Nationality		Year Married		Date							
or mukhtaaror year 19on th		Month Year			Religion		₹{}	Religion	17/			No.	Informant's signature		Date of event record in the register of births	fice)		Received under No	
: i	formant)	Date of Day birth	n words	2. Data on parents (to be filled in by the informant)	Family name	Full	address	Family name		Fult	3. Data on the informant (to be filled in by the informant)	Type of document	I declare that all information supplicate / / 19	4. Data on the record of the event (to be filled by the office)		on the family record of the event (to be filled by the office)		/ /19	
rticles of la	be filled i			be filled in							(to be fille	Family name	I declare the Date	ie event (to	No. of event	of the even	Page	Date	
egistrar accordance with the articles of law No.	ewborn (to			erents (to	iven name			iven name			Informant	Family		ecord of th		ly record o			
Registrar	Data on n	Place Victor		. Data on p	dfather's g	Educational	eve	dfather's g		Educational	ata on the	ате		ta on the r		on the fami			
ŒΞ					atemal grav		1	Paternal grandfather's given name		ш	8	Grandfather's given name		4. Da	Volume	6. Data	Volume	a item No	
		×			Faither's given name Paternal grandfather's given name	Year of	Ę	$\overline{}$	1	Year of birth		Grandfatt	Relation to the newborn					dispatched data item No.	
Ę					lher's give	F	\dashv	Father's given name		_		name	Re the					disi	
n of Jordan nterior Departme			-		\sqcap	+		П				Father's given name			Civil reg.		Civil reg.		
try of the I			of person		Given name	Place of	£ A	Given name		Place of birth		П							
Hashemite Kingdom of Jordan Ministry of the interior Civil Status and Passport Department		Given name of newborn	Name and title of person delivering the baby		Ш	Plac			Mother	P. P.		Given name	Place of residence		Location of file in the register of events		Record office for civil registration	The Registrar,	

finistry of the Interi						ite Kingdom CATION OI					(Form No. 5	4)
The state of the s	••••											
egistrar Mr					or	Mayor, Mr.					_	
accordance with d	e articles	of law	No.	of 19	on the notifi	ication of dea	ths, I hereby	report to you	the following	g death:		
					1. Inform	aation on the	deceased					
			-	name								
Given name		Father	s name	Paternal gran	dfather's name	Pamit	y name	Sex	Religion	Occupation	Nationality	Place of death
						<u> </u>						
ode number			-									
	-	Date	of death			Date and n	lace of birth				Γ	
Day Hour	7 4	inute	Date	Month	Year	Date	Place	Age of the	Marita	l status	Place	of death
	+-	-				-	-	deceased	-	Γ		
				<u> </u>	L		 					
							L					
					2. Inform	ation on the	informant					
			Full	name				ID	Family/Perso	nai	Place of	Relation to the
Given name		Father	s same	Paternal gran	dfather's name	Femil	y name	No.	Issued by	Date	residence	deceased
	_]			<u> </u>		<u> </u>		1		Ĺ		
	I cen			ove informati	on is correct.							
			Date /	/ 19			Signature of	f the informa	nt		-	
3 Media	d death oe	difficults.			(7/2	<u> </u>			Interval between	en onset and de	arh .
		-			·	<u>~</u> /	\approx	~~~	· ·	interval octavo		
Direct cause							F6[/		12	\sim		
				ıse				4 4/	(<u></u>	//		
								4	\\\/			
. 1. Other significant	conditions	contribu	ting to the dea	ath, but not rela	ted to the disea	se or condition	n causing it.		~	6		
2. If the deceased w												
ame of physician	_						_		Date /	/ 19		
			ster of events		ł	ate of event rec				D/Family /Per		
Civil egistration offi	* 1	No.	Vol.	No. of event	in	register of dea	nths	No.	İspu	od by		ete
	1		L.,	Ь	<u>. </u>	Щ.	L	1		Ļ	ـــــــــا	
Location	of record is	n civit re	gister of even	b	Date	event was rec	rorded	1	F	ull name of m	other	
Civil registration offi		No.	Yol.	Page		the civil regis	ter	Given name	Her father's	Her grand-	Fami	ly name
- A TENNATION OFF					ļ	T	<u></u>	-	name	fether's nam		,
			L .		<u> </u>	<u> </u>						
egistration clerk _			s	ignature	Regi	istrar		Sig				

Civil registration office Location of record in the civil register ģ Neighbour-hood Signature and stamp___ Signature of recorder_ Date / / 19___ Type of divorce Nahiya/Qadaa'/Liwaa'/Governorate: Registrar Town or village Year Nationality Religion Ministry of the Interior - Civil Status Department Authority Family Month Hashemite Kingdom of Jordan Divorcée DIVORCE CERTIFICATE Grand-father's name Full name The divorce indicated above was registered in the register of events in the civil registration office. Father's name Governorate Religion Nationality Given name Date Date Family name Day_ No No Divorcé Grand-father's name Full name Date of divorce (in words) Signature of employee_ Father's name Name of employee_ Divorce certificate: under No. Given name

科 威 特 截至 1993 年的样本

活产通知书

死胎通知书

死亡通知书

State of Kawait Ministry of Public Health		Notification	n of live	e birth	C. min	of notification.	
relatedly of People (1628)						al/health centre:	1
Registration contre:	Type of regi	S er	Date of room	ord:	Rosser	No.:	
		Obtained by the hospital /			t)		\Box
		Data	on the newbor	Day	Marith Year		
			٦				
Civil No. issued for the newborn		Dry Meat	Name of n	kwbom:		Sex:	Yee
Date of birth: a. Gregorian date of birth	(in numbers):			b. Hijra (in numbers) .	- M	Hour AM/P	_
c. Gregorian date (in words) Place of birth: 1. Greenmannt haspital 2. Priv	vate hospital 3. Birthing course 4. I	tome, assisted by name 5. House, no	moistance 6. Oth		For a multiple birth: Number o	-	
For birth outside Kurwait. Name of count	try		f the person deli	ivering the baby	Descrip	tion: 1. Ductor 2. Nume 3. Other	
Civil No.	Name	Given		ather's name	Paternal grandfather's name	Family name	
of father	Validation		+				
Occupation							
teligion	Age in years [] E		Reads and writes on the mother		r high 5. Secondary 6. University or	pos - g-alane	زـــ:
Civil No.	Name	Given	F	ather's name	Paternal grandfather's name	Family name	_
of mother Nationality	Validation		1/7				
Decupation	Age in years E	iducational status: 1. Illianue 2.	Employment Comment	Simply about 4. horis	r high 5. Secondary 6. University or	post-graduate	
Place of residence in Kewait: Area		Block Street A	house .	$\mathfrak{I}\mathfrak{D}$	<u> </u>	Tel:	
			tion/administra	Name: Name:	Nat of sprification	a dark	-
certify that the information provided in the destification	this notification is true to the t	best of my knowledge and bene		97	1/17/72	7	
		DEC		Signature	-U-19/-/ <i>/</i> ->`	Signature	
				Signature			
		Obtained b	by registration				
For father type of decument		Deci	by registration	centre	Marriage relation	Signature C	
		Date:	by registration umentary data	centre	Marriage relation	is granter or	
For mother, type of document		Date:	by registration numentary data rmant / verifier	centre		In Segment Comment	
For mother, type of document Full name of informant Occupation		Docc	by registration numentary data rmant / verifier	Issued by	Name of verifier	Signature	
For father, type of document	N	Docc	by registration numentary data remant / verifier	Issued by	Name of verifier		
For mother, type of document Full name of informant Occupation	N	Dec: Date: Date: Infer Infer Age: Relation to newborn Obtained by	by registration numentary data remant / verifier Signature	Issued by	Name of verifier	Signature	
For mother, type of document Full name of informate Occupation 31-08-393	N	Dec: Date: Date: Infer Infer Age: Relation to newborn Obtained by	by registration numentary data rmant / verifice	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a	Signature	200 - 200 -
For mother, type of document Full name of informant Occupation 3.3-68-303	Address Longth of marriage to the	Obtained by No Detail Date: No Detail Infer Age Relation to newhom Obtained by	by registration tumentary data temant / verifier Signature the attending	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a	Signature	
For mother, type of document Full name of informant Occupation 3.46-303 I. Fertility data Leagth of married life No of previous pragnancies	Address Length of marriage to the No. of premature delivery	Dec: Date: Dete: Dotte:	by registration tumentary data temant / verifier Signature the attending	centre Issued by Issued by Nationality Physician 5. Onact of labour 6. Method of delivery No intervention First Cassarcan	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Vacuum suction Health wati Multiple Chesarum	Signature	
For mother, type of document Full name of informant Occupation 368-393 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Fortal deaths	Address Longth of marriage to ti No. of premature delive No. of live bieths that d. No. of miscatriages	Dec: Date: Dete: Dotte:	by registration tumentary data temant / verifier Signature the attending	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Vacuum suction Multiple Caesanan ng delivery	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 33-08-303 I. Fertility data Laught of marked lide No of psychost prognancies No of living children Mon Date of acest recount live birth	Address Longth of marriage to the No. of five bieths that did No. of miscarriages that Vear Longth of p	Obtained by Obtained by Obtained by No present husband (in years) price	by registration tumentary data temant / verifier Signature the attending	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Multiple Caesanan ng delivery or 20 hours Transverse lithaging Rupture of uterus	Signature Signature Not induced Retained placenta	
For mother, type of document Full name of informant Occupation 308-303 E-milliny data Leggls of married lide the of payious pregnancies No of living children Foctal deaths Mon Date of most recount live birth E. Modical care	Address Length of marriage to divide the distribution of permature delivery. No. of five births that divide the distribution of the distribution	Obtained by Obtained by Obtained by No present husband (in years) price	by registration tumentary data temant / verifier Signature the attending	tseed by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Multiple Caesanan ng delivery or 20 hours Transverse lithaging Rupture of uterus	Signature	
For mother, type of document Full name of informant Occupation 3.46.393 1. Fernitry data Legals of married life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of most recont live birth 2. Modical care 3. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddings	Address Length of marriage to di No of premature delive No of live births that d No of wiscarriages the Year Length of p	Obtained by Obtained by Obtained by No present husband (in years) price	by registration sumentary data remant / verifice Signature the actending p	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Multiple Caesanan ng delivery or 20 hours Transverse lithaging Rupture of uterus	Signature of Vital Statistics - Computer Not induced Retained placenta splications Not applicable	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Length of marriage to di No of premature delive No of live births that d No of wiscarriages the Year Length of p	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature of Vital Statistics - Computer Not induced Retained placenta splications Not applicable	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-103 Furnisity data Longth of married life to of previous pregnances to of living children Foetal deaths Mon Date of anost record live birth Modical complications in pregnancy Hodical complications in pregnancy Hodical complications in pregnancy Hodical complications in pregnancy Longthications related to pregnancy Longthications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that date do No. of miscarriages the Year Longth of participation of the No. of visits Diabetes Other continues the No. of the No.	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by Issued by Nationality Nationality Nationality Nationality Nationality Nationality Nationality Complete of delivery Complete of delivery Complete of delivery Prolonged labour, ov Post parturn harmon Complications of the 8. Other data	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that date do No. of miscarriages the Year Longth of participation of the No. of visits Diabetes Other continues the No. of the No.	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that date do No. of miscarriages the Year Longth of participation of the No. of visits Diabetes Other continues the No. of the No.	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that date do No. of miscarriages the Year Longth of participation of the No. of visits Diabetes Other continues the No. of the No.	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that did not have beight that did not have beight that did not have beight that the not have beight that the not have beight that the not have been been being the not have been been being the notation of the notation	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that did not have beight that did not have beight that did not have beight that the not have beight that the not have beight that the not have been been being the not have been been being the notation of the notation	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Caesanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-193 1. Fertility data Length of marriced life No of previous pregnances No of living children Foctal deaths Mon Date of anest reconst live birth 2. Modical complications in pregnancy Heart Blood pressure Kiddiey 6. Complications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that did not have beight that did not have beight that did not have beight that the not have beight that the not have beight that the not have been been being the not have been been being the notation of the notation	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Cacaanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	
Por mother, type of document Full name of informant Occupation 308-103 Furnisity data Longth of married life to of previous pregnances to of living children Foetal deaths Mon Date of anost record live birth Modical complications in pregnancy Hodical complications in pregnancy Hodical complications in pregnancy Hodical complications in pregnancy Longthications related to pregnancy Longthications related to pregnancy	Address Longth of marriage to the No. of hive beight that did not have beight that did not have beight that did not have beight that the not have beight that the not have beight that the not have been been being the not have been been being the notation of the notation	Dec:	by registration sumentary data rmant / verifice Signature the attending g Medical data	Issued by	Name of verifier Date Second copy (yellow) Health a Induced Induced Vacuum suction Jift wati Multiple Cacaanan ng delivery r 20 hours Transverse lie haging Rupture of vierus umbilical cord Other coe Weight of newbor	Signature	

egistra		ait iblic Flealth	ј Туре	Notification of fo			Series of notificati Hospital/Health or		
informant)	Data on the newborn	Day Mo. Year Date of birth: A. Date of birth (Gregorian, is numbers)							
th centre (filled in by the	Date on the father	Civil number of father Nationality:	ational lev	Religion:		rtificate 4-Junior high 5-S	•	sify or post-graduate	
Obtained by the hospital/health centre (filled in by the informant)	Data on the mother			Religion:	3-Primary ce		econdary 6-Unive	sity or post-graduate	
	Verification /	I certify that the information pro		is notification is true to the best o		dge and belief.	Name of notificat	on clerk	
g physician	Cause of death	(a) Main disease or conditions in foctus (b) Other diseases or conditions in foctus (c) Main maternal disease or conditions leading to the foctal death (d) Other waternal diseases or conditions leading to the foctal death (e) Other conditions related to the foctal death Death of foctus occurred: 1. Before birth 2. During delivery 3. Unknown Name of person who delivered the baby: Signature Qualification: 1. Doctor 2. Nurse 3. Other							
Obtained by attending physician	Cause	(e) Other conditions related to the Death of foetus occurred: 1. Bef	fore birth 2	. During delivery 3. Unknown		Qualificatio			,
Obtained by attendin	Cause	(e) Other conditions related to the Death of foetus occurred: 1. Bef	fore birth 2	. During delivery 3. Unknown			th and Vital Statis		
Obtained by attendin	Cause	(e) Other conditions related to the Death of foetus occurred: 1. Bef	fore birth 2	. During delivery 3. Unknown		Qualification Qu	th and Vital Statis	Eclampsia	00
		(e) Other conditions related to the Death of foctus occurred: 1. Bef Name of person who delivered to 1. Fertility data Length of married life	fore birth 2	During delivery 3. Unknown	ignature	Qualification First copy (yellow) Heal 4. Complications connect Pre-eclampsia Bleeding during pregna	th and Vital Statisticted to prégnancy	Eclampsia	0000
Obtained by the attending physician	Medical data Cause	(e) Other conditions related to the Death of foctus occurred: 1. Bef Name of person who delivered to 1. Fertility data Length of married life No. of previous pregnancies No. of living children Foctal deaths	fore birth 2	No. of years of marriage to present husband No. of premature deliveries No. of live births that died later No. of miscarriages	ignature	Qualification First copy (yellow) Heal 4. Complications connect Pre-eclampsia Bleeding during pregnic Other complications 5. Onset of labour 6. Method of delivery No intervention Jift	th and Vital Statisticted to pregnancy	Eclampsia N/A 1 Not induced In Wati Vacuum suction	00000

Registr	ation of	Day Mo. Year Type of register							
	1/7	Civil registration number of the deceased Name Given Father's Paternal grandfather's Family Verification							
Obtained by dre-hospital/health, centre	Information on the deceased	Day Mo. Year Place of death							
Obtained by th	Data on the father	Civil number of father Given Father's Grandfather's Family							
	Data on the mother S	Civil number of mother Name Given Father's Grandfather's Family Occupation Occupation Age in years Educational status: 1-Illiterate 2-Reads and writes 3-Primary certificate 4 Anior Jehr Adary (7) Iniversity or post-graduate							
entre for	Documen- tation	Type of document No. Date Issued by							
Obtained by the centre for registering births	Informent	Name Age: Relation to the deceased							
Opta	Verifier	Name of werifier							
Obtained by the attending physician	Caruse of death	Deceased is fess than one week of age Deceased is over one week of age							
	700.0	Name:							

墨 西 哥

截至 2000 年的样本

出生记录

结婚记录

离婚记录

No. DE CONTROL ACTA DE NACIMIENTO **MODELO 1993 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS** REGISTRO CIVIL DIRECCION GENERAL CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION DE ESTADISTICA INEGI LIBRO No. OFICIALIA No. ACTA No. LOCALIDAD FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO MUNICIPIO O DELEGACION ENTIDAD FEDERATIVA SEXO: MASCULINO O FEMENINO O REGISTRADO (PRIMER APELLEO) (SEGUNDO APELLICO) FECHA DE NACIMIENTO... LUGAR DE NACMIENTO ---(ENTERAD FEDERATIVA) FUE REGISTRADO: VIVO O MUERTO O No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO . LA MADRE O AMBOS O PERSONA DISTINTA PADRE NOMBRE DEL PADRE -__ EDAD ___ --- AROS DOMICILIO HABITUAL --ACIONAL CERTIFICADA SI() NO() FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO _ NOMBRE DE LA MADRE -FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD. CERTIFICADA SI() NO() ABUELOS NACIONALIDAD. NACIONALIDAD. NACIONALIDAD DOMICILIO (S) .. TESTIGOS - NACIONALIDAD -EDAD -- AROS NOMBRE EDAD -- AROS - NACIONALIDAD -PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO PIRMAS DE LOS TESTIGOS LA PRESENTE ACTA TIENE MEXAS LAS ANOTACIONES SIGUENTES SE DIO LECTURA'X LA PRESENTE ACTA Y CONFORME CON SU CONTENDO LA RATIFICAN Y FINAM QUENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOVYFE. FIRMA NUMERO DE HUOS E HUMB. IN NACIDOS VIVOS DE LA WADRE. PRICLUYEMOS AL QUE ESTA REGISTRANDO] 4. HUDSE HUNS QUE AUN YWEN_ O OTRO LUGAR ____ O HOSPITAL O CLINICA O HOSPITAL O CLINICA G CASA S LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO B. PERSONA QUE ATENDIO BL PARTO (T) MEDICO (Z) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFIQUE T TIPO DE UNION DE LA MADRE (1) SOLTERA (2) CASADA (3) UMONLERE (4) SEPARADA (5) DIVORCIMON (6) VILLOA DE LA MADRE E. ESCOLARIDAD (1) SAMESCOLARIDAD (2) DE 1A1AÑOS DE PRIMARIA (3) DE 4A5 AÑOS DE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPLETA ESCOLARDAD (1) SIN ESCOLARDAD (2) DE YASTAÑOS DE PRIMARIA (3) DE 4 ASTAÑOS DE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPLETA (5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE (5) PREPARATORIA O EQUIVALENTE (7) PROFESSONAL (8) OTRA (5) SECUMOARIA O EQUIVALENTE (6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE (7) PROFESIONAL (8) OTRA SITUACION LABORAL (1) TIENE TRABAJO O ESTA BUSCANDOLO (4) JUBILADO O PERSIONADO (5) INCAPACITADO PERSIANENTEMENTE PARATRABAJAR (4) JUBILADO O PENSIONADO (5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR (6) OTRA (2) ESTUDIMITE (2) ESTUDIMITE (3) DEDICADO A GUIÐACERES CEL MOCAD 12. POSICION EN EL TRABAD (1) OBRERO (3) DEDICADO A OCENACERES DE HOCAS 12. POSICION EN EL TRABAJO (1) GERERO (6) OTRA (4) TRABAJADOR POR SU CUENTA (5) PATRON O EMPRESARIO (6) TRABAJADOR FAMILIAR (4) TRABAJIDOR POR BU CUENTA (5) PATRON O EMPRESARIO (6) TRABAJIDOR FAMILIAR NO PENTINEE NO (2) BAPLENDO DRIVLERO O PEON (3) JORNAL ERO O PEON

MODELO 1993

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

	ACTA DE MATRIMONIO
E	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
E	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

0000							
OFICIALIA	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD		FECHA!	F REGISTRO	AÑO
MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIV	/A			
NOMBRE DEL CONTRA	AVENTE:	CONTRAY	ENTES				
FECHA DE NACIMIENT	(NOMBR	E (S))	(PRIMER APELLIDO) AÑOS	NACIONALI		IDO APELLIDO)	
LUGAR DE NACIMIENT				FEDERATIVA)		(PAIS)	
DOMICILIO HABITUAL:	tocyn		ALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR			(FAIS)	
(LOCALID	AD) (MUNICIPIO)	(ENTIDAD FEDERATIVA		- OCUPAC	10N:		
NOMBRE DE LA CONTI	NOMBR	E (S))	(PRIMER APELLIDO)		(SEGUN	DO APELLIDO)	
FECHA DE NACIMIENT LUGAR DE NACIMIENT		EDAD -	AÑOS	NACIONALI	DAD: —		
DOMICILIO HABITUAL:	ACCALL			FEDERATIVA)		(PAIS)	
			ALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR	OCUPAC	ION:		
(LOCAUD		,	ONTRAYENTE				
NOMBRE DEL PADRE: DOMICILIO HABITUAL				- NACIONAL	IDAD:		
(LOCALII	DAD) (MUNICIPIO)	(EN AD FED W	(ALL) (6. EXTERIOR E INTERIOR	OCUPAC	CION:		
NOMBRE DE LA MADR		(ENLADFED 9	W/ 6 A	NACIONALI	DAD:		
DOMICILIO HABITUAL:	:	NOMBRE DE LA	No. EX NO. EX NTERIOR				
(LOCALID	AD) (MUNICIPIO)	(ENTIDAD FEDERATIVA	(PAIS	- 1,000	10N: ——		
NOMBRE DEL PADRE:		PADRES DE LA	CONTRAYEN	NACIONAL	AD:		
DOMICILIO HABITUAL:	:	NOMBRE DE LA	CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR				
NOMBRE DE LA MADR		(ENTIDAD FEDERATIV	A) (PAIS)	- NACIONALI	10N:		
DOMICILIO HABITUAL:				- MACIOIAALI	UAD		
(LOCALID	(MUNICIPIO)		CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR (PAIS)	- OCUPAC	10N:		
NOMERE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	***************************************	OS CONTRAYENTES				
DOMECTIO			PARENTESCO			EDAD	
NOMBRE DOMICILIO			OCUPACION			EDAD	
ESTADO CIVILNOMBRE			OCUPACION NACIONALIDAD			EDAD	
DOMICILIO			PARENTESCO				
HOMBRE			PARENTESCO			EDAD	
ESTADO CIVIL			OCUPACION				
AUTORIZACION DE LA SECRET		CASO DE CONTRAYENTE EXTRA					
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO	TARIA DE GOBERNACION EN EL	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA					
ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE:	NJERO			FILA HUELL	A DIGITAL DE
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE:	NJERO				A DIGITAL DE INTRAYENTE
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE ANI NJELLA DIGITAL DEL EL	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE:	NJERO				
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RJELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI HARPINO DITERBOGADO A LOS CO	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE:	MJERO S	EDMENTO LEGAL O SOCIEDAD UNIDOS EN	HABIENDO SIDO		NTRAYENTE
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RUELLA DISSTAL DEL CONTRAYENTE	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI HABIENDO INTERROCADO A LOS CO DISPIENDO EL DISTINTE PARA LAC SU CONTRATO MATRIBONA EPISTE. THORNE DE LINGUITA DE SIN EL THORNE LE MOSTRATO DUPPES EN EL THORNE LE MOSTRATO DUPPES EN EL	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAPONTES DE LOS ITÉRIANOS GUE 22.EBRACHON ES MATRIANOS, LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TOTOS MATRIANOS LOS DE TOTOS	NJERO S LA LEY GROBA, Y 40 EXIST BOD MAT LA GO DI NOMBRE DE LA LEY YANTE LA I SI LEGALES PREPIA LECTURA QUE DI VICES NO. 887 MATERIA DO ITALIA	EDMENTO LEGAL O SOCIEDA UNBOOS EN L. MISMO, L.O. RATEN DOYFE.	HABIENIO SIDO MATENANIO Y CAN Y FEMAN EN	SEL	NTRAYENTE
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RUELLA DISSTAL DEL CONTRAYENTE	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI HABIENDO INTERBOGADO A LOS CO DISPOSADO EL DISTIBITE PARALLAC SU CONTRATO MATRIMONIA PEDIFECT (VIGON DEL SUSCRITO DUEDES EN EL EL CE	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAPONTES DE LOS ITÉRIANOS GUE 22.EBRACHON ES MATRIANOS, LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TO YLEGITIADO PRIA TODOS LOS EFECTO NITERIANOS MATRIANOS LOS DES TOTOS MATRIANOS LOS DE TOTOS	S. LA LEY GROBAL Y-80 EXISTED ON MATERIA DE LOCALES PROPINA LECTURA DUE OF A PRESEN A DESTURA DUE OF A PRESEN A DEST	EDMENTO LISTAM, O DOCERNO LINDOS EN MINISTAN, LO RATERI DOYFE.	NACIONO EDO MATRIAMA DI VA Y FRIMA DI	SEL	ODELAOFICAL
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RJELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI MARIPURO INTERSOLADO A LOS CO DISPIEMAD DE LOS COLORIDADO DE LOS COLORIDADO DE LOS COLORIDADO DE LOS C	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HIRADOTICS DI LOS TESTIGOS HIRADOTICS DI LOS TESTIGOS ENTRAYENTES DI LOS TESTIGOS TO Y LEGITIMO PARA I DOOS LOS EPECT TO Y LEGITIMO PARA I DOOS LOS EPECT TO TESTIGOS NA PARA I DOOS LOS EPECT TO TESTIGOS NA PARA I DOOS LOS EPECT TO SECULIADO PARA I DOOS LOS EPECT TO SECULIADO PARA I DOOS LOS EPECT OFICIAL NO. D. C. OFICIAL NO.	NJERO S LA LEY GROBA, Y 40 EXIST BOD MAT LA GO DI NOMBRE DE LA LEY YANTE LA I SI LEGALES PREPIA LECTURA QUE DI VICES NO. 887 MATERIA DO ITALIA	SOCIEDAD UNIDOS EN L. MISMO, LO RATIFIX DOYFE.	PHORENCO SECO MATERIACINO Y CARL Y FRIMAN EM	SEL	ODE LA OFICIAL
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE ANI HUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL LE	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN ESTAS LAS ANOTACIONES SIGUI INVERNO MERROCADO A LOS CO DESTREACO EL EXISTENTE PARALLAC UNIÓN DEL AJBORITO GUIDRES EN EL NOMBRE DATO	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAPENTES DE LOS TÉRIMOS OUS 22 ESPACON DE MATRIADIRA, DOS DE RITERVINERON VANCENTARIO, VA C. OFICIAL No. D DS COMPLEMENTARIOS	LALEY ORDENA Y AND ENSTEEDED INFO LARO EN KOMBRE DE LALEY Y ANTE LA PERSONA DE PROPERTIES DE LA LEVY ANTE LA PERSONA DE PROPERTIES DE LA LEVY ANTE LA PERSONA DE LA LEVY ANTE LA	SOCIEDAD UNIDOS EN L. MISMO, LO RATIFIX DOYFE.	MATRIMONIO Y CAN YFRIAN DI	SELL	ODE LA OFICIAL
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL E	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI MARINEO NITERBOLADO A LOS CO DESPIENDO EL EXISTENTE PARA LA SU CONTRATO MATRIMONIA, PERFEC LINON DEL SUSCITIO QUEDES EN EL NOMBRE DATO B (5) SECUN	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAPONTES EN LOS TESTIGOS HITRAPONTES EN LOS TESTIGOS OF VILIDITADO PARA TODOS LOS PECTO. TO VILIDITADO PARA TODOS LOS PECTO. C. OFICIAL NO. D. D. COMPLEMENTARIOS D. COMPLEMENTARIOS D. D	LALEY ORDERA Y AD EXISTED ON THE LALEY ORDERA Y AD EXISTED ON THE LALEY Y ANTE LA SECONDARY AND EXISTED ON THE LALEY Y ANTE LA SECONDARY AND EXISTED ON THE LA SECONDARY AND THE LA SECONDARY AND THE LAST OF THE	SOCIEDAD UNIDOS PN L MISMO, LO RATIFIX . DOYFE.	MATRIMONIO Y CAN YFRIMAN EN	SELL DEL	ODELAOFICAL
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE ANI RJELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL LESCOLARDAO	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI IMABENDO INTERROCADO A LOS CO DESPERADO EL EXISTENTE PARALLA SU CONTRATO MATRIBORAL PERFECT INDUMENTA O	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAPONTES EN LOS TESTIGOS HITRAPONTES EN LOS TESTIGOS OF VILIDITADO PARA TODOS LOS PECTO. TO VILIDITADO PARA TODOS LOS PECTO. C. OFICIAL NO. D. SCOMPLEMENTARIOS DORNA O EGUANALDITE RATORIA O EGUANALDITE RATORIA O EGUANALDITE RATORIA O EGUANALDITE RATORIA O EGUANALDITE	LALEY ORDENA Y AND ENSTEEDO METALON DE LALEY YANTE LA LEY ORDENA Y AND ENSTEEDO METALON DUE OF LA LEY YANTE LA LEGISTRO CHYL. FIRMA DE LOS CONTRAYENTES 1 2 ESCOLARDAD	SOCIEDAD UNIDOS PN L MISMO, LO RATIFIX . DOYFE.	MATRIMONIO Y CAN YFRIMAN DI	SELL DEL	ODELAOFICAL
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN HUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL 1. ESCOLARIDAD (1) SHI ESCOLARIDAD (2) DE 1-3 ANDS DE PRIMARIU (3) DE 4-43 ANDS DE PRIMARIU (4) PRIMARIU COMPETA 8. SITUACIÓN L'ASORA. 8. SITUACIÓN L'ASORA.	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI IMABENDO NITERROGADO A LOS CO DESPREADO EL EXISTENTE PARALLA SU CONTRATO MATRIBORAL PERFECT (NOM DEL SISCITIO DURBOS DI EL MOMBRE DATO D (S) 800.11 A (5) REPAN A (7) PROPER (8) OTRA	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAVENTES EN LOS INTERNACOS LOS DES 22.EBRACION DE LOS INTERNACOS (LOS DES 23.EBRACION DE LOS INTERNACOS (LOS DES 24.EBRACION DE LOS INTERNACOS (LOS DES 25.EBRACION DE LOS INTERNACOS (LOS DES 25.EBRACION DE LOS INTERNACOS (LOS DES 25.EBRACION DE LOS LOS PECTO NETRIVENDOS VI SACIONAL DOS COMPLEMENTARIOS DISCOMPLEMENTARIOS DOS COMPLEMENTARIOS DANAGORA DE GUINALENTE SONNAL	LALEY GROEM, YHO EXISTED ON THE LAND ENGAGE OF LALEY YAME LAND ENGAGE OF LALEY YAME LAND LEGALES PREVIA LECTURA QUE ON LAND HARBOR ON HA	SOCIEDAD UNIDOS PN L MISMO, LO RATIFIX . DOYFE.	(5) SECUPOARIES (6) PREPARATO (7) PROFESSION	SELL DEL	ODELAOFICAL
AUTORIZACION DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE 1. ESCOUREDAD (1) SHESCOLARIDAD (2) DE 14.3 MOS DE FRIMARIU (3) DE 4.3 MOS DE FRIMARIU (4) FRIMARIA COMPLETA	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI IMABENDO NITERROCADO A LOS CO DESPERADO EL EXISTENTE PARALLA SU CONTRATO MATRIBORAL PERFETE (NOMBERE DATO DATO DATO (9) FREMA A (7) FROME (9) OTRA A (9) REMA B (9) REM B (9) REMA B (9) RE	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAVENTES DE LOS ITÉRIANOS QUE 22.EBRACION DE MATRIMONIO, LOS DES TO Y LEGITIMO PARA TODOS LOS PECTI NITERIANOS PARA TODOS LOS PECTIPIOS DO COMPLEMENTARIOS DO O PERSONADO DO O PERSONADO DO O PERSONADO DO O PERSONADO COMPLEMENTARIOS ARA TODOS COMPLEMENTARIOS PARA TODOS COMPLEMENTARIOS PARA TODOS DO O PERSONADO COMPLEMENTARIOS PARA TODOS COMPLEMENTARIOS PARA TODOS DO O PERSONADO COMPLEMENTARIOS PARA TODOS COMPLEMENTARIOS PARA TODOS COMPLEMENTARIOS PARA TODOS DO O PERSONADO COMPLEMENTARIOS PARA TODOS COMPLEMENTARIOS	LA LEY ORDENA Y SO EXISTENDO NOTAL DE DINOMERO DE LALEY YANTE LA IMPEZ NO, SAFRAMEN SU INJELIA DOGITAL EL REGISTRO CIVIL. 2. ESCOLARBONO 1. SE ESCOLARBONO 2. DE 1-31 ARROS DE PRIMARIO 3. DE 1-31 ARROS DE PRIMARIO 4. SITUACION L'ESCONOLO 1. DESTA BISCOLARBONO 2. DE 1-31 ARROS DE PRIMARIO 4. SITUACION L'ESCONOLO 2. DE STA BISCONOLO 3. DE STA BISCONOLO 4. DE STA BISCONOLO 5. DE STA BISCONOLO 5. DE STA BISCONOLO 5. DE STA BISCONOLO 6. DE STA BISCONOLO 7.	SOCEDAD UNBOOS EN L. MISMO, LO RATER SOCIETA SE SECURITA DE SECU	(5) SECURCARIO (6) PREPARATO (7) PROPESSION (8) OTRA	SELL DEL	O DE LA OFICIALI REDISTRO CAVE
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE 1. ESCOLARDAD (1) SHE ESCOLARDAD (2) DE 1.43 ANOS DE PRIMARY (3) DE 4.43 ANOS DE PRIMARY (4) PRIMARY COMPLETA 1. ESTUACIÓN LABORAL (1) PEDE TRIARA O (2) ESTUDANTE (3) DE STUDONTE (4) DE STUDONTE (5) DE STUDON	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN ESTAS LAS ANOTACIONES SIGUI IMMENDO RIFERROLADO A LOS CO DESTREACO EL EXISTENTE PARALLAC UNIÓN DEL RISCHTTO GUIENES EN EL UNIÓN DEL RISCHTO GUIENES EN EL ONIO DEL RISCHTO GUIENES ONIO DEL RISCHTO GU	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS HITRAPENTES DE LOS TÉRIBINOS DIS 22. ESPINCION DE MATRIBIONIO, LOS DE 23. ESPINCION DE MATRIBIONIO, LOS DE 24. ESPINCION DE MATRIBIONIO, LOS DE 25. ESPINCION DE MATRIBIONIO, LOS DE 25. ESPINCION DE MATRIBIONIO, LOS DE 26. CONFICIAL NO. D DO COMPLEMENTARIOS DORRIA DE COUNTALENTE BROWN. DO D PENSIONICO CITACO PERSIONICO CITACO	LALEY ORDENA Y AND ENSTEEDO MATERIA DE LOADES PREMA LECURA QUE EN ALEYYANTE LA IS LEGALES PREMA LECURA QUE EN ALEYYANTE LA IS LEGALES PREMA LECURA QUE EN ALEYYANTE LA ISLEMAN DE LOS COMTRAYENTES. 2 ESCOLARDAD (2) EN ALS AND EN PREMATE CONTRAYENTES. 2 ESCOLARDAD (3) DE 45 A AND EN PREMATE CONTRAYENTES. 4 ESTUACION LABORAL (1) TEDET BRANDO (1) ESTA BRECHOOLO (2) ESTUAMENT (3) DE CONTRAYENTES.	SOCEDAD UNBOOS EN L. MISMO, LO RATER SOCIETA SE SECURITA DE SECU	(9) SECURONIO Y ON YFEMAN EN (9) SECURONIO (1) PREPARATO (1) OTRA (4) JUBILDOO (5) SICAPACTI RUE (6) OTRA	SELL DEL SEL	O DE LA OFICIAL O DE LA OFICIAL REGISTRO CANA
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN HUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL CONTRAYENTE EL CONTRAYENTO (1) SHESCOLARIDAD (2) SE LAS MOS SE PRIMARIA (3) SE 4AS MOS SE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPLETA S. SITUACIÓN LAGORA. (1) TEMET TIMARIA O (2) SITUACIÓN (3) SEDICACIÓN A OLEMICIPIES E. POSICION DE SU TRAMAO (1) ORGROO (1) ORGROO (1) ORGROO (1) ORGROO (1) ORGROO (1) ORGROO	TARIA DE GOBERNACION EN EL NIDE ESTA SUJETO AL REGIMEN EXAS LAS ANOTACIONES SIGUI INGENEO MERROCADO A LOS CO DEPOCACO EL EXSTINITE MALLAC LINON DEL SUSCITIO GUERRES EN EL NOMBRE DATO S. SECLAN A. (5) PRESMA (6) PRESMA (7) PROPER (9) GITRA (1) TRAA (1) TRAA (2) PATRO (3) PATRO (6) PATRO (7) PATRO (8) PATRO (9)	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS INTERVENTES EN LOS TERMINOS GUE 25 ERRICON DEL MATRIMONIO, LOS DE INTERVENCION DEL MATRIMONIO, LOS DE INTERVENCION Y EMOCINIMONIO CO OFICIAL NO. D. COMPLEMENTARIOS DONNIA DE COUNTALINTE BROOME BROOME DO DEPISSONIO COTADO PERSONIO COTAD	LALEY ORDENA Y AND ENSTEEDO MATERIA DE LOADES PREMA LECTURA QUE EN ALEYYANTE LA SE LEGALES PREMA LECTURA QUE EN ALEY AND EN AL	SOCEDAD UNBOOS EN L. MISMO, LO RATER SOCIETA SE SECURITA DE SECU	(5) SECURONNO Y (6) SECURONNO EN (7) PROPESSOR (8) OTRA (9) JUBELODO O (9) SECURONI (9) OTRA (9) OTRA (9) OTRA (9) OTRA	GELL DEL DEL DEL DEL DEL DEL DEL DEL DEL	O DE LA OFICIAL DE LA OFICIAL REDISTRO CAL DITE
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE AN RUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE 1. ESCOLARDAO (1) SHI ESCOLARDAO (2) SE LAS AÑOS DE PRIMARIA (3) SE ANA AÑOS DE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPLETA 2. SITUACIÓN LASON (1) STA (SISCANDO) (2) STA (SISCANDO) (3) SEDICADO A OLDI HACERES 1. POSICION DI SUI TRAJAJO (1) SIRPA (2) SEPILACO (2) SEPILACO (3) JORIGNA ERO O PEON	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN EZAS LAS ANOTACIONES SIGUI IMPERIO DE PERROCADO A LOS CO DESPERACO EL EXISTENTE PARA LAC CONTROL SUCCESSORIO EL TORRES A (5) MEDIA A (7) PROPER (6) JENA (7) TRACA (8) MEDIA (9) GOTA (9) TRACA	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS NTRAYENTES EN LOS TERMINOS GUE 22 ESPACION DEL MATRIMONIO, LOS DE NETENVIERON VEARON HACERLO, Y OX C. OFICIAL NO. D DS COMPLEMENTARIOS DONNA EQUINALENTE BATORIA DE GOUNALENTE BATORIA DE GOUNALENTE BOUNALENTE BOUNAL	LA LEY ORDENA Y SO EXISTENDO NOT LARO EN NOMBRE DE LA LEY Y ANTE LA IRRES NO, MATRICA SI HALLA DOSTA. DE LOS CONTRAYENTES 2 ESCOLARBONO (2) DE 143 ARROS DE PREMARI (3) DE 143 ARROS DE PREMARI (4) PREMARIA COMPLETA 4 SITUACION LARONA (5) ESTA BISCONOCIA (2) ESTA BISCONOCIA (2) ESTA BISCONOCIA (3) DE CONOCIA DE PREMARI (4) PREMARIA COMPLETE (5) DEDICADO A DE PUEDE (6) PROSCON EN SU TRAPALO (7) GROSTON (7) SAPILACIO (7) GROSTON (7) SAPILACIO (7)	SOCIEDO UNBOS EN LA MATERIA DO VERE A MA	(5) SECURONNO Y (6) SECURONNO EN (7) PROPESSOR (8) OTRA (9) JUBELODO O (9) SECURONI (9) OTRA (9) OTRA (9) OTRA (9) OTRA	O COUNTALENTE BUN O COUNTALENTE BUN O COUNTALENTE POSICIONADO DO PERMANENTEME MARCOR POR SU CUI	O DE LA OFICIAL DE LA OFICIAL REDISTRO CAL DITE
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE ANI RUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL CONTRAYENTE I ESCOLARIDAD (1) ENECOLARIDAD (2) EL 1AS ANOS DE PRIMARIA (3) DE 4A3 ANOS DE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPETA I STUACIÓN L'ADORAL (1) ENDET RIMARIA (3) EDICICIO A OLIGNACIPES EL POSICIO EN SU TRABAJO (3) EDICICIO A OLIGNACIPES EL POSICIO EN SU TRABAJO (3) ENECACIO A OLIGNACIPES (3) EDICICIO A OLIGNACIPES (3) EDICICIO DE SU TRABAJO (3) CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 7 CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 7 CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 7 CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 10 PRESENTADO DECINI 7 CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 10 PRESENTADO DECINI 7 CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 10 PRESENTADO DECINI 7 CONTRAJO MATRIMORIO CIVIL MINI 10 PRESENTADO MATRIMORIO CIVIL M	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI IMABENDO MITERROCADO A LOS CO DESPREADO EL EXISTENTE PARALAC SU CONTRATO MATRIMONIA PERPEC HOMBERE DATO D (5) SECURA A (6) PREMA A (7) PROPE (6) OTRA (7) PROPE (8) MICAN (9) PRIMA (10) PRIMA (10) PRIMA (11) PROPE (12) TRAPA (13) PATA (14) TRAPA (15) PATA (16) TRAPA (17) PRIMA (18) PATA (19) PATA (1	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS INTERVENTES EN LOS TERMINOS GUE 25 ERRICON DEL MATRIMONIO, LOS DE INTERVENCION DEL MATRIMONIO, LOS DE INTERVENCION Y EMOCINIMONIO CO OFICIAL NO. D. COMPLEMENTARIOS DONNIA DE COUNTALINTE BROOME BROOME DO DEPISSONIO COTADO PERSONIO COTAD	LALEY ORDENA Y AND EMSTERDO MATALON DE LOADES PREMA LECTURA QUE ON TOPERS NO. MATALON DE LOADES PREMA LECTURA QUE ON TOPERS NO. MATALON DE LOADES PREMA LECTURA QUE ON TOPERS NO. MATALON DE LOS CONTRAYENTES. 2 ESCOUNDOS 2 ESCOUNDOS 3 DE 435 AÑOS DE PREMARI 3 DE 435 AÑOS DE PREMARI 4 ESTUACION LABORA 1 TEDE TRABALO 2 ESTUAMENT 3 DE 100000 A RUE VICCINE 4 OPRISON DE SU TRABALO (1) ESCOUNDOS DE SU TRABALO (2) DE 400000 DE SU TRABALO (3) DE 400000 (4) DE 400000 (5) DE 4000000 (6) DE 400000000000000000000000000000000000	SOCIEDO UNIDOS EN LA MATERIA DO PER LA MATERIA DO PER LA MATERIA DO PER LA MATERIA DE	(5) SECURDARIUS (7) PROFESSION (8) OTRA (9) MCAPACTIN (9) PROFESSION (9) OTRA (1) MCAPACTIN (9) TRAB (2) PATE (9) TRAB	COLUMNALENTE RIA O EQUIVALENTE L PENSIONALENTE L AMPOOR POR SU CUI ON C BEFRESARIO AMPOOR FAMIL HR N	O DE LA OFICIAL DE LA OFICIAL REDISTRO CAL DITE
AUTORIZACIÓN DE LA SECRET ESTE CONTRATO DE MATRIMO LA PRESENTE ACTA TIENE ANI RUELLA DIGITAL DEL CONTRAYENTE EL CONTRAYENTE	TARIA DE GOBERNACION EN EL ONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN IEXAS LAS ANOTACIONES SIGUI HABIENDO INTERROCADO A LOS CO DISPOSADO EL POSTENTE PARALAC SU CONTRATO MATRIMONIA PERFEC- (NOOM DEL SISCHTIO DUPDES EN EL CITO DE CONTRATO A (5) SECURIO (6) OTRA (6) OTRA (7) PROPINA (9) PROPINA (10) TRAC (11) TRACA (12) PATRO (13) PATRO (14) TRACA (15) PATRO (16) TRACA (17) PATRO (17) PATRO (18) TRACA (19) PATRO (19)	CASO DE CONTRAYENTE EXTRA N DE: IENTES: FIRMAS CONTRAYENTE PADRES TESTIGOS NTRAYENTES EN LOS TERMINOS GUE 22 ESPACION DEL MATRIMONIO, LOS DE NETENVIERON VEARON HACERLO, Y OX C. OFICIAL NO. D DS COMPLEMENTARIOS DONNA EQUINALENTE BATORIA DE GOUNALENTE BATORIA DE GOUNALENTE BOUNALENTE BOUNAL	LA LEY ORDENA Y SO EXISTENDO NOT LARO EN NOMBRE DE LA LEY Y ANTE LA IRRES NO, MATRICA SI HALLA DOSTA. DE LOS CONTRAYENTES 2 ESCOLARBONO (2) DE 143 ARROS DE PREMARI (3) DE 143 ARROS DE PREMARI (4) PREMARIA COMPLETA 4 SITUACION LARONA (5) ESTA BISCONOCIA (2) ESTA BISCONOCIA (2) ESTA BISCONOCIA (3) DE CONOCIA DE PREMARI (4) PREMARIA COMPLETE (5) DEDICADO A DE PUEDE (6) PROSCON EN SU TRAPALO (7) GROSTON (7) SAPILACIO (7) GROSTON (7) SAPILACIO (7)	SOCIEDA DIRECOS EN LINGUAL DE LA MANA LA CONTRE LA CONTR	(5) SECURDANIO Y (7) PROFESSION (8) PROFESSION (9) PROFESSION (9) OTRA (1) JURIADOO (1) PROFESSION (1) PROFESSION (2) OTRA (3) TRAB (4) TRAB (5) TRAB (5) TRAB	COLUMNALENTE RIA O EQUIVALENTE L PENSIONALENTE L AMPOOR POR SU CUI ON C BEFRESARIO AMPOOR FAMIL HR N	O DE LA OFICIAL DE LA OFICIAL REDISTRO CAL DITE

ACTA DE DIVORCIO MODELO 1993 CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION **ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL** FILA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION FECHA DE REGISTR LOCALIDAD OFICIALIA No. LIBRO No. ACTA No. MES AÑO DIA MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD DATOS DEL DIVORCIADO NOMBRE:_ (NOMBRE (S)) (SEGUNDO APELLIDO) (PRIMER APELLIDO) AÑOS, FECHA DE NACIMIENTO -NACIONALIDAD -DOMICILIO: _ (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR, No. INTERIOR, COLONIA) (LOCALIDAD) OCUPACIÓN _ (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) DATOS DE LA DIVORCIADA NOMBRE:_ ONOMBRE (SI) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) €DAD: ---- AÑOS, FECHA DE NACIMIENTO -NACIONALIDAD -DOMICILIO: _ (LOCALIDAD) NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR, No. INTERIOR, COLONIA) OCUPACIÓN . (ENTIDAD FEDERATIVA) (MUNICIPIO) DATOS DEL ACTA DE MATRIMONIO DE LOS DIVORCIADOS FECHA DE REGISTRO OFICIALIA No. LIBRO No. ACTA No. LOCALIDAD DÍA MES AÑO PAÍS ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO O DELEGACIÓN REGIMEN PATRIMONIAL. SEPARACIÓN DE BIENES SOCIEDAD CONYUGAL PARTE RESOLUTIVA DE LA SENTENCIA JUDICIAL: TIPO DE DIVORCIO JUDICIAL VOLINTARIO QUIEN LO PROMOVIO ELA [2] AMBOS 3 NECESARIO 2 FECHA DE INICIO: FECHA DE RESOLUCIÓN: AUTORIDAD QUE LA DICTO: CAUSALES DEL DIVORCIO: LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES: LO QUE SE ASIENTA EN LA PRESENTE ACTA PARA QUE SURTA SUS EFECTOS LEGALES DOY FE: SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL ELC. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL NOMBRE FIRMA DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS DIVORCIADOS 1. QURACIÓN DEL MATRIMÓNIO 2 MAMERO DE HILOS DEL MATRIMONIO] 2 1 4 3 6 7 8 10 0 MAS NORE WORK WAR FILA O SHESCOLARDAD ESCOLARDAD

SIN ESCOLARDAD O PROFESIONAL (7) PROFESSI @ PRIMARIA COMPLETA @ PRIMARIA COMPLETA @ SECUNOWRIA O ECUNVALENTE @ OTRA O DE LA SAROS DE PRIMARIA O SECUNDARIA O ECUNVALDATE ① OTRA O DETASAROS DEPRIM O DETASAROS DEPRIMARIA O DELAS AROS DEPRIMARIA AREPARATORIA O EQUINALENTE 7. SITUACION LABORAL

① TIENE TRABAJO 0
ESTA BUSCANDOLO O DEDICACO A QUE VICENES MCAPACITADO PERM PARATRABAJAR O DEDICACO A QUENCERES (ASILAGO O PENSIONADO (2) ESTUDIANTE O TRINSPELLO CONTRITO O O OTRA O ESTUDIMITE O OTRA # POSICION EN EL TRABAX D. POSICION EN EL TRABAJO O OBRERO O JORNALERO O PEON (3) JORNALERO O PEÓN (3) PATRON O BAPRESARIO (C) PATRON D PAPERSARIO O ORRERO TRABAJNOOR FAMILIAR O DIFTEROO @ TRABANCOR POR TRABANCOR FAMILIAR (D) BAPLEACO (A) TRABUNCOR POR SU CUENTA DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA INEGL

217

菲 律 宾

截至 1993 年 1 月的样本

活产证明

弃婴证明

死亡证明

死胎证明

结婚证书

结婚许可申请书

	unicipal Form No. 102 evised January 1993) Republic of the F CERTIFICATE O (Fill out completely, accurately and left)	Philippines F LIVE BI		REMARKS/ANNOTATION
Pro	Place X before the appropriate answ	er in Items 2, 5a	, 5b and 19a.) Registry No.	
	y/Municipality		Registry No.	
	1. NAME (First) (Midd	le)	(Last)	FOR OCRG USE ONLY: Population Reference No.
	2. SEX 3. DATE OF BIR		TH (day) (month) (year)	
С	1 Male 2 Female			TO BE FILLED UP AT THE OFFICE OF THE CIVIL
H	4. PLACE OF (Name of Hospital/Clinic/Institution/House No., Street, Barangay)	(City/Munic	ipality) (Province)	REGISTRAR
ŗ				41
U	5a. TYPE OF BIRTH b. II	F MUI TIPL F	BIRTH, CHILD WAS	
	1 Single 2 Twin	1 First	2 Second	48
	3 Triplet, etc 3 Others, Specify C. BIRTH ORDER (live births and fetal deaths			
	including this delivery) (first, second, third, etc.)	0. 1121		
_	6. MAIDEN (First) (Midd	le) -	(Lam)	49 50
	NAME	. (
	7. CITIZENSHIP	56.		
M O T H	9a. Total number of children born alive: D. No. of children st living including this birth:	II C. No. of children born alive but are now dead:		
E	10. OCCUPATION		11. Age at the time	
	12. RESIDENCE (House No., Street, Barangay)	(City/Munic	ipality) (Province)	
	40 NAME			62 64
F	13. NAME (First) (Middle) (Last)			
A T H E	14. CITIZENSHIP	15. REI	LIGION	68 69
R	16. OCCUPATION		17. Age at the time of this birth: years	
_	18. DATE AND PLACE OF MARRIAGE OF Acknowledgment/Admission of Paternity at the	70 72 74		
	19a. ATTENDANT			76 79
	1 Physician 4 Hilot (Traditional midwife)	2 Nurse 5 Others (Sp	3 Midwife	
	19b. CERTIFICATION OF BIRTH			
	I hereby certify that I attended the birth of the cham/pm on the date stated above.	I hereby certify that I attended the birth of the child who was born alive at o'clock		
	Signature	Address		05 07
	Name in Print			86 87
	Title or Position	Date		
	20. INFORMANT			88 91
	Signature	Address		
	Relationship to the child	Name in Print		
	21. PREPARED BY	T	CEIVED AT THE OFFICE OF	93
			HE CIVIL REGISTRAR	
	Signature	Signature		94
	Name in Print		nt	
	Title or Position		tion	
	Date			

	OMISSION OF PATERNITY
Weil, and an arrangement of the child mentioned in this Certificate of Live Birth	d do hereby soleninh swear that the information
ontained herein are true and correct to the best-of our/my knowledge ar	nd belief.
,	
(Signature of Father)	(Signature & Mother)
Community Tax No.	Community Tax No.
Date Issued	Date Issued
Place issued	Place Issued
CURCOURED AND CHOOM to before suchis	and.
SUBSCRIBED AND SWORN to before me thisd	ayoj, Philippines.
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
(Signature of Administering Officer)	(Title/Designation)
	1/2
(Name in Print)	(Address)
	<i>4 </i>
Not applicable for births before 27 February 1931	
AFFIDAVIT FOR DELAYED REGIS	
' (Either the person himself if 18 years old or over, or father/mot	ther/guardian may accomplish this affidavit.)
1	, of legal age, single/married and
with residence and postal address at	
after having been duly sworn to in accordance with law, do hereby dep	pose and say:
1. That I am the applicant for the delayed	registration of my birth/of the birth of
	·
2. That I/he/she was born onat	who resides at
3. That I/he/she was attended at birth by	who resides at
4. That I/he/she is a citizen of	·
	at
,	
	•
	ras acknowledge by my/his/her father whose
name is	
name is 6. That the reason for the delay in registering my/his/her	r birth was due to
name is	for the purpose of
name is	for the purpose of
name is	for the purpose of
name is	for the purpose of
name is	for the purpose of of the said person.
name is	for the purpose of
name is	for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No
name is	for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No
name is	for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No
name is	for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No
name is	for the purpose of for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No Date Issued Place Issued
name is	for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No Date Issued
name is	for the purpose of for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No Date Issued Place Issued
name is	for the purpose of for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No Date Issued Place Issued
name is	for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No Date Issued Place Issued , Philippines.
name is	for the purpose of for the purpose of of the said person. (Signature of affiant) Community Tax No Date Issued Place Issued

-	CRG Form No. 101 evised January 1993)		(To be accomplished in triplicate)				
		public of the Philippines CATE OF FOUNDL	ING				
-	Province		Registry No.				
	City/Municipality						
	1. NAME		2. SEX				
;	AGE WHEN FOUND 4. DATE AND TIME WHEN FOUND						
	5. PLACE WHERE FOUND						
1	6. COLOR OF THE EYES	7. COLOR OF	THE HAIR				
	8. DISTINCT BODY FEATURES OR MARKS		THE TOTAL				
	9. CONDITION OF THE CHILD WHEN FOUL	ND (M)					
-	10. Name		₩ ₩				
1	Address						
2	Telephone No. (if any)Occupation						
_	11 Nama						
	11. Name						
R	Address						
T —	Telephone No. (if any)	Date					
		n given above are true and	correct to my own knowledge and belief.				
	,	.					
			(Signature of informant)				
			unity Tax No				
			ssued				
		Place Is	ssued				
	SUBSCRIBED AND SWORN to b	efore me this de	ay of				
	at		, Philippines.				
		(Signature	over printed name of Administering Officer)				
0->			over printed name of Administering Officer)				
0-7-1	13. CERTIFICATION OF THE CIVIL REGIST	TRAR					
C-Y-L REG	13. CERTIFICATION OF THE CIVIL REGIST	FRAR ing herein named is repo	over printed name of Administering Officer) orted to this Office for registration on ded in the Register of Foundling.				
CIVIL REGISTRAR	13. CERTIFICATION OF THE CIVIL REGIST	FRAR ing herein named is repo	orted to this Office for registration on				

Municipal Form No. 103 (Revised January 1993)	(To be accomplished in qu	adruplicate) REMARKS/ANNOTATION
Repul	olic of the Philippines	
CERTIF	ICATE OF DEATH	
	ately and legibly. Use link or typewriter. answer in Items 2, 9, 13, 15, 16, 18, 19, 21 and 2	3.)
Province	Registry N	
City/Municipality	negistry iv	<u>~</u> .
NAME (First)	(Middle) (Last)	FOR OCRG USE ONLY:
		Population Reference No.
1	A . 1 YEAR OR ABOVE 6. UNDER 1 YEAR	
1 Male	G Completed years Months Days	Hrs/Min/Sec TO BE FILLED UP AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR
PLACE OF (Name of Hospital/Clinic/Ins	itution) (City/Municipality) (Prov	ince)
DEATH House No., Street, Barangay		41
DATE OF DEATH (day) (month)	(year) 7. CITIZENSHIP	
		45
. RESIDENCE (House No., Street, Baranga	(City/Municipality)	(Province)
CIVIL STATUS	10. OCCUPATION	49 50 51
1 Single3 Widowed 2 Married4 Others	ONKNOWN	
	EDICAL CERTIFICATE	
7. CAUSES OF DEATH	accomplish items 11-17 at the back) Interval Between	n Onset and Death
		59 65
***************************************		9//06
II. Other significant conditions		
8. DEATH BY NON-NATURAL CAUS	:9	
a. Manner of Death		
1 Homicide 2 Suicide b. Place of Occurrence (e.g. home, farm, factory)	3 Accident 4 Others (Specify)	71 72
the state of the s		
9. ATTENDANT	If attended, state duration	
1 Private Physician 4	None From	
1 Private Physician 4	If attended, state duration None From Others (Specify) To	
1 Private Physician	None From	75
Private Physician 4 Public Health Officer 5 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars are	None From	75
Private Physician Public Health Officer 3 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased	None From Others (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fur	ther certify that I
1 Private Physician 2 Public Health Officer 5 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased have attended the deceased and that death	None From Others (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fur toccurred at	ther certify that I
1 Private Physician 2 Public Health Officer 5 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased have awanded the deceased and that dear.	None From Others (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fut to occurred at	ther certify that I
2 Fublic Health Officer 5 3 Hospital Authority 20. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased have attended the deceased and that death	None From Others (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fut toccurred atam/pm on the date ind	ther certify that I To a siculated above.
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 10. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased have attended the deceased and that deat. Indicate the deceased and that death have attended the deceased and that death have attended the deceased and that death in Print itle or Position	None From Others (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fut to occurred atam/pm on the date ind REVIEWED BY:	ther certify that I 79 licated above. 80 82
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 10. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased have attended the deceased and that death	None From Dithere (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fur toccurred at am/pm on the date ind REVIEWED BY: Signature over printed name of Health Officer	ther certify that I 79 licated above. 80 82
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 20. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased hove attended the deceased and that deats ignature Name in Print ittle or Position address	None From Dithers (Specify) To correct as near as same can be ascertained and I fur toccurred atam/pm on the date ind REVIEWED BY: Signature over printed namo of Health Officer Date	rther certify that I 79 licated above. 80 82 83
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH Thereby carify that the foregoing particulars are have not attended the deceased In have not attended the deceased and that dear. Identified or Position ddress Identified OFPSE DISPOSAL	None From	75
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased Inhave attended the deceased and that death ignature lame in Print ittle or Position Indicate Indica	None From Dithere (Specify) To	75 Ther certify that I Sicaled above. 80 82 83 23. AUTOPSY
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 10. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased Inhave attended the deceased and that death lame in Print ittle or Position dedress 21. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation	None From Dithere (Specify) To	75 wher certify that I ricated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yus 85
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 10. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased have attended the deceased and that death inginature lame in Print ritle or Position ddress 21. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 24. NAME AND ADDRESS OF CEME	None From Dithere (Specify) To	75 wher certify that I ricated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yus 85
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 0. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased have attended the deceased and that death have attended the deceased and that death it have attended the deceased and that death it is or Position didness 1. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 24. NAME AND ADDRESS OF CEME	None From Dithers (Specify) To	75 wher certify that I ricated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yos 2 No 85
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority O. CERTIFICATION OF DEATH Thereby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased have attended the deceased and that death item or Position ddress In CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 14. NAME AND ADDRESS OF CEME 15. INFORMANT signature	None From Dithere (Specify) To	75 wher certify that I ricated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yos 2 No 85
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 10. CERTIFICATION OF DEATH 1 Increby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased have attended the deceased and that death inginature 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 24. NAME AND ADDRESS OF CEME 25. INFORMANT ignature Name in Print Relationship to the deceased	None From Dithere (Specify) To	75 wher certify that I ficult above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yos 2 No 86 86
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 10. CERTIFICATION OF DEATH 1 Increby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased have attended the deceased and that death inginature 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 24. NAME AND ADDRESS OF CEME 25. INFORMANT ignature Name in Print Relationship to the deceased	None From Dithere (Specify) To	75 wher certify that I 79 licated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yus 2 No 86 86
1 Private Physician 4 2 Public Health Officer 5 3 Hospital Authority 20. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars and have not attended the deceased have attended the deceased and that deat. Signature Hame in Print ittle or Position address 21. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 24. NAME AND ADDRESS OF CEME 25. INFORMANT Signature Name in Print Relationship to the deceased 26. PREPARED BY Signature	None From Dithers (Specify) To	75 Inher certify that I 79 Isicated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yus 2 No 86 86 86 86 87 86 86 86 86 86
1 Private Physician 4 2 Fublic Health Officer 5 3 Hospital Authority 20. CERTIFICATION OF DEATH I hereby certify that the foregoing particulars are have not attended the deceased have attended the deceased and that deat. Signature Lame in Print fitte or Position address Date 21. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) 2 Cremation 24. NAME AND ADDRESS OF CEME 25. INFORMANT Signature Relationship to the deceased 26. PREPARED BY	None From Dithers (Specify) To	75 Inher certify that I 79 Isicated above. 80 82 83 23. AUTOPSY 1 Yus 2 No 86 86 86 90 RAR

	FOR AGES 0 TO	7 DAY	'S
11. DATE OF BIRTH	12. AGE OF THE MOTH		13. METHOD OF DELIVERY
(day) (month) (year)			1 Normal spontaneous vertex
14 LENGTH OF BEECH WAY	1		2 Others (Specify)
14. LENGTH OF PREGNANCY: 15. TYPE OF BIRTH	completed week		1 CHILD WAS
1 Single2 Twin2 T			
	MEDICAL CERTIF		
17. CAUSES OF DEATH			
a. Main disease/condition of Infant			
b Other diseases/conditions of Infant c. Main maternal disease/condition affecting Inf	ant		
d. Other maternal disease/condition affecting in	nfant		
Other relevant circumstances			
	CONTINUE TO FILL U	PHEN	1 18
	OCTHODTEN CEDTURE		PARATH
1	POSTMORTEM CERTIFIC	ATEO	FDEATH
I HEREBY CERTIFY that I have	e this day of		, performed an autopsy upon
the body of the deceased and that the cause of	of death was as follows:		performed an autopsy upon
Signature		Title/D	Pesignation
SignatureName in Print		Addres	ss
	CERTIFICATION OF I	EMBAL	MER
LUEDEDV CEDTIEV I III			
I HEREBY CERTIFY that I had followed all the regulations prescribed by	the Department of Health		after having
Johowed all the regulations prescribed by	the Department of Heath.		
(6)			
Signature		Title/D	Designation
Name in Print		Licens	e No
Address	7	Issued	e No. onat Date
		Expiry	Date
Parablic of the Philippine			
Republic of the Philippines Province of)) S.S.	
Province of) 3.3.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,	
AFFIDA	IVIT FOR DELAYED REGI	STRAT	ION OF DEATH
,			of legal age single/married after being
duly sworn to in accordance with law, do	hereby depose and say:		of legal age, single/married, after being
	mercey acpose and say.		
1. That			in
			died.onininininininin
			on
	not attended to at the time ay in registering this death w		
	a, an registering this death w	as due l	
			·

			(Signature of affiant)
			Community Tax No Date Issued
			Place Issued
SUBSCRIBED AND SWORN to	before me thisda	y of	at
			, Philippines.
(Signature of Administering Offi	cer)		(Title/Designation)
(Name in Print)			(Address)
(1-mine in 1 min)			()

Revised January 1993)	(To be	accomplished in quadruplica	(e) REMARKS/ANNOTATION			
	epublic of the Philippines					
CERTIF	ICATE OF FETAL	DEATH				
(Fill out completely	y, accurately and legibly. Use in oppopriate answer in items 2, 5a, 5	nk or typewriter.				
		·				
rovinceity/Municipality		_ Registry No.	1			
	LEGAL	- L	STATISTICAL			
1. NAME OF FETUS (First) (Higiven)	(Middle)	(Last)	TO BE FILLED UP AT THE			
			OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR			
2. SEX 1 Male 2 Fem	3. DATE OF DE	LIVERY (day) (month) (y	ear)			
4. PLACE OF (Name of Hospital						
DELIVERT House No., Street	t, Barangay)	(City/Municipality) (Provin	·•)			
5a. TYPE OF DELIVERY	Th IEMITITIES	DELIVERY, FETUS WAS	9			
1 Single 2 Twi	1 First	2 Second				
c. METHOD OF DELIVERY		3 Others, Specify	OF			
1 Normal spontaneous ver	tex deaths inc	R (live births and fetal e. WEIGHT luding this delivery) second, third, etc.)	S 10 11			
6. MAIDEN (First) NAME	(Middle)	(Last)				
7 CITIZENGUID TO DELLOIS	N IQ OCCUPATION	110				
7. CITIZENSHIP 8. HELIGIC	JA J. OCCUPATION	10. Age at the time of this delivery:	17			
11a. Total number of b.	No. of children still	<u> </u>	oars			
children born alive:	living:	C. No. of children born alive but are now dead:	22			
12. RESIDENCE (House No./St	reet/Barangay) (City/Muni		一一			
1.2.1.1.1.1						
13. NAME (First)	(Middle)	(Last)	23 24 26			
14. CITIZENSHIP 15. RELIGIO						
13. AELIGI	J. JOSOGPATION	17. Age at the time of this delivery:				
18. DATE AND PLACE OF MA	PRIAGE OF PARENTS		ears 30 31 32 35			
W. DATE AND PLACE OF MAI	THIAGE OF PARENTS (If a	oplicable)				
	MEDICAL CERTIFICATE					
19. CAUSES OF FETAL DEATH a. Main disease/condition of fetus			39 41			
b. Other diseases/conditions of fetus		57/7				
b. Other diseases/conditions of fetus Main maternal disease/condition affi						
c Main maternal disease/condition at d. Other maternal disease/condition a	lecting fetus					
Main maternal disease/condition at Other maternal disease/condition a Other relevant circumstances	lecting fetus					
c Main maternal disease/condition at d. Other maternal disease/condition a e. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED:1 8	flecting fetus Mocting fetus Before labor 2 During la	bor/delivery 3 Unknown	49 49 59 53			
c Main maternal disease/condition and d. Other maternal disease/condition a e. Other relevant circumstances	Hecting fetus Hecting fetus Before labor 2 During la	bor/delivery 3 Unknown				
c Main maternal disease/condition and d. Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1.6 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1.9 5 Others (Specify)	Hecting fetus Hecting fetus Before labor 2 During la	bor/delivery 3 Unknown	wife)			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 18 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION	Recting fetus Hecting fetus Sefore labor 2 During laid: compliance hysician 2 Nurse 3 I	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None				
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 8 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Increbs certify that the foregoing that the forces was born dead at-	Recting fetus Hecting fetus Sefore labor 2 During laid: compliance hysician 2 Nurse 3 I	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None	wife)			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 8 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1 P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Interbs certifichat the forcening that the force was born dead at: Signature	REVIEWE	bor/delivery3 Unknown eted weeks Midwife4 Hilot (Traditional Mid6 None income be ascertained and I further certife borse.	wife)			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 8 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1 P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Thereby certify that the foregoing that the from was born dead at- Signature Name in Print	Recting fetus Before labor 2 During laid: 2 During laid: 2 Nurse 3 lighthysician	bor/delivery3 Unknown eted weeks Midwife4 Hilot (Traditional Mid6 None income be ascertained and I further certife borse.	wife)			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 8 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1 P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Interbs certifichat the forcening that the force was born dead at: Signature	Recting fetus Hecting fetus 2 During late (:	bor/delivery3 Unknown eted weeks Midwife4 Hilot (Traditional Mid6 None income be ascertained and I further certife borse.	wife)			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 to 1 t	Recting fetus Hecting fetus 2 During late (:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certify bone. D BY: Signature over printed name of hearth Officer	wife)			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1.9 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1.P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Interby certify that the foregoing that the fetus was born dead of Signature Name in Print Title or Position Address Date	Recting fetus Before labor 2 During la f:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certifications. D BY: Signature over printed name of Health Officer Date	s6			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 8 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1 P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION I hereby ceruly that the foregoing that the from was brim dead at Signature Name in Print Title or Position Address Date 23. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 2 Cremation	Recting fetus Before labor 2 During laid: complete complete in 2 Nurse 3 I reparticulars are correct as near as same amiliar on the date indicated a miliar on the date indicated a general control of the properties of the	borl/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certify bone. D BY: Signature over printed name of hearth Officer Date	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 E 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Intrody certify that the foregoing that the forus was brind dead at: Signature Name in Print Title or Position Address Date 23. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 2 Cremation 3 Others (Specify)	Before labor 2 During la (:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certify bory. D BY: Signature over printed name of hearth Officer Date MATION PERMIT	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 8 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1 P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Interbs certify that the foregoing that the firsts was born dead of: Signature Name in Print Title or Position Address Date 23. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 2 Cremation 3 Others (Specify) 26. NAME AND ADDRESS OF	Before labor 2 During la (:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certify bory. D BY: Signature over printed name of hearth Officer Date MATION PERMIT	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED:1 to	Before labor 2 During la (:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certify bory. D BY: Signature over printed name of hearth Officer Date MATION PERMIT	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED:1 to	Before labor 2 During la (:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid 6 None income be ascertained and I further certify bory. D BY: Signature over printed name of hearth Officer Date MATION PERMIT	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1.9 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1.P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Interest certify that the foregoing that the foregoing that the foregoing that the foregoing that the freeze was born dead of Signature Name in Print 18 Unital 2 Cremation 2 Cremation 3 Others (Specify) 26. NAME AND ADDRESS OF 27. INFORMANT Signature Name in Print Relationship to the fetus	Petring fetus Before labor 2 During la C: complication 2 Nurse 3 la Expansion 2 Nurse 3 la Expansion on the date indicated a new as san am/pm on the date indicated a number Date lesued CEMETERY OR CREMATION Address Date	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 E 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Intrody certify that the foregoins that the forus was brind dead at: Signature Name in Print Title or Position Address Date 23. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 2 Cremation 3 Others (Specify) 26. NAME AND ADDRESS OF 27. INFORMANT Signature Name in Print Relationship to the fetus 28. PREPARED BY	Sefore labor 2 During la (:	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid	55 56 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1.9 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1.9 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION I hareby certify that the foregring the foregring the foregring the foregring that the foregring the foregring the foregring the foregring the foregring the foregri	Pecting fetus Before labor	bori/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid	55 56 50 55 54 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55			
c Main maternal disease/condition and Other maternal disease/condition are. Other relevant circumstances 20. FETUS DIED: 1 E 21. LENGTH OF PREGNANCY 22a. ATTENDANT 1P 5 Others (Specify) 22b. CERTIFICATION Thereby certifichat the foregoing that the fetus was born dead at: Signature Name in Print Title or Position Address Date 23. CORPSE DISPOSAL 2 Cremation 3 Others (Specify) 26. NAME AND ADDRESS OF 27. INFORMANT Signature Name in Print Relationship to the fetus 28. PREPARED BY	Petring fetus Before labor 2 During la C complication 2 Nurse 3 la Expansion 2 Nurse 3 la Expansion 3 la complication de la completation de la	bor/delivery 3 Unknown eted weeks Midwife 4 Hilot (Traditional Mid	55 56 50 55 54 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55			

FETAL DEATH is death prior to the expulsion or extraction from its mother of a product of conception, irrespective of the duration of pregnancy; the death is indicated by the fact that after such separation, the fetus does not breathe or show any other evidence of life such as beating of the heart, pulsation of the umbilical cord, or definite movement of voluntary muscles.

	POSTMORTEM CERTIFICATE OF DEATH
	RTIFY that I have performed an autopsy upon the body of the deceased this, and that the cause of death was as follows:
	Sa.
Signati	Title/Designation
Name in	Print

Decident	CERTII	ICATE O	F MARRI			
Province				Registry No.		
	(HUSI			(WIFE)		OCRG USE ONLY;
Name of Contracting Parties	(first) (mic	de initial) (ta	at) (first)	(middle initial)	(last)	(Husband)
Date of Birth/Age	(day) (month	i) (year) (a	(day)	(month) (year)	(age)	(Wife)
Place of Birth				,		
Scx (Male or Female)						BE FILLED UP AT THE
Citizenship					80	ICE OF CIVIL REGISTRAR
Residence						
Religion			_			
Civil Status					87	
Name of Father	(first) (mk	(la	st) (first)	(middle initial)	(last)	
Citizenship					88	90
Name of Mother	(first) (mic	Idle initial) (la	st) (first)	(middle initial)	(last)	
		\mathcal{O}			92	93
Citizenship	(first) (mix	idle initia	st) dirst)	(middle initial)	(last)	
Persons who gave consent or advice					94	
Relationship			-3////	11/2011		
Residence					99	
De	1		(Address)	ne:		
	(day)	, , , , ,	(ear)		108	107
nd I,			both of	legal age, of our own free	will and	ا ا
suspand and wife and ce	rtifying further that we:		and of the witness	ses named below, take each	108	
	ve not entered into a ma ve entered into a marria	-	y of which is here	to attached.		
				ficate in quadruplicate this	113	
lay of						
(Signatu	re of Husband)			(Signature of Wife)	119	
THIS IS TO	CERTIFY: THAT BEI	FORE ME, on the	date and place ab	ove-written, personally appe	ared the	
resence of the witnesses	s, with their mutual const named below, all of leg	nt lawfully joined i	ogether in marria	ge which was solemnized by	me in the REC	EIVED AT THE OFFICE
	FURTHER THAT: orriage License No.		issued o	n	01	THE CIVIL REGISTRAR
no	marriage license was n		in favor of s	said parties, was exhibited to ized underArtof l	me.	Signature
	aet No. 209.			of Presidential Decree No.		Name in Print
	•••••		***************************************			Title or Position
	(5	(Position Designation	Officer)			Date Received
			on) oration Date , if applica	Ne)	4,000	
	(Religious Affilhati					
	(Religious Affilhatis	WITNESSE (Print Name and Sig				

	OATH OF SOLEMNIZING OFFICER
I, _	, solemnizing officer, do solemnly swear:
	That I have ascertained the qualifications of the contracting parties and have found no legal impediment for them to marry as required by Art. 34 of the Family Code;
	That this marriage was performed in articulo mortis;
	That the residence of one or both of the contracting parties: barangay/barrio/sitio
	is so located that there is no means of transportation to enable the concerned party/parties to appear personally before the Local Civil Registrar;
	That the marriage was among Muslims or among members of the ethnic cultural communities, provided the marriage was solemnized in accordance with their customs or practices;
	And that I took the necessary steps to ascertain the ages and relationships of the contracting parties and that neither of them are under any legal impediment to marry each other.
	Signature of Solemnizing Officer
SU	BSCRIBED AND SWORN to before me this day of,
wno exnibile	d to me his Community Tax Noissued on
Series of	Signature over Printed Name of Administering Officer whose Commission Expires on
Instrument I in fact shall	n case of a marriage on the point of death, when the dying party, being physically unable, cannot sign the by signature or mark, it shall be sufficient for one of the witnesses to the marriage to sign in his name, which be attested by the person solemnizing the marriage as follows: I HEREBY CERTIFY that the contracting party
Instrument I in fact shall beir or n	n case of a marriage on the point of death, when the dying party, being physically unable, cannot sign the by signature or mark, it shall be sufficient for one of the witnesses to the marriage to sign in his name, which be attested by the person solemnizing the marriage as follows:

Municipal Form No. 90 (Form No. 2) (Revised January 1993)

The Civil Registrar City/Municipality of	City/I	ivil Registrar Municipality of _	M		
Province of	Prov	ince of			
Sir/Madam: May I apply for a license to contract marriage to a license to a contract marriage to and to	with	ir/Madam: <i>May I app</i>	ly for a license to	o contract marri	iage with 1 to this
effect, being duly sworn, I hereby depose and say that I hall the necessary qualifications and none of the la	iave ej egal a	fect, being duly sv Il the necessary	qualifications	epose and say the	at I have the lega
disqualifications to contract the said marriage, and that following data are true and correct to the best of my knowle and information:	edge fo	isqualifications to ollowingdata are t nd information:	rue and correct to	o the best of my ki	
(First) (Middle) (Last)	Name of Applicant	(First)	(Middle)	(Last)	
(Day) (Month) (Year) (Age)	Date of Birth/Age		(Month)		(Age)
(City/Municipality) (Province)	Place of Birth	(City/A	funicipality)	(Province)	
()	Sex (Male or Female	,			
00	Citizenship				
900	Residence				
	Religion				
	Civil Status				
	IF PREVIOUSLY MARRIED: How was it dissolved				
(City/Municipality) (Province)	Place where dissolved	(City/t	funicipality)	(Province)	
(Day) (Month) (Year)	Date when dissolved	(Oay)	(Month)	(Year)	
	Degree of Relationship of contracting perties				
(First) (Middle) (Last)	Name of Father	(First)	(Middle)	(Last)	
	Citizenship				
	Residence				
(First) (Middle) (Last)	Name of Mother	(First)	(Middle)	(Last)	
	Citizenship				
	Residence				
(First) (Middle) (Lazt)	Persons who gave consent or advice	(First)	(Middle)	(Last)	
	Relationship				
	Citizenship				
	Residence				
(Signature of applicant)			(Signature of app	Heant)	_
SUBSCRIBED AND SWORN to before me thisday of	Exempt from			WORN to before	
			· · /		
	documentary stemp tex			, Philipp	incs.
Display or more and the College				d the Caul B	
(Signature over printed name of the Civil Registrar)	1	l Sign.	iture over printed name o	HINE CANINE (BARRAT)	

新 加 坡 截至 1993 年 12 月的样本

出生登记报告表 死产登记报告表 死亡登记报告表

		BIRTH—PRF—NO.		RT FORM ATION OF BIRTH	
		BIRTH REGISTERED AT			
,	2	NAME (UNDERLINE SURNAME, IF ANY)			
Š	Š			C	HINESE CHARACTER
CHILD'S	5	SEX	DATE OF BIRTH Day	Mth Year T	IME OF BIRTH
-	₹	PLACE OF BIRTH (Give name of hospital or chi			
		PLACE OF BIRTH ADDRESS			
		IDENTIFICATION TYPE		IDENTIFICATION NO	
	_	NAME		F	N NO:
S.	<u> </u>	ALIAS			V0
I	3	RACE		DIALECT GROUP	
MOTHER'S	¥	NATIONALITY	COUNTRY OF BIRTH	10	ATE OF BIRTH Day Mith War
			L		
		ADDRESS			
	0	NAME		IDENTIFICATION NO	
S.E.	Š	NAME		FI	N NO:
FATHER'S	ğ	ALIAS			VO D VP NV D
-	¥.	RACE		DIALECT GROUP	
		NATIONALITY	3//20	COUNTRY OF BIRTH	
		IDENTIFICATION TYPE	3///D)-r	IDENTIFICATION NO	
7.	SS.	RELATIONSHIP		/	·
INFORMANT'S	훙	NAME			
õ	Ę	ALIAS	7		
=	•	ADDRESS			FOR OFFICIAL USE
¥.	2	DATE OF MARRIAGE	MARRIAGE CERTIFICAT	TE NO.	ISSUING COUNTRY
MARRIAGE PARTI.	3	Day Mth Year	! []]]		1
_		CHILD DELIVERED BY +	TYPE OF BIRTH		IRTH ORDER
	불			П	
>	ð	BIRTH WEIGHT 9m	PERIOD OF GESTATION	weeks	
SUPPLEMENTARY	-	RESIDENTIAL	OCCUPATION		DUCATIONAL QUALIFICATION
N.	MOTHER	STATUS ++ RELIGION		-	
100	ĭ	RECIGION			
×	E.	RESIDENTIAL STATUS ++	OCCUPATION	E	DUCATIONAL QUALIFICATION
	Ž	RELIGION		1	ATEOF Day Mth Year
	L			8	IRTH
		I CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVE THIS FORM IS CORRECT.	N ON		
					Day Mth. Year
		INFORMANT'S SIGNATURE DATE OR THUMB IMPRESSION	FOR RI	EGISTRAR OF BIRTHS AND D	EATHS
		+ State whether child was delivered by (1)	Government Doctor (2) Private Do	octor (3) Government Midwife o	Nurse BD 13/10/5
		(4) Private Midwite or Nurse (5) Other ++ This applies to Melaysian IC holders only	. State whether Singapore Perman	ent Resident or Non-Singapore P	Fermanent Resident.
		CODED BY :		ENTERED BY	
		NAME :			
		DATE :		DATE :	

	COMPLETE THIS FORM IN TRIPLICATE INFORMANT IS REQUIRED TO PRODUCE THE IDENTITY CARDS OF CHILD'S PARENTS INCLUDING HIS OWN AT TIME OF MAKING REPORT		PUBLIC OF SINGAPOR REPORT FORM GISTRATION OF STILL	(To Be Completed At Registration Centre)	
CHILD'S	STILL-BIRTH REGISTERED AT SEX PLACE OF BIRTH (Name of Hospital or PLACE OF BIRTH ADDRESS	DATE OF BIL	RTH Day Mith V	Year TIME OF BIRTH	
MOTHER'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE NAME ALIAS RACE NATIONALITY USUAL ADDRESS	COUNTRY O	DIALECT GROUP	DATE OF BIRTH Day Mth Year	
FATHER'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE NAME ALIAS FACE NATIONALITY	3)/5	DIALECT GROUP COUNTRY OF SIRTH		
INFORMANT'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE IDENTIFICATION NO				
BUPPLEMENTARY INFORMATION	OTHER SPECIFY) MOTHER PERIOD OF GESTATION ANTE-NATAL CARE + (2 OR MORE VISITS) DELIVERY: NORMAL SPONTANEOUS VERTEX OTHER NO OF PREVIOUS PREGNANCIES: LIVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS FATHER'S OCCUPATION	Weeks BIRTH (YES TYPE O NO (a) M. (b) Of Co (c) M.	F BIRTH + 1 SINGLE 2 PLURAL AIN DISEASE OR ONDITION IN FOETUS	CHILD BIRTH WEIGHT DIED + 1 BEFORE LABOUR 2 DURING LABOUR CAUSE OF DEATH	
	I CERTIFY THAT THE INFORMATION THIS FORM IS CORRECT. INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION DELETE WHERE NOT APPLICABLE		GISTRAR OF BIRTHS AND DE	Dey Mth Year	
	+ TICK (V) IN APPROPRIATE BOX CODED BY: NAME:		RED 8Y :	<u>-</u>	

	NÖTÉ: THÌS FORM IS TO BE DECEASED IO	E COMPLETED II				PORT F	ORM		T 14	DEATH REGISTRATION NO. (To Be Completed At Registration Centre)
					OR REGIS	STRATIC	ON OF	DEA	тн	
	DEATH REGISTERED AT									<u> </u>
	IDENTIFICATION TYPE				IDENTIF	CATION N	ю.	П		
DECEASED'S	FULL NAME (UNDERLI	NE SURNAME	, IF ANY)							
	ALIAS									
	BIRTH CERT NO.				CITIZENS	SHIP CERT	NO.			
	SEX		RACE		•		\top	DIALE	CT GROUP	
	NATIONALITY		DATE OF E	BIRTH L	y Mik	Van		COUNT	RY OF BI	RTH TT
	USUAL ADDRESS								-	
	ADDRESS OF DEATH									
	DATE OF DEATH - 1	0.4	ATE OF DEATH	- 2	I	TIME OF	DEATH	-1	7	IME OF DEATH - 2
	Day Mith Year		Day Mith	Vear	- I	- 1			Hrs	
		<u> </u>	1111							IMATE INTERVAL BETWEEN
	OIAGNOSIS +Finel/Provisional			CAUSE OF	DEATH					CHSE! AND DEATH
DEATH PARTICULARS									YEARS	MONTHS DAYS HOURS
<u> </u>	DISEASE OR CONDITION DIRECTLY LEADING TO DE		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • •		• · · · · ·		• • • • •	• • • • • •	····
₽	ANTECEDENT CAUSES	(c)								·····
•	I "	(d)								
	OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS	(a)				.	 			
	NAME OF PERSON CERTIFY	ING CAUSE OF	DEATH						OF CERT	
	TYPE OF DEATH DOCUMEN	T	DEATH	+ DOCUMEN	T NO.	D/	TE OF	ISSUE OF	F.	Dev Mth Year
				$\Pi\Pi$	\square				· _ ſ	
23	IDENTIFICATION TYPE				IDENTIFIC	ATION NO	<u>'</u>	1/2		
INFORMANTS PARTICULARS	NAME					1	3 6/2	`U ~~		
ě E	ALIAS								3) ~~	
	ADDRESS							\supset		
POR STAND	MOTHER'S ID NO. MOTHERS' NAME				FATHER'S			11,		
										11 11 1-> 33
	I CERTIFY THAT THE ABOV ON THIS FORM IS CORRECT								ſ	Day Mith Year
	ON THIS FORM IS CORRECT WIFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION			FOR REGIS	FRAR OF BIF	RTHS AND	DEATH	s	[Day Mith New
100	ON THIS FORM IS CORRECT			FOR REGIST	-	ATHS AND		s	[
RCEASED	ON THIS FORM IS CORRECT WIFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION			FOR REGIS	MARITA		5		[
DECEASED	ON THIS FORM IS CORRECT WEFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS **	, 	AYE	FOR REGIS	MARITA	AL STATUS	5		[CHILD
, [INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION	, 	OTHER		EDUCA	TIONAL O	JALIFIC TYPE	CATION OF BIR		
, [INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION	, O	OTHER ANTE	FOR REGIS!	EDUCA	TIONAL O	TYPE	OF BIR	TH 1	Day Mith Vee
, [INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION	, O	OTHER ANTE	MATAL CAI	EDUCA	TIONAL O	TYPE	CATION OF BIR	TH 1	
, [INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION		OTHER ANTE (2 OR (P) sess	MATAL CAI	EDUCA	TIONAL O	TYPE (Pleas	OF BIR	TH 1	Single 2 Plural
, [INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION		OTHER ANTE (2 OR Press DELIT	ENATAL CAI I MORE VISIT a tick)	EDUCA	TIONAL O	TYPE (Please	OF BIR in tick)	TH 1	Single 2 Plurel
	INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION		OTHER ANTE (2 OR (Please DELIT NORA	ENATAL CALL MORE VISIT a tick) VERY :	EDUCA	TIONAL OF	TYPE (Please CHILL MAINT OR C	CATION OF BIR II tick! H WEIGH	TH 1	Single 2 Plural
, [ON THIS FORM IS CORRECT INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION NUMBER OF PREVIOUS PRE		OTHER OTHER ANTE (2 OR Press DELIT	ENATAL CAI I MORE VISIT a tick)	EDUCA RE 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2	YES NO	TYPE (Please	CATION OF BIR II tick! H WEIGH	TH 1	Single 2 Plural
, [DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION NUMBER OF PREVIOUS PRE LIVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS	M	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	EDUCA RE 1 2 ANEOUS VER	TIONAL O	TYPE (Pleat BIRT CHIL MAIN	OF BIR (CATION) OF BIR (CATION) H WEIGH D DELIV	ERED BY	Single 2 Plural gm - ASE
, [DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION NUMBER OF PREVIOUS PRE LIVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS	M	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	EDUCA RE 1 2 ANEOUS VER	TIONAL O	TYPE (Pleat BIRT CHIL MAIN	OF BIR (CATION) OF BIR (CATION) H WEIGH D DELIV	ERED BY	Single 2 Plural
, [INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION NUMBER OF PREVIOUS PRE LIVE-BIRTHS STILL-BIRTHS	M	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE (S) 1 2 INEOUS VER INE	TIONAL OF	TYPE (Pleat BIRT CHIL MAIN	OF BIR (CATION) OF BIR (CATION) H WEIGH D DELIV	ERED BY	Single 2 Plural gm - ASE
, [DATE OF BIRTH DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION LIVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS + Delete where not applicable This applies to Batleyrian i State whether Government CODED BY:	M	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE (S) 1 2 INEOUS VER INE	TIONAL OF	TYPE (Piese Piese) BIRT CHIL MAIN OR C INFA	CATION OF BIR OT TICK H WEIGH D DELIV	TH 1 ERED BY NAL DISE N AFFEC	Single 2 Plural gm - ASE
, [ON THIS FORM IS CORRECT INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION IVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS + Delete where not applicable + This applies to Malaysian I • State whether Government CODED BY: NAME:	Miles of the control	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE 1	TIONAL OF	TYPE (Pleat (Ple	CATION OF BIR OF LIV D DE LIV MATEFONDITIONT	TH 1 ERED BY INAL DISE IN AFFEC	Single 2 Plural gm - ASE
, [ON THIS FORM IS CORRECT INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION IVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS + Delete where not applicable + This applies to Malaysian I • State whether Government CODED BY: NAME:	Miles of the control	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE 1	TIONAL OF	TYPE (Pleat (Ple	CATION OF BIR OF LIV D DE LIV MATEFONDITIONT	TH 1 ERED BY INAL DISE IN AFFEC	Single 2 Plural gm - ASE TING BD 23
, [ON THIS FORM IS CORRECT INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION IVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS + Delete where not applicable + This applies to Malaysian I • State whether Government CODED BY: NAME:	Miles of the control	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE 1	TIONAL OF	TYPE (Pleat (Ple	CATION OF BIR OF LIV D DE LIV MATEFONDITIONT	TH 1 ERED BY INAL DISE IN AFFEC	Single 2 Plural gm - ASE TING BD 23
, [ON THIS FORM IS CORRECT INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION IVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS + Delete where not applicable + This applies to Malaysian I • State whether Government CODED BY: NAME:	Miles of the control	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE 1	TIONAL OF	TYPE (Pleat (Ple	CATION OF BIR OF LIV D DE LIV MATEFONDITIONT	TH 1 ERED BY INAL DISE IN AFFEC	Single 2 Plural gm - ASE TING BD 23
, [ON THIS FORM IS CORRECT INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION RESIDENTIAL STATUS ++ OCCUPATION DATE OF BIRTH PERIOD OF GESTATION IVE-BIRTHS STILL-BIRTHS ABORTIONS + Delete where not applicable + This applies to Malaysian I • State whether Government CODED BY: NAME:	Miles of the control	OTHER ANTE 2 OR Free NORR OTHE	ENATAL CAI MORE VISI' WERY :	MARIT/ EDUCA RE 1	TIONAL OF	TYPE (Pleat (Ple	CATION OF BIR OF LIV D DE LIV MATEFONDITIONT	TH 1 ERED BY INAL DISE IN AFFEC	Single 2 Plural gm - ASE TING BD 23

大不列颠及北爱尔兰联合王国 英格兰和威尔士 截至 1999 年的样本

出生登记

死亡登记

死亡登记: 计算机化表格

死产登记

婚姻登记

离婚登记

BIRTH	Register No.	Entry No.
Registration district	District Administrative	area
	& S. Dist. Nos.	
Sub-district		
Date and place of birth	CHILD	,
2. Name and surname		3. Sey
Name and surname	FATHER	/
		/
5. Place of birth	6. Occupation	
7. Name and surname	MOTHER	
	() /	
B.(a) Place of birth	8.(6) Occupation	
	X	
9.(a) Maiden sumame	9.(b) Surname at marriage if dif	ferent from maiden surname
10. Usual address (if different from place of child's birth)		
11. Name and surname (if not the mother or father)	INFORMANT 12. Qualification	
13. Usual address		
(if different from that in 10 above)		
14. I certify that the particulars entered above are true to the	best of my knowledge and belief	
		Signatura
		Signature of informant
15. Date of registration	16. Signature of registrar	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
NHS Number		

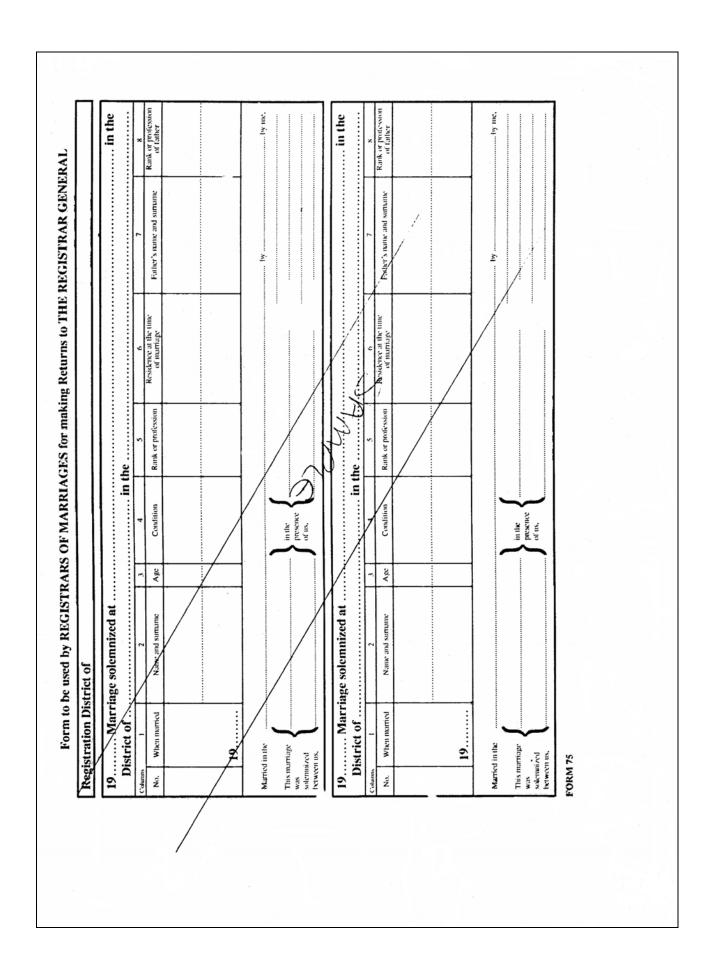
BIRTH GRO Reference No.	District & SD Nos.	Register No.
	Date of registration	Entry No.
	CONFIDENTIAL PAR The particulars below, required under t Acts, will not be entered in the reg Information will be used only for the p statistical information by the Registra	he Population (Statistics) Ister. This confidential reparation and supply of
grams F* title	Where the father's name is entered in Pather's date of birth DAY	register:
iii) (iv)	2. In all cases: Mother's date of birth DAY	MONTH YEAR
	Where the child is born within marriag (i) Date of marriage	e: MONTH YEAR
va) 1	(II) Has the mother been married more (III) Mother's previous children (excluding registered) by her present husbance.	YES NO ng birth or births now being
vb) I	(a) Number born alive (including any who have died)	
1(b)* 1 2 3 4 5	(b) Number still-born X is this birth one of twins, triplets, etc* If YES, complete (a) and (b)	YES NO
POSTCODE	(a) Total number of live and still-bin 2 3 4 5	hs at this maternity* 6 7+ Still-births Entry No. of births
Edit Control	(vi) (vii)	

DEATH	Register No.	Entry No.
Registration district	District Administrat	ive area
Sub-district		,
Date and place of death		
2. Name and surname	3. Sex	
	4. Maiden	surname of woman who has married
5. Date and place of birth		
6. Occupation and usual address		
/	/ (/, /	
7. (a) Name and surname of informant	(6) Qualification	
(c) Usual address		
8. Cause of death		
t(a)		
(b)		
(c)		
п /		
Certified by		
9. I certify that the particulars given by me above are true to the best of my knowledge and belief		Signature of Informant
10. Date of registration	11. Signature of registrar	
O NHS No.		Q (age)

DEATH		District & SD Nos.	Register No.
E * 6 months or over 6 months	(i)	Date of registration	Entry No.
z Sa		The particulars bell Population (Statistics) the register. This conf used only for the pr statistical information At date of death deceas Single	AL PARTICULARS ow, required under the Acts, will not be entered in idential information will be eparation and supply of by the Registrar General. ed was* (If married insert date of birth of spouse)
G(a) Deceased or †Mother H(a)* 1 2 3 4 5	POSTCOD	Wildowed 3 Divorced	
G(b) Husband or †Father		Not known 5 (viia)	(viib)
H(b)* 1 2 3 4 5	F*	R Last Day seen alive	Month Year
J		S Seen or Not See a b	oner by
	1 (v) (c	B Yes SD Enq 3	No (viii) 1 ME 2 5 6
Post (ix) a b C C 2			
No e	W •	(x)	Edit control

STILL-BIRTH		Register No.	Register No. Entry No.	
Registration district		District & S. Dist. Nos.	Administrative area	1
Sub-district				
1.(a) Date and place of birth	CHIL	b		
				,
1.(b) Name and surname				
2. Cause of death and nature of evidence that child was sti	11-born			3 Sex
a				/
b				
c		/		
d				
e				
Certified by		~ · ·		
4. Name and surname	FATH	A		
	0	<u> </u>		
5. Place of birth	2	6. Occupation		
7. Name and surname	мотн	ER	-	
B.(a) Place of birth	<u> </u>	3.(b) Occupation		
9.(a) Maiden surname		9.(b) Surname at if different fro maiden surn	om .	
10. Usual address (if different from place of child's birth)	•			
11. Name and surname (if not the mother or father)	INFORM	ANT 12. Qua	ification	
13. Usual address (if different from that in 10 above)				
14. I certify that the particulars entered above are true to th	e best of my k	nowledge and be	ief	
				Signature of informant
15. Date of registration		16. Signature	of registrar	

STILL	BIRTH		District & SD Nos.		Register No.
(1)	(11)	(III)	Date of regi	stration	Entry No.
	grams K	weeks	Z		
N Post Mortem Held?*	(Iv)	weeks			
Yes No	ME 2	4 6			
U				Y* Before Labour	During Not Labour Known
					c C
N (9		(vi)	CONFIDENTIA	L PARTICULARS
			11	The particulars below, re	quired under the Population to the entered in the register.
c		7	++	This confidential information and supply	ntion will be used only for the of statistical information by
	+ 4	/\D}\/\c	$\Rightarrow \downarrow \downarrow$	the Registrar General.	
d			-	1. Where the father's re Father's date of birth	DAY MONTH YEAR
e M					
(vii)	(viii)				
i		i		Mother's date of birth	DAY MONTH YEAR
G(a) Father		(ixa)			
					orn within marriage:
				(I) Date of marriag	MONTH YEAR
				(II) Has the mother	
H(a)*				more than once	e?* Yes No
1 2 3 G(b) Mother	4 5	(ixb)		births now being	ous children (excluding birth or ng registered) by her present ny former husband
				(a) Number b	orn alive (including
				any who h	
				X is this birth one of twin	
H(b)*		_			
1 2 3	45			If YES, complete (a) a	
	POSTCODE			(a) Total number of live a	nd still-births at this maternity*
				2 3 4	5 6 /+
				,b) Entry No. of births	(b) Entry No. of births
				(x)	(xi)
Edît Control					



soleimized between us, solenmized between us, Registration District of This marriage Married in the Married in the No. 19...... Marriage solemnized at in the ¥. Z S 19...... Marriage solemnized at in the This marriage District of in the District of in the 19..... 19..... When married When married Form for R.M's, only Name and surname Name and surrance Age λgς in the presence of us. presence of us, Condition Condition Rank or profession Rank or profession Solo Anamara Residence at the time of marriage Father's name and surrance Father's name and surname Œ 3 Rank or profession of father Rank or profession of father .. by me, . by nic,

FORM 105 DECREE	OPCS CODE:	OPCS NUMBER				
ABSOLUTE		<u> </u>				
Court Name						11
Surname of Marriage				/		35
Forename(s) of Spouse obtaining Decree			/			59
Forename(s) of other Spouse		/	/			89
Number of Matter						119
Date Petition Filed						126
Date of Decree Absolute	/	/		DD	MM TYY	131
Class(es) of Decree insert A.B.C.D.E or combinations as appropriate if nullity enter 'N')		Husband 136	Wife	140		
Please enter Y (for Yes) or N (for No) s appropriate. for each question		On Answer	Cross Decrees	145 Section 3 I	Proceedings	146
Date of Marriage						147
Age at Marriage in years		Husband		/		152
		Wife				154
Status at Marriage		Husband				156
	. W	Wife	<i></i>			157
Date of Birth of Children under 18	J. J	158				
	2		i		<u>i</u>	198
democr of children ages to or over 1	5					198
Alternative or present Surname of Spouse obt	anning Decree					
Alternative Forename(s) of Spouse obtaining	Decree					233
Alternative or present Surname of other Spou	se /					253
Alternative Forename(s) of other Spouse						277
Husband's occupation						
Wife's occupation						
		OPCS USE (H)	[
		OPCS USE (W)	7			

美利坚合众国 科罗拉多州 截至 1997 年的样本

活产证明
死胎证明
延拖出生证明
生父身份确定报告
婚姻解体、宣告婚姻无效和合法分居报告
死亡证明
最后处置授权

	CI	STATE (ERTIFICA		F LIVE BIR	тн	105	STATE FILE NUMBER
MEANE	1. CHILD-NAME (First, Middle, Last)					2.	DATE AND HOUR OF BIRTH (Month, Day, Year, Hou
INFANT	3. SEX 4. CITY, TOWN, OR LOCA	ATION OF BIRTH					5. COUNTY OF BIRTH
	6. PLACE OF BIRTH: D Hospital D Free	estanding Birthing (Center		7. FACILIT	Y NAME (if not ins	titution, give street and number)
	Clinic/Dector's Office Other (Specify)			☐ Residence	1		
	8. I certify that this child was born alive at the and time and on the date stated.	ne place	9. DATE	SIGNED th, Day, Year)	10. ATTENDANTS	NAME AND TITL	E (if other than Certifier) (Type/Print)
ATTENDANT	and time and on the date stated.		(Mon	in, Day, Year)	Name	D.O. [] C.N.M.	J REGISTERED MIDWIFE
	Signature				Other (Specify)		
	11. CERTIFIER'S NAME AND TITLE (Type/Pri				12. ATTENDANT'S City or Town, St	MAILING ADDRES ate, ZIP Code)	SS (Street and Number or Rural Route Number,
	Other (Specify)	L C.N.M.	O REGISTE	RED MIDWIFE			
	13. REGISTRAR'S SIGNATURE					14. DATE FIL	ED BY REGISTRAR (Month, Day, Year)
	15. MOTHER-NAME (First, Middle, Last (Maid	den))		16. DAT	E OF BIRTH (Month	Day, Year)	17. BIRTHPLACE (State or Foreign Country)
MOTHER	18a. RESIDENCE-STATE	1 185 (COUNTY		Liac Cit	Y, TOWN OR LOC	ATION 18d. ZIP:
	TOE. NEGICENÇE-STATE	100.0			1.00.0.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	10d. Zir.
	18e. STREET AND NUMBER			IMITS?	OTHER'S MAILING	ADDRESS (If diffe	erent than residence) ZIP:
FATHER	20. FATHER-NAME (First, Middle, Last)			21. DAT	E OF BIRTH (Month	, Day, Year)	22. BIRTHPLACE (State or Foreign Country)
PATRICK	23. I certify that the personal information pro	ovided on this certif	icate is com	ect to the best of my ki	owledge and belief		24. RELATION TO CHILD
	Signature of Parent or Other Informant					l	
	25. RACE: American Indian, Black, White, etc.	****	SPA COR	FOR MEDICAL AND			(Specify only highest grade completed) Elementary (0 through 12) College (13 through 15 or 17+)
FATHER	28. SOCIAL SECURITY NUMBER	21	D J			or secondary	U Inrough 12) College (13 through 18 or 17+)
	20. SOCIAL SECONITY HOMBEN		\searrow				
MOTHER	29. RACE: American Indian, Black, White, etc.	Pu	SPANIC OR Jerto Rican, NO DYES	etc) ~~ \ \ / /	1	or secondary	(Specify only highest grade completed) Elementary 0 through 12) College (13 through 16 or 17+)
	32. SOCIAL SECURITY NUMBER		100) 	
	33. PREGNANCY H	IISTORY		34. MOTHER MARRIE	D? (At b. A, concer	hor an	5. DATE LAST NORMAL MENSES BEGAN
	LIVE BIRTHS	OTHER TERMINAT	IONS	between) (Yes or			(Month, Day, Year)
	LIVE BIRTHS (Do not include this child) 33a. Now Living 33b. Now Dead 33d.	Spontaneous and ind any time after conce	duced at aption)	36. MONTH OF PREC BEGAN - First, Se	COND. Third, etc. (Sp	CARE ecity)	37. PRENATAL VISITS - Total Number (if none, so state)
	Number Number Number	ber		38. BIRTH WEIGHT (Specify unit)		39. CLINICAL ESTIMATE OF GESTATION (Weeks
	O None O None None None Sac. DATE OF LAST LIVE BIRTH 33e. (Month, Year)	ONE DATE OF LAST OTH TERMINATION (MOR	IER	40a. PLURALITY - Sir	gle, Twin, Triplet, et	c. (Specify)	40b. IF NOT SINGLE BIRTH - Born First, Second
							Third, etc. (Specify)
		PRENATAL BLOOD ((Month, Day, Year)	TEST	43a. MOTHER TRANS	SFERRED PRIOR TO	DELIVERY? If Y	es, enter name of facility transferred from.
		k screenings that app		435 INFANT TRANSF	ERRED? If yes, en	er name of facility	transferred to.
	448. MEDICAL RISK FACTORS FOR THIS PR	REGNANCY 46		CATIONS OF LABOR A	ND/OR DELIVERY	49. CON	GENITAL ANOMALIES OF CHILD
	(Check all that apply) 01 □ Anemia (Hct. <30/Hgb. <10) 02 □ Cardiac disease	- 1	01 G Febr	that apply)		01 13	ck all that apply) Anoncephalus
			03 D Pren	onium, moderate/heav; nature rupture of memb	,		Spina bifida/Meningocele Hydrocephalus
2	03 ☐ Acute or chronic lung disease 04 ☐ Diabetes, gestational		O4 CI Above	entio placente	wane (> 12 hours)		
2	03 □ Acute or chronic lung disease 04 □ Diabetes, gestational 05 □ Diabetes, pre-existing 06 □ Genital herpes		OS C Plac	eptic placenta enta previa er excessive bleeding	wane (> 12 hours)		Microcephalus Other central nervous system anomalies
2 3	04 Diabetes, gestational 05 Diabetes, pre-existing 06 Digenital herpes 07 Diffydramnios/08gotrydramnios 06 Diffemoglobinopathy		05 🗆 Plac 06 🗆 Othe 07 🗆 Seiz 08 🗆 Prec	enta previa er excessive bleeding sures during labor sigitous labor (<3 hours)	04 □ 05 □ 06 □	Microcophalus Other central nervous system anomalies (Specify) Heart malformations
2 3 4	04 Diabotes, gestational 05 Diabotes, per-existing 00 Genital harpes 07 Hydraminow/Bigothydramnios 06 Hemoglobinopathy 09 Hypertension, chronic 10 Hypertension, pregnancy associati	ad	05 Place 06 Othe 07 Seiz 08 Prec	enta previa er excessive bleeding sures during labor)	04 □ 05 □ 06 □ 07 □	Microcephalus Other central nervous system anomalies (Specify) Heart malformations Other circulatory/respiratory anomalies (Specify)
2 3 4	04 Diabotes, gestational 05 Diabotes, per-existing 06 Diabotes, per-existing 06 Diabotes, per-existing 06 Diental herpes 08 Diencopolity 09 Diencopolity 09 Diencopolity 10 Diencopolity 11 Dieclampaia 12 Diecompetent cervix	ind	05 Plac 06 Othe 07 Seiz 08 Prec 09 Prol 10 Dysf 11 Brec 12 Cep	enta previa or excessive bleeding cures during labor signitous labor (<3 hours onged labor (>20 hours functional labor sch/Malpresentation halopethic disproportio)	04 □ 05 □ 07 □ 08 □ 09 □	Microcophalus Other central nervous system anomalies (Specify) Heart malformations Other circulatory/respiratory anomalies (Specify) Rectal atressis/stenosis Tracheo-esophageal fistula/Esophageal atresia
2 3 4 5	O4 Diabotes, gestational 05 Diabotes, per-avsising 06 Diabotes, per-avsising 06 Diabotes, per-avsising 07 Diydramnios/Oligohydramnios 08 Hemoglobinoposthy 10 Diyportension, chronic 10 Diyportension, pergnancy associat 11 Diclemosia 12 Dincompetent cervix 13 Direvious inflant 4000+ grams 14 Direvious proterm or small-for-gest		05 Place	enta previa or excessive bleeding unrea during labor sipitous labor (<3 hours onged labor (>20 hours (unctional labor sch/Malpresentation halopetric disproportion of prolapse sthetic complications.)	04 □ 05 □ 06 □ 07 □ 08 □ 09 □ 10 □ 11 □ 11 □	Microsophalus Other central nervous system anomalies (Specify) Heart malformations Other circulatory/respiratory anomalies (Specify) Rectal atresia/senosis Tracheo-esophapeal fistula/Esophageal atresia Omphalocele/Castroschisis Other gastrointestinal anomalies
2 3 4 5	04 Diabotes, gestational 05 Diabotes, pre-swisting 06 Diabotes, pre-swisting 06 Disental herpes 07 Dirptraminou/Disportydramnios 08 Dienson, chronic 10 Dirptretmaion, chronic 11 Discompating 12 Dincompetent cervix 13 Direvious infant 4000+ grams 14 Direvious proterm or small-for-gest infant 15 Dienson diseases 16 Diff sarsatization		05 Plac 06 Othe 07 Seiz 08 Prec 09 Prol 10 Dyal 11 Brec 12 Cep 13 Corc	ents previa or excessive bleeding ures during labor oppitious labor (<3 hours onged labor (>20 hour lunctional labor sch/Malpresentation halopetric disproportion of prolapse athetic complications of distress.)	04 □ 05 □ 06 □ 07 □ 08 □ 09 □ 10 □ 11 □	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallomations Other circulatory/respiratory anomalies (Specify) Rectal atwasi/stenosis Tracheo-esophageal fistula/Esophageal atresia Omphatocele/Gaatroschisis
2 3 4 5	04 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-swisting 06 D Gentist herpes 07 D Hydraminou/Digophydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclampsis 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 4000+ grams 14 D Previous proterm or small-for-gest infant 15 D Renal disease 16 D Rh sarvatization 17 D Uterine bleeding 00 D None	tational-age	05 Plac 06 Other 07 Seiz 08 Prec 09 Prod 10 Dyad 11 Brec 12 Cep 13 Cox 14 Ana 00 Non 16 Other	ents previa re excessive bleeding ures during labor spictous labor (CS hours onged labor (>20 hour turctional labor turctional labor turctional labor proving labor proving labor proving labor transportion proving labor of complexities of))	04 D 05 D 06 D 07 D 10 D 11 D 11 D 12 D 13 D 13 D 13 D 13 D 13	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart malformations Other circultary/respiratory anomalies (Specify) Rectal atwels/atenosis Tracheo-escophageal fistula/Esophageal atresia Omphaliocele/Castroschisis Other gastroschesinal anomalies (Specify) Malformed genitalia
2 3 4 5	04 Diabotes, gestational 05 Diabotes, pre-xissing 06 Diabotes, pre-xissing 06 Diabotes, pre-xissing 06 Diabotes, pre-xissing 07 Diydraminion/Dipolydraminios 08 Diydraminion/Dipolydraminios 10 Diyportension, chronic 11 Discellension, chronic 12 Dincompetent cervix 13 Direvious inflant 4000+ grams 14 Direvious proterm or amail-for-gest inflant 15 Dianat Glesses 16 Direvious proteins 17 Direvious proteins 17 Direvious proteins 17 Direvious proteins 18 Direvious proteins 19 Direvious proteins 19 Direvious proteins 19 Direvious proteins 10 Direvious proteins 10 Direvious proteins 10 Direvious proteins 11 Direvious proteins 11 Direvious proteins 12 Direvious proteins 13 Direvious proteins 14 Direvious proteins 15 Direvious proteins 15 Direvious proteins 15 Direvious proteins 15 Direvious proteins 16 Direvious proteins 17 Direvious proteins 18 Direvious	tational-age	05 Plac 06 Othe 07 Seiz 08 Prec 09 Proc 10 Dysf 11 Brec 12 Cep 13 Corc 14 Ans: 15 Feta 00 Non 16 Othe 7. METHOD	ents previa or excessive bleeding ures during labor spictous labor (CS hours onged labor (>20 hours unctional labor sch' Malpresentation twolopetric disproportio prolepse at thetic complications of distress. e or (Specify) OF DELIVERY (Check- inal	n all that apply)	04	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallomations Other circultary/respiratory anomalies (Specify) Rectal attresia/stenosis Tracheo-escophageal fistula/Esophageal atresia Omphalocele/Castroschais Other gastroitestinal anomalies (Specify) Malformed gentestinal Renal agenesis Other uncentral anomalies (Specify) Cleft ligipalate Optydactyty/Syndactyty/Adactyty
2 3 4 5	04 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-avaising 06 D Gental herose 07 D Hydrammiou/Digothydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclampsia 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 4000+ grams 14 D Previous Infant 4000+ grams 14 D Previous Infant 4000+ grams 15 D Renal disease 16 D Rh sensitization 17 D Uterins bleeding 00 D None 18 D Other Specify) 440. OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREC	tational-age 42 GNANCY	05 Placo 06 Othe 07 Seign 08 Prec 09 Prol 11 Bree 12 Cep 13 Cep 14 Ane 15 Feta 00 Non 16 Othe 7. METHOD 01 Vagi 02 Vagi 03 Prim	ents previa re excessive bleeding tares during labor spiritus labor (< 3 hours onged labor (> 20 hours onged labor (> 20 hours unctional labor exch/Malpresentation hallopetric disproportion professes afteric complications of distress. e e ar (Specify) OF DELIVERY (Check:	n all that apply)	04 D 05 D 06 D 07 D 09 D 10 D 11 D 13 D 14 D 15 D 16 D 17 D 18 D 17 D 18 D 18 D 18 D 18 D 18	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart malformations Other circultary/respiratory anomalies (Specify) Rectal atresia/stenosis Tracheo-escophageal fistula/Esophageal atresia Omphalocele/Castroschais Other gastroschais Other gastroschais Malformed genesis Other users and seenesis Other objyalate Optydactyty/Syndactyty/Adactyty Club foot Diaphragmatic hemia
2 3 4 5	04 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-avaising 06 D Gential herose 07 D Hydrammiou/Digothydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclampose 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 40004 grams 14 D Previous Infant 40004 grams 15 D Renal disease 16 D Rh sensitization 17 D Userino bleeding 00 D None 18 D Other (Complete all items) Tobacco use during pregnancy Average number cigarnets per day	GNANCY Yes D No C	05 Placo 06 Othe 07 Seign 08 Prec 09 Prol 11 Bree 12 Cep 13 Cep 14 Ane 15 Feta 00 Non 16 Othe 7. METHOD 01 Vagi 02 Vagi 03 Prim	enta previa r excessive bleeding ures during labor spictous labor (CS) hours onged labor (>20 hours unctional labor sch/Malpresentation sch/Malpresentation shalopethic disproportio prolapse atthetic complications of distures . e of (Specify) OF DELIVERY (Check inal linal birth after previous sary Caection seat C-section spec	n all that apply)	04 G 05 G 06 G 07 G 09 G 10 G 11 G 13 G 14 G 15 G 16 G 17 G 18 G	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallomations Other circultary inspiratory anomalies (Specify) Rectal atwasi/atenosis Tracheo-escohagoel fliatula/Esophagoel atresia Other posatrointestinal anomalies (Specify) Malformed genitalia Renal agenesis Other unspecial anomalies (Specify) Cleft lig/palate Polydactyty/Syndactyty/Adactyty Club foot Uniter museucloskeleta/integumental anomalies (Specify) Club foot Uniter museucloskeleta/integumental anomalies (Specify)
2 3 4 5	04 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-avaising 06 D Gental herose 07 D Hydrammiou/Olgothydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclamosis 12 D Incompetent cervis 13 D Previous Instant 4000+ grams 14 D Previous proterm or small-for-gest infant 15 D Renal Gliesses 16 D Rh sensitization 17 D Uterina bleeding 00 D None 18 D Other (Specify) 44b. OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREC (Complete all items) Tobacco use during pregnancy Average number cigarettes per day Alcohol use during pregnancy Average number cigarettes per day Alcohol use during pregnancy Average number cigarettes per day Alcohol use during pregnancy	GNANCY Yes D No C	05 Placo 05 Other 07 Seiz 08 Prec 09 Prec 09 Prec 10 Dyst 11 Bret 12 Cep 13 Core 14 Anel 15 Fete 00 Nen 16 Othe 7. METHOD 01 Vag 02 Vag 03 Prec 05 For 06 Vac 8. ASNORMA	ents previa er excessive bleeding ures during labor songed labor (>20 hours unctional labor sch/Majoresentation schedingeresentation schedingeresentation di grapheresentation schedingeresentation	all that apply)	04 G 05 G 07 D 08 D 09 D 10 D 11 D 12 G 13 G 16 D 16 D 17 G 18 G 19 G	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallomations Other circultary inspiratory anomalies (Specify) Rectal atwasi/atenosis Tracheo-escohagoel flistular, sophagoel atresia Other pastrointestinal anomalies (Specify) Malformed genitatia Renal agenesis Other pastrointestinal anomalies (Specify) Coffer iuropenital anomalies (Specify) Cleft lisi/palate Polydactyty/Syndactyty/Adactyty Club foot Diaphragmatic hernia Other musculoskeletal/integumental anomalies (Specify) Down's syndrome Other office of the composition
2 3 4 5	04 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-avaisting 06 D Genetal herose 07 D Hydrammiou/Olgothydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclamosis 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Initiant 40004 grams 14 D Previous proterm or small-for-gest infant 15 D Renal Gisease 10 D Rh sensitization 17 D Uterina bleeding 00 D Nome 18 D Other (Specify) 44bb. OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREC (Complete all items) Totacco use during pregnancy Average number cigareties per day Alcohol use during pregnancy Average number cigareties per day Alcohol use during pregnancy Average number cigareties per day Average number cigareties per day Alcohol use during pregnancy Weight gained during pregnancy	GNANCY Yes D No C	05 Place 06 Othl 07 Seiz 08 Prec 09 Prot 10 Dyst 11 Bret 12 Cep 13 Cep 14 Anet 15 Feta 00 Nen 16 Othl 7. METHOD 01 Vagi 02 Vagi 03 Prec 06 Vaci 8. ABNORIM (Check alf	enta previa re recessive bleeding ures during labor signitus labor (<3 hours onged labor (>20 hours unctional labor sch/Majpresentation halopethic diapreportio s prolapse ethretic complications of distress or	all that apply) C-section	04 G 05 G 06 G 07 G 08 G 09 G 10 G 11 G 13 G 14 G 14 G 15 G 16 G 17 G 18 G 18 G 19 G 20 G 21 G	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallormations Other circulatory anomalies (Specify) Rectal atwassi/stenosis Tracheo-esophageal fistula/Esophageal atresia Other gastrointestinal anomalies (Specify) Malformed genitatia Renal agenesis Other gastrointestinal anomalies (Specify) Coffe uroperitati anomalies (Specify) Coff lip/palate Polydactyty/Syndactyty/Adactyty Citub foot Diaphragomatic hernia Other musculoskeleta/infegumental anomalies (Specify) Down's syndrome Other dromosomal anomalies (Specify) Down's syndrome Other of the composomal anomalies (Specify)
2 3 4 5	O4 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-swisting 06 D Gential herbos 07 D Hydraminou/Olgothydramnios 06 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclamosia 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 40004 grams 14 D Previous proterm or amali-for-gest infant 15 D Renal Gisease 16 D Rh sansitization 17 D Uterina bleeding 00 D None 18 D Other (Specify) 44b. OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREC (Compiler all flams) Totacco use during pregnancy Average number cigarettes per day Alcohol use during pregnancy Average number disparatios.	GNANCY Yes D No C	05 Placo Placo O O O O O O O O O	enta previa re recessive bleeding ures during labor signitus labor (<3 hours onged labor (>20 hours unctional labor sch/Majpresentation halopethic diaproportio s prolapse ethetic complications of distress or	all that apply) C-section (E NEWBORN	04 G 05 G 06 G 07 G 08 G 09 G 10 G 11 G 13 G 14 G 14 G 15 G 16 G 17 G 18 G 18 G 19 G 20 G 21 G	Microsophalus Other central nenous system anomalios (Specify) Neart malformations Other disculatory/inspiratory anomalies (Specify) Rectal atwesia/stenosis Tracheo-esophageal fistula/Esophageal atresia Other gastrointestinal anomalies (Specify) Malformed genitalia Renal agenesis Other urogenital anomalies (Specify) Cleft ligipaliste Polydactyty/Syndactyty/Adactyty Club foot Dischragmatic hemia Other musculoskeletal/integumental anomalies (Specify) Down's syndrome Other chromosomal anomalies (Specify)
2 3 4 5	04 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-swisting 06 D Gential herbos 07 D Hydraminou/Olgothydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclamosia 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 40004 grams 14 D Previous proterm or small-for-gest infant 15 D Renal Gisease 16 D Rh sansitization 17 D Uterina bleeding 00 D None 18 D Other	GNANCY Yes D No C	05 Placo 06 Othl 07 Saiz 06 Othl 07 Saiz 08 Prot 10 Dyd 11 Bret 12 Cop 13 Cor 14 Aret 15 Fet 00 Non 16 Othl 01 Pos 00 Vag 01 Vag 02 Vag 03 Prot 06 Vac 3. ABNORM (Check alf 03 For 04 Hyat 04 Hyat 04 Hyat 06 Hyat	enta previa re recessive bleeding ures during labor sopportunes to vice bleeding ures during labor sopportunes bor (<3 hours songed labor (>20 hours unctional labor sch/Majpresentation sch/Majpresentation schedings beat sopportune of protagse entretic complications of distress of	all that apply) C-section (E NEWBORN)) //RDS	04 G	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallormations Other circultance of the control of the con
2 3 4 5	O4 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-swisting 06 D Gential herbos 07 D Hydraminou/Olgorhydramnios 06 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclamosia 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 40004 grams 14 D Previous proterm or amali-for-gest infant 15 D Renal disease 16 D Rh sansitization 17 D Uterine bleeding 00 D None 18 D Other	GNANCY Yes D No C	05 □ Placo 06 □ Othl 07 □ Seiz 09 □ Prok 09 □ Prok 11 □ Bret 12 □ Cep 13 □ Cor 14 □ Ara 15 □ Fet 00 □ Ne 15 □ Fet 00 □ Ne 16 □ Othl 7. METHOD 01 □ Vagi 03 □ Prim 04 □ Reck all 05 □ Sei 06 □ Vac 06 □ Vac 07 □ Ara 07 □ Ara 08 □ Othl 08 □ Vac 09 □ Othl 09 □ Vac 09 □ Othl 09 □ Vac 09 □	enta previa re recessive bleeding ures during labor spictous labor (<3 hours onged labor (>20 hours unctional labor sch/Majpresentation halopethic diaproportio s prolapse ethretic complications of distress or	all that apply) C-section HE NEWBORN)) //RDS ome	04 D	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallomations Other circulatory/respiratory anomalies (Specify) Rectal atwasia/atenosis Tracheo-esophageal flatula/sophageal atresia Other gastrointestinal anomalies (Specify) Malformed genitatia Renal agenesis Other pastrointestinal anomalies (Specify) Celt lip/palate Polydactyly/Syndactyly/Adactyly Citub foot Diaphragmatic hemia Other unogenital anomalies (Specify) Down's syndrome Other unogenital anomalies (Specify) Nome Other ot
2 3 4 5	O4 D Diabotes, gestational 05 D Diabotes, pre-swisting 06 D Gentist herpes 07 D Hydrammios/Digothydramnios 08 D Hemoglobinopathy 09 D Hypertension, chronic 10 D Hypertension, chronic 11 D Eclampsis 12 D Incompetent cervix 13 D Previous Infant 4000+ grams 14 D Previous proterm or small-for-gest infant 15 D Renal disease 16 D Rh sansitization 17 D Uterine bleeding 00 D None 18 D Other (Specify) 446. OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREC (Compiler all items) Tobacco use during pregnancy Average number cigarettes per day Alcohol use during pregnancy Average number direks per week Weight gaised during pregnancy 45. OBSTETRIC PROCEDURES (Check all that apply) 01 D Aminicoentresis 02 D Electrosic feel monitoring 03 D Induction of Induction	GNANCY Yes D No C	05 Placo 06 O thin 07 Seize 09 Prob 10 D Prob 11 Bret 12 Ceop 13 Corr 14 Ane 15 Fete 00 Ne 16 O thin 01 Vagi 02 Vagi 03 Prob 03 Rep 04 ABNORM (Check at 01 Ane 03 Fete 03 Fete 03 Fete 04 Ane 05 Good 06 Asse	enta previa re recessive bleeding ures during labor sopportunes bor (<3 hours onged labor (>20 hours unctional labor sort (>3 hours onged labor (>20 hours unctional labor sort (>3 prolapse ethretic complications of general of gene	all that apply) C-section HE NEWBORN)) //RDS ome	04 D	Microsophalus Other central nervous system anomalios (Specify) Heart mallormations Other circultance of the control of the con

			CATE OF COLORAD		гн	DATE RE	GISTERED BY STAT	
	1. FETUS - NAME (First, Middle, Last)				2. SEX	3. DATE AN	D HOUR OF DELIVERY (M	
FETUS	4a. FACILITY NAME (If not in insti	itution, give street and nu	mber	I4b. CITY	TOWN OR LOCA	TION OF DELIVER	4c. COUNTY OF DELIV	FRY
,								
1	5a. MOTHER'S NAME (First, Midd	le, Last)		1	Sb. MAIDEN SUR	NAME	6. DATE OF BIRT	H (Month, Day, Yea
PARENTS	78. RESIDENCE-STATE	7b. COUNTY	7c. CITY, TOWN, OR LOCATIO	DN NC		7d. STR	EET AND NUMBER	
PARENTS	76. INSIDE CITY LIMITS?	7f. ZIP CODE						H (Month, Day, Year
Į	(Yes or no)	n. zir code	8. FATHER'S NAME (First, Mid	oore, Last)			S. DATE OF BIRT	ri (Month, Day, Year
	10. PART I. FETAL DEATH WAS	CAUSED BY: (ENTER OF	NLY ONE CAUSE PER LINE FOI	R (a), (b) AND (d	:)(SPECIFY FETAL OR MATERNAL
	FETAL OR MATERNAL CONDITION DIRECTLY CAUSING FETAL DEATH	IMMEDIATE CAUSE:						OH MATEHNAL
CAUSE O	PETAL AND/OD MATERNAL	DUE TO, OR AS A CO	ONSEQUENCE OF					
FETAL DEATH	CONDITIONS, IF ANY, GIVING RISE TO THE IMMEDIATE CAUSE (A), STATING THE UNDERLYING CAUSE LAST.	(b) DUE TO, OR AS A CO	DNSEQUENCE OF					
	CAUSE LAST.	(c)			III. FETUS OIF	D BEFORE LABOR	12 PHYSICIAN'S ESTI.	13. AUTOPSY
	PART II. OTHER SIGNIFICANT C TO FETAL DEATH BUT NOT RES	SULTING IN THE UNDER	LYING CAUSE GIVEN IN PART	'	DURING LABO UNKNOWN	D BEFORE LABOR OR DELIVERY,	12. PHYSICIAN'S ESTI- MATE OF GESTATION Weeks	(Yes or No)
	14a. I CERTIFY THAT THIS DELIF STATED ABOVE AND THE F	VERY OCCURRED ON THE TETUS WAS BORN DEAD	HE DATE				14b. DATE SIGNED (Mo	nth, Day, Year)
CERTIFIER	14c. ATTENDANT - NAME (Type	(S/	(gnature)	M.D. 14d. MAILI	, D.O., OTHER (Sp NG ADDRESS (Si	ecily) reat or R.F.D. No., Ch	ly, State, Zip)	
		5	MD CNM DO OTHER					
	15a. BURIAL CREMATION, REMOVAL (Specify)		15b. CEMETERY, CREMATOR NAME AND LOCATION	YOR INSTITU	ITION	CITY OR TOW	N STATE	
DISPOSITION	16. FUNERAL DIRECTOR - NAM	E A	ADDRÉSS	17. REGIST	RAR'S SIGNATU	RE	18. DATE RECEIV	ED BY REGISTRAR
	T							
	19. RACE: American Indian, Black	White, etc. (Specify)	20. HISPANIC ORIGIN? (If ye Puerto Rican, etc.)			EDUCATION: (Spe	city only highest grade con ough 12) College (13 throi	npleted) Elementar
FATHER			D NO DYES					
	22a. MOST RECENT OCCUPATIO	N	22b. KIND OF BUSINESS OR	INDUSTRY		22c. NAME A	ND LOCALITY OF COMPA	NY OR FIRM
	23. RACE: American Indian, Black	White, etc. (Spec	24. HISPANIC ORIGIN? (If yes	, specify Cuba	n, Mexican, 25.	EDUCATION: (Specordary (0 thr	cily only highest grade corough 12) College (13 thro	npleted) Elementar ugh 16 or 17+)
MOTHER	26a. MOST RECENT OCCUPATIO	ON 266. WHD C. V.S	D NO DYES	26c. NAME		OF COMPANY OR F	IRM. 26d. EMPI	LOYED DURING
							THIS	PREGNANCY?
		27. PREGNANCY HIST (Complete each section		28. MO con (Yes	THER MARRIED? ception, or any time or No)	(At delivery, ne between)	29. DATE LAST NOF BEGAN (Month,	RMAL MENSES Day, Year)
	LIVE BIRTHS		OTHER TE MINA ONS	7	/7			
MULTIPLE BIRTHS Enter State File			(Spontaneous and if Juced any time after conception on tinciude this fetue)	(- 19)89	TH OF PREGNA	NCY PRENATAL Second, Third,	31. PRENATAL VISI Number (If none	TS-Total , so state)
Number for Mate(s)	1 :							
LIVE BIRTH(S)	1 1		None	32. WE	IGI OF ETUS		33. PLURALITY—Sin Triplet, etc. (Spec	ngle, Twin,
FETAL DEATH(S)	<u> </u>		(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		NOT SINGLE DELIVERY-Delivered		111,011,010. (5)	
FEIAL DEATH(S)	27c. DATE OF LAST LIVE BIRTH (Month, Year)	27e. DAT	TE OF LAST OTHER RMINATION (Month, Year)	34. IF A	NOT SINGLE DEL II, Second, Third, . (Specify)	IVERY-Delivered		
MEDICAL	35a. MEDICAL RISK FACTORS FOR (Check all that apply)	R THIS PREGNANCY	36. OBSTETRIC PROCEDUR (Check all that apply)	ES		39. CONGENITAL (Check all the	. ANOMALIES OF FETUS (apply)	
AND HEALTH	01 C Anemia (Hct. <30/Hgb. <10 02 Cardiac disease	3)	01 Amniocentesis			01 🗆 Anencepi		
INFORMATION	O3 Acute or chronic lung disea O4 Diabetes, gestational		02 ☐ Electronic fetal monitoring 03 ☐ Induction of labor			02 🗆 Spina bifida/Meningocele 03 🗆 Hydrocephaius		
	05 ☐ Diabetes, pre-existing 06 ☐ Genital herpes		04 Stimulation of labor 05 Tocolysis			04 D Microcep 05 D Other cer		alies
	07 ☐ Hydramnios/Oligohydramn 08 ☐ Hemoglobinopathy	ios	O6 □ Ukrasound O0 □ None			(Specify)		
	09 ☐ Hypertension, chronic 10 ☐ Hypertension, pregnancy &	secciated	07 Other(Specify)				culatory/respiratory anomal	lies
1	11 [] Eclampsia 12 [] Incompetent cervix		37. COMPLICATIONS OF LA	200 440 100	DELBERY	08 □ Rectal atresia/stenosis		
2	13 Previous infant 4000+ grad 14 Previous preterm or small-	ms for-gestational-age	(Check all that apply)	SOR AND/OR	DECIVERY	10 C Omphalo	asophageal fistula/Esopha cele/Gastroschisis	geal atresea
	infant 15 🗆 Renal disease		01 🗆 Febrile (> 100°F, or 3			11 Other gastrointestinal anomalies (Specify)		
3	16 ☐ Rh sensitization 17 ☐ Uterine bleeding		02 Meconium, moderate 03 Premature rupture of		12 hours)	12 D Malforme		
4	00 None		04 🗆 Abruptio placente 05 🗅 Placenta previa				genital anomalies	
5	(Specify)		06 Cother excessive blee 07 Seizures during labor			15 D Cleft lip/p	alate	
	Art. ATHER BIONES CONTRACTOR	Ture BRECKING	06 Precipitous labor (<3 09 Prolonged labor (>20			17 🗆 Club foot		
	35b. OTHER RISK FACTORS FOR T (Complete all Items)		10 C Dysfunctional labor 11 C Breech/Malpresentat				sculoskeletal/integumenta	l anomalies
	Tobacco use during pregnancy Average number cigarettes per day		12 Cephalopelvic dispro 13 Cord prolapse	portion		(Specify) .		
	Alcohol use during pregnancy Average number drinks per week		15 D Fetal distress	ons			omosomal anomalies	
	Weight gained during pregnancy	tbs.	00 [] None 16 [] Other			00 🗆 None 22 🖸 Other		
			(Specify)				ecity)	
			38. METHOD OF DELIVERY	Check all that	apply)	1		
			01 🗆 Veginal					
			02 Veginal birth after p	evious C-sect	NAT			
			04 🖸 Repeat C-section 05 🗇 Forceps			I		
			06 🗆 Vacuum					

DELAYED REGISTRATION OF BIRTH: LOOSE-LEAF FORM

STATE OF COLORADO

REGISTRANT'S L HAME AT BIRTH		Z. OATE OF SIRTH	
PIRST	MIDDLE CAST		DAY
1. PLACE OF BIRTH	TY CITY OR TOWN	4. OR RACE	s. sex
& FATHER: HAME	Mary Mary Control of the Control of	7. SIRTHPLACE	STATE OR COUNTRY
KAIDEN S. MOTHER, NAME		9. BIRTHPLACE	
	OVE INFORMATION IS CORRECT TO THE BEST O		STATE OR COUNTRY
SIGNATURE OF		RELATION	1 TO NT
APPLICANT'S		alla	
ADDRESS			
SUBSCRIBED AND SWORN TO BE	FORE ME ON		m ~
MA COMMISSION		- U (// <u>`</u> }//
(SEAL) EXPIRES		HOTARY PUBLIC OR REGISTRAR	
	APPLICANT - DO NOT WRITE BI	ELOW THIS LINE - FOR USE OF REGISTR	AR CO
	ABSTRACT OF	SUPPORTING EVIDENCE	
	NAME AND KIND OF DOCUME	HT	DATE OF ORIGINAL DO
2			
,			
5			
	INFORMATION CONCERNING REGISTRANT AS ST	ATED IN DOCUMENT OF CORRESPONDING NUMBER	R ABOVE
SIRTH DATE OF AGE	BIRTHPLACE	NAME OF FATHER	MAME OF MOTHER
1			
2			
3 }			1
1			1

STATE OF COLORADO REPORT OF PATERNITY DETERMINATION

CHILD'S NEW	1. CHILD'S FIR NAME	ST	MIDDLE		LAST	
	2. MOTHER'S NAME	FIRST	B. BIRTH PLACE	MIDDLE	MAIDEN	
PARENTS			B. BIHTH PLACE			
THIS	3. FATHER'S FULL NAME	FIRST		MIDDLE	LAST	
INFORMATION NEEDED TO PREPARE NEW	3A. BIRTH DATE	31	B. BIRTH PLACE	20		
BIRTH	4. MOTHER'S PRESENT	MAILING ADDRESS			33)
	5. FATHER'S PRESENT N	MAILING ADDRESS			SA. PAYTIME T)
ATTORNEY IF APPLICABLE (See Stem C On Back)	6. NAME AND MAILING A	DDRESS OF ATTORNEY OR A	GENCY	ZIP		ELEPHONE NO
INFORMATION	7. CHILD'S NAME AT BIRTH	FIRST	MIDDLE	LAST	7A. SEX	
ON ORIGINAL BIRTH CERTIFICATE	7B. BIRTHDATE	7C. BIRTH PLACE		CITY	COUNTY	STATE
(See Item E on Back)	8. MOTHER'S NAME	FIRST		MIDDLE	MAIDEN	
	9. FATHER'S NAME	FIRST		MIDDLE	LAST	
	i hereby certify that the	child identified above was	decreed to be the child	d of the above named par	rents on theday of	
	19 and is now	to bear the name of				_as set forth in the
CERTIFICATION OF CLERK OF COURT	decree of Paternity in the	ne District/Juvenile Court of	f			County, Colorado.
OF COURT		CASE NUMBER	SIGNATUR	E AND SEAL OF COURT	DATE	
		BY			_ DEPUTY CLERK	

RETURN THIS REPORT TO:

COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND ENVIRONMENT ADRS 31 (REV. 2/96) VITAL RECORDS / PATERNITY DETERMINATION
COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
AND ENVIRONMENT
HSVRD-VR-41
4300 CHERRY CREEK DRIVE SOUTH
DENVER, CO 80222-1530

FOR PROCESSING WITHOUT DELAY SEE ITEM D ON BACK.

42281014-2

INSTRUCTIONS

- A. COLORADO LAW (C.R.S. 25-2-107 AND 25-2-113) AUTHORIZES THE PREPARATION OF A NEW BIRTH CERTIFICATE FOR A PERSON BORN IN COLORADO FOLLOWING A DECREE OF PATERNITY. TO AVOID UNNECESSARY DELAY IN FILING THE NEW BIRTH CERTIFICATE, PLEASE COMPLETE THIS FORM CAREFULLY.
- B. FOR CHILDREN BORN OUTSIDE OF COLORADO THE REPORT OF PATERNITY DETERMINATION WILL BE FORWARDED TO THE APPROPRIATE STATE VITAL STATISTICS OFFICE.
- C. IN ITEM 6, PLEASE SHOW THE NAME OF THE PERSON OR AGENCY TO BE CONTACTED FOR MORE INFORMATION, IF NEEDED.
- D. PLEASE ATTACH A CHECK OR MONEY ORDER FOR \$35.00 (PAYABLE TO VITAL RECORDS) TO THE REPORT OF PATERNITY DETERMINATION WHICH WILL ENABLE THE VITAL RECORDS SECTION TO PROCESS AND ISSUE A CERTIFIED COPY OF THE NEW CERTIFICATE. EFFECTIVE 3-1-95 THE PROCESSING FEE IS \$20.00. THE FEE FOR A CERTIFIED COPY IS \$15.00 FOR THE FIRST COPY AND \$6.00 FOR EACH ADDITIONAL COPY OF THE SAME RECORD ORDERED AT THE SAME TIME. POCKET SIZE CERTIFICATES ARE ALSO AVAILABLE. IF YOU HAVE QUESTIONS CALL (303) 692-2231.
- E. INFORMATION IN ITEMS 7-9 IS NEEDED TO LOCATE THE ORIGINAL CERTIFICATE SO IT CAN BE PULLED FROM THE WORKING FILES AND INDICES.
- F. THIS REPORT OF PATERNITY DETERMINATION AND THE ORIGINAL BIRTH CERTIFICATE WILL BE PLACED IN A SEALED FILE WHICH SHALL NOT BE SUBJECT TO INSPECTION EXCEPT AS PROVIDED IN SECTION 25-2-113.5, UPON ORDER OF A COURT OF COMPETENT JURISDICTION, OR AS PROVIDED BY REGULATION.

duly This report is a record of decrees of marriage dissolution, declaration of invalidity and legal separation ordered by the District Court of the aforesald county during the month of DATE OF DECREE Signature, Clerk of Court COLORADO DEPARTMENT OF HEALTH REPORT OF MARRIAGE DISSOLUTION, DECLARATION OF INVALIDITY AND LEGAL SEPARATION TYPE OF DECREE Dis. Inval. Sep WIFE'S GIVEN NAMES \$ If more than one sheet is necessary please sign all sheets. HUSBAND'S GIVEN NAMES 4300 Cherry Creek Drive South Denver, Colorado 80220 (303) 692-2187 Data Management Section HSVRD-DM-A1 Colorado Department of Health LAST NAME AD RS 19 (Rev 4-22-93) DOCKET NUMBER COUNTY Return to:

	STATE OF COLORADO STATE FILE NUMBER CERTIFICATE OF DEATH													
	1. DECEDENT'S NA	ME (First, Mi	ddle, Last)							2. 5	BEX 3	DATE OF	DEATH (Month, Day, Year	ır)
DECEDENT	4 SOCIAL SECURIT NUMBER	TY .	5a. AGE - Las Birthday (Year	t 5b. Ut Mos	NDER 1 YEAR Days	5c. U	NDER 1 DAY	6.	DATE OF BII Month, Day,	RTH Year)	7	. BIRTHPLA Country)	ACE (City and State or F	oreign
	8. WAS DECEDENT U.S. ARMED FOR Yes No 9b. FACILITY NAME	CES?		Inpatient	□ ER/Outpatie	int 🗆 D	OA ;			esidence ON OF DEAT			9d. COUNTY OF DEATH	
	10a. DECEDENT'S U (Glve kind of wo) Do not use retire	rk done durin	PATION g most of workin	ng life.	KIND OF BUSIN	ESS/INDU	JSTRY		Neve	TAL STATUS r Married, Wic ced (Specify)	· Married, lowed,	12. SPO	JSE (If wife, give maiden	name)
	13a. RESIDENCE-ST	ATE 13b.	COUNTY	Т	13c. CITY, TOWN	, OR LOC	ATION		13d. STR	EET AND NU	MBER			
	13e. INSIDE CITY LIMITS?	31. ZIP CODI	14.	WAS DECE (Specify No Mexican, P I No I Y Specify:	DENT OF HISPAI o or Yes - If yes, Puerto Rican, etc. 'es	NIC ORIGI specify Co)	IN? uban,	15. RAC Black	E: American k, White, etc.	Indian, (Specify)	16. DECEI grade o (0 throu	DENT'S EDU completed) E ugh 12) Colle	JCATION (Specify only hi Elementary or secondary ege (13 through 16 or 17	ighest (7+)
PARENTS	17. FATHER-NAME	(First, Middl	e, Last)		18. MOTHER-NA	ME (First	, Middle, Las	t (Maiden	Name))	19. INFOR	ANT-NAM	E and relation	onship to deceased.	
DISPOSITION	20a. METHOD OF D	on 🗆 Remo		_	20b. PLACE OF other place)	DISPOSIT	ION (Name o	of cemeter	ry, cremator	y, or 20c. LC	CATION -	City or Town	n, State	
	218. SIGNATURE OF			PERSO	TUNG AS SUCH		21b. NAME				- Vand		ZIP:	
	23. TIME OF DEAT	TH 24	. DATE PRONO		AD A	7		1//		D (Month, Da b. WAS CORO (Yes or No)		FIED?		
	26. To the hest of my				TIFYING PHYSIC		₹		D '	TO BE COM				
CERTIFIER	26. To the best of my the cause(s) and Signature							Sign	Pature			se(s) and ma	y opinion death occurred inner as stated.	o at the
1	28. DATE SIGNED (A	Month, Day, Y	'ear)					29. DAT	E SIGNED (Month, Day, Y	ear)			
3	30. NAME, TITLE AN						1						ZIP:	
4	32. MANNER OF DE	АТН	33a. DATE	OF INJURY	33b. TIME C	OF 33	c. INJURY A	T 33d.	DESCRIBE	HOW INJURY	OCCURR	ED		_
5	□ Accident	Pending Investigation	·	h, Day, Year)			WORK?							
	□ Suicide □	Undetermine Manner	33e. PLAC buildi	E OF INJUR	Y-At home, farm,	street, fact	tory, office	33f.	LOCATION	Street and Nu	mber or Ru	ral Route Nu	mber, City, County, State)	0
CAUSE OF	PART	(a)			ER LINE FOR (a).	(b), AND (c).] Do not en	er mode o	of dying (e.g	. Cardiac or R	espiratory /	Arrest) alone	Interval between one and death	set
DEATH	CONDITIONS IF ANY WHICH GAVE RISE TO IMMEDIATE CAUSE	(b)	TO OR AS A CO										Interval between ons and death	
	STATING THE UNDERLYING CAUS LAST (c) PART OTHER SIGNII	(c)	TO OR AS A CO			aut not refe	ted to course	in		IS AUTOR	ev las is	VES ware 6	Interval between ons and death	set
	H PARTI (e.g., al				Today to doding	- India				(Yes or		determining	cause of death?	
	ADRS-16 1-89 (Re	ev. 1-91)												

INSTRUCTIONS FOR SELECTED ITEMS

Item 9a - Place of Death

If the death occurred in a hospital, check the box indicating the decedent's status at the institution (inpatient, emergency room/outpatient, or dead on arrival (DOA)). If death occurred elsewhere, check the box indicating whether death occurred at a nursing home, residence or other location. If other is checked, specify where death occurred, e.g., a physician's office, the place where the accident occurred or at work.

Item 32 - Manner of death

A box must be checked; do not leave blank. If the "Pending Investigation" box is checked on the initial certificate, then an " Amended" certificate must be filed within 30 days of date of death.

Item 33 - Circumstances of Injury

If trauma/injury/external cause is reported anywhere on the certificate, then 33 a-f must be completed. NOTE: aspiration of vomitus, mucous, food, or foreign object is reportable as traumatic. Subdural hematoma should be specified as either traumatic or spontaneous in origin.

Item 34 - Cause of Death

The cause of death means the disease, abnormality, injury or poisoning that caused the death, <u>not</u> the mode of dying (e.g.cardiac or respiratory arrest, shock or heart failure) alone.

In <u>Part I</u>, the <u>immediate</u> cause of death is reported on line (a). Antecedent conditions, if any, which gave rise to the cause are reported on lines (b) and (c). The <u>underlying</u> cause should be reported on the last line used in Part I. NO entry is necessary on lines (b) and (c) if the immediate cause of death on line (a) describes completely the sequence of events. ONLY ONE CAUSE SHOULD BE ENTERED ON A LINE, Additional lines may be added if necessary. Provide the best estimate of the interval between the onset of each condit (in a) d death. Do not leave the interval blank; if unknown, so specify.

In Part II, enter other important diseases or conditions that may be on the ted to death but did not result in the underlying cause of death given in Part I.

See examples below.

CAUSE OF DEATH 32. MANNER OF DEATH

R Habital Dending
On Accided Understanded
O Swedde Understanded
O Homode

10. Hom

334 DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED DIME OF 33c. INJURY AT C Yes XI No Choked while eating 12/25/90 5:15 P" 334. PLACE OF INJURY A 0.5 01 123 Utah Ct. Home Aurora, 34. IMMEDIATE CAUSE JENTER DILY ONE CAUSE PER LINE FOR ISL (DL AND ICL) Do not Acute Cerebrovascular Accident 3 hrs 18 hrs Cerebral Anoxia DUE TO UR AS A CONSEQUENCE O 18 hrs Aspiration of Food Bolus 34. IF YES more & PART OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS - CONDITIO AUTOPSY (Yes er Her COPD, Smoker, Old Hip Fx (path.), ASHD yes ye*

FINAL DISPOSITION OF DECEDENT: LOOSE-LEAF FORM



COLORADO DEPARTMENT OF HEALTH AUTHORITY FOR FINAL DISPOSITION

This final disposition permit, when completely filled out and bearing the required signature, constitutes authority for burial, interment, cremation, removal from the state, or other authorized disposition of the deceased named below, in accordance with Section 25-2-111 C.R.S. 1982. This permit must accompany the remains to their destination.

			Date	of Death
Sex Age	Date of birth	Place	of Death	County
Name of Funeral Establ	lishment	30		
Address of Funeral Esta	ablishment	<u> </u>		//
Type of Disposition		Place	ry or Crematory	City State
102 CDC 1002 is	the county where the de-		uch an affice door	not aviet in the county
	the county where the decurred by the coroner or		jnate.)	Date
where the death oc Signature, Title ems below are to be comple	ecurred by the coroner or elected by the cemetery or cr	Address	gnate.)	Date
Signature, Title ems below are to be comple there there is no full-time pe	ecurred by the coroner or elected by the cemetery or cr	Address rematory official. netery, the funeral dire	gnate.) ector may sign as s	Date Sexton.
Signature, Title terms below are to be completely there there is no full-time per Body was	eted by the cemetery or creason in charge of the ceme	Address rematory official. netery, the funeral dire	ector may sign as s	Date Sexton.

附 件 二

评 价 表

这是一份建议的评价表,用于评价使用本《手册》开展的培训。参加者应在培训方案结束时填写本表并将其交给教员。对本表可任意作出调整以适合具体的培训需要,也可以使用其他表格。

参加者评价表

培训员姓名		
培训地点		
培训日期		

请圈出一个数字,作为对以下各个项目的评价。其中1是较差,6是优秀。

		较差					优秀
A.	培训对你工作绩效的价值	1	2	3	4	5	6
B.	内容概要的清晰度	1	2	3	4	5	6
C.	参考读物的有用性	1	2	3	4	5	6
D.	要点的有益性	1	2	3	4	5	6
E.	讨论要点和建议的练习的学习价值	1	2	3	4	5	6
F.	复习题的有效性	1	2	3	4	5	6
G.	培训人员风格的交流有效性	1	2	3	4	5	6
H.	培训人员对范例的使用	1	2	3	4	5	6
I.	培训人员对主题的了解	1	2	3	4	5	6
J.	培训人员解答疑问和阐明问题的能力	1	2	3	4	5	6
K.	群体参加人数	1	2	3	4	5	6
L.	课程设计达到了受训人员的期望值	1	2	3	4	5	6
M.	培训课程实现了其目标	1	2	3	4	5	6
N.	培训的适当程度	1	2	3	4	5	6

评论意见:

- 1. 本次培训将使你的工作发生什么变化?
- 2. 你希望进一步学习什么概念?

3.	本次培训是否有任何概念给你留下未得到解答的问题?
4.	你打算什么时候、以何种方式对你的国家或机构中的其他群体进行这种培训?
5.	怎样使这种培训在你的国家或机构制度化?
6.	你有没有其他意见或建议?
任持	译: 姓名
谢训	射你的意见。

附件三^a

为生命统计目的通过民事登记所要收集的 专题和主题。及其定义

1. 活产					
直接专题	派生专题				
(一)事件特点-日期(时间基准)					
发生(分娩)日期(1)(14)					
登记日期(2)					
地理	特点				
发生地点(3)	发生地点(4)				
	城市/农村发生(5)				
登记地点(3)					
其他	特点				
出生类型(即单胎、双胎、三胎、四胎或更多胎)					
(44)					
助产人员(45)					
发生地点类型(医院、家等)(52)					
(二)子女	和父母特点				
(=. a)	子女特点				
性别 (15)					
出生体重(17)					
(二 . b)	母亲特点				
出生日期(14)或年龄(12)	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)				
婚姻状况 (33)	子女系婚生(合法地位)				
教育程度(37)					
识字状况(38)					
种族和/或民族群体(39)					
公民身份/国籍(40)					
经济特点					
经济活动类型(4)	社会经济地位(43)				
通常的职业(42)					
地理	特点				
通常居住地点(6)	居住地点(4)				
	城市/农村居住(5)				
在通常地点居住期间(7)	移民状况(11)				

^a 附件三摘自《关于生命统计系统的原则和建议,修订本 2》(联合国出版物,出售品编号: No.E. 01. XVII. 10),第二章,第 86-232 段。 ^b 黑体为优先专题。

过去某一特定时间的居住地点(9)	
出生地 (10)	
母亲的	, 5.其他特点
母亲的末次月经日期(18)或妊娠日龄(19)	妊娠日龄(19)(只在收集到末次月经日期的情况下派生)
产前探视次数(20)	
产前护理开始的妊娠月份(21)	
母亲一生活产子女数(23)	出生次序或胎次(26)
母亲一生活产并仍活着的子女数(24)	
母亲一生死胎数 (25)	
上次活产日期(28)	上次活产以来间隔(27)
结婚日期 (32)	婚姻期间(31)
(=, c	;)父亲特点
出生日期(14)或年龄(12)	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)
婚姻状况 (33)	
教育程度(37)	
识字状况(38)	
种族和/或民族群体(39)	
公民身份/国籍(40)	
经	济特点
经济活动类型(41)	社会经济地位(43)
通常的职业(42)	
地	理特点
通常居住地点(6)	居住地点(4)
	城市/农村居住(5)
在通常(目前)地点居住期间(7)	移民状况(11)
过去某一特定时间的居住地点(9)	
出生地(10)	
	℃人口的特点(54) €和两次人口普查间估计程序独立获取

2. 死亡				
(一)事件特点-日期(时间基准)				
发生日期(1)				
登记日期(2)				
地理特点				
发生地点(3)	发生地点(4)			
	城市/农村发生(5)			

登记地点(3)	
其他	特点
死因 ⁸ (48)	
死亡方式(49)	
是否利用尸体解剖调查法确定死因(50)	
与妊娠有关的死亡(15至49岁的女性)(51)	
证明人 (46)	证明类型 (47)
助产人员(1岁以下死亡)(45)	
发生地点类型(医院、家等)(52)	
(二) 3	死者特点
个人	特点
出生日期(14)或年龄(12)	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)
性别(15)	
婚姻状况 (33)	
结婚日期	婚姻期间(31)
母亲一生活产子女数(育龄及以上年龄女性)(23)	
母亲一生活产并仍活着的子女数(育龄及以上年龄	
女性)(24)	
教育程度(37)	社会经济地位(43)
识字状况 (38)	
种族(和/或民族)群体(39)	
公民身份/国籍(40)	
是否进行过出生登记(1岁以下死亡)(22)	
婚生(1岁以下死亡)(16)	合法地位(1岁以下死亡)(16)
经济	特点
经济活动类型(41)	社会经济地位(43)
通常的职业(42)	
地理	特点
通常居住地点(6)	居住地点(4)
母亲通常居住地点(1岁以下死亡)(6)	城市/农村居住(5)
先前居住地点(8)	移民状况(11)
过去某一特定时间居住地点(9)	
出生地(10)	
(三) 处境危险/	人口的特点(54)

^a 关于死亡事实的统计报告应包括死因医学证明方面的专题(见第220段);又见《疾病和有关保健问题国际统计分类第十次修订本》(日内瓦,1992年),第2卷。

3. 死胎				
(一)事件特点-日期(时间基准)				
发生(胎儿分娩)日期(1)				
登记日期(2)				
地理	里特点			
发生地点(3)	发生地点(4)			
	城市/农村发生(5)			
登记地点(3)				
其他	也特点			
出生类型(即单胎、双胎、三胎、四胎或更多胎) (44)				
助产人员(45)				
证明人 (46)	证明类型(47)			
胎儿死亡原因(48)				
发生地点类型(医院、家等)(52)				
(二)胎儿	L和父母特点			
(_ . a)胎儿特点			
性别(15)				
婚生(16)	合法地位(16)			
出生体重(17)				
母亲末次月经日期(18)或妊娠日龄(19)	妊娠日龄(19)(只在收集到末次月经日期的情况下派生)			
(<u> </u> .) 母亲特点			
出生日期(14)或年龄(12)	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)			
产前探视次数(20)				
产前护理开始的妊娠月份(21)				
母亲一生活产子女数(23)	出生次序或胎次(26)			
母亲一生活产并仍活着的子女数(24)				
母亲一生死胎数 (25)				
上次活产日期(28)	上次活产以来间隔(27)			
结婚日期(32)或	婚姻期间(31)(只在收集到结婚日期的情况下派			
婚姻期间 (31)	生)			
教育程度(38)	社会经济地位(43)			
识字状况(38)				
种族(和/或民族)群体(39)				
公民身份(国籍)(40)				
经济	特点			
经济活动类型(41)	社会经济地位(43)			

通常的职业(42)				
地理特点				
通常居住地点(6)	居住地点(4)			
	城市/农村居住(5)			
出生地(10)	移民状况(11)			
(=. c) 父亲特点			
个人	特点			
出生日期(14)或年龄(12)	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)			
教育程度(37)	社会经济地位(43)			
识字状况(38)				
种族(和/或民族)群体(39)				
公民身份(40)				
经济	特点			
经济活动类型(41)	社会经济地位(43)			
通常的职业(42)				
地理	里特点			
通常居住地点(6)	居住地点(4)			
	城市/农村居住(5)			
出生地(10)	移民状况(11)			
(三)分母	特点 (活产)			
从民事登记	系统获取信息			

4. 结婚		
(一)事件特点-日期(时间基准)		
发生(结婚)日期(1)		
登记日期(2)		
地理特点		
发生地点(3)	发生地点(4)	
	城市/农村发生(5)	
登记地点(3)		
其他特点		
结婚类型 (53)		
(二) 新娘和新郎特点 (分別填写)		
个人特点		
出生日期(14)或	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)	
年龄(12)		
婚姻状况(过去)(33)		
过去结婚次数(34)	婚姻次序(35)	
教育程度(37)	社会经济地位(43)	

识字状况(38)		
种族(和/或民族)群体(39)		
公民身份(40)		
经济特点		
经济活动类型(41)	社会经济地位(43)	
通常的职业(42)		
其他特点		
通常居住地点(6)	居住地点(4)	
	城市/农村居住(5)	
在通常(目前)地点居住期间(7)	移民状况(11)	
先前居住地点(8)		
过去某一特定时间居住地点(9)		
出生地(10)		
(三)处境危险人口的特点(54)		
从人口普查、人口登记、抽样调查和两次人口普查间估计程序独立获取		

5. 离婚		
(一) 事件特点-日期(时间基准)		
发生(离婚)日期(1)		
登记日期(2)		
地理特点		
发生地点(3)	发生地点(4)	
	城市/农村发生(5)	
登记地点(3)	登记地点(4)	
(二) 离婚者特点 (丈夫和妻子分别填写)		
个人特点		
出生日期(14)或	年龄(12)(只在收集到出生日期的情况下派生)	
年龄(12)		
解体婚姻类型(53)		
离婚个人受抚养子女数(30)		
解体婚姻活产子女数(29)		
结婚日期(32)或	结婚期间(31)(只在收集到结婚日期的情况下派	
解体婚姻期间 (31)	生)	
以前婚姻解体的方式(36)		
以前结婚次数(34)	婚姻次序 (35)	
教育程度 (37)	社会经济地位(43)	
识字状况 (38)		
种族(和/或民族)群体(39)		
公民(国籍)身份(40)		

经济特点		
经济活动类型(41)	社会经济地位(43)	
通常的职业(42)		
地理特点		
通常居住地点(6)	居住地点(4)城市/农村居住(5)	
在通常(目前)地点居住期间(7)	移民状况(11)	
先前居住地点(8)		
过去某一特定时间居住地点(9)		
出生地(10)		
解体婚姻发生地点(3)		
(三) 处境危险人口的特点(54)		
从人口普查、人口登记、抽样调查和两次人口普查间估计程序独立获取。		

专题的定义和说明

- 1. 生命统计报告或生命记录上的每个专题应附有简明扼要的定义,这将使记录信息的人员如地方登记官能够获取为统计目的所需的尽可能准确的信息。为实现国际可比性,应首先强调给出定义,然后提出建议,即这些定义应符合既定的国际标准——如果存在这些标准的话,而且无论如何应符合现行的人口普查做法。后一点尤为重要,因为生命统计比率的计算有赖于将生命统计频率与适当的人口计数联系起来。如果对二者的特点不作出类似的界定,就难以(如果不是无法)解释产生的比率。下文在提出每个定义时将说明二者应具有的对应之处。
- 2. 下文的定义和说明既针对上文建议的直接专题,也针对以一个或多个直接专题为基础的派生专题。¹除非另有说明,应报告生命事件发生日期的特点。就普通专题而言,这些定义也应视情况用于生命统计的其他补充来源,即人口普查、抽样调查和抽样登记系统。

(A) 日期(基准时间)

(1) 发生日期

- 3. 发生日期指事件发生的确切日期,而且应以年月日及必要时(活产、死胎和死亡)以时和分表示。年份必须用四个数字记录,离婚的发生日期是离婚判决宣布的年月日。
- 4. 关于发生日期的信息,其收集的详细程度应使它能用来计算必要时少于一天的年龄间隔。
- 5. 登记的所有活产、死亡、死胎、离婚和结婚应以 "发生日期"为基础,它是所有生命统计制表的时间基准 的建议基础。

(2) 登记日期

6. 生命事件的登记日期是登入民事登记簿的年月

- 日。如果登记法要求,也可记录天的时刻即时和分。
- 7. 应对登记日期和发生日期之间流逝时间的差数进行分析,以便深入了解事件发生与其登记之间的时滞,并在某种程度上说明登记迟延和少登记问题的严重程度。

(B) 地理特点

(3) 发生地点和登记地点2

- 8. 发生地点指在国家中的地理位置: (1) 地点以及(2) 该地点所处的主要政区或其他地理位置,即活产、死亡、死胎分娩、结婚或离婚所发生的地点。这一信息的详细程度应足以使得至少能为国家的最大行政分区或为国内使用所需的较小的行政分区制表,也能在需要时将城/乡分布列入表格中。又见地点(专题4)和城市与农村(专题5)。各国应采取措施处理可能发生在行驶中交通工具如轮船、飞机、火车、汽车上的生命事件的发生地点问题。
- 9. 登记地点是指在国家中的地理位置:(1) 地点以及(2) 主要民事分区或其他地理位置,即活产、死亡、死胎分娩、结婚或离婚登入民事登记系统的地点。这一信息的详细程度应足以为各种行政目的认定每个具体登记处,其中包括随后澄清登记和统计报告问题,地方登记处工作量分析以及比较接近生命事件发生地点的登记点的最佳地理分布等。

(4) 地点

- 10. 地点定义为不同的人口群(也称为居民点、人口中心、住宅区等),其中居民住在毗连住宅群中,而且有名称或当地公认的地位。³ 地点不应当与一个国家最小的民事分区混淆。在有些情况下,二者可能重合。但在另一些情况下,最小的民事分区也可能包括两个或两个以上地点。
- 11. 在编制生命统计资料时,地理表格的基础可能是发生地点即事件发生的地点或通常居住地点即有关个人

¹ 拥有更加先进的生命统计系统的国家可以考虑为卫生保健目的在活产和死胎统计报告中列入更多的专题。这类专题可以是: 妊娠的医学危险因素、产科程序、活产婴儿或死胎的先天性畸形、分娩方法、APGAR 分数、产前血液测试、新生儿的异常状况,等等。关于实例,见《民事登记和生命统计系统手册: 管理、动作和日常业务》中的科罗拉多州(美国)活产和死胎证明,联合国出版物,出售品编号: No.E.98. XVII. II,第 186 至 187 页。

² 事件(或调查)发生时刻的国家的现有边界应记录下来,地点和民事分区也应如此。

³ 《关于人口和住房普查的原则和建议》,联合国出版物,出售品编号: No. E. 98. XVII. 8,第1.2和2.49段。

(父母亲、死者、婚姻伴侣等)通常居住的地点。关于生 命统计地理制表基础的建议,见附件一。

12. 建议按规模进行的地点分类如下:

所有地点

50 万或以上居民

10万至499 000 居民

5万至99999居民

2万至49999居民

1万至19999居民

5 000 至 9 999 居民

2 000 至 4 999 居民

1 000 至 1 999 居民

500至999居民

200至499居民

200 以下居民

不在地点中的人口

13. 如《住户调查手册》中指出,'这种全面的分类对于调查结果制表而言通常太细。只有调查以非常大的抽样规模为基础时,它们才将有足够的数目进行如此详细的分类。因此,对于调查结果而言,可以考虑大加压缩的分类。

(5) 城市与农村

- 14. 城市/农村是一个派生专题,在生命统计系统中 具有高度优先的次序。它以从发生地点(专题3)和通常 居住地点(专题6)获取的地理信息为基础。由于各国在 区分城市与农村地区的特点方面存有差异,城市与农村人 口的区分无法顺应适用于所有国家的单一定义。因此,各 国应自行决定哪些地区列为城市,哪些地区列为农村。
- 15. 为了国内使用目的,也为了进行国际比较,最适当的分类单位是地点(如第 12 段中所定义)的大小,或者,如果这一点做不到,以该国的最小行政区为单位(关于地点及城市与农村区划的定义和分类的讨论,见地点(专题 4))。
- 16. 不过,必须承认,单纯依据地点的人口多少来划分城市与农村,并不总能提供令人满意的分类基础,对高

度工业化的国家来说尤其如此。有些国家制定了并不是以 人口数量,而是以地点中"人口的社会经济结构"为基础 的地点分类。5另一些国家试图利用人口密度等指数表示城 市化程度。

17. 将这些标准应用于生命统计的困难在于很少有机会获得有关变量的数据。

(6) 通常居住地点

- 18. 通常居住地点指规定的个人通常居住的国家、地点或民事分区、或外国的地理位置。这不一定就是事件发生或调查时他/她所在的地点,或他/她的法定住所。为了生命统计的目的,活产或死胎的通常居住地点是指母亲通常居住的地点。
- 19. 虽然大多数人说明其通常居住地点不会有什么困难,但在若干特殊情况下一定会出现一些混淆,如有些人可能有一个以上的通常居所。这些情况可能包括有的人保持两个或更多居所,有的学生住校而不住在父母家中,武装部队的成员生活在军事设施区但仍保持着与军事设施区不在一起的私人住宅,以及有的人在工作周不睡在家中但每周周末回家数天。应在登记或查点说明中明确规定此类情况的处理方法。
- 20. 这样一些人也可能出现问题,他们在调查时所在的地点已居住了一段时间,但他们不认为自己是该地的居民,因为他们打算在今后的某个时候返回先前的居所。流离失所人口和难民也属于这一类。暂时出国但预期过些时候将要回国的人也类似这种情况,例如在另一国家暂时从事季节性工作,经商和做海员的平民。在这种情况下,必须按照该国盛行的情况,明确规定在或不在某个特定地方的时限,以便确定此人是否通常居住在该地。有游牧人口的国家必须为报告游牧人口的居住地点做出特别规定。
- 21. 收集关于通常居住地点的信息的详细程度应能 为制表计划要求的最小地理分区制表,并且能为那些居民 或非居民制表。为了满足附件一表格中建议的地理分类的

⁴ 《住户调查手册》,修订本,ST/ESA/STAT/SER. F. 31 (联合国出版物,出售品编号: No.E. 83. XVII.13)。

⁵ 例如见 1987 至 1996 年根据性别分类的城市人口和总人口。在《1996 年人口学年鉴》表 6 的注释中,拉托维亚将"城市"定义为通常根据居民数和农业或非农业劳动者及其家人所占优势的标准而正式指定为城市和城市类型的地区;荷兰:城市:居民人数在 2 000 和 2 000 以下的市区;半城市:人口在 2 000 以下但从事经济活动的男性中从事农业的人不足 20%的市区。

要求,需要较小的民事分区和地点这两方面的信息。用于制表的居住地点应与用于发生地点制表的那些居住地点相一致。此外,如果信息来源是民事登记系统,地点应与人口普查数据库中的那些地点一致,以便能够计算生命统计比率(也见地点(专题 4)和城市与农村(专题 5))。

(7) 在通常地点居住期间

- 22. 居住期间指直到事件发生为止的时间间隔,以整年表示,其间每个人居住在(a) 事件发生时作为他/她通常居住地点(专题 6)的地点(专题 4),和(b) 该地点所在主要或其他民事分区。
- 23. 在按照地理单位编制出生、死亡、结婚和离婚发生率时,如果把事件分配到发生地点而不是有关个人的通常居住地点,关于已从其通常居住地点迁出的个人所发生事件的居住期间的信息必须审慎地加以解释。此类事件必须被认定为发生在非居民中,以便不将它们错误地计为最近发生在移民中的事件。
- 24. 在收集关于居住期间的信息时,应当说明,所关注的是在主要民事分区和地点而不是在某个具体住房单元居住时间的长短。
- 25. 关于居住期间的信息的收集应能使事件按下列 发生对象分类: (a) 期间分类为少于 1 年、1-4 年、5-9 年、 10 年和 10 年以上以及未说明期间的居民; (b) 暂住人员 或来客; 和 (c) 其作为居民、暂住人口或来客的身份未 予说明的个人。这种分类与为提供用于计算比率基数的人 口普查所建议的那种分类相同。

(8) 先前居住地点

26. 先前居住地点指个人在迁入其通常居住地点目前 所在的民事分区前居住的国内地理位置、地点或主要或其 他民事分区或外国。如能收集到可靠的数据,各国可能发 现查问在过去某一特定时间的居住地点是有益的。关于先 前居住地点而没有通常居住地点期间(专题7)的数据本身 的价值非常有限,因为它们不能提供迁入时间的信息。

(9) 过去某一特定时间的居住地点

27. 过去某一特定时间的居住地点指个人在过去某一特定期间居住的国内地理位置、地点或主要或其他民事

分区或外国。它对于测量迁徙和移民的发生率和特点来说 是个特别有用的专题。鉴于这一项目在现场调查中频繁使 用,将它补充用于生命统计可以导致人口普查和生命统计 数据各种有益的组合。

- 28. 选用的基准日期应是对国家目的最有用的日期。 在大多数情况下,这一日期被认为是在生命事件发生日期 之前5年中的某1年。在选用基准日期时还应考虑个人是 否能够准确回忆在生命事件发生之前5年中的某1年他们 通常居住的地点。此外,有关到达居住国年份的信息对国 际移民可能很有用处。⁶
- 29. 因此,为这一问题选定适当时间基准的标准应是时间的长短既要足以产生够研究使用的居所变化数量,又不能过多地增加可能发生的多次迁移的次数和在此期间移民的死亡人数,这两个无法估计的情况可能会使结果发生偏差。基准日期越久远,申报人将越难对原先居所的问题作出准确的回答,原因是记忆失误,也可能是间隔期间边界发生了变化。还有,时期越长,由于居所变动的人发生死亡和多次变动居所的概率增加,少报数量现象往往会增多。根据住所求得人口数量的最近一次人口普查或人口调查的日期可能有用,因为它可能为估计间隔期内迁移净损益的区分方法提供分量。⁷ 当然,任何特定情况下时期的适当性在很大程度上取决于本国的实际情况。
- 30. 数据编制的方法应能作出以下分类: (1) 非移民,即与事件有关的、在事件(或调查)发生时居住在与先前居住地相同地点的个人,和(2) 移民,即调查时居所与先前居住地不同地点的个人。

(10) 出生地

- 31. 出生地指个人实际出生所在的国内地理位置、地点或主要或其他民事分区或外国。国家应当采取措施处理出生在行驶中交通工具如轮船、飞机、火车或汽车上的新生儿的出生地问题。
- 32. 如果进行出生地调查,必须收集区分出生在特定 国家的个人(本国人)和其他地方出生的个人(外国出生的

⁶ 见《关于人口和住房普查的原则和建议第一次修订本》(联合国出版物,出售品编号: No.E. 98. XVII. 8, 第 2. 40 段)。

⁷ 见《分析人口普查数据作为规划和决策辅助手段的国家方案》 联合国出版物,出售品编号: No.64. XIII. 4, 第 49 段。

人)的信息。有些国家外国出生人口的比例很小,因而只想编制关于本国出生人口和非本国出生人口出生地的信息,即使这样的国家,也必须首先区分本国出生和外国出生的人口。因此建议询问所有人的出生地。对于无法说出出生国的被调查者,如有可能,应设法弄清其出生的洲。

33. 为了国内利用,也为了国际比较,最好按照事件 发生或调查时存在的国界获取有关出生地的信息。然而, 为了确保这种可比性,不仅需要获取关于出生国的信息, 也需要获取关于主要或其他民事分区甚至具体地点的信息,以便能够按照现行国界将报告的出生地正确地划归有 关国家。对这种详细报告的可取性应当慎重地加以权衡, 考虑到(a) 来自丧失或获得领土国家的外国出生的大概 人数和(b) 为大量具体的外国地点编码的费用。

(11) 移民状况

34. 提供关于国内迁移规模和方向的信息的专题有: (a) 出生地(专题 10),(b) 通常居住地点(专题 6),(c) 先前居住地点(专题 8),(d) 过去某一特定时间的居住地点(专题 9),和(e) 在通常(当前)地点居住期间(专题 7)。"迁移",即从一个居住地点到另一个居住地点的实际流动,作为一个变量而用于研究有差别的生育率、死亡率、结婚率和离婚率(对于如何按照"移民"和"非移民"状况对生命统计资料进行分类的信息,见过去某一特定时间的居住地点(专题 9))。

(c) 个人特点

(12) 年龄

- 35. 年龄指出生年月日与事件发生年月日之间的时间间隔,以阳历时间最大的整数单位来表示,如成年人和儿童用年表示,1岁以下的婴儿视情况用生命的月、周、日、时或分表示。应当尽力确定每个人的准确年龄。
- 36. 年龄信息可通过获取出生的年月日来获得,也可通过直接询问"最近生日时的年龄"来获得。第一种方法通常能产生比较准确的信息,但可能很难用于不识字的被调查者。需要进行补充数据处理以便将"出生年月日"换算为"整数年龄",但结果通常更为准确,条件是被调查者知道其出生的确切日期。直接询问最近生日时的年龄处理起来较为经济,但产生的结果可能不太精确,因为它比

较容易使人做出近似的回答,包括倾向于给出偶数年龄和最后数字为"0"或"5"的年龄。不过,如果不能给出精确出生日期的人数比例相当大,使用这种问题是适当的。这样,就可以看出,当根据"出生日期"专题计算出来时,"年龄"就是一个派生专题。但当"出生日期"不能获得时,它就是一个直接专题(见出生日期(专题 4))。

- 37. 确切年龄不知时,可以记录估计年龄。为了有助于得出识字不多人的合理的估计年龄,利用一份历史记事录可能是有益的,其中列出了各种著名事件的日期,如饥荒、流行病、火山爆发或地震等自然灾害,陆标、水坝和桥梁建设,新税收或条例的实施,或重大的政治变革。也可利用气候和农耕周期,以及宗教或国家节日。还可利用生理年龄的简单标准来尝试估计某个个人的年龄,或参照住户中与待估计年龄人员具有已知关系的其他成员的年龄来进行估计。
- 38. 要想获得比较可靠的年龄信息,调查员(登记官、医生、婚姻司仪等)必须付出特殊的努力。例如,在某些文化中,年龄从新年算起,此时必须特别慎重。在此类社区中,婴儿出生时就算为1岁,在紧接着到来的新年(可能是中国农历或回历)时,该婴儿变成了2岁,然后每个新年到来时就长1岁,而不管实际出生日期。这样,如果不特别小心用阳历询问出生日期,遵循此种习俗的个人年龄报告就有可能造成平均偏大一岁半左右。为活产和死胎收集父母年龄的信息时应当能够分类为15至49岁的5岁年龄组,两头的组分别为"15岁以下组"和"50岁及50岁以上组"。
- 39. 婴儿死亡年龄的收集方法应当允许将婴儿分类为如下年龄组: 24小时以下; 至第6天的各单个日; 7至13日; 14至20日; 21至27日; 28日至2个月以下; 2个月至11个月(含)的各单个月; 以及未说明。
- 40. 婴儿以外人员死亡年龄的收集方法应当允许分类为如下年龄组: 1岁以下;至4岁的各年;5岁年龄组至94岁;95岁及以上;以及未说明。如果不能按5岁年龄组记录,应努力至少区分以下年龄组:1岁以下(婴儿);1至4岁(学前年龄);5至14岁(学龄);15至49岁(育龄);15至64岁(工作年龄);和65岁及以上(老年人)。
- 41. 结婚伴侣年龄的收集应至少能分类为如下年龄组:15岁以下;5岁年龄组至74岁;75岁及以上;以及

未说明。

- 42. 离婚者年龄的分类与结婚伴侣相同。
- 43. 从人口普查和抽样调查中获取的人口的年龄分布要求分为单一岁数及常规的 5 岁年龄组。

(13) 尚存配偶的年龄(见年龄)

(14) 出生日期

44. 出生日期应以出生的年月日(年应规定用 4 位数) 表示, ⁸其详细程度与为事件发生日期给出的相同,以便能够按需要用活着的整年、整月、整周、整日、整时或整分确定确切的年龄。如果不能确定出生日期,按上文专题 12 的定义记录年龄。如果记录了出生日期,从事件发生日期和出生日期计算出来的年龄就是一个派生专题。

(15) 性别

45. 性别是说明新生儿、死者或死胎所需要的基本特点。数据应分为"男性" 和"女性",如果是死胎,也适用"不明"类。

(16) 婚生子女(孩子出生时母亲的婚姻状况)

46. 为了统计计算的目的,如果根据国家的法律,活产或死胎在出生时母亲已婚,则称为"婚生",如果在分娩时母亲未婚,则称为"非婚生"。对一些为民事登记和生命统计目的而使用一个合并表格的国家,本专题应置于表格的统计部分,以避免对它所适用的孩子 (个人)造成侮辱(同样或更具侮辱性的词语是比较不受欢迎的"非法"一词)。由于出生记录是法律文件,它不仅在生命事件发生时具有价值和用途,而且被长期保存和利用。在被登记人的一生中,出生记录必须出示给他人以便广泛利用,因此这些描述性的信息最好作为统计信息对待,收集时与母亲在孩子出生时的婚姻状况相联系,而不应作为法律文件的一部分。所以必须慎重考虑记录诸如母亲的婚姻状况、派生出来的孩子或胎儿是否婚生状况等可能令人难堪的信息的方式和可能使用或向他人提供该信息的方法。

47. 尽管有关孩子是否婚生的信息非常敏感,但它作

⁸ 对 1 岁以下的死婴,出生日期还应根据活产报告的详细程度 包括出生时间。 为许多国家的一个统计专题的价值却很少引起争议。可以 将其视为作为家庭单位决定性因素的婚姻制度力量方面 的一个指示值,以及孩子未来的健康水平、教育程度和其 他社会经济量度的一个预测值。在有些国家,这是一个非 常重要的统计量度,就这些国家而言,将非婚生类别进一 步细分为"承认"和"未承认"以及将"未说明"类别细 分为"附父亲信息"组和"未附父亲信息"组可能是可取 的。

- 48. 如果只是为了产生总计的生命统计资料而在统计报告上收集信息,由于统计专题保密严格,就很少会有令人难堪的情况。然而,如果提供信息的人(申报人)知道甚至连统计报告也将受到该系统雇员的审查,就会影响他/她提供数据的方法,应该让他/她知道该专题是保密的,这样统计资料发生扭曲或偏差可能性就会非常小了。
- 49. 另一方面,在某些国家可能有一些迫不得已的原因需将婚姻状况或合法地位列入生命记录本身,而不是列在统计报告上。信息可能需要用于继承目的或用于确定其他福利和权利。
- 50. 因此,不管采用何种方法记录这些信息(通过生命记录本身或是在一个独立的统计报告上),至关重要的是应有一项制度保守生命记录和有关统计报告上信息的秘密。如果生命记录的法律部分包含敏感信息,应当考虑提供两种副本中的任何一种:一份证明的全本,载有文件的所有项目,另一份为"缩简本",只证明事件的基本事实,例如姓名、日期、地理位置等。缩简本可以是提供副本的例行的选择格式,但为了特定的法律或行政用途需要完整格式的情况除外。

(17) 出生体重9

51. 出生体重指胎儿或新生儿出生后立即称量的第一次体重。就活产而言,最好在出生后第一个小时内还未发生产后大量失重前称量体重。应当记录称出的精确的实际体重。不应分组记录体重。如果是国家的测量值,体重可以磅和盎司记录,向克这一分类的换算应在随后进行,作为制表过程的一部分。然而,统计表格上列有出生体重的 500 克分组。

⁹ 见世界卫生组织,《疾病和有关健康问题国际统计分类第十次修订本》(日内瓦,1992年),第2卷。

52. "小"、"很小"和"极小"体重的定义不是相互排除的类别。低于规定的限度时,它们全部包括,因此是重叠的(即"小"包括"很小"和"极小",而"很小"包括"极小")。小体重定义如下:

小体重=小于 2 500 克的体重(最大为 2 499 克); 很小体重=小于 1 500 克的体重(最大为 1 499 克); 极小体重=小于 1 000 克的体重(最大为 999 克)。

(18) 母亲的末次月经日期

- 53. 母亲末次正常月经的日期 (年、月、日) 用来计算活产婴儿或死胎的妊娠日龄。这种计算最好是作为记录数据处理的一部分,不应在事件登记时进行计算。应完整记录日期(年、月、日)。
- 54. 新生儿或死胎的妊娠日龄指自母亲末次月经第一天至分娩日期之间所测得的流逝时间。妊娠期以整日或整周表示(例如,末次月经来潮后 280 至 286 天之间发生的事件被认为妊娠发生了 40 整周)。
- 55. 为了计算自末次正常经期第一天起的妊娠日龄和分娩日期,理解第一天是零天而不是一天是很重要的:因此,0至6天对应于"整零周";7至13天对应于"整一周";而且妊娠的第40周对应于"整39周"。

(19) 妊娠日龄10

56. 若收集到"末次月经日期",妊娠日龄或妊娠期间是一个派生专题;若未收集到"末次月经日期",则"妊娠日龄"应直接获取。若未收集到末次正常经期的日期,如有可能,妊娠日龄应以最佳临床估计为基础。无论如何,妊娠日龄应采用整日或整周表示并如此标明;数据通常分类为如下以整周表示的日龄组:20周以下;20至21周;22至27周;28至31周;32至35周;36周;37至41周;42周及以上;以及"未说明"。

(20) 产前探视次数

57. 在妊娠终止于活产或死胎的情况下,了解下述情况是有益的:母亲是否接受过卫生机构的产前护理,如果接受过,探视次数是否足够。重要的是应与卫生机构合作

10 同上。

界定产前探视,并在收集这种信息时统一使用商定的定义。为了制表和数据表述的目的,应使用以下分组:无;1至3次;4至6次;7至9次;10次或以上;以及"未说明"。

(21) 产前护理开始的妊娠月份

- 58. 在妊娠终止于活产或死胎的情况下,了解下述情况也是有益的: 母亲何时开始接受卫生机构的产前护理,因为及早护理对母亲的健康以及对妊娠结果和新生儿都更加有益。对这个专题的答复不应采用指明某月的方式,而应采用首次产前护理探视前已妊娠了几个月的方式,如护理始于第3个月、第5个月等。为了制表和数据表述的目的,应使用3个月妊娠期进行分组,例如第一个3月期;第二个3月期;第三个3月期;"无产前护理";以及"未说明"。
- 59. 为了进行分析,这一专题和"产前探视次数"专题可以合起来使用,以便从出生体重、性别和妊娠结果等角度评价活产和死胎的产前护理是否充分。

(22) 出生是否登记?

60. 这一问题提供关于活产登记的信息,并就 1 岁前死亡的婴儿提问。其目的是评价登记的完整性并促进将出生登记簿和婴儿死亡登记簿之间的记录联系起来。

(23) 母亲整个一生活产的子女数

- 61. 这一专题定义为包括有关母亲直至当前活产发生或该妇女死亡(育龄及以上年龄女性)时的所有活产子女。记录的数目应当包括当前的活产子女及所有其他活产子女(儿子和女儿),无论婚生与否,也无论是目前还是以前婚姻所生,不管他们在调查时是否活着,也不管他们是否与母亲生活在一起。在多胎的情况下,每个活产子女应分别计数。
- 62. "母亲整个一生活产子女数"方面的信息是一个优先专题,包括在关于活产、育龄及以上年龄女性死亡和死胎的统计报告中。应对合法活产作出规定,以获取关于目前或以前婚姻所生子女数的信息。
- 63. 收集关于活产子女数的精确数据可能很困难。一 方面,有些答案可能会错误地将死胎包括在内,而另一方

面,也可能未将在婴儿期夭折的子女列入。或者,由于对"子女"一词的错误解释,可能遗漏已成年或已离开住户的后辈。因此建议,在获取这种信息时,提问的用词应是"儿子"和"女儿",而不是"子女",而且作为一连串试探性问题的组成部分,其中应另包括: (a) 以前所有的生育(分娩),包括死胎; (b) 死产(死胎)数目; (c) 仍活着的数目;以及(d) 活产但已死亡的数目。如果这些问题的答案缺乏一致性,表明答案出现某种错误,可进一步加以追问。

64. 关于母亲一生活产子女数的数据的收集应能按 出生次序和活产次序 (见专题 26) 对活产和死胎进行分 类。¹¹

(24) 母亲整个一生所生并仍活着的子女数

65. 这一专题的定义包括母亲所生并在当前活产发生或该妇女死亡时仍活着的所有子女。记录的数目应包括其当前的活产子女——如果在基准日期仍然活着的话——以及所有其他存活的子女(儿子和女儿),无论是目前还是先前的婚姻所生还是非婚生,也不管他们是否与母亲生活在一起。

(25) 妇女整个一生的死胎数

66. 这一类别定义为包括有关妇女直至目前分娩所 发生的所有死胎(不管妊娠日龄并包括流产,无论是自然 还是人工流产)。该数目应包括所有死产胎儿,包括目前 的胎儿,无论是婚生还是非婚生,也无论是目前还是以前 的婚姻所生。

(26) 出生次序

- 67. 出生次序是一个派生专题,指所记录的与母亲以前所有生产有关的活产或死胎的数序,无论所产子女是活产还是死产(死胎),也无论是婚内孕还是婚外孕。"以前子女"总数根据关于母亲或妇女整个一生活产子女(专题23)和死胎(专题25)问题的答案得出。
- 68. 如果出生次序只通过考虑以前的活产或只通过 以前的合法子女来确定,建议分别使用术语"活产次序"

和"婚生次序"(见专题 23 和 24)。同样,如果想将出生次序限于以前的死胎,应使用术语"死胎次序"。

69. 数据应分类为单个次序(第 1、第 2、第 3 等) 直至第 9、第 10 和以上以及未说明组。

(27) 自最近一次活产以来的间隔

- 70. 可用两种方法获得关于出生间隔的信息,即直接询问自最近一次活产以来过去的整月或整年,或获得最近一次活产的日期(见专题 28),并计算出生间隔,以此作为数据处理阶段的一部分。
- 71. 这种间隔测量最近分娩活产子女的年月日至上次活产分娩日期之间过去的时间,用整月表示(也见母亲活产子女数(专题 23))。
- 72. 关于出生间隔的信息表明一名妇女达到某种给定经产(出生次序)状态以来所过去的时间。这类信息允许认定经产之间流逝的时间,以便编制个别母亲的生殖史。

(28) 最近一次活产的日期

73. 最近一次活产的日期指最近的一次活产分娩的年月日(也见自最近一次活产以来的间隔(专题 27))。

(29) 解体婚姻活产子女数

74. 解体婚姻活产子女数定义为包括婚姻期间的所有活产子女,不管他们在提出离婚申请时是活着还是已经死亡。

(30) 离婚人受抚养子女数

- 75. 离婚人受抚养子女数指提出离婚申请时离婚双方之任何一方 18 岁以下受抚养的仍然活着的子女总数。这一数目应当包括以前婚姻的任何受抚养子女。
- 76. 将"申请时间"选为基准点的原因是,这实际上是可就诸如受抚养子女数等事项向申报人提问的惟一时间。大家公认,这比离婚实际生效日期可能提前好几年,但尽管如此,它看来仍是评价受抚养子女数与离婚发生率之间关系的恰当基准点。它也符合"解体婚姻活产子女数"的基准时点(专题 29)。

¹¹ 见《依靠不完整数据估计基本人口统计量度的方法》, 联合国出版物, 出售品编号: No.67. XIII. 2, 第二章和第五章。

(31) 婚姻期间

- 77. 婚姻期间定义为结婚年月日和所审议的事件发生年月日之间的时间间隔,以整年表示。
- 78. 关于婚姻期间的信息可通过获取结婚年月日或直接问及整年表示的结婚期间来取得。虽然日期法一般能产生更精确的期间数据,但它要求在数据处理阶段采取额外步骤来计算,而且它假定将为大量的婚姻提供确切的结婚年月日。然而,在人口普查中和在相当大比例的人口无法提供确切日期的情况下,建议直接提问婚姻期间。如有必要,可由登记官采用有关年龄调查的第 37 段中所述的方法对该期间进行估计。
- 79. 有关合法活产或死胎的婚姻期间方面的信息用于生育率的分析。依据所作分析的类型而定,调查可能涉及母亲的"首次婚姻"或"目前的婚姻"。为了尽量减少报告的不准确性,每次情况都应明确界定基准点。
- 80. 有关婚姻期间的信息应当以整年收集,以便能作出如下分类: 1年以下;至9年的各单个年;10至14年;15至19年;20年及以上;以及未说明。

(32) 结婚日期

81. 就合法出生或死胎而言,结婚日期指子女或死胎 双亲结婚的年月日;在离婚情况下,则指解体婚姻的年月 日(也见婚姻期间(专题31))。

(33) 婚姻状况

- 82. 婚姻状况是个人在国家有关婚姻的法律或习俗方面的状况。建议应认定以下各类婚姻状况:(a) 单身(从未结婚);(b) 合法结婚;(c) 宗教婚姻,自愿结合与习俗结合;(d) 寡(鳏)居并未再婚;(e) 离婚并未再婚;以及(f) 已婚但依法分居。¹²
- 83. 有必要考虑习俗结合(根据习惯法为合法并具有约束力)和法外结合,后者常称为事实或自愿结合。有些国家不妨也可区分与配偶同居的已婚人和与配偶分居的已婚人。
 - 84. 在拟区分(a) 合法结婚(合同或公证婚姻), (b)
- ¹² 见《关于人口和住房普查的原则和建议第一次修订本》(联合国出版物,出售品编号: No.E. 98. XVII.8),第 2. 96 至 2.103 段。

- 宗教婚姻,(c) 事实结合,(d) 已婚但依法分居,(e) 已婚但实际上分居,以及(f) 离婚的个人的国家,应明确界定每一类别并在公布的统计表中予以说明。
- 85. 对惟一或最近的合法婚姻(契约或公证婚姻)失效的个人的统计处理依据国内该群体人数多少而定。如果该群体人数相当多,应增加一类;如果人数很少,应按失效婚姻发生前的婚姻状况对个人进行分类。
- 86. 如想拥有关于婚姻状况的完整信息,应为所有年龄的个人收集此类信息并将其列表,而不管国家最低的法定结婚年龄或习俗结婚年龄,因为人口中可能包括在最低结婚年龄不同的其他国家结婚的人。在多数国家中,也可能有一些人由于情况特殊而被允许未到法定结婚年龄就结婚。
- 87. 这种分类可能需要修改,以符合存在于某些文化中的特殊情况。修改必须以对当地环境和习惯的直接了解为基础。不过,应当指出,在所有的文化中,都程度不等地存在着从依法结合到自愿结合的各种婚姻状况,而且在此范围内,各种结合可能是一夫一妻制或一夫多妻制。各类结合为社会所接受的程度将决定需作那些修改以满足国家需要。例如,在允许一夫多妻制的国家中,列入关于现有妻子数目的问题可能是可取的。修改应在基本分类的框架内进行,以便尽量保持国际可比性。
- 88. 上面第 82 段所描述的婚姻状况分类对于各种稳定程度不等的事实上的结合并不提供完整的信息,而这在有些国家可能是常见的现象;这些分类也未适当说明与比较稳定的婚外事实结合组合在一起的正式婚姻的盛行情况。在研究生育率时,有关这些关系的信息非常有用,但由于各国情况千差万别,不可能就这一问题提出国际建议。不过,建议凡想调查这类关系的国家应考虑收集每个人关于正式婚姻、事实上的结合及每类结合期间的分立数据的可能性。

(34) 以前结婚次数

89. 以前结婚次数指缔结婚姻关系或解除婚姻关系前所组成婚姻的次数,而不管这些婚姻是由于死亡还是离婚而解体。

(35) 婚姻次序

90. 这是一个派生专题,它指缔结婚姻关系或解除婚

姻关系的排列次序(即第1次、第2次、第3次等)。计 算婚姻次序所需的信息由以前结婚次数这一专题提供。

(36) 以前婚姻解体方式

- 91. 合法婚姻关系可以下列方式解除: (a) 配偶之一死亡; (b) 离婚判决; 以及(c) 取消(无效)。
- 92. 以前婚姻指在目前缔结的婚姻关系(结婚情况下)或目前解除的婚姻关系(离婚情况下)以前缔结的婚姻关系。

(37) 教育程度

- 93. 父母、死者、新娘、新郎和离婚者的教育程度指在国家教育系统中接受教育的最高等级内学完最高年级。为了国际的目的,年级是通常在一学年过程中学习的教学阶段。
- 94. 如教科文组织《教育国际标准分类》(ISCED 1997) 所推荐,教育程度的信息应以每个等级内的年级记录,以便能够确定如下教育程度: ¹³
 - 等级 0. 初等教育前的教育(例如保育学校、幼儿园、幼儿学校),向不到进入初等学校年龄的孩子提供教育。它必须以学校为中心或以中心为基础。
 - 等级 1. 初等教育或基础教育的初等阶段(例如初级小学、小学),提供掌握阅读、写作和数学等基本工具的教学,作为其主要职能,并使得对历史、地理、自然科学、社会科学、艺术和音乐等科目有初步的了解。这一等级通常包括六年全日制教育。
 - 等级 2. 基础教育的初中或中学阶段(例如中学、高中、职业或技术中学),以完成等级 1 的教育为基础,提供普通或专业教学,或二者兼而有之。在存在这一教育等级的国家,这一等级的结束经常与义务教育的结束相一致,目的通常是为了完成基础教育的规定。
 - 等级 3. 高等教育(例如大学、师范学院、高等专科学校),作为入学的最低条件,要求顺利完成等级 2中的九年全日制教育。

等级 4. 中学以上教育。它致力于拓宽已完成等

13 见教科文组织 29C/20 号文件(1997 年 11 月)。

级3教育中某一课程的受教育者的知识面,包括为进入等级5做准备的学位前基础课程或短期职业教育课程。

等级 5. 高等教育的第一阶段(不直接导致获得高级科研资格)。这些课程至少需要两年理论学习时间。

等级 6. 高等教育的第二阶段(直接导致获得高级科研资格)。通常要求提交可以发表的论文,该论文应是原始研究的成果,并代表对知识的重要贡献。

95. 还应当确定未受过教育的人。国内和国际定义中的任何差异必须在生命统计出版物中予以解释,以便促进比较和分析。

(38) 识字状况

- 96. 识字状况指读写两方面的能力。应收集识字方面的数据以区分识字的人和不识字的人。识字的人指在理解的情况下能够读和写关于其日常生活的简短文章。不识字的人指不能在理解的情况下读和写关于其日常生活的简短文章。因此,只能读写数字或其姓名的人应视为不识字,能读不能写的人及只能读写所记住的一个习惯短语的人也应认为不识字。
- 97. 一个人能读写的语言不是确定识字的一个因素, 因此一般不需要加以考虑。但在多语国家中,这种信息对 决定教育政策可能至关重要,因此将是一个有用的补充调 查题目。
- 98. 应为 10 岁及以上年龄的所有个人收集识字的数据。不过,为了能对成人识字的数据进行国际比较,不按详细年龄交叉分类的任何识字列表应至少区分 15 岁以下和 15 岁及以上年龄的个人。
- 99. 由于有的不识字的人可能不愿意承认不识字及难以在调查期间测验识字情况,收集的数据不一定准确。如果认为这种缺陷严重,就应加以说明,作为任何数据出版物的一项合格证明。如果进行了识字测验,应加以说明。不过,如果认为收集识字状况数据将会导致不可靠的信息,应将教育程度(见专题 37)作为一个替代方案。

(39) 种族和/或民族群体

100. 人口中每个国家关注的特定种族和/或民族群

体取决于各国具体的情况。据以认定种族群体的某些标准是:族籍(即原籍国或原籍地区,有别于公民身份或法定国籍国)、种族、肤色、语言、宗教、穿着或饮食习惯、部族或这些特点的各种组合。此外,所用的有些术语如"种族"、"原籍"或"部族"等具有许多不同的涵义。因此,各国在调查人口种族特点时使用的定义和标准必须在它希望将其分类的群体的代表的参与下或与他们协商后慎重地确定。按该专题的性质,这些类别和定义各国之间将大相径庭;因此,不可能有国际公认的标准。

101. 由于可能发生解释上的困难,在收集此类数据时,应当清楚阐明使用的基本标准,以便对分类的含义一目了然,这一点是非常重要的。还建议主要的分类由几大类组成,将进一步细分的可能性留给重要的部落或与这些类别有关的其他群体来决定。

(40) 公民身份

- 102. (父母、死者、新娘、新郎和离婚者)的公民身份 定义为有关个人的法定国籍。应当注意的是公民身份与出 生国不一定相同。
- 103. 应收集公民身份数据以便将有关个人定性为(a) 出生即有公民身份的公民; (b) 出生后通过入籍、选择、婚姻、申报等方式获得公民身份的公民; 以及(c) 外国人。还应收集关于外国人公民身份国的信息。如此记录公民身份国而不是用一个形容词来说明公民身份这一点是重要的, 因为这些形容词有些与指代种族群体的形容词相同。
- 104. 有的国家的人口包括相当一部分入籍公民,对于这些国家,获得区分父母是出生即有公民身份的公民还是入籍公民的补充信息也许是可取的。例如,这样就能研究生育率和死亡率方面可能的差异。
- 105. 应对如何处置下列各类人员作出说明: (a) 无国籍人, (b) 具有双重国籍的人, (c) 正在入籍的人和(d) 公民身份模糊不清的任何其他群体。

(D) 经济特点

- 106. 被认为是社会经济地位有用指数的经济特点是指经济活动类型和职业。
 - 107. 获取关于经济特点的精确信息是极为困难的。

问题包括: (a) 采用合适的时间基准, (b) 建立民事登记系统、人口普查和劳动力抽样调查之间的对应关系, (c) 对问题进行适当措辞, 和(d) 有人不愿意向他人透露经济信息。实现生命统计与人口普查数据之间对应关系的问题非常复杂, 因为人口普查或劳动力抽样调查数据可能涉及较短时间的状况, 而通过登记系统收集的信息是连续地即随事件发生收集的。另一方面, 并非所有的生命统计指数都与人口普查数据相关联。

108. 尽管如此,由于在人口统计人员、经济学家、社会学家、计划生育和公共卫生工作者所关心的许多研究中作为社会经济地位指标的经济特点信息具有重要的意义,建议将收集经济活动类型和职业数据列入生命统计系统中。为了实现生命登记系统与人口普查之间最大的概念一致,列入上述专题要求审慎地研究用于人口普查的定义和方法,而且对登记官的说明给出所需概念的清楚确切的定义。

109. 下文第 110 至 114 段给出的不同经济特点的定义由《关于人口和住房普查的原则和建议》改编而来。¹⁴

(41) 经济活动类型

- 110. (父母、死者、新娘、新郎和离婚者的) 经济活动类型指在生命事件发生前每个人在一个历年内通常从事的经济活动。应当记录上一个历年 52 周中大部分时间(或 365 天中的大部分时间)通常从事的活动状况。应为达到或超过这一最低年龄的每个人收集要制表的经济特点方面的信息,以了解有关个人是否从事经济活动。
- 111. 应特别注意可能很难分类的群体,例如从事农业的无报酬家庭女劳力,首次求职的年轻人和由于退休领取一种工作的退休金而同时又从事另一项工作的人。
- 112. 为经济活动问题采纳的最低年龄限度应按照每个国家的情况来确定,但决不能大于 15 岁。有的国家有相当大比例的劳动力从事儿童可能参加的农业、采矿、编织或小手艺之类的活动。这些国家应当选择小于高度工业化国家的最低年龄,在高度工业化国家,童工现象很少见。不过,为了能够对关于参加经济活动人口的数据进行国际

¹⁴ 联合国出版物,出售品编号: No.E. 98. XVII.8;又见 1992年在日内瓦召开的第十三次国际劳工统计学家会议通过的第1号决议中所载的建议。

比较,不按详细年龄交叉分类的任何经济特点列表应当至少区分15岁以下、15岁和15岁以上年龄的人。

- 113. 为关于经济特点的数据采用具体的时间基准是参加经济活动人口概念的基本因素。建议用于生命统计目的的时间基准期应是生命事件发生年前的历年。¹⁵
- 114. 通常参加经济活动的人口指在为调查选定的基准期内提供生产经济货物和服务所需劳动力的所有男女人员。其中既有民用劳动力人员,也有武装部队的现役人员。民用劳动力包括基准期内就业和失业两类人员。这两个群体应按下列标准区分:
- 115. 就业人员由包括家庭劳力在内的所有下述人员组成:他们在经济特点数据(见第 199 段)确定的基准期内参加工作,或已有曾经投入劳动的工作,但由于生病或工伤、劳资纠纷、假期或其他离职休假、擅离职守或由于诸如天气恶劣或机械故障等原因造成的暂时工作失调而暂时未上班,或是自营职业者,或虽是自营职业者但在基准期间暂时没有工作。
- 116. 失业人员由所有下述人员组成:在基准期内他们没有工作但正在谋求有薪水或利润的工作,包括从前从未工作过的人。也包括这样的人员,在基准期内他们没有在寻找工作,其原因是暂时有病或已作出在基准期后开始新工作的安排,或因为他们受到暂时或不定期的不带薪解雇。如果就业机会非常有限,失业人员也应包括这样的人员,他们不在工作并准备参加工作,但由于他们认为没有现成的工作而未积极求职。关于失业的记录数据应区分以前从未工作过的人。
- 117. 在对经济活动类型进行分类时,参加经济活动始终应当优先于非经济活动,因此,就业和失业人员不应列入不参加经济活动的人口,尽管他们也许是学生或操持家务者这样的人。
- 118. 通常不参加经济活动的人口包括下列职能类别:
- (a) 操持家务者:任一性别的人,不属于通常参加经济活动一类,在自己家中从事家务工作,如家庭主妇及负

责看护家庭和子女的其他亲属(不过,为挣工钱而工作的家庭佣人列为通常参加经济活动的人)。

- (b) 学生:任一性别的人,通常不参加经济活动,参加任何公私教育机构的学习,接受任何等级教育的系统教学。
- (c) 养老金或收入领取者:任一性别的人,不属于通常参加经济活动,领取来自财产或其他投资、利息、租金、特许权使用费的收入,或来自以前活动的养老金而且不能归为学生或操持家务者一类的人。
- (d) 其他人员:任一性别的人,不属于通常参加经济活动,接受公共援助或私人支助,以及不属于上述任何类别的所有其他人员,例如未上学的儿童。
- 119. 由于有些个人可以列入通常不参加经济活动人口的一个以上类别(例如,既是学生又是操持家务者),登记说明应表明以某一或其他类别记录个人的优先次序。

(42) 通常职业

- 120. (父母、死者、新娘、新郎和离婚者的)职业是指就业人员在生命事件发生年前的历年内所从事 (或失业人员以前从事) 的那种工作,而不管该人员据以分类的行业和在职业和部门中的地位(如雇主、雇员等)。
- 121. 应当在生命统计出版物中提醒以职业为基础的生命统计数据的分析人员和用户注意:使用发生在某一职业组的生命事件为分子,除以属于这一职业类别总人口的人口普查计数的量度,可能会产生误导或不正确的结果(人口普查通常记录目前的职业,而为了生命统计的目的,职业定义为个人在事件发生年前一个历年的通常职业)。更好的做法可能是将某一特定职业组发生的生命事件除以所有职业发生的生命事件总数,即一个比率而不是率(关于率和比率的讨论,见第146段)。
- 122. 为了国际比较的目的,建议各国按照《国际标准职业分类》(ISCO-88)¹⁶ 或其最新更新版编制它们的数据。如果做不到这一点,应规定将使用的分类类别转换到ISCO-88 或至少转换到这种分类的次一级(两位数)小组。如果国家数据不依照 ISCO-88 分类,应在生命统计出版物中提出有关差异的说明。

¹⁵ 关于以较短基准期(一周)为基础的其他选择,见《关于人口和住房普查的原则和建议,第一次修订本》(联合国出版物,出售品编号: No.E. 98. XVII. 9),第 2.165 至 2.211 段。

¹⁶国际劳工局, 1990年, 日内瓦。

(43) 社会经济地位

- 123. 由于各国在区分社会经济地位的特点方面存在差异,还不可能提供对这一专题的国际定义。社会经济地位可完全建立在经济特点的基础之上,也可将其他特点如教育程度和类似社会特点考虑在内。
- 124. 按社会经济地位对生命事件进行分类的目的是确定有类似社会经济特点并在生命统计特点方面可能有别于其他社会经济群体的各个群体。这些群体可用来研究个人的社会经济地位与选定的生命统计如出生率、婴儿死亡率、特定原因的死亡率等之间的关系。

(E) (事件的)其他特点

(44) 出生类型

125. 出生类型系指统计报告所涉的妊娠产物的单胎或多胎性。应将每个活产婴儿或死胎说明为单胎、双胎、三胎等,以及相对其新生同胞的出生次序(双胎中先出生的、双胎中后出生的、三胎中第一个出生的,等等)。就多产的每个成员而言,还应规定表明其他成员的性别及其活产或死亡(死胎)的情况。

(45) 出生或分娩的护理人员

126. 出生或分娩的护理人员指协助母亲分娩活产婴儿或死胎的人员。护理人员应分类如下: (a) 医师, (b) 护士, (c) 护理助产士, (d) 助产士, (e) 其他辅助医务人员, (f) 外行, 或(g) 未说明。

(46) 证明人

- 127. 证明人指证明死亡或死胎事实、死亡情况(事故、自杀、他杀、自然原因)和死亡的具体疾病、受伤或其他原因的人。数据收集的方式应能允许按下列情况对死亡进行分类: 死亡由在死者患病后期护理他的内科或外科医生、由死后检查遗体的开业医生、由验尸官还是由其他法医权威、助产士、护士(其他经过培训的人员)或外行证明。
- 128. 如果有护理医生,死因的医疗证明通常由该医生负责开出。如果死亡时无医生护理,或死亡系由暴力所致(事故、自杀、他杀),许多国家的法律规定,证明应由法医官员(验尸官或体检医生)开出。无论如何,如果死因由

合格医务人员或法医官员确定,疾病或伤害应以国际死因 医疗证明表格¹⁷最新版本所载的格式和详细程度报告和记录,具体介绍见下文第 134 段。如有可能,应另外填写围产 期死亡(死胎和新生儿死亡)原因证明。世界卫生组织还提 供了此类证明的内容和图样。¹⁸

(47) 证明类型

129. 证明类型是以证明人 (见专题 47) 身份为基础 的派生专题。它可以由医师、开业医生、验尸官、法医权威、助产士、护士或外行开出。

(48) 死因

- 130. 死因指"导致或促成死亡的所有疾病、病状或伤害及造成任何此类伤害的事故或暴力的情况"。¹⁹就统计目的而言,诸如心跳停止或呼吸停止等死亡症状或方式不认为是死因。
- 131. 用于主要统计制表目的的死因已被定为基本死因。基本死因定义为"(a) 引起直接导致死亡的一系列事件的疾病或伤害,或(b) 造成致命伤害的事故或暴力情况"。²⁰
- 132. "死因"定义的目的是确保记录所有有关信息,而且证明人不选择某些情况登录和拒绝登录另一些情况。从公共卫生和预防疾病及早死的观点看,了解从发病到病死的疾病过程及打断事件链是很重要的。最有效的公共卫生目标是防止恶化原因发挥作用。因此,基本死因被界定为按死因统计的死亡率统计的基础。
- 133. 为了保证统一实施上述原则,未言明的一点是应当使用世界卫生大会建议的医疗证明表(见下文第 134 段)。此种表格的使用将表明事件系列的责任加到在死亡时签署医疗证明的开业医生的肩上。该表格是为了有助于选择基本死因,特别是当记录的病状为两种或两种以上时。据假定,开具证明的开业医生比任何其他人更能断定哪种病状直接导致了死亡并说明引起这一原因的先前情

¹⁷ 见世界卫生组织,《疾病和有关保健问题国际统计分类,第十次修订本》(日内瓦,1992年),第2卷。

¹⁸ 见同上。

¹⁹ 见同上。

²⁰ 见同上。

况(如有的话)。21

- 134. 死因应依照国际规则和方针及三字符类别清单编码,最好带有最新版《疾病和有关保健问题国际统计分类》(《国际疾病分类》)的第四字符次分类。²² 按病因、性别、年龄和地区交叉分类的详细程度将部分取决于所涉人数的多少和统计目的与范围,部分取决于关于特定表格大小的实际限度。国际死因医疗证明表格见下文。
- 135. 为了分析用于国际比较目的的一般死亡率建议的分组应符合最新版《国际疾病分类》的要求²³或世界卫生组织的最新建议,如:
- (a) 《国际疾病分类》三字符类别清单,带或不带四字符次分类:
 - (b) 一般死亡率压缩清单(死亡率列表清单1); 24
 - (c) 一般死亡率选列清单(死亡率列表清单 2); ²⁵
- 136. 为了分析用于国际比较目的的婴幼儿死亡率的 建议的分组应符合下列情况中的一种:
- (a) 《国际疾病分类》三字符类别清单,带或不带四字符次分类;
 - (b) 婴幼儿死亡率压缩清单(死亡率列表清单3); ²⁶
 - (c) 婴幼儿死亡率选列清单(死亡率列表清单 4)。²⁷

137. 在医疗证明不完善的国家,未经医疗证明的死亡统计应与那些已经过医疗证明的死亡统计分别公布。

(49) 死亡方式

- 138. 这一专题旨在给死亡证明人以这样的选择机会,即除了特定死因的诊断或调查结论外,说明死亡由下述情况造成:自然原因;事故;自杀;他杀;或"方式未确定"。
- 139. 在许多国家,如果死亡由或怀疑由暴力造成(及死亡方式是事故、自杀或他杀),或如果经仔细审查和/或验尸后死亡方式仍不能确定,必须由验尸官或其他法医官员介入。

(50) 是否利用了尸体解剖结果

140. 这一专题旨在协助评价死因数据的质量。验尸审查的死亡比例和以此类审查为基础的基本死因在评价死亡医疗证明的准确性方面非常有用。

(51) 与妊娠有关的死亡

141. 与妊娠有关的死亡指妇女在妊娠期间或妊娠终止后 42 天以内的死亡,而不管死亡的原因。由于全世界都关注尽量降低孕产妇死亡率,世界卫生组织建议在死亡证明上列入一个项目以认定这些妇女。²⁸这可以确定不直接死于妊娠有关的原因,而是死于妊娠可能加剧的其他情况的妇女的死亡。

²¹ 见同上。

²² 目前为第十次修订本;见同上。

²³ 目前为第十次修订本,见同上。

²⁴ 见同上。

²⁵ 见同上。

²⁶ 见同上。

²⁷ 见同上。

²⁸ 见同上。

国际死因医疗证明表格

死 因	发病到
_	死亡的
直接导致死亡*	大概间隔
的疾病或情况(a)	
先前原因(b)	
引起上述原因的病状(如有),	
由于(或作为一种结果)	
基本病状持续(c)	
由于(或作为一种结果)	•••••
(d)	
	•••••
=	
促成死亡但与引起死亡	
的疾病或情况无关的其	
他重要情况	
* 指的不是死亡方式,如心跳停止或呼吸停止。而是指引起	
死亡的疾病、伤害或并发症。	

(52) 发生地点类型

142. 这一专题指有关生命事件发生地点的类型(发生现场)。出生、死胎和一般死亡应列为发生在"医院"(按每个国家的定义)、"其他机构"、"在家"或"其他地方"。当事件未发生在医院或另一个机构(例如监狱或管教所)或家中,就应认为发生在一个"其他地方"。"其他地方"包括火车、飞机、轮船、汽车或公共旁道如道路或人行道上。

(53) 结婚类型

143. 结婚类型指构成夫妻法定关系的行为、仪式或过程的类型。收集数据应能将结婚分类为公证、宗教、公证/宗教相结合和习俗等类型。

(54) 处境危险人口

- 144. 计算基本人口统计计量度和分析生命统计资料需要处境危险人口方面的信息。所需的人口信息可来自最近的人口普查、两次人口普查之间的估计、人口登记簿、适当的登记系统计数(例如活产总数或死亡总数)、或者在现场调查情况下调查时住户在位人员或暂时不在位人员的计数。
- 145. 处境危险人口指特定类生命事件可能产生(或从中估计)的人口。在年度死亡率的情况下,总人口被认为处境危险;在离婚情况下,只有目前结婚的人处境危险;就婴儿死亡率而言,活产婴儿构成处境危险人口,等等。不过,生命事件通常在一段时间——通常为一年(格列高利历)——内计数,而人口计数在某一特定的时间点进行。

因此,许多生命统计量度计算为率(rate),其中计算的分子为给定年份发生的生命事件的计数,而分母(处境危险人口)则是当年中点的计数。在这种情况下,分母被认为是在这一年内遭受了有关"危险"(如死亡或结婚)的人口的估计数。其他的生命统计量度将一个时期内发生的生命事件计数既用作分子又用作分母(例如婴儿死亡率的计算,其中分子为年内发生的1岁以下婴儿的死亡数,而分母为同年发生的活产数,二者均来自民事登记数据)。

146. 通过共同使用(和误用),许多生命统计量度在

技术上被误称为"率"(rate)(例如婴儿死亡率(rate),它实际上是"比率"(ratio)),而且这种量度的定义常常在分母中使用一个不是真正"处境危险人口"的值(例如出生率,它通过用年中的估计总人口而不是用育龄女性人数——这是一个能活产的处境危险人口的更正确的估计数——除以活产数得出)。这些和类似的异常情况不应损害下述做法的重要性:将生命事件的原始计数与预先界定和得到公认的"处境危险人口"分母值进行比较,以便促进各国内部一段时间内的本国可比性和在国际上各国之间的可比性。

附 件 四

可用的信息技术和信息来源

附件四的内容概要载有对当今系统可用的信息技术 进步的说明。对每一种可用技术的说明都列出了详尽信息 的来源:信息来源部分为希望获得所说明技术的具体应用 方面详细信息的培训员或学生提供了联系人员的名单。这 类信息定期进行更新,以便跟上民事登记和生命统计系统 的改进。这些更新信息可从联合国统计司网站获得:

http://www.un.org/depts/unsd/demog/vital_statistics/index.htm.

内容概要

A. 定制电子系统

(1999年7月修订)

定制电子系统为民事登记和生命统计系统提供了购 买预先开发的软件包,以迅速将它们的系统放在电子平台 上的可能性。这些系统以民事登记和生命统计系统中所使 用程序的诸多相似点为基础,一般可以通用。设计这些系 统是为了消除各个系统中所存在程序之间的差异。其中许 多软件包都包含允许电子出生报告、电子死亡报告和电子 结婚及离婚报告的模块。这些系统的设计总体上是为了获 取生命登记数据以及只用于统计目的的数据。统计表格和 报告经常是系统的一部分。

定制电子系统还可以提供各种选择,如跟踪系统内作出的修改和校正;向客户和通知人发出调查信;向特定员工分配工作量;以及增强系统的保障措施以达到系统用户要求的安全水平等。还有登记文件、颁发经核证的副本,以及跟踪费用的会计系统等模块。有些系统以单个个人电脑为基础,另一些系统则用因特网转换数据。

有关详情,请与下列地址联系:

Genesis 系统有限公司总裁 美利坚合众国 Lewistown, PA 17044 546 号信箱 电话: (717) 909-8500 传真: (717) 909-8550

Hart 信息服务公司销售副总裁 美利坚合众国

6100 W. Centinela Avenue, 3rd Floor

Culver City, CA 90026

电话: (310) 645-4199 传真: (310) 645-4197

Ivation 数据系统有限公司总裁

加拿大 K1S 2E1

安大略省,渥太华

265 Carling Avenue, Suite 502

电话: (613) 563-3993 传真: (613) 563-7233

生命记录系统业务经理

美利坚合众国

6810 Deer Path Road, Suite 500

Elkridge, MD 21075

电话: (410) 579-8240

传真: (410) 379-5639

QS 技术客户服务部主任

美利坚合众国

847 号邮箱

Greenville, SC 29602-0847

电话: (864) 232-2666

传真: (864) 370-2230

Vital Chek 网络有限公司产品开发部副总裁 美利坚合众国

4512 Central Pike

Hermitage, TN 37076

电话: (800) 669-8312

传真: (800) 843-0485

B. 地理信息系统

(1999年7月修订)

对不熟悉地理信息系统的人而言,地理信息系统组织并使用地理基准的数据和非空间数据来形成关于数据的图像和图形表述,向规划和决策活动提供支助。地理信息系统是一种强有力的非常有用的工具,但它的开发和应用需要大量的计划和熟练使用资源。²⁹ 这项在人口活动中日益得到应用的技术在表述通过民事登记系统收集的生命统计系统数据方面非常有用。

地理信息系统为其他组织和各种数据生产者和数据 用户提供服务。国家、州和地方政府方案之间的相互依赖 性要求在收集、处理和传播信息方面进行合作。来自国家 以下各级政府机构的主要信息收集者和/或生产者包括诸 如卫生保健、教育、福利、劳动力市场和环境等部门。收 集到的信息被编制了索引并经过处理和组织,供管理国家 资源分配的人员使用。

在建立统计用地理信息系统时,必须注意硬件和软件的兼容性,数据格式的标准化,空间基准习惯,以及空间数据主题和指标的选择和定义。实际的步骤包括标准分类、通用地理代码和管理结构等一些基本要求,以及数据和图形的通用文件格式等。

为了解和认识地理信息系统的全面影响和潜能,需要有适当的工具(硬件和软件)、受过地理信息系统培训的人员,以及为日常决策开发专门应用程序。适当开发的地理信息系统有助于开发支持日常决策的专门应用程序,而计算机产生的图像可以在一页纸(或屏幕)上展示需用数页文字和数字来描述的内容。³⁰

地理信息系统技术开发的迅速发展降低了计算机硬件和软件的成本,从而促进了这种信息技术的使用。价格的下降现在使许多用户有可能进行桌面绘图。

有关详细, 请与下述地址联系:

联合国统计司 地理信息系统官员 2 UN Plaza, Room DC2-1640 美利坚合众国

New York, NY 10017

传真: (212) 963-9851

网站: http://www.un.org/Depts/unsd/geo.htm

C. 文件安全

(1999年7月修订)

生命记录管理部门的责任之一是保护其颁发的经核证的记录副本的法律价值。无论文件是用电脑、复印机还是手工制作的,针对伪造文件采用的一种保护方法是使用受控制的安全文件。

目前有许多文件安全措施。印刷前的文件控制数可以 防范盗窃保密文件。每天都要计算所使用的每份安全文件 包括无效文件的控制数,如逢盗窃或丢失,颁发机关会知 道所丢失文件的数码。

许多公司提供凹版印刷的经核证副本的空白处。这一做法可使空白处"增加"货币和旅行支票的感觉。在严格控制情况下在价格之高使得伪造者不可能使用的机器上印刷,这一过程增加了安全性,并可以制作出美观和永久性的文件。这一生产过程还可产生"潜象"。除非从某一特定的角度来观看文件,否则潜象是看不清的。没有这一潜象的文件表明是可疑文件。

这些受控制的安全文件的特征可以纳入文件的相同部分(如边沿或文件四角圆圈内的潜象)。 而成本相对较低的套印可以加上地方登记区名称或登记官姓名,或者用其他方法使经核证的副本个人化。

有关详情,请与下列地址联系:

美国银行票据公司副总裁

美利坚合众国

5307 E. Mockingbird Lane, Suite 705

Dallas, TX 75206

电话: (214) 823-2700

传真: (214) 821-9026

De La Rue 安全印刷公司销售部副总裁

美利坚合众国

²⁹ 见联合国统计司:"人口软件说明"(1996年1月)。

³⁰ 同上。

225 Varick Street, 10th Floor

New York, NY 10014

电话: (212) 779-4410

传真: (212) 675-2805

中西部银行票据公司总裁

美利坚合众国

46001Five Mile Road, 701398 号邮箱

Plymouth, MI 48170

电话: (734) 451-2222

传真: (734) 451-2249

标准登记

美利坚合众国

600 Albany Steet

Dayton, OH 45408

电话: (937) 443-3495

传真: (937) 443-1486

D. 自动化死因编码

(1999年7月修订)

世界卫生组织(卫生组织)通过制定和修正《疾病和有关保健问题国际统计分类》(《疾病和保健统计分类》),已使全球范围内能够比较死因数据。³¹ 当列出多个死因时分配分类代码并应用相关规则选择基本死因并不是轻而易举的事情。必须进行长期的培训才能培养出胜任此项工作的疾病分类学家。这一问题导致于 60 年代末 70 年代初制定出了《医疗实体自动分类》(《实体分类》)。美利坚合众国全国健康状况统计中心率先开发出了《实体分类》软件。

对于记录上列出的每种死因,用户将该死因的《疾病和保健统计分类》代码和它在记录上的位置均录入《实体分类》系统。软件利用这种信息,应用《疾病和保健统计分类》的规则选择基本死因。《实体分类》的其他优点是,软件能够跟踪选择基本死因过程中所作的假设,并能够以电子方式捕获所有死因,使得能够进行多种死因的分析。虽然使用《实体分类》不需要受过培训的疾病分类学家,但所需的技能和医疗知识水平依然非常高。

为应对这种情况,健康统计中心编写了一个预处理程序,叫做死亡医疗索引、分类和检索系统(MICAR)。这一预处理程序允许不经编码录入死因。日后又开发出来的软件叫做超级 MICAR,它允许录入死因,这是经常使用条目的一个缩写词或代码。这种版本的软件使掌握了中高级文书人员技能的人就能胜任死因录入工作。³²

原先为这些软件产品编写的程序需要使用超出许多 民事登记系统财力范围的主计算机;不过,这些程序现已 可在个人计算机上使用。正如一位权威人士所指出,³³ 在 过去,只有为数不多的国家能够负担得起产生原先那样的 多死因汇总表。不过,随着采用自动编码系统,预期所有 的国家都将能够作为副产品产生多死因数据。认真研究开 发一组有用的多死因统计方法的时候到了。³⁴

有关详情,请与下述地址联系:

国家卫生统计中心数据获取和评价部主任 美利坚合众国

12 Davis Drive

Research Triangle Park, NC 27709

电话: (919) 541-0985 传真: (919) 541-2471

E. 光盘技术

(1999年7月修订)

现今有许多利用技术将记录副本数字化的成像系统。数字化的副本以电子方式存储,还能进行检索,以便印刷 经核证的副本。甚至可以增强图像,以便在其处于数字化 格式时消除不足之处。使用硬盘的系统即自动唱机的存储 和检索能力非常强,能够储存大量磁盘,可以迅速检索文件、进行更新或印刷。

光盘技术是一种更新的光盘技术,能够与缩微胶卷一 样解决问题。这种系统将记录副本数字化,使其能够以电

³¹ 第十次修订本(日内瓦, 世界卫生组织, 1992年)。

³² 见 Robert A. Israel, 《美利坚合众国死亡数据编码和处理自动化》,国际生命登记和统计研究所第50号技术文件(1992年6月)。

³³ 见 Iwao M. Moriyama,哲学博士,"回顾死因的编码",《国际生命登记和统计研究所纪事》,第 108 期(1997 年 5 月)。

^{34 《}民事登记和生命统计制度手册:计算机化》(联合国出版物,出售品编号: No.E. 98. XVII.10)。

子方式存储,从而应对天气和存储问题。数字化的记录还能检索,而且能够根据措辞适当的法规,从数字化版本中发放正式副本。增强能力对于旧的褪色记录不无益处。具有类似效益的一种正在出现的技术叫做"激光盘计算机输出"。

与记录和登记簿制成缩微胶卷一样,光盘技术也能作为一种良好的临时措施,在发展计算机化制度的过程中存储和保存记录。在计算机化发展的后期阶段,它也能作为有效的后备系统。与缩微胶卷一样,光盘系统也需要自动化索引才能有效地查找到记录。不过,重要的是应当指出,缩微胶卷、光盘和激光盘技术应提供后备系统能力。目前,这些系统还不能像计算机化系统那样将数据用于统计目的。³⁵

有关详情,请与以下地址联系:

想象技术公司销售部副总裁 美利坚合众国

390 Union Blvd., Suite 570 Lakewood, CO 80228

电话: (303) 914-9797

传真: (303) 914-9781

Image Entry 执行副总裁 美利坚合众国

715 N. Main Street

London, KY 40741

电话: (606) 878-5508 传真: (606) 878-5470

³⁵ 同上,第50和51段。

附件五

术语表

登记的准确性:指生命记录上的每个生命事件的数据项都已经完整无误地填写,即没有回答错误,也没有漏项。对任何背离正确性的度量称作"内容错误"。

以登记簿为基础的生命统计的准确性:指关于统计报告的数据项已经完整无误地填写,而且在将数据从生命记录抄写到统计报告的过程中(如果情况如此)或在处理阶段中(编码、编辑、输入、制表)没有发生错误。

收养:在国家法律规定的范围内合法自愿地将他人的 子女收下并当作自己的子女对待。通过法律程序,无论是 否涉及收养人,被收养的子女获得收养父母亲生子女的权 利和地位。

年龄:出生与现在之间的时间间隔,以阳历时间的整单位计算。就成年人和儿童来说,年龄通常以整年计算,而对婴儿或非常小的幼儿来说,则视情况以整月、整周、整天、整小时或整分钟计算。

失效:由主管当局根据国家法律宣布的合法婚姻的失效或无效,从而赋予当事人双方从未与对方结婚的身份。

数据的可用性:经过收集、存档、处理和在每个系统即民事登记和生命统计系统存储的数据,可以在用户提出要求的情况下供其在用户友好格式中使用。

APPGAR 得分: 指为婴儿出生后一分钟和五分钟身体状况评分的系统。心率、呼吸、肌肉弹性、颜色和对外界刺激的得分是 0、1 或 2 分。一个正常婴儿的总分最多是10 分。分数较低的婴儿若要存活,必须获得密切注意。

出生时的护理人员:指协助母亲生产的人员,如医师、助产士、护士、其他辅助医务人员或外行。

婚生:分娩时父母亲系合法结婚(国家法律或习俗承认的任何结合)的活产婴儿或死胎的一个特点(见婚姻状况)。

非婚生:分娩时父母亲并非合法结婚的活产婴儿或死胎的一个特点。

埋葬许可证: 通常只为合法登记的死亡颁发的正式文

件,授权将尸体转移到墓地或其他最后处置地。

死因:指导致或促成死亡的所有疾病、病状或伤害及造成任何此类伤害的事故或暴力的情况。就生命统计目的而言,诸如心跳停止或心跳较弱等死亡症状或方式不被认为是死因(见基本死因和辅助死因)。

(死因)证明人:指经法律授权以规定格式出具证明的人,说明死亡的基本原因和辅助原因以及与死亡事件有关的其他事实,并将其提交地方登记官或其他适当权威人士。证明通常由在死者患病后期护理他/她的医生出具,或者,如果死者患病后期无医生护理,或死亡系由暴力或伤害所致,则由法医官员(验尸官或体检医生)出具。

公民身份: 个人的法定国籍

民事登记:根据每个国家的法律要求,对生命事件(活产、死亡、死胎、结婚和离婚)和法令、法律与法规规定的其他与人口有关的民事事件的发生和特点进行的连续、永久、强制和普遍的记录。它建立并提供关于此类事件的法律文献。这些记录也是生命统计的最佳资料来源。

民事登记系统:由政府建立、根据国家的文化和社会 状况,以技术性、可靠、协调和标准化的方式在全国开展 民事登记的机构性、合法和技术性的系统(见民事登记和 生命统计系统)。

民事登记簿:根据既定程序为永久记录目的而建立的 关于某一明确界定区域(一个县、区、自治区、教区等) 内每一类型的生命事件及其相关数据的活页文档、分类 簿、电子文档或任何其他官方文件。

民事登记官:负责某一明确界定区域内(整个国家、一个县、区、自治区、教区等)生命事件的民事登记并为 法律和统计目的记录和报告关于这些生命事件的信息的 官员。

生命统计数据的编制:通过对数据进行分类和制表, 将其分成不同类别或小组,以便根据预先确定的制表程 序产生生命统计资料的压缩和总结生命事件信息的过程。 完整的民事登记:指某一特定期间内发生在某一特定国家(或地区)人口成员身上的每一生命事件已经在民事登记系统中登记,即有了一份生命登记记录。这样该系统就达到了100%的覆盖率。对完全覆盖率的任何偏离用"覆盖率错误"进行衡量。

完整的生命统计:除了每一生命事件的登记要求外 (见完全的民事登记),当生命统计报告业已送交负责编 制和产生生命统计的机构时,来自民事登记数据的生命统 计就算完整了。

辅助死因:促成死亡但与疾病无关的一个重要病状,或直接引起死亡的病状。

验尸官:经法律授权对可能死于暴力、伤害或可疑情况的人员的死亡进行死因检查,以便确定该死亡是否由非自然原因如事故、自杀或他杀引起的县、区、自治区或教区的官员。

总出生率:以某一特定时间内(通常为一个历年)某一人口中发生的活产数为基础的生命统计总比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域人口当中的活产数,或同年年中该特定地理区域每一千总人口中的活产数。

总死亡率:以某一特定时间内(通常为一个历年)某一人口中发生的死亡数为基础的生命统计总比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域人口当中的死亡数,或同年年中该特定地理区域每一千总人口中的死亡数。

总离婚率:以某一特定时间内(通常为一个历年)某一人口中发生的离婚数为基础的生命统计总比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域人口当中的离婚数,或同年年中该特定地理区域每一千总人口中的离婚数。

总结婚率:以某一特定时间内(通常为一个历年)某一人口中发生的结婚数为基础的生命统计总比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域人口当中的结婚数,或同年年中该特定地理区域每一千总人口中的结婚数。

出生日期:出生的年月日,若有必要,还包括时和分,以便用整时间单位来确定年龄(见年龄)。

发生日期:某一生命事件发生的年月日,在出生和出 生第一周即死亡的婴儿情况下包括时和分。

登记日期:某一生命事件登记项在民事登记簿中登记 的年月日。

死亡: 死亡是指在活产后的任何时间所有生命迹象的 永久消失(出生后生命功能的停止,而且不能复活)。这 一定义不包括死胎(见死胎)。

拖延登记:某一生命事件在现行法律法规规定的时限(包括任何宽限期——如有规定的话)期满以后的登记。 迟登记是指某一生命事件在规定的时限期满后但在规定的宽限期内进行的登记。由于宽限期通常被视为生命事件 发生后一年,拖延登记通常被视为某一生命事件在其发生后一年或一年以上才进行的登记(见迟登记)。

描述性流行病学:指对疾病的发生或通常与疾病和基本变量如年龄、性别、种族、民族、地理位置、职业和社会经济量度之间关系有关的其他人口健康特点的研究。

离婚:婚姻的最终法律解体;赋予双方当事人依照国家法律根据民事、宗教和/或其他规定有权再婚的丈夫和妻子之间的分居。

双重记录系统:指通过对住户连续性的人口统计抽样调查来收集生命统计数据,主要是出生和死亡数据的一种方法。它是后续调查方法中一种特殊的方法,允许对来自两个独立报告来源(二者均以调查技术为基础)的信息进行确认。对关于发生在所选择抽样地区的每个生命事件的两份独立记录进行收集。这两份记录是通过连续登记和追溯性调查而建立的。然后将这两个系统中报告的事件进行比较,对没有可比性的事件予以现场证实,以确保这些事件发生在抽样地区,而且发生在基准期内。

流行病学:对人口中与健康有关的状况和事件的分布 与决定因素的研究。

民事登记系统(或生命统计系统)评价: 就各要素对系统运作的价值和重要性所作的评价。

死胎:妊娠产物在完全从母亲体内产出或取出之前的死亡,而不管妊娠期间的长短;该死亡由以下事实表明,即胎儿从母体分离后没有呼吸或没有任何其他生命迹象,如心脏跳动、脐带震动、或肌肉明显的自主运动。

死胎率:以某一特定时间内(通常为一个历年)某一特定地理区域内发生的相对于整个出生数(活产加所报告的死胎)的死胎数为基础的生命统计总比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域每一千总出生数中的死胎数(活产加所报告的死胎)。

死胎比率:以某一特定时间内(通常为一个历年)某一特定地理区域内发生的相对于整个活产数的死胎数为基础的生命统计比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域每一千活产数中的死胎数。

妊娠期:母亲末次月经第一天和分娩年月日之间的整 周间隔,不管妊娠产物是活产还是出生时没有生命迹象 (死胎)。

非法出生:根据国家法律或习俗,在出生时母亲尚未结婚的孩子的出生。除非国家法律特别要求,这一术语不得用于在出生证明上明确描述孩子的状况,而应被视为一个用作计算此类出生以便说明已发生的非婚生数的统计术语(见非婚生)。

婴儿死亡: 1岁以下活产儿童的死亡。

婴儿死亡率:以同一时间内(通常为一个历年)出生的婴儿数为基础的生命统计总比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域内的1岁以下死亡数,或同年该特定地理区域人口中发生的每一千活产中的死亡数。

申报人:根据法律规定负责向地方登记官报告某一生命事件发生的事实并提供与该事件有关的所有信息和特点的个人。以这一报告为基础,该事件由地方登记官合法进行登记。

法定(合法)分居:根据每个国家的法律,已婚者在不 授予双方再婚权利情况下的分居。

迟民事登记:迟民事登记是指在法律规定的时限期满以后但在规定的宽限期以内进行的生命事件的登记。宽限期限通常被视为生命事件发生后一年(见拖延登记)。

合法性:根据国家法律,正式授予个人与婚生者同样 的权利和地位。

合法出生:根据国家法律和习俗,在出生时母亲已婚的孩子的出生。除非国家法律有特别要求,该术语不得用于在出生证明上明确描述孩子的状况,而应被视为一个用

作计算此类出生以便说明已发生的婚生和非婚生数的统 计术语(见婚生)。

活产:活产是妊娠产物从母亲体内完全产出或取出的结果,不管妊娠期间的长短,该产物从母体分离后能够呼吸或表现出任何其他生命迹象,如心跳、脐带的震动或肌肉明显的自主运动,无论脐带是否已被剪断或胎盘是否缠附;这样出生的每个产物都被视为活产。

孕产妇死亡: 孕产妇死亡是指妇女在妊娠期间或妊娠 终止 42 天以内死于与妊娠或妊娠管理有关的或因妊娠或 妊娠管理而恶化的任何原因, 而不是偶然或意外原因导致 的死亡——不管妊娠期间和地点。

孕产妇死亡率:以某一特定时间内(通常为一个历年)由于孕产原因而发生的相对于活产数的死亡数为基础的生命统计比率,即在特定的某一年中发生在某一特定地理区域内每 100 000(或 10 000)人口中死于以下原因: (a) 妊娠、生产和产褥期的直接产科并发症,(b)干涉、忽视或不当护理及其后果,或(c) 先前存在的疾病或妊娠期间染上的疾病所导致的间接产科原因以及并非死于直接产科原因但死于因妊娠的生理影响而恶化的原因的妇女数。

民事登记系统(或生命统计系统)监测: 对民事登记系统和生命统计系统运作的检查,以便不间断地控制有效性、准确性、及时性和覆盖面。

新生期:新生期从出生开始到出生后满28天为止。

新生儿死亡: 活产婴儿在成活的前28天以内的死亡。

新生儿死亡率: 以某一特定时间内(通常为一个历年)在其生命的第一个月死亡的相对于活产数的婴儿数为基础的生命统计比率,即在特定的某一年中某一特定地理区域内每一千活产数中年龄接近但不足于 28 天即死亡的婴儿数。

通知人: 由地方登记官任命的、担任地方登记官和 申报人中间人的个人,负责提供将由地方登记官进行合法 登记的事件的所有信息和特点。

围产期: 围产期开始于妊娠 22 周(154 天)(此时正常 胎重为 500 克),结束于产后 7 个整日。

非婚生: 分娩时母亲尚未依法结婚的出生。

人口: (1) 一并考虑的某一特定国家或地区(省、市、都市地区等)的所有居民;某个国家或地区的居民数。(2) 在抽样调查中,从中抽样的各单位(个人、住户、机构、事件等)的整个集体。

处境危险人口: (1) 为了生命统计的目的, 遭遇某一生命事件发生的人口, 如死亡情况下的总人口或离婚情况下依法结婚的人口。(2) 为了计算特定的生命统计率, 被生命事件数(分子) 相除的数字(分母)。

概率抽样: 采用以概率理论为基础的方法(随机过程),即涉及正选择的任何单位可能性方面知识的方法,从某一人口中选出的样本。

质的错误: 由于忽略或忘记事实、拒绝回答问题、 不理解某一问题或调查者未将问题讲清楚或未正确记录 其答案而产生的错误。

生命事件记录(报告)的质量: 生命事件报告的这一要素指的是它作为事件发生这一事实较受欢迎的证据的有效性,以及为统计目的而对其进行编制的准确性和及时性。

数据的质量: 在民事登记系统或生命统计系统中, 数据质量根据其完整性、正确性(准确性)、及时性和可用性(见准确性、可用性、完整性和及时性)而进行衡量。

记录联接: 通常以计算机为基础的一个过程, 该过程 将两个或两个以上数据文件中的信息聚集在一起, 合并成 一个新的文件, 其中包含单个记录中所没有的个人或事件 方面的所选信息。

基准期错误: 在调查或人口普查中由于被调查者未 将过去的事件置于适当的时期——如在被要求报告去年 的死亡时报告了实际上发生在两年以前的死亡——而产 生的一类错误或错误结果。

抽样: 为得出关于整个群体或人口的推论而从某一 特定群体或人口的所有事件中选择若干代表性事件的过程。

抽样错误: 由于机会的原因而在调查或试验中产生

的一类错误或错误结果(随机错误), 其中抽样结果与研究 整个人口所可能获得的结果不同。

抽样框架: 从中抽样的各单位(个人、住户、机构、 事件等)的集合(见人口)。

生命事件数据的统计报告: 将经过合法记录的生命 事件的统计报告转交给负责编制这些事件统计资料的机 构。

登记的及时性: 与法律规定的时间间隔相比, 生命事件报告的这一要素由事件发生日期和登记日期之间的差异决定。

以登记为基础的生命统计的及时性: 指的是就在法律规定的时间间隔内登记的每一生命事件而言,统计报告表已在生命统计方案规定的时间内送交负责生命统计汇编的机构,而且生命统计数字的产生、公布和传播非常迅速,足以满足用户的需要。

基本死因: 指产生直接导致死亡的一系列病况的疾病或伤害,或产生致命伤的事故或暴力。基本死因被用作死亡率统计制表的基础(见辅助死因)。

生命事件: 活产、死亡、死胎、结婚、离婚、收养、 合法化、确认父母身份、婚姻失效或合法分居的发生。

生命事件记录: 在民事登记簿中登记的法律文件, 用 于证明某一生命事件的发生和特点。

生命统计记录:载有符合生命统计汇编需要的涉及个人生命事件的各项信息的文件或记录。

生命统计系统: 生命统计系统是指(1) 通过民事登记或计数收集关于特定和定义的生命事件的发生频率和事件本身以及有关个人相关特点的信息,和(2) 编辑、处理、分析、评估、表述及以统计形式传播这些数据的整个过程(见生命事件)。

孩子出生时母亲的婚姻状况: 这一专题是母亲的婚姻状况派生出来的一个专题,就其被视为分娩时一对夫妇的合法性问题而言,它描述的是活产儿童或死胎的地位。

كيفية الحصول على منشورات الأمم المتحدة

يمكن الحصول على منتسورات الأمم المتحدة من المكتبات ودور النوزيع في جميع أنحناء العالم. استعلم عنها من المكتبة التي تتعامل معها أو اكتب إلى : الأمم المتحدة ، فسم البيع في نيويـورك أو في جنيـف .

如何购取联合国出版物

联合国出版物在全世界各地的书店和经售处均有发售。请向书店询问或写信到纽约或目内瓦的 联合国销售组。

HOW TO OBTAIN UNITED NATIONS PUBLICATIONS

United Nations publications may be obtained from bookstores and distributors throughout the world. Consult your bookstore or write to: United Nations, Sales Section, New York or Geneva.

COMMENT SE PROCURER LES PUBLICATIONS DES NATIONS UNIES

Les publications des Nations Unies sont en vente dans les librairies et les agences dépositaires du monde entier. Informez-vous auprès de votre libraire ou adressez-vous à : Nations Unies. Section des ventes, New York ou Genève.

КАК ПОЛУЧИТЬ ИЗДАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Издания Организации Объединенных Наций можно купить в книжных магазинах и агентствах во всех районах мира. Наводите справки об изданиях в вашем книжном магазине или пишите по адресу: Организация Объединенных Наций, Секция по продаже изданий, Нью-Йорк или Женева.

COMO CONSEGUIR PUBLICACIONES DE LAS NACIONES UNIDAS

Las publicaciones de las Naciones Unidas están en venta en librerías y casas distribuidoras en todas partes del mundo. Consulte a su librero o diríjase a: Naciones Unidas, Sección de Ventas, Nueva York o Ginebra.