



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 2016

FOLIO

160631643

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)

Francisco Javier Oguin Zapata

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido materno

2. CURP

002781050611SPILPR00 Se ignora 099

3. SEXO

Hombre 01

Mujer 02

Se ignora 09

4. NACIONALIDAD

Mexicana 01

Otra 02

Se ignora 09

5. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?

Sí 01

No 02

Se ignora 09

6. PESO

Kilogramos

Gramos

7. TALLA

Metros

Centímetros

8. FECHA DE NACIMIENTO

Día 06

Mes 05

Año 1981

9. EDAD CUMPLIDA

Para menores de una hora

Para menores de un día

Para menores de un mes

Para menores de un año

Para personas de un año o más

035

Se ignora 09

10. ESTADO CONYUGAL

En unión libre 04

Separado(a) 06

Divorciado(a) 03

Viudo(a) 02

Soltero(a) 01

Casado(a) 05

Se ignora 09

11. RESIDENCIA HABITUAL

Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido(a)

Juán de Zavala 124 Manuel J. Othon San Luis Potosí

11.1 Calle y número

11.2 Colonia

11.3 Localidad

San Luis Potosí

11.4 Municipio o delegación

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

12. ESCOLARIDAD

Ninguna 01

Primaria incompleta 02

Secundaria incompleta 04

Bachillerato o preparatoria incompleta 011

Profesional 07

Se ignora 099

Preescolar 012

Primaria completa 03

Secundaria completa 05

Bachillerato o preparatoria completa 06

Posgrado 010

13. OCUPACIÓN HABITUAL

13.1 Trabajaba Sí 01

No 02

Se ignora 09

14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Ninguna 01

ISSSTE 03

SEDENA 05

Seguro Popular 07

Otra 08

IMSS 02

PEMEX 04

SEMAR 06

IMSS Oportunidades 010

Se ignora 099

15. SITIO DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN

Secretaría de Salud 01

IMSS 03

PEMEX 05

SEMAR 07

Unidad médica privada 09

15.1 Nombre de la unidad médica

Hospital General de Soledad

Vía pública 010

Otro lugar 012

IMSS Oportunidades 02

ISSSTE 04

SEDENA 06

Otra unidad pública 08

15.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)

Hogar 011

Se ignora 099

16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Prolongación Valentín Amador 1112, Aguas Guiller

16.1 Calle y número

16.2 Colonia

16.3 Localidad

Sociedad de Agua Sánchez

San Luis Potosí

16.4 Municipio o delegación

16.5 Entidad federativa

17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN

10 01 2017

09:28

Día 05

Mes 01

Año 2017

Horas 09

Minutos 28

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

Sí 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

Sí 01

No 02

Se ignora 09

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

PARTE I

Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente

Causas antecedentes

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

Debido a (o como consecuencia de)

a) Chocó con hipovolemia hemorrágica no traumática 3 hrs

b) Sangrado de tubo digestivo bajo acusado 3 hrs

c) Cardiopatología peranal 1 año

d) Virus de la inmunodeficiencia humana 3 años

Debido a (o como consecuencia de)

Debido a (o como consecuencia de)