

# 疾病证明



北京仁泽公益基金会  
Beijing RenZe Foundation  
健康 / 教育 / 社区 / 管理

病人信息： 姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_孕周\_\_\_\_\_

疾病种类：  
 习惯性流产                       此次妊娠通过辅助生殖技术  
 宫颈机能不全

医院盖章：

日期：