



DEPARTAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE ALASKA  
REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO:	Oficial del Registro Civil N° : 11111111
Condado: <u>Anchorage</u>	Dirección de la madre <u>XXXXXX</u>
Municipio: <u>Anchorage</u>	Dirección Fiscal o Número R.F.D. <u>6666 Drive Avenue</u>
Ciudad: <u>XXXXXX</u>	Ciudad: <u>Anchorage Alaska</u>
Nombre del Hospital o Institución <u>Hospital General</u> <small>(De no ser un hospital o institución, indicar número de calle o ubicación)</small>	De estar fuera de los límites de la ciudad, indicar Municipio de Residencia <u>Anchorage Alaska</u>

Se ruega escribir a máquina o usar letra imprenta

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/NIÑA

**DAVID SMITH**

Primero apellido y luego nombre

SEXO <u>Varón</u>	Mellizo o Trillizo	De ser así, indicar orden de nacimiento	Meses de embarazo: <u>9</u>	Padre y madre casados: <u>SÍ</u>	Fecha de nacimiento: <u>30 de Febrero de 2011</u>
PADRE			MADRE		
Nombre Completo <u>John David Smith</u>			Nombre y apellido de soltera <u>Jeanne Green</u>		
Raza o color de la tez <u>Blanca</u>		Edad al momento del Nacimiento: <u>19 años</u>	Raza o color de la tez <u>Blanca</u>		Edad al momento del Nacimiento: <u>18 años</u>
Lugar de Nacimiento: <u>Alaska</u>			Lugar de Nacimiento: <u>Alaska</u>		
Ocupación usual: <u>Operario</u> Industria o empresa: <u>xxxxxxxxxx</u>			Ocupación usual: <u>Ama de Casa</u> Industria o empresa: <u>Hogar del matrimonio</u>		
Cantidad de hijos nacidos de esta madre <u>Uno</u>			Análisis de Sífilis durante embarazo: <u>Sí</u> Fecha: <u>31 de Abril 2011</u>		
Otros hijos nacidos de esta madre aún vivos: <u>0</u>			Prevención utilizada para		
Otros hijos nacidos de esta madre ahora difuntos: <u>0</u>			Ophthalmia Neonatorum: <u>Agnus 1%</u>		
Cantidad de hijos nacidos muertos: <u>0</u>			Informe sobre Malformaciones Congénitas, última hoja de este libro		
Confirmando haber atendido el parto de este niño, quién nació vivo a las 24:00 horas en la fecha previamente indicada.					
Fecha de registro por el Oficial local: <u>31 de Junio de 2011</u>			Firma del Asistente: <u>Arthur Black</u>		
Firma del Oficial del Registro Civil: <u>(Firma ilegible)</u>			Fecha de la firma: <u>31 de Junio de 2011</u>		
Fecha de registro del nombre del niño por: <u>Arthur Black</u> <small>Oficial del Registro Civil</small>			Médico, Partera u otro: <u>Médico</u>		
			Dirección: <u>000 Avenue, Anchorage, Alaska</u>		