

LO QUE USTED NECESITA SABER ACERCA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE SU HIJO

Los Certificados del nacimiento duran para siempre. Por favor asegurese de que la informacion en el certificado este exacta y completa antes de que usted firme.

El certificado del nacimiento es un documento legal.

Un formulario de enmienda es necesario para hacer correcciones al certificado de nacimiento.

El certificado del nacimiento llegara a ser un documento de dos paginas si usted solicita una enmienda despues de que el acta original se haya procesado.

Muchos cambios en el certificado del nacimiento requieren al solicitante ira la corte, es necesario hacer un Cambio de Nombre por medio de la Corte cuando uno cambia la orden de los nombres y apellidos. Padres pueden tener problemas para recibir los beneficios viajando en una linea aerea,obteniendo un pasaporte o el numero del seguro social para su hijo si el certificado del nacimiento no es verdadero y correcto.

Puede tomar un par de meses para aplicar una enmienda.

El tiempo de. procesamiento de las enmiendas se puede encontrar en el Departamento de Salud Publico -Registro Vitales en el sitio de web:

[http://www.cdph.ca.gov/certlic/birthdeathmar/Pages/ProcessingTimes .aspx](http://www.cdph.ca.gov/certlic/birthdeathmar/Pages/ProcessingTimes.aspx)

Los comunes errores que requieren enmiendas o orden de corte:

Mal escrito primero, medio y apellidos del nirio y /o padres

Lugar de nacimiento o fecha de nacimiento de los padres

Orden inverso de apellidos (apellidos)

Agregando mas nombres y apellidos a los nombres de los padres y el hijo despues que la original se ha procesado.

El genera incorrecto de hijo

La fecha de nacimiento incorrecto de su hijo.

El certificado original del nacimiento no cambia, Pero una enmienda hace

Que su acta sea

Un documento de dos paginas sea la acta original y enmienda

../ Padres revisan por favor la informacion en el certificado del nacimiento con cuidado antes de firmar.

../ Su firma confirma que usted ha revisado la informacion y los hechos son correctos.

Las formas de la enmienda se pueden obtener en departamentos locales de salud o las oficinas de condado.

Importancia de la Recolección de Información Completa y Preciso del Certificado de Nacimiento

¿Por qué es que la información del certificado de nacimiento es tan importante de conseguir?

La información del certificado de nacimiento se recoge sobre la base de Salud de California y el Código de Seguridad Sección (H&SC) 102425. Esta ley enumera toda la información necesaria para estar en el certificado de nacimiento de California. Esta ley también hace que toda la información médica sea confidencial.

¿Cuál información del certificado de nacimiento se utiliza?

La información recogida se utiliza para registrar lo que pasó durante el embarazo, el parto y el postparto, y cualquier otro problema del recién nacido que conduzca a una mala experiencia. La información se utiliza para comprender y ayudar a prevenir defectos de nacimiento, los bebés prematuros, las muertes maternas, y los resultados del trabajo de otros, el parto y nacimiento. La información recopilada también ayuda a los líderes locales y estatales de salud pública en la toma de decisiones que los programas de dirección necesitan en la comunidad, tales como el cuidado de la diabetes, el embarazo adolescente, el programa WIC (Mujeres, Infantes para niños), etc.

¿Qué información es confidencial en el certificado de nacimiento?

Toda la información médica es confidencial y no se provee al público. Esto incluye la raza de los padres, educación, ocupación, número de seguro social (s) y dirección. Las únicas personas que pueden acceder a la información confidencial, son el Departamento de Salud Pública de California, departamento local de salud del condado, las personas con un interés científico válido según lo determinado por el Secretario de Estado y el Comité para la Protección de Sujetos Humanos, el padre que firmó el certificado o los padres de dar a luz y el niño nombrado en el certificado de nacimiento. Referencia H&SC 102430.

¿Qué pasa si el padre no desea proporcionar la información?

Toda la información es requerida por la ley con la excepción de la raza de los padres, ocupación, educación, y número de seguro social (s). Aunque no es obligatorio, la raza, la ocupación y la educación son muy importantes para la comprensión y la eliminación de resultados negativos y desarrollar los programas necesarios.

¿Quién recoge la información del certificado de nacimiento?

La información del certificado de nacimiento es recogida por el secretario de nacimiento y se envía al Departamento de Salud local que lo envía al Departamento Estatal de Salud Pública - Registro Civil.

¿A quién debo contactar si tengo preguntas?

Por favor comuníquese con el Departamento Estatal de Salud Pública - Registro Civil al (916) 445-8494.

CERTIFICADO DE SU HOJA DE CALCULO DE NACIDOS VIVOS

POR FAVOR, COMPLETE ESTA INFORMACION PARA PREPARAR REGISTRO DE NACIMIENTO DE SU HIJO

ESTA CASADOS LOS PADRES DE UNA ASOCIACION ESTATAL REGISTRADO(SRDP)? SI _____ NO _____
SI LOS PADRES NO ESTAN CASADOS, O DE SRDP, ENTONCES LOS PADRES BIOLOGICOS DEBEN FIRMAR PAPELES DE PATERNIDAD PARA AGREGAR EL NOMBRE DE LOS PADRES AL ACTA DE NACIMIENTO DE NINO. REFERENCIA DE SALUD Y SEGURIDAD CODIGO SECCION 102.425 (a) (4)

ESTA EN LA PROGRAMA WIC-WOMEN INFANT AND CHILDREN
SI _____ NO _____

NOMBRE DE NINO / NINA:

PRIMERO: _____

SEGUNDO: _____

APELLIDO: _____ SUFIJO: _____

COMPLEANNO DE SU BEBE: _____ LA HORA NACIO: _____

SEXO: MASCULINO ___ HEMBRA ___ ESTA NACIMIENTO FUE: SOLO ___ GEMINIS: ___ TRIO: ___ QUAD: ___

SI HAY VARIOS, ESTE PARTO: 1ST ___ 2ND ___ 3RD ___ 4TH ___ OTRO ___ (REVISE ENTRADA APROPIADA)

NOMBRE DE MADRE:

PRIMERO _____ SEGUNDO: _____

APELLIDO: DE SOLTERA: _____

SSN: _____

Numero de seguridad social

RELACION HACIA EL NINO: MADRE ___ PADRE ___ PARDRES ___ NO SPECIFICA ___

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PAIS DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DE PADRE:

PRIMERO _____ SEGUNDO: _____

APELLIDO: _____ SUFIJO: _____

SSN: _____

Numero de seguridad social

RELACION HACIA EL NINO: MADRE ___ PADRE ___ PARDRES ___ NO SPECIFICA ___

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PAIS DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SOLO PARA EL HOSPITAL:

ROOM: _ . _____

H: _____

Pop: _____

MADRE, ES HISPANOS,ESPECIFIQUE

- Mexicana
- Puerto Rican
- Cubano
- Dominican
- Central or South American
- Ecuador
- El Salvador
- Guatemala
- Honduras

ORIGEN: _____

RAZA: _____

CIRCULO MAS ALTO GRADO / NIVEL EDUCATIVO;ENTREANOMASALTOCOMPLETADO

- NADA DE ESCUELA
- (0-11TMGRADO)_____ SIN DIPLOMA
- DIPLOMA HS;GED
- POCO DE UNIVERSIDAD (NO GRADO)
- GRADO ASOCIADO DIPLOMA
- UNIVERSITADA
- DIPLOMA DOCTORADO

OCUPACION DE TRABAJO: _____

(TRABAJO REALIZADO DURANTE EL MAYOR PERIODO DE TIEMPO)

TIPO DE NEGOCIO / INDUSTRIA : : _____

PADRE, ES HISPANOS,ESPECIFIQUE

- Mexicana
- Puerto Rican
- Cubano
- Dominican
- Central or South American
- Ecuador
- El Salvador
- Guatemala
- Honduras

ORIGEN: _____

RAZA : : _____

CIRCULO MAS ALTO GRADO / NIVEL EDUCATIVO;ENTREANOMASALTOCOMPLETADO

- NADA DE ESCUELA
- (0-11TMGRADO)_____ SIN DIPLOMA
- DIPLOMA HS;GED
- POCO DE UNIVERSIDAD (NO GRADO)
- GRADO ASOCIADO DIPLOMA
- UNIVERSITADA
- DIPLOMA DOCTORADO

OCUPACION DE TRABAJO _____

(TRABAJO REALIZADO DURANTE EL MAYOR PERIODO DE TIEMPO)

TIPO DE NEGOCIO / INDUSTRIA : : _____

AVISO A LOS PADRES: Rellenar este formulario en el hospitalle permitira recibir un servicio valioso por parte del gobierno federal. La ley federal requiere que se proporcione un numero de Segura Social para todos los dependientes nombrados en los formularies de impuestos federales. El numero de Segura Social tambien es necesario cuando se aplica para el bienestar u otros beneficios de asistencia publica para su hijo. Al completar este formulario y solicitar un numero de Segura Social para su nuevo bebe, el Departamento de Salud Publica de California transmitira su solicitud a la Administraci6n del Segura Social, y la tarjeta sera enviado a usted por lo general dentro de seis semanas, que elimina la necesidad de que visitar personalmente a una oficina de la Seguridad Social con la evidencia de la identidad de su nil'lo, fecha de nacimiento y ciudadanla.

Si decide participar en este programa, y el padre (s) Numero de Seguro Social (s) se proporcicman en el certificado de nacimiento, los padres (s) umero de Segura Social (s) se daran a conocer al Servicio de Impuestos Internes. El Numero de Segura Soçal (s) sera utilizado por el Servicio de Impuestos Internes con el unico fin de los beneficios fiscales basados en el apoyo o la residencia de un nir'lo, de conformidad con 42 USC 405 (c) (2), modificada porla Seeci6n 1090

(b) de la Ley Publica 105-34. Para mas informaci6n sobre este programa, porfavor p6ngase en contacto con la Administraci6n del Segura Social al (800) 772 1213.

Para obtener copias certificadas del acta de nacimiento de su hijo, comunquese con el departamento de salud o la oficina delregistrador del condado donde ocurri6 el nacimiento. Tambien puede obtener una solicitud de una copia . certificada a traves del Departamento de Salud Publica de California llamando al (916) 445-2684 o visitando el sitio web www.cdph.ca.gov

EL NOMBRE DE BEBE, COMO APARECE EN LA ACTA DE NACIMIENTO:

1. Oieres un nuniero de seguridad soeial para si hijo / hija? Si ___ No ___

Reconozco que soy responsable de revisar el certificado de nacimiento de mi hijo para la precisi6n y que la hoja de la partid de nacimiento solamente se mantiene durante un perlado de tiempo limitado. Mas alia de eso, no sera responsabilidad del hospital para enmendar el certificado de nacimiento de otra cosa que no sea una fecha incorrecta de nacimiento, momenta del nacimiento, o el sexo del bebe. El resto de las enmiendas a la oartida de nacimiento son la resoonsabilidad de los padres.

Firma de los Padres

Fecha

El nombre de padres

(letr de niolde)

