

Baby/Nino Singleton Gestation

First Name (primer nombre del _____)

Middle (segundo) _____

Last (apellido) _____

Sex (sexo) _____

Date of Birth (fecha de nacimiento) 02/20/2006

Time of Birth (hora de nacimiento) 00:00

Planned Place of Birth _____

Physician/Attendant _____

Birth weight in grams (peso) 0

Method of Delivery cephalic, outlet forceps
(clase de nacimiento)

Father/Padre

Name of Father (nombre del padre)

First (primer) _____

Middle (segundo) _____

Last (apellido) _____

State of Birth (estado/pais) _____

Date of Birth (fecha de nacimiento) _____

Race (raza) _____

Origin if Hispanic (paiz de origen) _____

Usual Occupation (ocupacion actual) _____

Kind of Business
(clase de negocio industria) _____

Years of School Completed
(educacion completada) _____

Social Security Number _____

Mother/Madre Info

Are you married to the child's father? (circle one) yes no

Name of mother (primer nombre de la madre)

First (primer) Joan

Middle (segundo) _____

Maiden (apellido) _____

State of Birth (estado/pais) _____

Date of Birth (fecha de nacimiento) 10/10/1970

Race (raza) _____

Origin if Hispanic (paiz de origen) _____

Usual Occupation
(empleado) _____

Kind of Business
(clase de negocio industria) _____

Years of School Completed
(anos de educacion) _____

Street Address (calle) _____

City (ciudad) _____

County (condado) _____

State (estado) _____

Zip code (zona postal) _____

Telephone (telefono) _____

Primary Language (lingua primario) _____

Social Security Number _____

Pregnancy Info

Prenatal Provider _____

Date of last normal menses
(primer dia del ultimo periodo) 00/00/00

Date of 1st prenatal care
(fecha del cuidad prenatal) _____

Number of prenatal visits
(numero de visitas prenatales) 0

Payment code for prenatal care
(pago por cuidado prenatal) 0

Number of other births now living
(cuantos ninos tiene ahora vivos?) 0

Number of other births not living
(cuantos ninos nacieron vivos pero ahora
están muertos) 0

Date last live birth
(fecha del ultimo nacimiento vivo) _____

Miscarriages before 20 weeks
(cuantos ninos nacidos muertos-antes 20 semanas) 0

Pregnancy losses after 20 weeks
(cuantos ninos nacidos muertos-despues de 20 semanas) 0

Date last miscarriage
(fecha del la ultima muerte fetal) _____

Payment code for delivery
(pago por parto) 0

Do you want a Social Security number for your new baby? yes / no (Please sign in space) _____

May the Social Security Administration share it with the Department of Health Services? yes / no