



**SECRETARÍA DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

150680899

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1<sup>a</sup> COPIA (ROSA) Y LA 2<sup>a</sup> 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 PARTICULARS.

150680899

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		<b>Alberto</b>		<b>Medellín</b>		<b>Rodríguez</b>	
Nombre(s)		Apellido paterno		Apellido materno			
2. CURP		<b>M E A G 4 6 1 2 1 8 1 8 H S P D D L C 3</b>		3. SEXO		4. NACIONALIDAD	
5. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		<input type="checkbox"/> Ignora		<input checked="" type="radio"/> Hombre		<input type="checkbox"/> Mexicana	
6. PESO		<b>64.5</b>		7. TALLA		8. FECHA DE NACIMIENTO	
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Se ignora		<b>0.00</b>		<b>1.57</b>		<b>18 12 19 46</b>	
9. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora		Para menores de un día		Para menores de un mes	
10. ESTADO CONYUGAL		Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/>		Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Se ignora		9.1 Para menores de un año escriba el número de folio del Certificado de Nacimiento:	
11. RESIDENCIA HABITUAL		Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido(a)		11.2 Colonia		11.3 Localidad	
12. ESCOLARIDAD		11.4 Municipio o delegación		11.5 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)			
13. OCUPACIÓN HABITUAL		11.6 Número de seguridad social o afiliación		11.7 Nombre de la unidad médica			
14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		11.8 Unidad médica		11.9 Vía pública			
15. SITIO DE OCCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN		11.10 Otro lugar		11.11 Hogar			
16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		11.12 Se ignora		11.13 Se ignora			
17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		11.14 Municipio o delegación		11.15 Localidad			
18. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		11.16 Entidad federativa		11.17 Uso exclusivo del personal certificado			
19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		11.18 Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte		11.19 Uso exclusivo del personal certificado			
20. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN		11.20 Código CIE		11.21 Código CIE			
PARTE I		11.22.1 Las causas anotadas fueron complicaron el embarazo, parto o puerperio?		11.22.2 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?			
21. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN		11.22.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		11.22.4 ¿Qué parentesco tenía el presunto agresor con ella (el fallecido(a))?			
22. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		11.22.5 Área industrial (taller, fábrica u obra)		11.22.6 Áreas industriales (taller, fábrica u obra)			
22.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		11.22.7 Áreas industriales (franja o parcela)		11.22.8 Áreas industriales (franja o parcela)			
23. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL		11.22.9 Áreas industriales (astillero, oficina, etc.)		11.22.10 Áreas industriales (astillero, oficina, etc.)			
23.1 Fue un presunto accidente		11.22.11 Área comercial (vía pública)		11.22.12 Área comercial (vía pública)			
23.2 Si fue un presunto accidente		11.22.13 Área de servicios		11.22.14 Área de servicios			
24. NOMBRE		11.22.15 Se ignora		11.22.16 Se ignora			
25. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)		11.22.17 2839455		11.22.18 14082015			
26. CERTIFICADA POR		11.22.19 Número de la cédula profesional		11.22.20 Fecha de certificación			
27. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO		11.22.21 Apellido materno		11.22.22 Apellido paterno			
28. NOMBRE		11.22.23 Luz María Ramírez		11.22.24 Ricardo Tomatlí Jiménez			
29. TELÉFONO		11.22.25 14082015		11.22.26 14082015			
30. DOMICILIO		11.22.27 2839455		11.22.28 14082015			
31. FIRMA		11.22.29 14082015		11.22.30 14082015			
32. FECHA DE CERTIFICACIÓN		11.22.31 14082015		11.22.32 14082015			
33. LA DEFUNCIÓN FUE INScrita EN LA OFICIA O JUZGADO		11.22.33 14082015		11.22.34 14082015			
34. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		11.22.35 14082015		11.22.36 14082015			
35. LOCALIDAD		11.22.37 14082015		11.22.38 14082015			
36. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.39 14082015		11.22.40 14082015			
37. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.41 14082015		11.22.42 14082015			
38. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.43 14082015		11.22.44 14082015			
39. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.45 14082015		11.22.46 14082015			
40. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.47 14082015		11.22.48 14082015			
41. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.49 14082015		11.22.50 14082015			
42. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.51 14082015		11.22.52 14082015			
43. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.53 14082015		11.22.54 14082015			
44. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.55 14082015		11.22.56 14082015			
45. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.57 14082015		11.22.58 14082015			
46. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.59 14082015		11.22.60 14082015			
47. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.61 14082015		11.22.62 14082015			
48. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.63 14082015		11.22.64 14082015			
49. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.65 14082015		11.22.66 14082015			
50. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.67 14082015		11.22.68 14082015			
51. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.69 14082015		11.22.70 14082015			
52. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.71 14082015		11.22.72 14082015			
53. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.73 14082015		11.22.74 14082015			
54. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.75 14082015		11.22.76 14082015			
55. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.77 14082015		11.22.78 14082015			
56. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.79 14082015		11.22.80 14082015			
57. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.81 14082015		11.22.82 14082015			
58. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.83 14082015		11.22.84 14082015			
59. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.85 14082015		11.22.86 14082015			
60. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.87 14082015		11.22.88 14082015			
61. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.89 14082015		11.22.90 14082015			
62. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.91 14082015		11.22.92 14082015			
63. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.93 14082015		11.22.94 14082015			
64. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.95 14082015		11.22.96 14082015			
65. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.97 14082015		11.22.98 14082015			
66. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.99 14082015		11.22.100 14082015			
67. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.101 14082015		11.22.102 14082015			
68. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.103 14082015		11.22.104 14082015			
69. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.105 14082015		11.22.106 14082015			
70. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.107 14082015		11.22.108 14082015			
71. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.109 14082015		11.22.110 14082015			
72. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.111 14082015		11.22.112 14082015			
73. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.113 14082015		11.22.114 14082015			
74. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.115 14082015		11.22.116 14082015			
75. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.117 14082015		11.22.118 14082015			
76. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.119 14082015		11.22.120 14082015			
77. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.121 14082015		11.22.122 14082015			
78. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.123 14082015		11.22.124 14082015			
79. ENTIDAD FEDERATIVA		11.22.125 14082015					