



SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE NACIMIENTO

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2015
FOLIO

024947755

DATOS DE LA MADRE

1. NOMBRE Frida Viridiana Rodriguez Mata
Nombre (s) Primer Apellido Segundo Apellido

1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) R10MIF91010124MDFEDITR105 Se ignora ☐ 99

2. LUGAR DE NACIMIENTO Azacapotzalco Distrito Federal
2.1 Municipio o delegación 2.2 Entidad federativa o país (si es extranjera)

3. FECHA DE NACIMIENTO 24/01/1990 4. EDAD 28 5.1 ¿Se considera indígena? ☐ 1 No ☒ 2 Se ignora ☐ 99
Día Mes Año Años

5.2 ¿Habla alguna lengua indígena? ☐ 1 No ☒ 2 Se ignora ☐ 99
5.3 ¿Cuál lengua indígena habla?

6. ESTADO CONYUGAL En unión libre ☒ 15 Separada ☐ 16 Divorciada ☐ 13 Viuda ☐ 14 Soltera ☐ 12 Casada ☐ 11 Se ignora ☐ 99

7. RESIDENCIA HABITUAL Y TELÉFONO Calle 25 361
7.1 Tipo de vialidad 7.2 Nombre de la vialidad 7.3 Núm. Exterior 7.4 Núm. Interior
Colonia Euzkadi 02660
7.5 Tipo de asentamiento humano 7.6 Nombre del asentamiento humano 7.7 Código Postal
Azacapotzalco Distrito Federal 5540194037
7.8 Localidad 7.9 Municipio o delegación 7.10 Entidad federativa 7.11 Teléfono

8. NÚMERO DE EMBARAZOS (incluye el actual) 03 Se ignora ☐ 99 9. NÚMERO DE HIJOS (AS) 9.1 Nacidos Muertos (as) 00 Se ignora ☐ 99 9.2 Nacidos Vivos (as) 03 Se ignora ☐ 99 9.3 Sobrevivientes 03 Se ignora ☐ 99

10. EL (LA) HIJO (A) VIVO (a) ☒ 1 → 10.1 Vive aún ☒ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 99
ANTERIOR NACIÓ Muerto (a) ☐ 2 No ha tenido otros hijos (as) ☐ 3

11. ORDEN DEL NACIMIENTO (considere vivos, muertos, múltiples) 03 Se ignora ☐ 99

12. ATENCIÓN PRENATAL 12.1 ¿Recibió atención? ☒ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 99 12.2 Trimestre en el que recibió la primera consulta Primero ☒ 1 Segundo ☐ 2 Tercero ☐ 3 Se ignora ☐ 99 12.3 Total de consultas recibidas 14 Se ignora ☐ 99

13. ¿VIVE LA MADRE DEL (A) NACIDO (A) VIVO (A)? ☒ 1 No ☐ 2 13.1 En caso negativo, escriba el número de folio del Certificado de Defunción

14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☐ 1 ISSSTE ☒ 3 SEDENA ☐ 5 Seguro Popular ☐ 7 Otra ☐ 8 IMSS ☐ 2 PEMEX ☐ 4 SEMAR ☐ 6 IMSS Prospera ☐ 10 Se ignora ☐ 99 14.1 Número de seguridad social o afiliación

15. ESCOLARIDAD Ninguna ☐ 1 Primaria ☐ 3 Secundaria ☐ 5 Bachillerato o preparatoria ☐ 7 15.1 La escolaridad seleccionada es Completa ☒ 1 Incompleta ☐ 2 Profesional ☒ 8 Posgrado ☐ 10 Se ignora ☐ 99

16. OCUPACIÓN HABITUAL Empleada en el Gobierno de la CDMX Se ignora ☐ 99 16.1 Trabaja actualmente ☒ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 99

DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

17. FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO 17/09/2018 08:46
Día Mes Año Hora Minutos

18. SEXO Hombre ☒ 1 Mujer ☐ 2 19. EDAD GESTACIONAL 38 Semanas

20. TALLA 48 Centímetros 21. PESO AL NACER 2870 Gramos 22.1 APGAR 09 (A los 5 minutos) 22.2 SILVERMAN 00 (A los 5 minutos) 23. TAMIZ AUDITIVO ☐ 1 No ☒ 2

24. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 24.1 BCG ☐ 1 No ☒ 2 24.2 Hepatitis B ☐ 1 No ☒ 2 24.3 (A) ☐ 1 No ☒ 2 24.4 (K) ☐ 1 No ☒ 2 Vitamínicas

25. PRODUCTO DE UN EMBARAZO Único ☒ 1 Gemelar ☐ 2 Tres o más ☐ 3

26. ANOMALÍAS CONGÉNITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO a) Ninguna Aparente b) CÓDIGO CIE Uso exclusivo del personal codificador

27. RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO Eutócico ☐ 1 Distócico ☐ 4 → ¿Se usaron fórceps? ☐ 1 No ☐ 2 Cesárea ☒ 2 Otro ☐ 8 → Especifique: Institución Gineco-Obstétrica y de Perinatología S.A. de C.V.

28. SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO Secretaría de Salud ☐ 1 ISSSTE ☐ 4 SEDENA ☐ 6 IMSS Prospera ☐ 2 Otra unidad pública ☐ 8 Unidad médica privada ☒ 10 28.1 Nombre de la unidad médica MICIS MIP 10100063 28.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) Vía pública ☐ 11 Hogar ☐ 12 Otro lugar ☐ 13

29. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO Médico ☒ 1 → Gineco-obstetra ☒ 11 Otro especialista* ☐ 12 Residente ☐ 13 General ☐ 14 MPSS ☐ 15 MIP ☐ 16 Enfermera ☐ 2 Persona autorizada por la Secretaría de Salud* ☐ 3 Partera ☐ 4 Otro* ☐ 8 *Especifique:

30. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO Calle Paseo Alexander Von Humboldt 88
30.1 Tipo de vialidad 30.2 Nombre de la vialidad 30.3 Núm. Exterior 30.4 Núm. Interior
Colonia Tercera Sección de Lomas Verdes 531120
30.5 Tipo de asentamiento humano 30.6 Nombre del asentamiento humano 30.7 Código Postal
Lomas Verdes Naucalpan de Juárez Estado de México
30.8 Localidad 30.9 Municipio o delegación 30.10 Entidad federativa

DATOS DEL CERTIFICANTE

31. NOMBRE Francisco Xavier Ledesma Lujan
Nombre (s) Primer Apellido Segundo Apellido

32. CERTIFICADO POR Médico pediatra ☒ 1 Médico gineco-obstetra ☐ 7 Otro médico* ☐ 2 Enfermera ☐ 3 Persona autorizada por la Secretaría de Salud* ☐ 4 Partera ☐ 5 Autoridad civil* ☐ 6 *Especifique

33. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 180974 Número de cédula profesional 34. UNIDAD MÉDICA QUE PROPORCIONÓ EL CERTIFICADO SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA 34.1 Nombre de la unidad médica 34.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)

35. DOMICILIO Y TELÉFONO Calle Paseo Alexander Von Humboldt 88
35.1 Tipo de vialidad 35.2 Nombre de la vialidad 35.3 Núm. Exterior 35.4 Núm. Interior
Colonia Tercera Sección de Lomas Verdes 531120
35.5 Tipo de asentamiento humano 35.6 Nombre del asentamiento humano 35.7 Código Postal
Lomas Verdes Naucalpan de Juárez Estado de México
35.8 Localidad 35.9 Municipio o delegación 35.10 Entidad federativa 35.11 Teléfono

36. FIRMA 37. FECHA DE CERTIFICACIÓN 18/09/2018
Día Mes Año

HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO

HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE



SE RECOMIENDA INSCRIBIR EL NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL EN LOS PRÓXIMOS 90 DÍAS. ESTE DOCUMENTO NO SUSTITUYE AL ACTA DE NACIMIENTO

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL, LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.



024947755