



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

180643592

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 GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES
Y VIOLENTAS

DEL
INF.

DEL CERTIFICANTE

DEL REG.
CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Candelario Rosas Gonzalez		2. FECHA DE NACIMIENTO 02/02/1988		3. SEXO Hombre		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Sun Luis Potosi	
5. CURP R06C880202HSPSNN08		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? No		7. NACIONALIDAD Mexicana		8. EDAD CUMPLIDA 030	
9. ESTADO CONYUGAL En unión libre		10. RESIDENCIA HABITUAL SIN		10.1 Tipo de vialidad Cerrito de varas blancas		10.2 Nombre de la vialidad Cerrito de varas blancas	
10.3 Núm. Exterior 79560		10.4 Núm. Interior 1112		10.5 Tipo de asentamiento humano Soledad		10.6 Nombre del asentamiento humano Sun Luis Potosi	
10.7 Código Postal 79560		10.8 Localidad Soledad		10.9 Municipio o delegación Soledad		10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero) Sun Luis Potosi	
11. ESCOLARIDAD Primaria		11.1 La escolaridad seleccionada es: Primaria		12. OCUPACIÓN HABITUAL Tornalero		12.1 Trabajaba Si	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS		13.1 Número de seguridad social o afiliación 2410791665-2		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital General de Soledad		14.1 Nombre de la unidad médica Valentin Amador Rivas Guillen	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 1112		15.1 Tipo de vialidad Colonias		15.2 Nombre de la vialidad Soledad		15.3 Nombre del asentamiento humano Sun Luis Potosi	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 09/05/2018		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? No		18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? No		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Choque séptico	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Choque séptico		21.1 Si la defunción corresponde a una mujer de 10 a 54 años No		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? No		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? No	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE Accidente		22.1 Fue un presunto Accidente		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? No		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión Vivienda particular	
22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a) Tro		22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: 1112		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio Choque séptico		22.7 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio Soledad	
22.8 Localidad Soledad		22.9 Municipio o delegación Soledad		22.10 Entidad federativa Sun Luis Potosi		22.11 Teléfono 1112	
23. NOMBRE Jesús Rosas Ponce		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Tro		25. CERTIFICADA POR Médico tratante		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 2977246	
27. NOMBRE Alejandro Everardo Sanchez Hernandez		28. FIRMA ASLI		29. DOMICILIO Y TELÉFONO Prolongación		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN 09/05/2018	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO Soledad		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO Soledad		33. NÚM. EXTERIOR 79560		34. NÚM. INTERIOR 1112	