

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

**1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)**  
**LIQUUVINA HENDORA MARTINEZ**

**2. CURP** [Blank] **3. SEXO**  Femenino  Masculino **4. NACIONALIDAD**  Mexicana  Extranjera

**5. HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?**  No  Sí **6. PESO** **049** **7. TALLA** **72** **8. FECHA DE NACIMIENTO** **06/03/2015**

**9. EDAD CUMPLIDA** **08** **10. ESTADO CIVIL**  Soltera  Casada  Viuda  Separada

**11. RESIDENCIA HABITUAL** **TAMPACONCHE S.L.P.**

**12. ESCOLARIDAD**  Primaria  Secundaria  Bachillerato  Profesional  Superior  Posgrado **13. OCUPACIÓN HABITUAL** **LACTANTE**

**14. APLICACIÓN A SERVICIOS DE SALUD**  Seguro Popular  Otro **15. SITIO DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN** **TAMPACONCHE S.L.P.**

**16. DIRECCIÓN DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** **TAMPACONCHE S.L.P.**

**17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN** **16/11/2015 09:00** **18. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?**  Sí  No **19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?**  Sí  No

**20. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN**  
 PARTE I: **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**  
 Causas preexistentes: **BRONQUITIS NO TRATADA**

**21. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN** **12HS 3BIAS**

**22. ¿LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS?**  Sí  No

**23. ¿LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECÍFICAMENTE?**  Sí  No

**24. NOMBRE** **FAUSTINO HENDORA MARTINEZ** **25. BIENHECHURADO CON RELAJA FALLECIDA** **PAPA**

**26. CERTIFICADA POR** **27. SI SE CERTIFICAN EN MÉDICO** **796817**

**28. NOMBRE** **ERNESTO MIRANDA TORRES** **29. TELÉFONO** **3670047**

**30. ENTREGADO A** **TAMPACONCHE S.L.P.** **31. FIRMA** [Signature] **32. FECHA DE CERTIFICACIÓN** **18/11/2015**

**33. LA DEFUNCIÓN FUE REPORTADA EN LA OFICIALÍA DE JUZGADO** **34. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO** **35. FECHA DE EMISIÓN**

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

DE LA DEFUNCIÓN

DEL BIENHECHURADO