



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 2014

FOLIO

140668899

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)

MA. RITA

BADILLO

ARANDA

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido materno

2. CURP

Se ignora

99

3. SEXO

Hombre

1

Mujer

2

Se ignora

9

4. NACIONALIDAD

Mexicana

1

Otra

2

Se ignora

9

5. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?

Sí

No

Se ignora

9

6. PESO

76

Kilogramos

Gramos

7. TALLA

156

Centímetros

1

Metros

24

Día

11

Mes

9

Año

9. 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

Para personas de un año o más

Años

40

Se ignora

9.1 Para menores de un año escriba el número de folio del Certificado de Nacimiento:

10. ESTADO CONYUGAL

En unión libre

4

Separado(a)

6

Divorciado(a)

3

Viudo(a)

2

Soltero(a)

1

Casado(a)

5

Se ignora

9

11. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido(a)

Lasaro cardenas # 7

EL BARRIL VILLA DE R.

11.1 Calle y número

11.2 Colonia

11.3 Localidad

villa de ramos

san luis potosi

11.4 Municipio o delegación

11.5 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)

12. ESCOLARIDAD

Ninguna

1

Primaria incompleta

2

Secundaria incompleta

4

Bachillerato o preparatoria incompleta

11

Profesional

7

Se ignora

99

14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Ninguna

1

ISSSTE

3

SEDENA

5

Seguro Popular

7

Otra

8

15. SITIO DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN

Secretaría de Salud

1

IMSS

3

PEMEX

5

SEMAR

7

Unidad médica privada

9

16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

IMSS Oportunidades

2

ISSSTE

4

SEDENA

6

Otra unidad pública

8

17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN

30

04

12

01

15

1

7

1

50

Día

Mes

Año

16.1 Calle y número

16.2 Colonia

16.3 Localidad

16.4 Municipio o delegación

16.5 Entidad federativa

20. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir -ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)

PARTE I

Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente

PARO CARDIOPRESORATORIO

Debido a (o como consecuencia de)

falla orgánica múltiple

Debido a (o como consecuencia de)

cancer hepático

Debido a (o como consecuencia de)

Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa clasificada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica

18. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?

Sí

1

No

2

Se ignora

9

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

Sí

1

No

2

Uso exclusivo del personal codificador

Código CIE

146

R688

D39.4

22. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS

22.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:

El embarazo

1

El parto

2

El puerperio

3

43 días a 11 meses

después del parto o aborto

4

No estuvo embarazada en los

últimos 11 meses previos a la muerte

5

22.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?

Sí

1

No

2

Se ignora

9

21. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN

Código CIE

23.3 Sitio donde ocurrió la lesión

Vivienda particular

1

Área deportiva

3

Granja (rancho o parcela)

7

Calle o carretera (vía pública)

4

Otro

8

Escuela u oficina pública

2

Área comercial o de servicios

5

Se ignora

9

23.4 ¿Qué parentesco tenía el presunto egresor con el(a) fallecido(a)?

23.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:

23.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión

23.7 Sólo en caso de accidente, anote el domicilio donde ocurrió la lesión

23.7.1 Calle y número

23.7.2 Colonia

23.7.3 Localidad

23.7.4 Municipio o delegación

23.7.5 Entidad federativa

24. NOMBRE

maria

patrocinio

Aranda

Caldera

25. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido materno

MAMA

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1^ª COPIA (ROSA) Y LA 2^ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GOBERNAMENTAL, LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DE LA DEFUNCIÓN

DE MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

3899