



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE NACIMIENTO

Modelo 2020
FOLIO
20197E00000050

DATOS DE LA MADRE O GESTANTE

Nombre(s) ISABEL SOFIA		Primer Apellido: RODRIGUEZ		Segundo Apellido: CRUZ	
1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): ROCI860704MPLDRS08					
2. LUGAR DE NACIMIENTO 2.1 Municipio/Alcaldía: PUEBLA			2.2 Entidad Federativa/País: PUEBLA		
3. Fecha de nacimiento: 04/07/1986		4. Edad: 38		5.1 ¿Se considera indígena?: NO	
6. Situación conyugal: CASADO(A)		5.2 ¿Habla lengua indígena?: NO			
7. Residencia habitual y teléfono		7.1 Tipo vialidad: CALLE		7.2 Nombre de la vialidad: 6 SUR	
7.3 Núm. Ext.: 512		7.4 Núm. Int.: 1		7.5 Tipo del asentamiento humano: COLONIA	
7.6 Nombre del asentamiento humano: LA LIBERTAD		7.7 Código Postal: 72130		7.9 Municipio o alcaldía: PUEBLA	
7.8 Localidad: LA LIBERTAD TECOLA		7.11 Teléfono: 2223375267			
7.10 Entidad federativa: PUEBLA		8. N° de Embarazos: 4			
9. Núm. de Hijas/os		9.1. Nacidas/os muertas/os: 1		9.2. Nacidas/os vivas/os: 3	
9.3. Sobrevivientes: 3		10. La/Hija/o anterior nació: VIVO		10.1. Vive aun: SI	
12. Atención prenatal: 12.1 ¿Recibió atención?: SI		12.2. Trimestre en el que recibió la primer consulta: PRIMER TRIMESTRE			
12.3. Total de consultas recibidas: 13		13. ¿Vive la madre o gestante de la (del) nacida/o viva/o: SI			
14. Afiliación a Servicios de Salud: IMSS		14.1. Número de seguridad social o afiliación: 48129102058			
15. Escolaridad: BACHILLERATO O PREPARATORIA		15.2. ¿Interrumpió estudios por el embarazo?: NO			
16. Ocupación Habitual: NO REMUNERADO, AMA DE CASA		16.1. Trabaja actualmente: NO		17. Edad del padre: 33	
18. Fecha y hora de nacimiento: 08/10/2024 09:24		19. Sexo: HOMBRE		20. Edad gestacional: 40	
21. Talla: 49 cms		22. Peso: 3345 gms		23.1. Apgar (a los 5 min): 10	
23.2. Silverman (a los 10 min): 0		24. Tamiz auditivo: NO		25. Aplicación de vacunas y complementos	
25.1 BCG: NO		25.2 Hepatitis B: NO		25.3. Vitamina A: NO	
25.4. Vitamina K: SI		26. Producto de un embarazo: ÚNICO			
27. Anomalías congénitas, enfermedades, lesiones o variación de la (del) nacida/o viva/o					
a) NINGUNA APARENTEMENTE					
b) NINGUNA APARENTEMENTE					

DATOS DE LA DEL NACIDO VIVO Y DEL MOMENTO

28. Sitio de Atención del parto: UNIDAD MEDICA PRIVADA		28.1 Nombre de la unidad médica: CLINICA BIOMED		28.3 Tiempo de traslado: 00:10	
28.2 CLUES: PLSMP006681		Especifique:			
29. Resolución del embarazo: CESAREA		¿Se usaron fórceps?: NO APLICA		Especifique:	
Tipo Cesarea: PROGRAMADO		30. Persona que atendió el parto: MEDICO			
31. Domicilio donde ocurrió el nacimiento		Tipo médico: GINECO-OBSTETRA		Especifique:	
31.1 Tipo de vialidad: CERRADA		31.2 Nombre de la vialidad: HIDALGO			
31.3 Núm. Ext.: 6		31.4 Núm. Int.: 31.5 Tipo de asentamiento: COLONIA		31.7 Código Postal: 72120	
31.6 Nombre del asentamiento humano: IGNACIO ROMERO		31.9 Municipio o alcaldía: PUEBLA			
31.8 Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA		31.10 Entidad federativa: PUEBLA			

DATOS DE LA DEL CERTIFICANTE

32. Nombre(s) OSCAR ALFREDO		Primer Apellido: NUNEZ		Segundo Apellido: RIVERA	
33. Certificado por: OTRO MEDICO		Especifique: GENERAL			
34. Si la (el) certificante es profesional de la salud, Número de cédula profesional: 11813070					
35. Unidad médica que proporcionó el Certificado					
35.1 Nombre de la unidad médica: CLINICA BIOMED		35.2 CLUES: PLSMP006681			
36. Domicilio y teléfono					
36.1 Tipo de vialidad: CERRADA		36.2 Nombre de la vialidad: HIDALGO			
36.3 Núm. Ext.: 2		36.4 Núm. Int.: 36.5 Tipo de asentamiento: COLONIA		36.7 Código Postal: 72120	
36.6 Nombre del asentamiento humano: IGNACIO ROMERO VARGAS		36.9 Municipio o alcaldía: PUEBLA			
36.8 Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA		36.11 Teléfono: 2224267457			
36.10 Entidad federativa: PUEBLA		37. Fecha de Certificación: 09/10/2024			

HUELLA DACTILAR DE LA MADRE O GESTANTE



CÓDIGO QR



FIRMA DE LA MADRE O GESTANTE

Firma electrónica del Certificante: [https://www.gob.mx/salud/documentos/20197E00000050](#)

Cadena Original: MEX1330-4018-4328-8000-7025-10-11-MEX197E00000050-ROCI860704MPLDRS08-ISABEL SOFIA RODRIGUEZ CRUZ-04/07/1986-38-04-07-2024-09-24-OSCAR ALFREDO NUNEZ RIVERA-09/10/2024-11-11-910

Sello electrónico de la Secretaría de Salud: [https://www.gob.mx/salud/documentos/20197E00000050](#)

Sello electrónico de la Unidad Médica: [https://www.gob.mx/salud/documentos/20197E00000050](#)