



**SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

Modelo 2017
FOLIO

170652212

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES !!! EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Marcelino		Rodríguez		López HCV 155			
2. FECHA DE NACIMIENTO		26 04 1946	3. SEXO	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	4. ENTIDAD	Tamaulipas	Segundo Apellido		
5. CURP		ROLM460426HTSDPR00		6. ¿HA SIDO A ALGUNA PERTENENCIA O PAÍS (si nació en el extranjero)	7. NACIONALIDAD				
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora _____ Minutos	Para menores de un día _____ Horas	Para menores de un mes _____ Días	8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:	Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> →	Se ignora <input type="radio"/>		
Para menores de 28 días anote:		8.2 Semanas de gestación:		9. ESTADO	8.3 Personas que vivían en el hogar:				
10. RESIDENCIA HABITUAL		Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		10.1 Tipo de vialidad	10.2 Ciudad	10.3 Número de la vialidad	10.4 Número de la casa		
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior	10.5 Tipo de asentamiento humano	Ejido	Calle	10.6 Nombre del asentamiento humano	10.7 Código Postal		
10.7 Código Postal		10.8 Localidad	10.9 Municipio o delegación	10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)	10.11 Ciudad	10.12 País	10.13 Número de seguridad social o afiliación		
11. ESCOLARIDAD		Ninguna <input checked="" type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/>	Praescolar <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/>	Primaria <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/>	Secundaria <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	11.1 La escolaridad seleccionada es:	12. Ocupación		
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		Ninguna <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/>	ISSSTE <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/>	SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/>	Seguro Popular <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/>	Otro	Habitual		
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/>	PEMEX <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/>	Hospital General	14.1 Nombre de la unidad médica privada	14.2 Clave Única	12.1 Trabajo		
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		km 7	15.1 Tipo de vialidad	carretera	15.2 Nombre de la vialidad	15.3 Núm. Exterior	15.4 Núm. Interior		
15.5 Tipo de asentamiento humano		Trabajamiento	15.6 Nombre del asentamiento humano	ciudad Valles	15.7 Código Postal	15.8 Localidad	15.9 Municipio		
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		03 04 2017	15.10 Entidad federativa	15.11	15.12	15.13	15.14		
Día	Mes	Año	Horas	Minutos	Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo)		17. TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA MUERTE?						18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
PARTE I		17.1 Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>						Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		17.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?						18.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
Causas antecedentes		17.3 Sitio donde ocurrió la lesión						18.2 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		a) <input type="radio"/> b) <input type="radio"/> c) <input type="radio"/> d) <input type="radio"/>	17.4 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?						18.3 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
Debido a (o como consecuencia de)		17.5 Vivienda particular <input type="radio"/> Vivienda colectiva <input type="radio"/> Escuela u oficina pública						18.4 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Debido a (o como consecuencia de)		17.6 Calle o carretera <input type="radio"/> Área comercial de servicio						18.5 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Debido a (o como consecuencia de)		17.7 Área industrial (taller, fábrica u oficina) <input type="radio"/> Graja (raíl o parque) <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>						18.6 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Debido a (o como consecuencia de)		17.8 Se ignora <input type="radio"/>						18.7 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
PARTE II		17.9 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio						18.8 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo									
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?						20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE	
21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		El embarazo <input type="radio"/> 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/>	El parto <input type="radio"/> No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>	El puerperio <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	21.3 Sitio donde ocurrió la lesión			20.1 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.1 Fue un presunto accidente <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/>	22.2 Homicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	22.3 Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	Vivienda particular <input type="radio"/> Vivienda colectiva <input type="radio"/> Escuela u oficina pública <input type="radio"/>	Área deportiva <input type="radio"/> Calle o carretera <input type="radio"/> Área comercial de servicio <input type="radio"/>	20.2 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE		
22.4 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)						20.3 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:						20.4 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio						20.5 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.7 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.7.1 Tipo de vialidad						20.6 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.7.2 Núm. Exterior		22.7.3 Núm. Interior						20.7 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.7.4 Núm. Exterior		22.7.5 Tipo de asentamiento humano						20.8 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.7.6 Código Postal		22.7.7 Localidad						20.9 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.7.8 Municipio		22.7.9 Entidad federativa						20.10 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
23. NOMBRE		José Carlos		Rodríguez		Izquierdo		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)	
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido				Hijo	
25. CERTIFICADA POR		Médico tratante <input checked="" type="radio"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/>	Médico legista <input type="radio"/> Autoridad civil* <input type="radio"/>	Otro médico* <input type="radio"/> Otro* <input type="radio"/>	*Especifique			24.1 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO		26.2 Número de la cédula profesional						24.2 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
27. NOMBRE		Jorge Alberto Gutiérrez González		Primer Apellido		Segundo Apellido		24.3 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
28. DOMICILIO y TELÉFONO		carretera		Mexico-Laredo		calle		24.4 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
29.1 Tipo de vialidad		29.2 Nombre de la vialidad						24.5 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
29.6 Nombre del asentamiento humano		29.7 Código Postal						24.6 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
29.9 Municipio o delegación		29.10 Entidad federativa						24.7 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
30. FECHA DE CERTIFICACIÓN		29.11 Teléfono						24.8 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.9 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICINA JUDICIAL O JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.10 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		33. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.11 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.12 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
33. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		34. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.13 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.14 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
34. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		35. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.15 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.16 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
35. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		36. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.17 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.18 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
36. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		37. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.19 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.20 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
37. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		38. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.21 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.22 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
38. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		39. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.23 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.24 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
39. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		40. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.25 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.26 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
40. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		41. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.27 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.28 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
41. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		42. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.29 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.30 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
42. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		43. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.31 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.32 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
43. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		44. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.33 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.34 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
44. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		45. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.35 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.36 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
45. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		46. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.37 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.38 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
46. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		47. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.39 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.40 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
47. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		48. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.41 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.42 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
48. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		49. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.43 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.44 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
49. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		50. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.45 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.46 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
50. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		51. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.47 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.48 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
51. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		52. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.49 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.50 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
52. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		53. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.51 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.52 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
53. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		54. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.53 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.54 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
54. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		55. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.55 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.56 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
55. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		56. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.57 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.58 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
56. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		57. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.59 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.60 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
57. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		58. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.61 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.62 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
58. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		59. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.63 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.64 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
59. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		60. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.65 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.66 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
60. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		61. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.67 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.68 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
61. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		62. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.69 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.70 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
62. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		63. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.71 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.72 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
63. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		64. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.73 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.74 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
64. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		65. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.75 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.76 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
65. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		66. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.77 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.78 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
66. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		67. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.79 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.80 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
67. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		68. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.81 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.82 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
68. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		69. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.83 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.84 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
69. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		70. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.85 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.86 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
70. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		71. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.87 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.88 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
71. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		72. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.89 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.90 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
72. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		73. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.91 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.92 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
73. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		74. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.93 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.94 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
74. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		75. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.95 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.96 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
75. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		76. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.97 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							24.98 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
76. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		77. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						24.99 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.00 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
77. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		78. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.01 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.02 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
78. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		79. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.03 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.04 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
79. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		80. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.05 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.06 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
80. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		81. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.07 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.08 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
81. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		82. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.09 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.10 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
82. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		83. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.11 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.12 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
83. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		84. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.13 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.14 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
84. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		85. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.15 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.16 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
85. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		86. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.17 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.18 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
86. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		87. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.19 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.20 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
87. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		88. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.21 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.22 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
88. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		89. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.23 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.24 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
89. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		90. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.25 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.26 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
90. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		91. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						25.27 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
Día	Mes	Año							25.28 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
91. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		92							