

SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE NACIMIENTO

590	5(2)	M	350	21
	35	ĸ	Ħ	4
*	33	R,	,25	d

	CERTIFICADO DE NACIMIENTO 02451.9922
	SELENE MARGARITA ARRIAGA VARGAS
	2 LUGAR DE MACHETYTY ALAPA 215TRITZ FEDERAL
	11 Montagos e esergia co.
	12 Company and a
	LINITIAN TO THE STATE OF THE ST
AMADRE	E ESTADO CONTUDAL EN COMO BOLO OLO SERVICO DE COMO OLO SERVICO DE
	Colonia Carpo Daleo Accepto tales Constant of Marcos 51/1/30 Recapo Daleo Accepto tales Constant of Marcos 51/1/30
OS DE L	B. HUMERO DE EMBARAZOS (Incluya BI Betuel) 9 1 Nacidos Muertos (Rs.) L. C. Sa grost Oss ANTERIOR RACID MUST OS SECURIO SECURI
DATOS	62 Nacodos Vivos (85) 1 Se grons Oss No Re genes otros No Re gross Os
	12 ATENCIÓN PRENATAL 12 2 Tromestre en el que recibió la primera conelida 1123 Total de prime
	12 12 Recibio atencion? Si 10, No O2 Se lgros O3, Franco 104, Segundo O3, Segundo O3, Segundo O3, (15) Segundo O3
	13. ¿VIVE LA MADRE DEL (A) SI 💇 1 No 🔾 13 1 En caso negativo escriba el húmero de fullo del Certificado de Cefundon
	14 AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS O PEMEX O SEMAR O IMSS Prospera O 19 Se spora
	15 ESCOLARIDAD Ninguna O1 Primana O1 Secundaria O6 Bachereto o preparatora O7 115 1 La escolar del sereccionada es
	Profesional Da Posgrado O10 Se ignora O99
-	16 OCUPACIÓN HABITUAL Empleada II Se gras On 151 fabre estamaria se ino se
	17. FECHAY HORA DEL DE DE DE SE DE
	Dia Mes Ann Hora Minutra
6	24. APLICACION DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 24.1BCG SI O1 No 2 24.2 Hepatris B SI O1 No 2 24.3 (A) SI O1 No 2 24.4 (K) SI D1 No 2
MEN	26. ANOMALÍAS CONGÉNITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO
NACIMIENTO	a) The state of th
	b)
Ϋ́	27. RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO Futicion O Distriction O Dist
CIDO VIVO Y DEL	EUTOCIO O1 DISTÓCIO O4 -> ¿Se usarento cessos SI O1 NOO2 Cestrea O2 Otro O8 -> Especiales 28. SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO OTRA UNIDAD CHIMICA NUISTRA SENTA CEL CILITADO VA DES
0	SECRETARY OF ISSSTE OF SEDENA OF SECRETARY O
48	IMSS O3 PEMEX O5 SEMAR O7 Unidad médica privada privad
DEL	29. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO
DATOS DEL NA	Medico () Paters () Orro () *Executions
DA	Hidalao 45
	EL NACIMIENTO 30.1 Tipo de vialdad
	0 30 5 Trocks assortamiento humano assortamiento humano Custaci de Mosica
	30 8 Localidad 7 30 9 Municipio o delegación
	31. NOMBRE Sole() Nombre (5) FSUS SPACIN KESENDIZ Segunda Apalida
μ.	22 CERTIFICADO POR Persona Autoridad
CERTIFICANTE	Médico pediatra 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
IFIC	1263717
ERI	Numero do cedula profesional
ELC	35. DOMICILIO YTELEFONO 25. TOPO de Visidad 35.1 Tipo de Visidad 11.1/2 Se Nombre de la repliad 25.1 Nombre de la repliad 25.2 Nombre de la repliad 25.2 Nombre de la repliad
DATOS DEL	15 To a se auguranier y rumano () a que o ten les
DAT	(Setting of Tech ICC) 15 to Entered and Set ICC and S
	36 FIRMA F
-	A A A TOTAL AND A STATE OF THE ASSESSMENT OF THE
_	HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE
	HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE 103 0 12
	HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE 17.00 C. 1987.
	HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE 17.55 C. 18.75 18.55 C. 18.
	HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	In Case Constant Cons
	lestry of CONS.