

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

LA INFORMACIÓN EN ESTE CERTIFICADO Y SU TRATAMIENTO ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA NORMATIVIDAD APLICABLE VIGENTE EN MATERIA DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS

DATOS DE LA MADRE

1. NOMBRE Nombre (s) <u>Elizabet</u> Primer Apellido <u>Luc</u> Segundo Apellido <u>opez</u>	
2. LUGAR DE NACIMIENTO 2.1 Municipio o delegación <u>Estatal</u> 2.2 Entidad federativa o país (si es extranjera) <u>Ciudad de Mexico</u>	
3. FECHA DE NACIMIENTO Día <u>16</u> Mes <u>07</u> Año <u>1994</u>	4. EDAD Años <u>22</u>
5. ¿Se considera indígena? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
5.2. ¿Habla alguna lengua indígena? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
5.3. ¿Cuál lengua indígena habla? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
6. ESTADO CONYUGAL En unión libre <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viuda <input type="radio"/> Soltera <input type="radio"/> Casada <input checked="" type="radio"/>	
7. RESIDENCIA HABITUAL Y TELÉFONO 7.1 Tipo de vivienda <u>Calle</u> 7.2 Nombre de la vivienda <u>Francisco Perez</u> 7.3 Num. Exterior <u>01778</u> 7.4 Num. Interior <u>01778</u> 7.5 Tipo de asentamiento humano <u>Colonie</u> 7.6 Nombre del asentamiento humano <u>Itapalapa</u> 7.7 Código Postal <u>5539061565</u> 7.8 Localidad <u>Colonie</u> 7.9 Municipio o delegación <u>Itapalapa</u> 7.10 Entidad federativa <u>Ciudad de Mexico</u> 7.11 Teléfono <u>5539061565</u>	
8. NÚMERO DE EMBARAZOS (incluye el actual) <u>02</u> Se ignora <input type="radio"/> 99	
9. NÚMERO DE HIJOS (as) 9.1 Nacidos Muertos (as) <u>01</u> Se ignora <input type="radio"/> 99 9.2 Nacidos Vivos (as) <u>01</u> Se ignora <input type="radio"/> 99 9.3 Sobrevivientes <u>01</u> Se ignora <input type="radio"/> 99	
10. EL (LA) HIJO (A) ANTERIOR NACIÓ Vivo (a) <input type="radio"/> Muerto (a) <input checked="" type="radio"/> No ha tenido otros hijos (as) <input type="radio"/> 03 10.1 Vive aún <input type="radio"/> 01 10.2 Se ignora <input type="radio"/> 99	
11. ORDEN DEL NACIMIENTO (considere vivos, muertos, múltiples) <u>02</u> Se ignora <input type="radio"/> 99	
12. ATENCIÓN PRENATAL 12.1 ¿Recibió atención? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 99 12.2 Trimestre en el que recibió la primera consulta Primero <input checked="" type="radio"/> Segundo <input type="radio"/> Tercero <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 99 12.3 Total de consultas recibidas <u>12</u> Se ignora <input type="radio"/> 99	
13. ¿VIVE LA MADRE DEL (A) NACIDO (A) VIVO (A)? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 99	
14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS Oportunidades <input type="radio"/> Seguro Popular <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 99	
15. ESCOLARIDAD Ninguna <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input checked="" type="radio"/> 15.1 La escolaridad seleccionada es: Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 99	
16. OCUPACIÓN HABITUAL <u>Hoguer</u> Se ignora <input type="radio"/> 99	
17. FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO Día <u>22</u> Mes <u>07</u> Año <u>2016</u> Hora <u>02</u> Minutos <u>47</u>	
18. SEXO Hombre <input type="radio"/> 01 Mujer <input checked="" type="radio"/> 02	
19. EDAD GESTACIONAL Semanas <u>38</u>	
20. TALLA <u>51</u> Centímetros	
21. PESO AL NACER <u>2550</u> Gramos	
22.1 APOGAR <u>09</u> (A los 5 minutos)	
22.2 SILVERMAN <u>10</u> (A los 5 minutos)	
23. TAMIZ AUDITIVO <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 02	
24. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 24.1 BCG <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.2 Hepatitis B <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.3 (A) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.4 (K) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.5 (M) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.6 (N) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.7 (O) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.8 (P) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.9 (Q) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.10 (R) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.11 (S) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.12 (T) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.13 (U) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.14 (V) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.15 (W) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.16 (X) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.17 (Y) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.18 (Z) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.19 (AA) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.20 (AB) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.21 (AC) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.22 (AD) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.23 (AE) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.24 (AF) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.25 (AG) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.26 (AH) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.27 (AI) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.28 (AJ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.29 (AK) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.30 (AL) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.31 (AM) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.32 (AN) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.33 (AO) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.34 (AP) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.35 (AQ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.36 (AR) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.37 (AS) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.38 (AT) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.39 (AU) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.40 (AV) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.41 (AW) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.42 (AX) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.43 (AY) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.44 (AZ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.45 (BA) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.46 (BB) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.47 (BC) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.48 (BD) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.49 (BE) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.50 (BF) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.51 (BG) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.52 (BH) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.53 (BI) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.54 (BJ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.55 (BK) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.56 (BL) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.57 (BM) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.58 (BN) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.59 (BO) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.60 (BP) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.61 (BQ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.62 (BR) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.63 (BS) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.64 (BT) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.65 (BU) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.66 (BV) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.67 (BW) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.68 (BX) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.69 (BY) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.70 (BZ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.71 (CA) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.72 (CB) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.73 (CC) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.74 (CD) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.75 (CE) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.76 (CF) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.77 (CG) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.78 (CH) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.79 (CI) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.80 (CJ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.81 (CK) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.82 (CL) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.83 (CM) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.84 (CN) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.85 (CO) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.86 (CP) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.87 (CQ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.88 (CR) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.89 (CS) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.90 (CT) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.91 (CU) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.92 (CV) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.93 (CW) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.94 (CX) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.95 (CY) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.96 (CZ) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.97 (DA) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.98 (DB) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 24.99 (DC) <input type="radio"/> 01 No <input checked="" type="radio"/> 02 25. PRODUCTO DE UN EMBARAZO Único <input checked="" type="radio"/> 01 Gemelar <input type="radio"/> 02 Tré. <input type="radio"/> 03	

DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

26. ANOMALÍAS CONGENITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO a) <u>Ninguna</u> b) <u>Ninguna</u> c) <u>Apuriente</u> d) <u>Dparente</u>	
27. RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO: Eutócico <input checked="" type="radio"/> 01 Distócico <input type="radio"/> 04 → ¿Se usaron forceps? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> 02 Cesárea <input type="radio"/> 02 Otro <input type="radio"/> 08 → Especifique:	
28. SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input checked="" type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Oportunidades <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Otra unidad pública <input type="radio"/> 08 Unidad médica privada <input type="radio"/> 10 Especifique: <u>Hospital Regional de Cadere</u>	
29. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO Médico <input checked="" type="radio"/> 01 Gineco-obstetra <input checked="" type="radio"/> 11 Otro especialista* <input type="radio"/> 12 Residente <input type="radio"/> 13 General <input type="radio"/> 14 Otro* <input type="radio"/> 08 *Especifique: <u>MPSS</u> <u>015</u> <u>MIP</u> <u>016</u> Enfermera <input type="radio"/> 02 Persona autorizada por la Secretaría de Salud* <input type="radio"/> 03 Parto <input type="radio"/> 04 Otro <input type="radio"/> 08	
30. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO 30.1 Tipo de vivienda <u>Colonie</u> 30.2 Nombre de la vivienda <u>Instituto Politecnico Nacional 1669</u> 30.3 Num. Exterior <u>017766</u> 30.4 Num. Interior <u>017766</u> 30.5 Tipo de asentamiento humano <u>Colonie</u> 30.6 Nombre del asentamiento humano <u>Miguel Alemán</u> 30.7 Código Postal <u>5539061565</u> 30.8 Localidad <u>Colonie</u> 30.9 Municipio o delegación <u>Gastano</u> 30.10 Entidad federativa <u>Ciudad de Mexico</u> 30.11 Teléfono <u>5539061565</u>	

DATOS DEL CERTIFICANTE

31. NOMBRE Nombre (s) <u>Gema Zacet</u> Segundo Apellido <u>Milán</u>	
32. CERTIFICADO POR Médico pediatra <input type="radio"/> 01 Médico gineco-obstetra <input type="radio"/> 07 Otro médico* <input checked="" type="radio"/> 02 Enfermera <input type="radio"/> 03 Secretaria de Salud* <input type="radio"/> 04 Autoridad civil* <input type="radio"/> 06 <u>Medico Residente</u> 33. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO Número de cédula profesional <u>096788338</u> 34. UNIDAD MÉDICA QUE PROPORCIONÓ EL CERTIFICADO SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA 34.1 Nombre de la unidad médica <u>Instituto Politecnico Nacional</u> 34.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) <u>1669</u> 34.3 Num. Exterior <u>017766</u> 34.4 Num. Interior <u>017766</u> 34.5 Tipo de asentamiento humano <u>Colonie</u> 34.6 Nombre del asentamiento humano <u>Miguel Alemán</u> 34.7 Código Postal <u>5539061565</u> 34.8 Localidad <u>Colonie</u> 34.9 Municipio o delegación <u>Gastano</u> 34.10 Entidad federativa <u>Ciudad de Mexico</u> 34.11 Teléfono <u>5539061565</u>	
35. DOMICILIO Y TELÉFONO 35.1 Tipo de vivienda <u>Avenida</u> 35.2 Nombre de la vivienda <u>Instituto Politecnico Nacional</u> 35.3 Num. Exterior <u>017766</u> 35.4 Num. Interior <u>017766</u> 35.5 Tipo de asentamiento humano <u>Colonie</u> 35.6 Nombre del asentamiento humano <u>Miguel Alemán</u> 35.7 Código Postal <u>5539061565</u> 35.8 Localidad <u>Colonie</u> 35.9 Municipio o delegación <u>Gastano</u> 35.10 Entidad federativa <u>Ciudad de Mexico</u> 35.11 Teléfono <u>5539061565</u>	
36. FIRMA 37. FECHA DE CERTIFICACIÓN Día <u>22</u> Mes <u>07</u> Año <u>2016</u>	

HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO

HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE



ATENCIÓN Y REANIMACIÓN DEL RECÉN NACIDO  
I.S.S.S.I.E.  
REG. 1º DE OCTUBRE  
RENTURA DE NEONATOS  
22 JUL 2016

ENTREGAR A...

FIRMA DELA MADRE

LUGAR MEDIC...