ambetter. FROM magnolia health

# NOTIFICACIÓN DE EVENTO DE NACIMIENTO

Llénelo y envíelo por fax al:
1-855-300-2618

MISSISSIPPI

## INFORMACIÓN DE LA MADRE

* obligatorios

*Identif. de afiliación de la madre (de la tarjeta de seguro)

*Fecha de nacimiento de la madre (MMDDAAAA)

Último periodo menstrual de la madre (MMDDAAAA)

*Apellido de la madre

*Nombre de la madre

Identif. de autorización del parto

*¿Parto programado? Sí No

## INFORMACIÓN DEL PADRE

Apellido del padre

Nombre del padre

## INFORMACIÓN DEL (LA) BEBÉ A

Identif. de afiliación del (la) bebé (si está disponible)

*Fecha de nacimiento del (la) bebé (MMDDAAAA)

*Hora de nacimiento del (la) bebé (Hora) : (Minutos) AM PM

*Apellido del (la) bebé

*Nombre del (la) bebé

Identif. de autorización del (la) bebé

*Peso al nacer (Gramos) O (Libras) . (Onzas)

*Puntuación de Apgar Un minuto Cinco minutos

*Género Hombre Mujer

*Orden de nacimiento 1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º N/C

*Edad gestacional Semanas Días

*Tipo de parto Cesárea Vaginal después de cesárea Vaginal Vaginal en centro de partos Vaginal fuera de hospital/centro de partos

*Estado al nacer Bebé retenido/huésped Saludable-Adoptado/En hogar de acogida Saludable-En su hogar con la mamá Enfermo/ Hospitalizado Nacido muerto

## INFORMACIÓN DEL (LA) BEBÉ B

Identif. de afiliación del (la) bebé (si está disponible)

Fecha de nacimiento del (la) bebé (MMDDAAAA)

Hora de nacimiento del (la) bebé (Hora) : (Minutos) AM PM

Apellido del (la) bebé

Nombre del (la) bebé

Identif. de autorización del (la) bebé

Peso al nacer (Gramos) O (Libras) . (Onzas)

Puntuación de Apgar Un minuto Cinco minutos

Género Hombre Mujer

Orden de nacimiento 1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º N/C

Edad gestacional Semanas Días

Tipo de parto Cesárea Vaginal después de cesárea Vaginal Vaginal en centro de partos Vaginal fuera de hospital/centro de partos

Estado al nacer Bebé retenido/huésped Saludable-Adoptado/En hogar de acogida Saludable-En su hogar con la mamá Enfermo/ Hospitalizado Nacido muerto

## INFORMACIÓN DEL HOSPITAL

Nombre del hospital

NPI del hospital

TIN del hospital

## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Apellido del pediatra

Nombre del pediatra

NPI del pediatra

© 2021 Ambetter de Magnolia Health. Todos los derechos reservados.