



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE NACIMIENTO

Modelo 2020
FOLIO
20541E00000042

DATOS DE LA MADRE O GESTANTE

Nombre(s): GRISELDA		Primer Apellido: NARCISO		Segundo Apellido: VICENTE	
1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): NAVG000508MMCRCA3					
2. LUGAR DE NACIMIENTO 2.1 Municipio/Alcaldía: TOLUCA			2.2 Entidad Federativa/País: MEXICO		
3. Fecha de nacimiento: 08/05/2000		4. Edad: 22		5.1 ¿Se considera indígena?: SI	
6. Estado conyugal: CASADO(A)		5.2 ¿Habla lengua indígena?: NO			
7. Residencia habitual y teléfono		7.1 Tipo vialidad: CAMINO		7.2 Nombre de la vialidad: A LA BARDA	
7.3 Núm. Ext.: 99999		7.4 Núm. Int.: 99999		7.5 Tipo del asentamiento humano: BARRIO	
7.6 Nombre del asentamiento humano: UNO		7.7 Código Postal: 50740			
7.8 Localidad: SAN BARTOLO DEL LLANO		7.9 Municipio o alcaldía: IXTLAHUACA			
7.10 Entidad federativa: MEXICO		7.11 Teléfono: 7122274757			
8. N° de Embarazos: 3		9. Núm. de Hijas/os		9.1. Nacidas/os muertas/os: 2	
10. La/El hijo/a anterior nació: MUERTO		10.1. Vive aún: NO APLICA		9.2. Nacidas/os vivas/os: 1	
12. Atención prenatal 12.1. ¿Recibió atención?: SI		9.3. Sobrevivientes: 1			
12.3. Total de consultas recibidas: 9		12.2. Trimestre en el que recibió la primer consulta: PRIMER TRIMESTRE			
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: 12160015512			
15. Escolaridad: BACHILLERATO O PREPARATORIA		15.2. ¿Interrumpió estudios por el embarazo? NO			
16. Ocupación Habitual: OTROS PROFESIONISTAS Y		16.1. Trabaja actualmente: SI		17. Edad del padre: 22	

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

18. Fecha y hora de nacimiento: 03/05/2023 09:09		19. Sexo: MUJER		20. Edad gestacional: 39	
21. Talla: 50 cms		22. Peso: 3050 grs		23.1 Apgar (a los 5 min): 9	
25. Aplicación de vacunas y complementos		25.1 BCG: NO		23.2 Silverman (a los 10 min): 0	
26. Producto de un embarazo: UNICO		Especifique: de		24. Tamiz auditivo: NO	
27. Anomalías congénitas, enfermedades, lesiones o variación de la (del) nacida/o viva/o					
a) NINGUNA APARENTE					
b) NINGUNA APARENTE					
28. Sitio de Atención del parto: UNIDAD MEDICA PRIVADA		28.1 Nombre de la unidad médica: S.T. SANATORIO MARIA CRISTINA			
28.2. CLUES: MCSMP009361		Especifique:		28.3 Tiempo de traslado: 00:20	
29. Resolución del embarazo: CESAREA		¿Se usaron fórceps?: NO APLICA		Especifique:	
Tipo Césarea: PROGRAMADO					
30. Persona que atendió el parto: MEDICO		Tipo médico: GINECO-OBSTETRA		Especifique:	
31. Domicilio donde ocurrió el nacimiento		31.2 Nombre de la vialidad: BENITO JUAREZ			
31.1 Tipo de vialidad: CALLE		31.5 Tipo de asentamiento: COLONIA			
31.3 Núm. Ext.: 107		31.4 Núm. Int.: SIN N		31.7 Código Postal: 50740	
31.6 Nombre del asentamiento humano: CENTRO		31.9 Municipio o alcaldía: IXTLAHUACA			
31.8 Localidad: IXTLAHUACA DE RAYON					
31.10 Entidad federativa: MEXICO					

DATOS DE LA (DEL) CERTIFICANTE

32. Nombre(s): ALEJANDRO MARCOS		Primer Apellido: ANGELES		Segundo Apellido: VARGAS	
33. Certificado por: OTRO MEDICO		Especifique: MEDICO GENERAL			
34. Si la(él) certificante es profesional de la salud, Número de cédula profesional: 201142					
35. Unidad médica que proporcionó el Certificado					
35.1 Nombre de la unidad médica: S.T. SANATORIO MARIA CRISTINA		35.2 CLUES: MCSMP009361			
36. Domicilio y teléfono		36.2 Nombre de la vialidad: BENITO JUAREZ			
36.1 Tipo de vialidad: CALLE		36.5 Tipo de asentamiento: COLONIA			
36.3 Núm. Ext.: 107		36.4 Núm. Int.: SIN N		36.7 Código Postal: 50740	
36.6 Nombre del asentamiento humano: CENTRO		36.9 Municipio o alcaldía: IXTLAHUACA			
36.8 Localidad: IXTLAHUACA DE RAYON		36.11 Teléfono: 7122830037			
36.10 Entidad federativa: MEXICO					
37. Fecha de Certificación: 04/05/2023					

HUELLA DACTILAR DE LA MADRE O GESTANTE



CÓDIGO QR



FIRMA DE LA MADRE O GESTANTE

Firma electrónica del Certificante: kGwYmgSCSzdDUvzd7DzVwS/190K8WKLQghsXQ9ANJBW4FM7BEde+ahBx1y1DeGQUM7QQQdUg9rGf4HzZpyCYR8qJhPnEDbWYVGPvveRSOx9B+12qP+NSPq3Jz5ul389/C6jyqMPqhyUFFYCYV8r

Cadena Original: 12ab52327-df13-47f9-9068-b197ef650268|20541E00000042|NAVG000508MMCRCA3|GRISELDA NARCISO VICENTE|08/05/2000|03/05/2023 09:09|ALEJANDRO MARCOS ANGELES VARGAS|04/05/2023 14:38:810|

Sello electrónico de la Secretaría de Salud: QunelTTm+u4qMlybHPd2QaSZOdUfChmz4hVwZfPqWjH2yLJodnXqGU043hPmUZHf72B7G31hXQXqMPVLOOFp6VQnGF3u5+JFwYU030TMUYh8GbhYy3TfPc9CJ1h534pvh8aTTPZgZmwG2DulqPkeAubmY

Sello electrónico de la Unidad Médica: h92Fp4R18aZc+yBR8dMh8Cf8a1UEhXUw8f8d1C8jmlUbw0Q0eP8Buv8tVW0DQ8G4SD3N730yqAYw85M8m8RQYfF8mz8F8RZU880evY87mEVLS2vnl8QPM0A1tqzV84s1bZUM8m8R8d8C8d8y8h8q8f8W8L2N1P03108p8Q8