



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

Modelo 2015
FOLIO

150671871

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 FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL, LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Rogelio Torres Lopez		
2. CURP TDLR720628HSRPPG00	3. SEXO Hombre	4. NACIONALIDAD Mexicana
5. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? No	6. PESO 042	7. TALLA 1.75
9. EDAD CUMPLIDA 042	8. FECHA DE NACIMIENTO 28/06/1972	
10. ESTADO CONYUGAL Casado		11. RESIDENCIA HABITUAL Tampico #6 Salinas de Hidalgo
12. ESCOLARIDAD Primaria incompleta		13. OCUPACIÓN HABITUAL Agricultor
14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS		14.1 Número de seguridad social o afiliación
15. SITIO DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud		15.1 Nombre de la unidad médica
16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Tampico #6 Salinas de Hidalgo		16.1 Calle y número
17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 13/06/2015 21:00		18. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? No
19. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? No		20. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir -ejemplo: paro cardíaco, asfisia, etc.)
21. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Insuficiencia renal crónica aguda		22.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El parto
22.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? No		22.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? No
23.1 Fue un presunto Accidente		23.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? No
23.3 Sitio donde ocurrió la lesión Vivienda particular		23.4 ¿Qué parentesco tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)? Hermano
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		23.8 Sólo en caso de accidente, anote el domicilio donde ocurrió la lesión
24. NOMBRE J. Jesus Torres Lopez		25. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Hermano