

**SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.
OFICIO: PMTH/SIPINNA/152/2025.
TIZAYUCA, HIDALGO 04 DE AGOSTO 2025.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA.**

**LIC. MARITZA GRANADOS ZAMORA.
SUBPROCURADURA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y LA FAMILIA DEL DISTRITO DE JUDICIAL DE TIZAYUCA, HIDALGO.
P R E S E N T E**

Por medio del presente reciba un cordial y afectuoso saludo.

Así mismo con la finalidad de continuar en colaboración con las presentes instituciones, se canaliza a la N.A.M.E. con iniciales A.A.P.M. con número de registro interno 007/2025, de igual forma se adjunta al presente oficio el registro proporcionado por el centro de salud, así como la ficha de reporte de caso.

Asimismo, no se cuenta con usuario y contraseña para la plataforma de registro de la Ruta para la Atención y Protección de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas menores de 15 años, por lo que la usuaria no ha sido registrada, pese a ello, considero de suma importancia que usted tenga conocimiento inmediato de la usuaria.

Sin otro particular, quedo de usted.



ATENTAMENTE.



**L.D. Martha Elena Zamora Salamanca
Secretaría Ejecutiva de SIPINNA**

**SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS,
NIÑOS Y ADOLESCENTES.
EXPEDIENTE NO. 07/2025**

2

TIZAYUCA, HIDALGO 04 DE AGOSTO 2025.

TARJETA INFORMATIVA

Referente a la atención correspondiente que se realizó de acuerdo a la Ruta de Atención y Protección de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas; a la Adolescente de iniciales A.A.P.M, en este Sistema Municipal se recibió el Formato para el Registro de Reporte Servicicos de Salud, proveniente del Centro de Salud Urbano Las Plazas. Así mismo se entabló contacto vía telefónica con la adolescente; derivado a que en el momento de la llamada no se encontraba ninguna persona mayor de edad, esto para recabar datos; mismos que fueron proporcionados. Se canalizó con número de oficio PMTH/SIPINNA/152/2025 a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes y la Familia para conocimiento, registro en la plataforma y atención correspondiente. Es importante mencionar que ya no se encuentra dentro de las facultades de SIPINNA.



L.D. Rosendo Susano Flores



L.D. Martha Elena Zamora Salamanca
Secretaria Ejecutiva de SIPINNA

Tizayuca
2024 - 2027
SIPINNA
Sistema Municipal de
Protección Integral de los
Derechos de Niñas, Niños
y Adolescentes de Tizayuca
OFICINA DE LA
PRESIDENCIA MUNICIPAL



**Ruta de atención y protección de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas.
FORMATO PARA EL REGISTRO DE REPORTE SERVICIOS DE SALUD
NAME FR-NAME-SALUD**

1.- Identificación		
Nombre(s): ALISSON ABRIL	Apellido paterno: PRADO	Apellido materno: MARTINEZ
Edad: 14 AÑOS	Fecha de nacimiento: 27-10-2010	Municipio de Nacimiento: HUEYPOXTLA
Entidad de Nacimiento: EDOMEX	Nacionalidad: MEXICANA	
2.- Domicilio		
Calle: lucha	Número:mz:1 lt: 4	Colonia: antorcha
Localidad: antorcha	Municipio:tizayuca	Estado: hidalgo
Código Postal: 43802	Referencia: frente a una estetica	
3.- Familiares (Red de Apoyo)		
Nombre(s): Gabriela	Apellido paterno: Gonzalez	Apellido materno: Castro
Parentesco: SUEGRA	Teléfono: 5630884283	
4.- Salud		
Derechohabiencia : NINGUNA	Discapacidades: NINGUNA	
Motivo de la atención médica: CONTROL DE EMBARAZO ADOLECENTE		
Impresión diagnóstica: EMBARAZO DE 11.3 SEMANAS ALTO RIESGO POR EDAD		

5.- Datos de levantamiento

Institución/Unidad de Salud: UNIDAD DE SALUD LAS PLAZAS	Fecha: 30-07-25	Hora: 11:00 HRS
Localidad: LASP LAZAS	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Persona que hace la notificación: NAHUM OLAF PRECIADO PONCE		
Nombre(s): NAHUM OLAF	Apellido paterno: PRECIADO	Apellido materno: PONCE
Teléfono 5518372506	Correo electrónico OLAFYPONCE@GMAIL.COM	

- *Este formato debe entregarse de manera presencial (plazo no mayor a 72 horas desde la detección del caso NAME) a las Secretarías Ejecutivas Municipales que corresponda (ubicadas en cada una de las Presidencias Municipales).*
- *Consultar datos de contacto en Directorio Municipal de Secretarías Ejecutivas del SIPINNA actualizado a Julio 2021.*



FORMATO DE DATOS RESERVADOS PARA LA PLATAFORMA NAME

45

1.- IDENTIFICACIÓN
Lugar de nacimiento: Hueypoxtla, Estado de México
Fecha de nacimiento: 27 - 10 - 2010
CURP:

2.- ESCOLARIDAD
Nombre de la escuela: Escuela Secundaria Oficial No. 0391 "Juan Aldama"
Nivel: Secundaria
Dirección: Hueypoxtla, Estado de México

3.- ATENCIÓN MÉDICA
¿Cuenta con seguridad social? Unidad de salud "Las Plazas"
Fecha probable de parto: 15 de febrero de 2026

4. DATOS DE LOS PADRES DE LA ADOLESCENTE	
MADRE	PADRE
Nombre: Beatriz Adriana Martínez Salinas	Nombre: Víctor Alfonso Prado Mendoza
Ocupación: Empleada	Ocupación: Fallecido
Estado civil: Casada	Estado civil:

5.- DATOS DEL PADRE DEL BEBÉ
Nombre: Carlos Emanuel Sánchez González
Edad: 18 años
Dirección: Calle Lucha Mz. 1 Lote 4, Colonia Antorcha Municipio de Tizayuca, Hidalgo. C.P. 43802
Referencia: Frente a una estética.

