



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE NACIMIENTO

Modelo 2020
FOLIO
22264E00000027

DATOS DE LA MADRE O GESTANTE

Nombre(s): DULCE VALERIA Primer Apellido: SEBASTIAN Segundo Apellido: ALVA
1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): SEAD960830MDFBL04
2. LUGAR DE NACIMIENTO 2.1 Municipio/Alcaldía: ALVARO OBREGÓN 2.2 Entidad Federativa/País: CIUDAD DE MEXICO
3. Fecha de nacimiento: 30/08/1996 4. Edad: 27 5.1 ¿Se considera indígena?: NO 5.2 ¿Habla lengua indígena?: NO
6. Situación conyugal: CASADO(A) 6.3 Lengua indígena hablada: NO APLICA
7. Residencia habitual y teléfono 7.1 Tipo vialidad: CAMINO 7.2 Nombre de la vialidad: A 100M DEL POZO
7.3 Núm. Ext.: SN 7.4 Núm. Int.: SN 7.5 Tipo del asentamiento humano: PUEBLO
7.6 Nombre del asentamiento humano: MANZANA QUINTA 7.7 Código Postal: 50800
7.8 Localidad: MANZANA QUINTA (LA CAÑADA) 7.9 Municipio o alcaldía: JIQUIPILCO
7.10 Entidad federativa: MEXICO 7.11 Teléfono: 7121880053
8. N°. de Embarazos: 3 9. Núm. de Hijas/os 9.1. Nacidas/os muertas/os: 1 9.2. Nacidas/os vivas/os: 2 9.3. Sobrevivientes: 2
10. La/El hijo/a anterior nació: VIVO 10.1. Vive aún: SI 11. Orden del nacimiento: 3
12. Atención prenatal 12.1. ¿Recibió atención?: SI 12.2. Trimestre en el que recibió la primer consulta: PRIMER TRIMESTRE
12.3. Total de consultas recibidas: 6
13. ¿Vive la madre o gestante de la (del) nacida/o viva/o: SI 13.1. Escriba el número de folio del Certificado de Defunción:
14. Afiliación a Servicios de Salud: IMSS 14.1. Número de seguridad social o afiliación: 44169684841
15. Escolaridad: BACHILLERATO O PREPARATORIA 15.2. ¿Interrumpió estudios por el embarazo? NO
16. Ocupación Habitual: OPERADORES DE INSTALACIONES 16.1. Trabaja actualmente: SI 17. Edad del padre: 27

DATOS DE LA (DEL) NACIDA/O VIVO Y DEL NACIMIENTO

18. Fecha y hora de nacimiento: 14/09/2023 00:20 19. Sexo: HOMBRE 20. Edad gestacional: 38
21. Talla: 48 cms 22. Peso: 2850 grs 23.1 Apgar (a los 5 min): 9 23.2 Silverman (a los 10 min): 0 24. Tamiz auditivo: NO
25. Aplicación de vacunas y complementos 25.1 BCG: NO 25.2 Hepatitis B: NO 25.3. Vitamina A: NO 25.4. Vitamina K: SI
26. Producto de un embarazo: UNICO Especifique: de
27. Anomalías congénitas, enfermedades, lesiones o variación de la (del) nacida/o viva/o
a) TESTICULO NO DESCENDIDO SIN OTRA ESPECIFICACION
b) TESTICULO NO DESCENDIDO SIN OTRA ESPECIFICACION
28. Sitio de Atención del parto: IMSS 28.1 Nombre de la unidad médica: HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO.252
28.2. CLUES: MCIMS001200 Especifique: 28.3 Tiempo de traslado: 02:00
29. Resolución del embarazo: CESAREA ¿Se usaron fórceps?: NO APLICA Especifique:
Tipo Césarea: DE URGENCIA
30. Persona que atendió el parto: MEDICO Tipo médico: GINECO-OBSTETRA Especifique:
31. Domicilio donde ocurrió el nacimiento 31.2 Nombre de la vialidad: FLOR DE MARIA
31.1 Tipo de vialidad: CAMINO 31.5 Tipo de asentamiento: COLONIA
31.3 Núm. Ext.: 1207 31.4 Núm. Int.: SN 31.7 Código Postal: 50454
31.6 Nombre del asentamiento humano: SAN MARTIN 31.9 Municipio o alcaldía: ATLACOMULCO
31.8 Localidad: ATLACOMULCO DE FABELA
31.10 Entidad federativa: MEXICO

DATOS DE LA (DEL) CERTIFICANTE

32. Nombre(s): FELIPE Primer Apellido: HERRERA Segundo Apellido: MONTIEL
33. Certificado por: MEDICO PEDIATRA Especifique:
34. Si la (el) certificante es profesional de la salud, Número de cédula profesional: 10999778
35. Unidad médica que proporcionó el Certificado 35.2 CLUES: MCIMS001200
35.1 Nombre de la unidad médica: HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO.252
36. Domicilio y teléfono 36.2 Nombre de la vialidad: FLOR DE MARIA
36.1 Tipo de vialidad: CAMINO 36.5 Tipo de asentamiento: COLONIA
36.3 Núm. Ext.: 1207 36.4 Núm. Int.: SN 36.7 Código Postal: 50454
36.6 Nombre del asentamiento humano: SAN MARTIN 36.9 Municipio o alcaldía: ATLACOMULCO
36.8 Localidad: ATLACOMULCO DE FABELA 36.11 Teléfono: 7121241300
36.10 Entidad federativa: MEXICO
37. Fecha de Certificación: 14/09/2023

HUELLA DACTILAR DE LA MADRE O GESTANTE



CÓDIGO QR



Dulce Valeria Sebastian Alva
FIRMA DE LA MADRE O GESTANTE

Firma electrónica del Certificante: Be8rEoEqNww4QyMZrCemdcEnVomZbPTu3u3Xf7Gu3om9fIP6iHkzs2RvJkPQrG2AXgugDnTCQaILKUAleJr5POkPdiPPajAjt7TOG25fV/BGKJdYzXpQdQgXOb42EbaKwPQamF+zTrW7K2JFMDYxaQ9fYxjMbJh0+Ca
dKYYQw1HwfuCTDDCe5icexVTP4I2xglVTbMxMeSWGUFF9F2+leW8IEC7vLAKg8kZQ+uWx1fncMBUz3k2xvX7j3I2MjwRrEQP43bLS8DaRAu3LqZLewVcgYsPFOZ0S4ICzzSCB10gJ+4VpEaJzWpOwY8pQ==

Cadena Original: f64d05e95-366c-49dd-81c6-5b05d9517f5d|22264E00000027|SEAD960830MDFBL04|DULCE VALERIA SEBASTIAN ALVA|30/08/1996|14/09/2023 00:20|FELIPE HERRERA MONTIEL|14/09/2023 03:17:668|

Sello electrónico de la Secretaría de Salud: hJMncpW2ebobQmND+K9k0pKf6q3wmpBKNmQwz228EIfsDmJHYIEH8ugpYfNk8MGQ2jKQnocywU96T1QR/h1/8NnmNk3eKafoeq03eWLw1Z7y0DMYfE8NYA2EKXIFRMjJfRZFLJgKm108H48Cng3jzNpMzMzHfien7V7K
KLGH0eSivMfJMUwKThobMYfWvcc0Baw83XQYbxDmUvhuq2ed+LDS+wmjaJQcOVV4s7fMCpu8t1gR30AawcmVasoh+EM2+GOFMV8wefWwHfGKUXJA8SihzGO+mbtHFIQ==

Sello electrónico de la Unidad Médica: PXAXIVMubMCAwcn3jzDgID8G15xwscq7vWVvBXIn4F1HYdRkD5RzK0Q94uUW3S80i6CvY8R52Qm0/3i8/RWJLJ3QymXE+biP3YQo8XIXYbzK0PU3j/WA54AQWw1xI/IZ3QDS3OFvS2aeS48mCkY8jdy28dInwF7bZ9
f9W8encYur7XNoL+Q8nIzV4YvWfVnuZj4rA958/BYYE0I8WqYX+Ex7z0H8LpG0t4QzHfRW3m6aXB3JR2pmXAgihz2gVW56ET0IV+qSL/KNkXaFUpKlHwvPY4eZKottmV0RbE9Y8KONAg6A==