



## SECRETARÍA DE SALUD

## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 2017

FOLIO

170647708

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		DÍAZ ALEXIS RODRIGUEZ RIVERA						
2. FECHA DE NACIMIENTO		Día 22 Mes 03 Año 1917	3. SEXO	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 9	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	SAN LUIS POTOSI	Segundo Apellido	RIVERA
5. CURP						Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)		
6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		7. NACIONALIDAD		Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> 2	Se ignora <input type="radio"/> 9	
8. 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	Especifique	
Para menores de 28 días anote:		Minutos	Horas	Días	Meses	Años cumplidos	Se ignora <input type="radio"/> 9	
8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:				8.2 Semanas de gestación:		9. ESTADO CONYUGAL		
10. RESIDENCIA HABITUAL		Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		10.1 Tipo de vialidad		10.2 Nombre de la vialidad		
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano		10.6 Nombre del asentamiento humano		
10.7 Código Postal		10.8 Localidad		10.9 Municipio o delegación		10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)		
11. ESCOLARIDAD		Ninguna <input checked="" type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> 12 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7 Profesional <input type="radio"/> 8 Posgrado <input type="radio"/> 10	Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input type="radio"/> 5	Completa <input type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2	11.1 La escolaridad seleccionada es:	12. OCUPACIÓN HABITUAL		
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		Ninguna <input type="radio"/> 1 ISSSTE <input type="radio"/> 3 SEDENA <input type="radio"/> 5 IMSS <input type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4 SEMAR <input type="radio"/> 6 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10	Seguro Popular <input type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8	Se ignora <input type="radio"/> 99	12.1 Trabajaba <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	Se ignora <input type="radio"/> 99		
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		Secretaría de Salud <input checked="" type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 Otra unidad médica pública <input type="radio"/> 8 Unidad médica privada <input type="radio"/> 9		HOITAL DEL NIÑO Y LA MUJER ALBERTO LÓPEZ MELÉNDEZ		Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12		
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad		15.2 Nombre de la vialidad		15.6 Nombre del asentamiento humano		
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano		15.8 Localidad		
15.7 Código Postal		15.9 Municipio o delegación		15.10 Entidad federativa		SAN JUAN DE GUADALUPE		
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		Día 20 Mes 02 Año 2018	Horas 21 Minutos 40	17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		
				Sí <input checked="" type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		
19. 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		19.1 Causa 1: SINDEOME DE DISTINCION ORGÁNICA MÚLTIPLE Debido a (o como consecuencia de)		19.2 Causa 2: SINDEOME DE DISTINCION RESPIRATORIA ALUDA Debido a (o como consecuencia de)		
		Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		19.3 Causa 3: NEUMONIA Debido a (o como consecuencia de)		19.4 Causa 4: COMUNICACIÓN INTER-AURICULAR PERSISTENCIA DE CONDUCTO ANEMICO		
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN		Código CIE		19.5 Causa 5: 5 MESES 19.6 Causa 6: 3 MESES		19.7 Causa 7: 3 DIAS 19.8 Causa 8: 9 DIAS 19.9 Causa 9: 13 DIAS		
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		
El embarazo <input type="radio"/> 1 El parto <input type="radio"/> 2 El puerperio <input type="radio"/> 3		43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4		No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.1 Fue un presunto Accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión		
		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Vivienda particular <input type="radio"/> 0 Vivienda colectiva <input type="radio"/> 1 Escuela u oficina <input type="radio"/> 2		Área industrial <input type="radio"/> 6 Área deportiva <input type="radio"/> 3 Calle o carretera <input type="radio"/> 4 Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5		
22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(a) fallecido(a)				Vivienda colectiva <input type="radio"/> 1 (asilo, orfanato, etc.)		Granja <input type="radio"/> 7 (rancho o parcela) <input type="radio"/> 4 Otro <input type="radio"/> 8		
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.7.1 Tipo de vialidad		22.7.2 Nombre de la vialidad		
22.7.3 Núm. Exterior		22.7.4 Núm. Interior		22.7.5 Tipo de asentamiento humano		22.7.6 Nombre del asentamiento humano		
22.7.7 Código Postal		22.7.8 Localidad		22.7.9 Municipio o delegación		22.7.10 Entidad federativa		
23. NOMBRE		DANIEL HERNANDEZ ZAPATA		MOLINA		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)		
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido		MADRE		
25. CERTIFICADA POR		Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil <input type="radio"/> 5		Otro médico* <input type="radio"/> 3 Otro* <input type="radio"/> 8		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO		
				*Especifique		Número de la cédula profesional		
27. NOMBRE		DANIEL HERNANDEZ ZAPATA		28. FIRMA		Bautista		
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido				
29. DOMICILIO Y TELÉFONO		BOULEVARD ANTONIO ROCHA CORDERO 2510		29.2 Nombre de la vialidad		29.3 Núm. Exterior		
		FRACCION SAN JUAN DE GUADALUPE SAN LUIS POTOSI		29.4 Núm. Interior		29.5 Tipo de asentamiento humano		
29.6 Nombre del asentamiento humano		29.7 Código Postal		29.8 Localidad		29.9 Municipio o delegación		
SAN JUAN DE GUADALUPE SAN LUIS POTOSI		718364		SAN LUIS POTOSI		SAN LUIS POTOSI		
29.9 Municipio o delegación		29.10 Entidad federativa		29.11 Teléfono		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN		
31.1 Acta Núm.		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
Núm. _____, Libro Núm. _____		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.1 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.2 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.3 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.4 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.5 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.6 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.7 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.8 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.9 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.10 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.11 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.12 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.13 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.14 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.15 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.16 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.17 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.18 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.19 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.20 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.21 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.22 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.23 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.24 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.25 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.26 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.27 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.28 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.29 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.30 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.31 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.32 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.33 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.34 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.35 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.36 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.37 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.38 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.39 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.40 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.41 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.42 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.43 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.44 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.45 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.46 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.47 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.48 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.49 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.50 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.51 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.52 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.53 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.54 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.55 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.56 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.57 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.58 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.59 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.60 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.61 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.62 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.63 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.64 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.65 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.66 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.67 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.68 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.69 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.70 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.71 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.72 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.73 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.74 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.75 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.76 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.77 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.78 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.79 Acta Núm.		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.3 Entidad federativa		
31.80 Lugar de certificación		32.1 Localidad		32.2 Municipio o delegación		32.4 Día Mes Año		
31.81 Acta Núm								