

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

170851853

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) <div>Horacio Navarro Hernandez</div>		2. FECHA DE NACIMIENTO <div>01/07/1992</div>		3. SEXO <div>Hombre</div>		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <div>San Luis Potosí</div>	
5. CURP <div>NAHH920701HSPVRR00</div>		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? <div>No</div>		7. NACIONALIDAD <div>Mexicana</div>		8. EDAD CUMPLIDA <div>24</div>	
9. ESTADO CONYUGAL <div>En unión libre</div>		10. RESIDENCIA HABITUAL <div>Calle 125, Colonia Salinas de Hidalgo, San Luis Potosí</div>		11. ESCOLARIDAD <div>Primaria</div>		12. OCUPACIÓN HABITUAL <div>Se ignora</div>	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD <div>IMSS</div>		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <div>Hospital General de Salud</div>		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <div>Calle 1112, Colonia Soledad de Graciano Sánchez, San Luis Potosí</div>		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <div>04/02/2017 11:42</div>	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? <div>No</div>		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? <div>No</div>		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN <div>Neumonía, Virus de Inmunodeficiencia Humana, Probable tuberculosis Pulmonar, Probable Colitis por Citomegalovirus, STOB</div>		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN <div>Código CIE</div>	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS <div>No</div>		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <div>Accidente</div>		23. NOMBRE <div>Antonio Navarro Rodríguez</div>		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) <div>Padre</div>	
25. CERTIFICADA POR <div>Médico de turno</div>		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO <div>Sí</div>		27. NOMBRE <div>Edgard Alejandro González Carbajal</div>		28. FIRMA <div>[Firma]</div>	
29. DOMICILIO y TELÉFONO <div>Calle 1112, Colonia Soledad de Graciano Sánchez, San Luis Potosí</div>		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN <div>04/02/2017</div>		31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO <div>Sí</div>		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO <div>San Luis Potosí</div>	