



SECRETARÍA DE SALUD 00 5984
FOLIO 170645593

Modelo 2017

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1^a COPIA (ROSA) Y LA 2^a 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 PARTICULARES.

DEL FALLECIDO		1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)	JAVIER LÓPEZ		Segundo Apellido IBARRA
		Nombre(s)	Primer Apellido	Secondo Apellido	
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO		
Día	Mes	Año	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 9	SAN LUIS POTOSÍ	
			Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)		
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD	
L01F540317ASPPBVO1		Se ignora <input type="radio"/> 99	Sí <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	Mexicana <input checked="" type="radio"/> 1	Se ignora <input type="radio"/> 99
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora <input type="radio"/> 1 Minutos	Para menores de un día <input type="radio"/> 1 Horas	Para menores de un mes <input type="radio"/> 1 Días	Para menores de un año <input type="radio"/> 1 Meses
		Para personas de un año o más <input type="radio"/> 1 Años cumplidos	63	Se ignora <input type="radio"/> 99	
Para menores de 28 días anote: 8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:		8.2 Semanas de gestación:		9. ESTADO CONYUGAL	
				Separado(a) <input type="radio"/> 6 En unión libre <input type="radio"/> 4	Viudo(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 3 Soltero(a) <input type="radio"/> 1 Se ignora <input type="radio"/> 9
10. RESIDENCIA HABITUAL		10.1 Tipo de vialidad		10.2 Nombre de la vialidad	
Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		CALLE FRACCIONAMIENTO		SAN PABLO	
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano	
102		78110		SAN LUIS POTOSÍ	
10.7 Código Postal		10.8 Localidad		10.9 Municipio o delegación	
				SAN LUIS POTOSÍ	
11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:		12. OCUPACIÓN HABITUAL	
Ninguna <input type="radio"/> 1 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7		Preescolar <input type="radio"/> 12 Profesional <input type="radio"/> 8	Primaria <input checked="" type="radio"/> 3 Posgrado <input type="radio"/> 10	Secundaria <input type="radio"/> 5 Se ignora <input type="radio"/> 99	HOGAR
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social/o afiliación			
Ninguna <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 2		ISSSTE <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 4	SEDENA <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 6	Seguro Popular <input type="radio"/> 7 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10	AOC1500621/4
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 2 ISSSTE <input type="radio"/> 4		PEMEX <input type="radio"/> 5 SEDENA <input type="radio"/> 6	SEMAR <input type="radio"/> 7 Otra unidad médica privada <input type="radio"/> 8	Unidad médica <input type="radio"/> 9	Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12 Hogar <input checked="" type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad		15.2 Nombre de la vialidad	
102.		CALLE FRACCIONAMIENTO		SAN ANGEL TERCERA SECCION	
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano	
78110				SAN LUIS POTOSÍ	
15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o delegación	
				SAN LUIS POTOSÍ	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		16.1 Año		16.2 Horas	
15 10 2017		2017		3100	
Dia		Mes		Minutos	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
				Sí <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardiaco, astenia, etc.)					
PARTE I		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte			
Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		Uso exclusivo del personal codificador Código CIE			
a)		1 MES			
Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		7 AÑOS			
b)		10 AÑOS			
c)		30 AÑOS.			
d)		3 MESES			
PARTE II					
Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbososo que la produjo					
e)					
f)					
g)					
h)					
i)					
j)					
k)					
l)					
m)					
n)					
o)					
p)					
q)					
r)					
s)					
t)					
u)					
v)					
w)					
x)					
y)					
z)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					
yy)					
zz)					
aa)					
bb)					
cc)					
dd)					
ee)					
ff)					
gg)					
hh)					
ii)					
jj)					
kk)					
ll)					
mm)					
nn)					
oo)					
pp)					
qq)					
rr)					
ss)					
tt)					
uu)					
vv)					
ww)					
xx)					