



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

180653410

FOLIO

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN
LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES

DEL FALLECIDO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Maria de Jesús Flores Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí Entidad federativa o país (si nació en el extranjero) Se ignora ☐
2. FECHA DE NACIMIENTO 07 06 1943 Día Mes Año	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Si ☐ No ☒ Se ignora ☐
3. SEXO Hombre ☐ Mujer ☒ Se ignora ☐	7. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Otra ☐ Especifique
5. CURP FMF07061943XXXX	8.3 Peso (gramos): 075 Años cumplidos
8. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora: Minutos Para menores de un día: Horas Para menores de un mes: Días Para menores de un año: Meses	9. ESTADO CONYUGAL Separado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Casado(a) ☐ En unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Soltero(a) ☒ Se ignora ☐
10. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a) Calle Barrio Cárdenas 10.1 Tipo de vialidad 10.2 Nombre de la vialidad Rasconcito 10.3 Núm. Exterior 79380 10.4 Núm. Interior 30 10.5 Tipo de asentamiento humano Cárdenas 10.6 Nombre del asentamiento humano San Luis Potosí 10.7 Código Postal 79380 10.8 Localidad Cárdenas 10.9 Municipio o delegación San Luis Potosí 10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)	
11. ESCOLARIDAD Ninguna ☒ Preescolar ☐ 12 Primaria ☐ 3 Secundaria ☐ 5 Bachillerato o preparatoria ☐ 7 Profesional ☐ 8 Posgrado ☐ 10 Se ignora ☐ 99	12. OCUPACIÓN HABITUAL Ama de casa 12.1 Trabajaba Si ☐ No ☒ Se ignora ☐ 99
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☒ 1 ISSSTE ☐ 3 SEDENA ☐ 5 Seguro Popular ☐ 7 Otra ☐ 8 IMSS ☐ 2 PEMEX ☐ 4 SEMAR ☐ 6 IMSS PROSPERA ☐ 10 Se ignora ☐ 99	13.1 Número de seguridad social o afiliación Vía pública ☐ 10 Hogar ☒ 11 Se ignora ☐ 99

DE LA DEFUNCIÓN

14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud ☐ 1 IMSS ☐ 3 PEMEX ☐ 5 SEMAR ☐ 7 IMSS PROSPERA ☐ 2 ISSSTE ☐ 4 SEDENA ☐ 6 Otra unidad pública ☐ 8 Unidad médica privada ☐ 9	14.1 Nombre de la unidad médica Juan de la Barrera 14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) Rasconcito
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 15.1 Tipo de vialidad Calle Barrio Cárdenas 15.2 Nombre de la vialidad Rasconcito 15.3 Núm. Exterior 79380 15.4 Núm. Interior 30 15.5 Tipo de asentamiento humano Cárdenas 15.6 Nombre del asentamiento humano San Luis Potosí 15.7 Código Postal 79380 15.8 Localidad Cárdenas 15.9 Municipio o delegación San Luis Potosí 15.10 Entidad federativa	16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 20 06 2018 11 20 Día Mes Año Horas Minutos
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Si ☒ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 9	18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? Si ☐ 1 No ☒ 2
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, asfexia, etc.) PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente a) Neumonía Adquirida en la comunidad Debido a (o como consecuencia de) b) Debido a (o como consecuencia de) c) Debido a (o como consecuencia de) d) Debido a (o como consecuencia de) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándolos en último lugar la causa básica PARTE II Otros estados patológicos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbooso que produjo	18.1 Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte 5 días 18.2 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE J189
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE N189	21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo ☐ 1 43 días a 11 meses después del parto o aborto ☐ 4 El parto ☐ 2 No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte ☐ 5 El puerperio ☐ 3
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE 22.1 Fue un presunto Accidente ☐ 1 Homicidio ☐ 2 Suicidio ☐ 3 Se ignora ☐ 9 22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Si ☐ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 9 22.3 Sitio donde ocurrió la lesión Vivienda particular ☐ 0 Área deportiva (taller, fábrica u obra) ☐ 6 Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) ☐ 1 Calle o carretera (vía pública) ☐ 4 Granja (rancho o parcela) ☐ 7 Escuela u oficina pública ☐ 2 Área comercial o de servicio ☐ 5 Otro ☐ 8 Se ignora ☐ 9 22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: 112	22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

22.7 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio Calle Barrio Cárdenas 22.7.1 Tipo de vialidad Calle Barrio Cárdenas 22.7.2 Nombre de la vialidad Rasconcito 22.7.3 Núm. Exterior 79380 22.7.4 Núm. Interior 30 22.7.5 Tipo de asentamiento humano Cárdenas 22.7.6 Nombre del asentamiento humano San Luis Potosí 22.7.7 Código Postal 79380 22.7.8 Localidad Cárdenas 22.7.9 Municipio o delegación San Luis Potosí 22.7.10 Entidad federativa	23. NOMBRE Francisco Anular Mendez	24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Amino
---	--	--