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.

SECRETARÍA DE SALUD

FOLIO

026567164

3	ANTES DE LI ENAS I PA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO
	1. NOMBRE KRITICE VELARIEA SOLUTION CURP CEVKSECCIZEM DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) CEVENSECCIZEM DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) CE VKSECCIZEM DE REGISTRO DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) CE VKSECCIZEM DE REGISTRO DE
	11 CLAVE UNICADE REGISTRO DE POBLACIÓN ICURPI CE V K 8 C C / 20 M DIF K Z K C C Se sanora O
	2. LUGAR DE NACIMIENTO A LA LA LA LA VICE 27 Entidad federalica o pais pares estrangetal
	3. FECHA DE NACIMIENTO 4 EDAD 51 ¿Se considera indigensa? 5.2 ¿Habita alguna lengua indigensa? 5.0 1. No. Q5. Se isporta O i
	28 C1 / 986 3.9 Si O. No So Se ignora Og 53 ¿Cutal lengua indigena habita"
	5. ESTADO CONYUGAL En umon libro 015 Separada 016 Ovorciada 013 Viuda 014 Soltera 012 Casada 011 Se apinala 014
	7. RESIDENCIA HABITUAL Y TELEFONO CALLE TAISCELL FITTUS TO TAIN THE EXECUTE TAIN THE EXECUTE TO
MADRE	15 Top de asentamono rumano Gustavo A Marin discontingento del Marin de Mar
DE L	7 8 Localidad 7 9 Municipio o delegación 7 10 Entidad Indercitiva 7 10 Entidad Indercitiva 7 110 Entidad Indercitiva 7 11
DATOS	9 1 Nacidos Muertos (as) Se ignora Ogg
DAT	C 2 Seignora O 99 9 3 Naciosos Vivos (as) C 12 Seignora O 99 No ha tenido otros hijos (as) O 3 Seignora O 99 9 3 Schrievvientes C 12 Seignora O 99 No ha tenido otros hijos (as) O 3 Seignora O 99 Sei
	12. ATENCION PRENATAL 12.2 Trimestre en el que recibid la primera consulta 12.3 Total do consultas recibidas
	12 1 _ Recibid atención 7 St No 2 Se ignora 0 g Primero 2 Segundo 0 2 Tercero 0 3 Se ignora 0 g
	13. ¿VIVE LA MADRE DEL (A) SI SI No O2 13.º En casa negativo, escriba el número de folo del Certificado de Defunción
	14 AFLICACIÓN Noquea O ISSSTE V3 SEDENA O Seguro Popular O Otra OB OLVER SE O IZ 8 A SERVICIOS MSS O PEMEN O SEMAR O IMSS Prospera O Seguro O Oca SE SERVICIO O SE SERVICIO O OCA SE SERVICIO O SE SERVICIO O OCA SE SERVICIO O OC
	DE SALUD IMSS Q PEMEY Q SEMAR Q IMSS Prospera Q 10 Se ignora Q 10 14 1 Número de sequindad social o affidación 15 ESCOLARIDAD Ninguna Q Primana Q Secundaria Q Bachiterato o preparationa Q 2 1 15 1 La escolaridad solección dad
	Profesonal 88 Posgrado 010 Se ignora 099 Completa 01 incompleta 2
	16. OCUPACIÓN HABITUAL Emplada Se ignora Ogg 16.1 Trabaja actualmente SIQ1 No Og Se ignora Og
	17. FECHA Y HORADEL 12.0.4.2.0.4.0 12.0.4.0 18. SEXO Hombre Q, Mujer O2 19. EDAD GESTACIONAL 39 Semana.
	20. TALLA 5 2 Centimetros 21. PESO AL NACER 3 6 0 0 Gramos (A los 5 minutos) (A los 5 minutos) (A los 5 minutos) Si O 1 No Co
OTA	24. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 24. 1BCG S: O 1 No 2 74 2 Hecatiós B Si O 1 No 2 24 3 (A) Si O 1 No 2 24 4 (K) Si O 1 No 2 2 14 C Hecatiós B Si O 1 No 2 2 14 2 Hecatiós B Si O 1 No 2 2 14 3 (A) Si O 1 No 2 2 14 4 (K) Si O 1 No 2 2 14 2 Hecatiós B Si O 1 No 2 2 14 3 (A) Si O 1 No 2 2 14 3 (A) Si O 1 No 2 2 14 4 (K) Si O 1 No 2 2 14 2 Hecatiós B Si O 1 No 2 2 14 3 (A) Si O 1 No 2
NACIMIENTO	26. ANOMALÍAS CONGENITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO
NAC	1) Nogre aports
DEL	0)
>	27. RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO Eutocco
0 //	28. SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO
NACIDO VIVO	de Salud O1 ISSSTE 04 SEDENA O6 IMSS O2 District O8 Debug O11 SSSTE 04 SEDENA O6 Prospera O2 District O8 28 I Nombre de la unidad médica Via publica O11
DELN	IMSS O 3 PEMEX O 5 SEMAR O 7 Unidad médica privada O 10 PE / S / O O O S J V O O 11 O 12 O 12 O 13 O 14 O 15
	Médico Ø, → Gineco-obsera Ø
DATOS	Enfermera 0 2 Persona autorizada por la Secretaría de Salus ¹ O Postero 0 13 General 0 14 MPSS 0 15 MIP 0 16
	30. DOMICILIO DONDE OCURRIO CALLE LA GO ON TANO
	30.5 Tipo de validad 30.2 Nombre de la validad 30.3 Num Exterior 30.4 Num Interior 30.4 Num Interior
	30 o nombre de la sentantiento humano 30 7 Codigo Postal
	31. NOMBRE F Lot. A 30.10 Entidad (ederativa
we	2 STELL OFFIET TOURS (5) 32 CERTIFICADO POR Primet Apellido Primet Apellido Primet Apellido
DATOS DEL CERTIFICANTE	b Segundo Apellido
	Médico pediatra de medico o presona de presona autorizada por la Secretaria de Salud de Partera de Salud d
ERT	Normed de color professional
DEL C	35. DOMICILIO Y TELÉFONO CUITE ACCO TOTAL 34.2 Clave Unica de Establecimientos de Salud (CLUES)
021	35 2 Nombre de la validad 115
DAT	35.8 Nombre del asyntamiento hymano
	36 FIRMA 35-10 Enfodad federativa
_	
	HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE
	Wedging A TACUBA
	A September 1
	20 20 ALA
	R. 20 DE C.
	200 A B 850 S
	I. S. Ostallico
	Sale Sale
	W. III
	CHOREGAR A LAMADRE PARA EL YEAR STATE SELLO DEITA DE LA MADDE
	EN REGAR A LA MADRE PARA EL TRAMITE DEL AGTA DE NACIMIENTO EN LA OFICIALIA DE LA AECIETRO CIVIL

0.2657.3.4

SE PECOMIENDA INSCRIBIR EL NACIMIENTO EN EL REGISTRO C.

ON DESPRENDIDA LA PLACENTA, (CIE-10, VOLUMEN 2). FECTIVOS DE LOS MÚSCULOS DE CONTRACCIÓN VOLUNTARIA, TANTO SI SE HA CORTADO O NO EL CORDÓN UMBILICAL Y ESTE INDEPENDIENTEMENTE DE LA DURACIÓN DEL EMBARAZO Y QUE DESPUÉS DE ESTA SEPARACIÓN RESPIRA O MANIFIESTA CINALQUIER OTRO SIGNO DE VIDA COMO LATIDOS DEL CORRAZÓN, PULSACIONES DEL CORDÓN UMBILICAL O MOVIMIENTOS DE LOS MÜSCUII OS DE CONTRACONO LATIDOS DE LOS MÜSCUII OS DE CONTRACONO LATIDOS DE LOS MÜSCUII OS DE CONTRACONÓN UMBILICAL Y ESTÉ NACIDO VIVO: PRÓDUCTO DE LA CONCEPCIÓN QUE FUE EXPULSADO O EXTRAÍDO COMPLETO DEL CUERPO DE LA MADRE.

3

INSTRUCCIONES GENERALES:

- El Certificado de Macimiento debe llentrare en las primetras venticuatro horas posteriores al nacimiento, una vez corroborado el necho y el vinculo madre-higo(a) y un fina expedición del Certificado de Macimiento de Macimiento

- Soft propriet of the de Madminorio (and year)
 Becibe con interferio proportionale proprietation proportionale proprietation on the material period of the de Madminorio or or on the material period of the
- and the programment of the properties of the properties of the properties of the programment of the programm
- Para mas detallos del llenado de este formato, excepciones y periculandades, consulte el Manual del Llenado del Certificado de Nacimilento Imprime an ol espace correspondiente (organisation) contact con el miembro derecho registro els nuelle del pulgar azquierco

 Anno de la madre, de la madre, del pulgar azquierco

 Para mos detallos del librados del librados de la membro

 Para mos detallos del librados de librados de la membro

 Para mos detallos del librados de librados de la membro

 Para mos detallos del librados de librados de la membro

 Para mos detallos del librados de la membro

 Para mos del pulgar azquierco de la Macimilanto

 Para mos del pulgar azquierco del pulgar
- NATRUCCIONES ESPECÍFICAS:
- 4) MOMBRE, Anote of nombre complete de la medre sin abrovieturas, iniciando por el(los) nombre(s), seguido del primer y segundo apellado, tal cual aparezca en su identificación oficial. En la aregunda 7.1 CURP anote los recrusors risconables nas obtanerle.
- oficial. En la pregunta 1.1.CURP, agree contracte en nerovalitues, iniciando por elitos hombre(s), seguido del primer y segundo apellado, tal cual aparezca en su identificación municipio o delegación y de la entidad federaliva?

 LUGAR DE MCMIRELIO, Anote ol nombre del municipio o celegación y de la entidad federaliva?

 ED 2.1 minicipio o delegación y anote o no mobre del parte en el espacio para la "Entidad federaliva"

 ED 2.1 minicipio de delegación y anote o no mobre del parte en el espacio para la "Entidad federaliva"

 En 2.1 minicipio de del municipio del mande en en entidad federaliva"

 En 2.1 minicipio del municipio del municipio de la municipio de la municipio del parte en el municipio del parte en en entidad federaliva"

 En 2.1 minicipio del municipio del municipio del parte en el espacio para la "Entidad federaliva"

 En 2.1 minicipio del municipio del municipio de la municipio del parte en en el pueda federalistica del pregiona del municipio del parte en en el pueda federalistica del pregiona del parte en en el pueda federalistica del pregiona de 10

BILLIA	obiile(s) Primer Apellido
	18 corrección: De Luxie (vonda (vales 5/19232)
- Luant na charanu	Responsable de
MEDICOS DE BEDIV.	
COORDINACIÓN DE SERVIC	3) Núm. de pregunta: Corrección:
₩ ABR. 2020	The state of the s
0000 004	2) Num. de pregunta: Corrección:
HOSPITAL GENERAL TACU	2) Núm. de pregunta: Corrección:
Subdirección Gral. Médica	0-1-0
I. S. S. S. T. E.	1) Núm. de pregunta: Corrección: Aut Autorio C (Corrección:
Sello oficial de la Unidad Médica	En esta sección no es válido corregir el nombre completo de la madre, nombre(s) y applildos.
	PE DE ERRATAS
sepecificar Cuando aplique (opciones con	CERTIFICADO POR, Marcar la opción que identifica a la persona responsable de la certificación del macimiento. Si el certificado en el espacio para el despacio para el despacio para el medica per el proposición de la despacio para el fina de sepación de en el espacio para el fina de la
one el tipo de médico (Gineco-obstetra, C	PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO. Si el parto fue stendido por un médico, marque la opolón "Médico" y enseguida seleccio especialista, Residente, General, Médico Pasante en Genvicio Social «MPS» o Médico Interno de Pragrado «MIP», en caso co adecunda cambiente como en cambiento de successivo en cambiento de Pragrado «MIP», en caso co
	RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO, Seleccione la opción que corresponda a la resolución utilizada para atender el nacimiento: está
as, enfermedades o lesignes originadas as	MOMBLIAS CONCENITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO. Si al racido vivo praesta appreniar poposaria
ste parto. Si el embarazo es múltiple se det	PRODUCTO DE UN EMBARAZO. Marque le opción que corresponde al número lotal de productos (nacidos vivos o muentos) de a expedir un Certificado de Nacimiento para cada producto nacido vivo, respeisande el orden de acuerdo a la hora de nacimiento.
	A SO AL NACER, Anote el peso del nacido vivo abriesado en ciempos leis el el nacido vivo desa 550 cremos esperantes (el 180 millo 180 mi
esto no es posible calcule contando a par	EDD GESTACIONAL. Anoie la duración del embaraz en semanas completas oblenidas mediante la valoración por Caputro, si el primer día del utilimo ciclo menstrual de la madre hasta la jecha de courrencia del nacimiento.
	SEXO. Si no es posible definir el sexo del nacido vivo. Cimila la nesculasta y asentivases de anotas latro per propertica de la constanta de l
te la hora en el formato <u>(h.h.m.m.).</u> usando	SECHAY HORA DEL MACIMIENTO. Anote el día, mas, año y hora de ocurrencia del nacimiento que se está certificando. Regisi se 24 horas (ej si el nacimiento currió a las doce de la noche con 5 minutos anote (0.00,00,00).
ngugo is imadre se dedique a los quehacen	tel hogar, cuidados de los hilos, e estudier, sea rentista, imbiliada en concentrar en des percise o no ingresos, marque, no c
obciou "Si" cuando la madre cuente con u	SCUPACIÓN HABITUAL. Anno la socupación principal de la madre (e), enfermera, secretaria, mesera la maestra). En <u>16.1</u> marque la region de anno esta proposen run recocio familiar o por su cuenta. Secretaria en quinte de que parcipa en proposen run recocio familiar o por su cuenta.
	r le acceptude seleccionade en 15 ac complete o incomplete. SCOFMEIDE SI la martie no trene escolaridad martine le cealle de "Minguria" en caso contrarte autreur en indiche el martine.
echonabiencia, por lo que es importante le	and operating an early lines seem that are a present and a resent sets and a respect to the sets are an area of the sets and a set and a set and a set
parse cuando la madre haya manifestado i	AFILECTION A SERVICIOS DE SALUD. Marque la sfiliación o derechonablencia de la madre. La opción "Minguna" debe selección anent aflues de na celebra de selección de selección marque na comunidad de la comunidad de la comunidad de la definación de designación de designación de designación de designación de la señal de la comunidad de
sale caso debe sucisi su 1717 ei unuie	e folio del Certificado de Defunción de la madre
	VIVE LA MADRE DEL MADDIOURINE es entruits y en 12,3 el fotat de consultas recibidas durante todo el embarazo, en car VIVE LA MADRE DEL MADDIOURINE Selectione "No", al la madre falleció antes de la expedición de este certificado, et e folio del Centificado de la madre
eb enzamint le S.S.L ne etone ovitemnite os	TENCION PRENATAL. En 12.1 Marque si recibió o no atención prenatal por un profesional de la calua disconación
esten vivos o no. Para el caso de un par	ulipple, considere el orden que corresponda a cada producto.
netine (s)olin is se enquini ozeradina in alo.	ació vivo(8) marque la opción "vivo(8)" y en 10.1 andte si éste vive que Si el hindo en a midates ("independentemente nene si este tata
Contract of the 2 startle on account description.	
ido si uscido vivo(s) doe se esis certificano	an importer que aiguno de éstos después fallecieran). En 9,3 anota cuantos de los hijos(as) registrados en 9,2 sobrevivan, incluyen
nacie, incluyendo si que se esta certificand do al nacido vivo(a) que se esta certificand	in inporter que estas souses (estas de la company de la co
to embarazo, molas y embarazos ectopicos), si sonde, incluyendo si que se está certificand do al nacido vivo(a) que se está certificand	UNERGO DE HILLOGIADA, Anote en 2.1 el total de hillos(as) nacidos muertos(as) (en importar las senamas des ensechos, incluyendo, un importar de senamas de serásción, incluyendo un importar que apramas de gestación, incluyendo un importar que apliquo de sestos después al alteraran. Es o sectos de 2,2 el total de hillos(as) madicas des activos después alteraran. Es o sectos después de setos después abuse a como de 2,2 el total de hillos(as) que es destos después de sales después anticaran. Es o sectos de sectos después de setos después de sectos después de la como de sectos después de sectos después de sectos después de sectos de
to embarazo, molas y embarazos ectópicos), si induyendo si que se está certificand do al nacido vivo(a) que se está certificand	virresponde a un país alterante a México, anote en el espacio de "Entidad decestars" el nombre de esta. "WERO DE EMBARAZOS, Anote el total de embarazos que ha fendio is mujer el los po de su vida el ni importar el término de la unidad el estación, incluyendo abordos, mois y ambrersos ectopicos). Además debe incluire este ultimujer de personante de pestación, incluyendo abordos, mois o el publicados en pestación, incluyendo abordos, mois o el g. A ambrersos ectopicos). Además debe incluir este ultimujer no ha fendio higos a nuedros (as), anote o el g. A ambrersos estos despersos incluyendos in importar que a propriedados en el g. A anote o el g