



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

FOLIO
180653312

Modelo 2017.1

***SI LA DEFUNCIÓN NO FUE CERTIFICADA POR UNA UNIDAD MÉDICA, EL CERTIFICANTE DEBE REMITIR ESTA COPIA A LA SECRETARÍA DE SALUD EN UN PERÍODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN**

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES

1. NOMBRE DEL FALLECIDO		Elodio Segura García	
Nombre(s)		Primer Apellido	Segundo Apellido
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO	
32	10	19	36
Dia	Mes	Año	
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO		5. CURP	
		SIEGE361022HSP6ELO4	
6. J HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD	
Sí ○ ₁		Mexicana ○ ₁ Se ignora ○ ₉	
No ○ ₂		Otra ○ ₂ → Especifique	
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora	
		Minutos	Horas
Para menores de 28 días anote:		8.2 Semanas	
8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:		8.3 Peso de gestación: (gramos):	
9. ESTADO CONYUGAL		10. RESIDENCIA HABITUAL	
Separado(a) ○ ₆		Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido: (a)	
Divorciado(a) ○ ₃		SN	
En unión libre ○ ₄		10.1 Tipo de validad	
Soltero(a) ○ ₁		10.2 Nombre de la validad	
Se ignora ○ ₉		10.3 Núm. Exterior 791605	
10.4 Núm. Interior El Capulín		10.5 Tipo de asentamiento humano	
10.6 Nombre del asentamiento humano Río Verde		10.7 Código Postal 510	
10.8 Localidad		10.9 Municipio o delegación	
11. ESCOLARIDAD		10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)	
Ninguna ○ ₁		Preescolar ○ ₁₂	Primaria ○ ₃
Bachillerato ○ ₇		Profesional ○ ₈	Secundaria ○ ₅
preparatoria		Sé ignora ○ ₉₉	
12. OCUPACIÓN HABITUAL		11.1 La escolaridad seleccionada es:	
Ninguna ○ ₁		Completa ○ ₁ Incompleta ○ ₂	
12.1 Trabajaba		12.2 No	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación	
IMSS ○ ₂		IMSS PROSPERA ○ ₁₀	
ISSSTE ○ ₄		SEMANA ○ ₇	
PROSPERA ○ ₂		SEDEMÁ ○ ₆	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica	
Secretaría de Salud ○ ₁		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
IMSS ○ ₃		SEMAR ○ ₇	
PROSPERA ○ ₄		PEMEX ○ ₅	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de validad	
15.2 Número de la validad		15.3 Núm. Exterior	
15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano	
15.6 Nombre del asentamiento humano		15.7 Código Postal	
15.8 Localidad		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	
15.9 Municipio o delegación		16.1 Dia 26	
15.10 Entidad federativa		16.2 Mes 07	
15.11 Número de teléfono		16.3 Año 2018	
15.12 Lugar de defunción		16.4 Horas 15	
15.13 Número de habitación		16.5 Minutos 30	
15.14 Número de piso		16.6 Vivienda particular ○ ₁	
15.15 Número de puerta		16.7 Área deportiva ○ ₃	
15.16 Número de calle		16.8 Área industrial ○ ₆	
15.17 Número de colonia		16.9 Rancho o parque ○ ₇	
15.18 Número de fraccionamiento		16.10 Otro ○ ₈	
15.19 Número de colonia		16.11 Se ignora ○ ₉	
15.20 Número de casa		17. 1. TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	
15.21 Número de casa		17.2. Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?	
15.22 Número de casa		17.3. Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	
15.23 Número de casa		17.4. ¿Las causas anotadas complicaron el parto o puerperio?	
15.24 Número de casa		17.5. ¿Las causas anotadas complicaron el parto o puerperio?	
15.25 Número de casa		17.6. Nombre del asentamiento humano	
15.26 Número de casa		17.7. 1. Fue un presunto accidente o violenta, especifique	
15.27 Número de casa		17.8. ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	
15.28 Número de casa		17.9. Municipio o delegación	
15.29 Número de casa		18. 1. SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
15.30 Número de casa		18.2. Uso exclusivo del personal codificador entre el inicio de la enfermedad y la muerte	
15.31 Número de casa		18.3. Uso exclusivo del personal codificador entre el inicio de la enfermedad y la muerte	
15.32 Número de casa		18.4. Anote la relación que tenía el fallecido(a)	
15.33 Número de casa		18.5. Presunto agresor con el(a) fallecido(a)	
15.34 Número de casa		18.6. Número de la cédula profesional	
15.35 Número de casa		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardiaco, astenia, etc.)	
15.36 Número de casa		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	
15.37 Número de casa		21. 1. Especifique si la muerte ocurrió durante:	
15.38 Número de casa		21.2. ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?	
15.39 Número de casa		21.3. ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	
15.40 Número de casa		21.4. Anote la relación que tenía el fallecido(a)	
15.41 Número de casa		21.5. Presunto agresor con el(a) fallecido(a)	
15.42 Número de casa		21.6. Número de la cédula profesional	
15.43 Número de casa		22. 1. Fue un presunto accidente o violenta, especifique	
15.44 Número de casa		22.2. ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	
15.45 Número de casa		22.3. Sitio donde ocurrió la lesión	
15.46 Número de casa		22.4. Anote la relación que tenía el fallecido(a)	
15.47 Número de casa		22.5. La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el Acta número:	
15.48 Número de casa		22.6. Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	
15.49 Número de casa		22.7. Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	
15.50 Número de casa		22.7.1. Tipo de viabilidad	
15.51 Número de casa		22.7.2. Nombre de la viabilidad	
15.52 Número de casa		22.7.3. Núm. Exterior 2274 Núm. Interior	
15.53 Número de casa		22.7.4. Tipo de asentamiento humano	
15.54 Número de casa		22.7.5. Número de teléfono	
15.55 Número de casa		22.7.6. Nombre del asentamiento humano	
15.56 Número de casa		22.7.7. Código Postal	
15.57 Número de casa		22.7.8. Localidad	
15.58 Número de casa		22.7.9. Municipio o delegación	
15.59 Número de casa		22.7.10. Entidad federativa	
15.60 Número de casa		22.7.11. Teléfono	
15.61 Número de casa		22.7.12. Número de la cédula profesional	
15.62 Número de casa		23. NOMBRE	
15.63 Número de casa		24. PARIENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)	
15.64 Número de casa		25. CERTIFICADA POR	
15.65 Número de casa		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
15.66 Número de casa		27. NOMBRE	
15.67 Número de casa		28. FIRMA	
15.68 Número de casa		29. DOMICILIO Y TELÉFONO	
15.69 Número de casa		29.1. Tipo de validad	
15.70 Número de casa		29.2. Nombre de la validad	
15.71 Número de casa		29.3. Núm. Exterior	
15.72 Número de casa		29.4. Núm. Interior	
15.73 Número de casa		29.5. Tipo de asentamiento humano	
15.74 Número de casa		29.6. Nombre del asentamiento humano	
15.75 Número de casa		29.7. Código Postal	
15.76 Número de casa		29.8. Localidad	
15.77 Número de casa		29.9. Municipio o delegación	
15.78 Número de casa		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN	
15.79 Número de casa		31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO	
15.80 Número de casa		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	
15.81 Número de casa		32.1. Localidad	
15.82 Número de casa		32.2. Municipio o delegación	
15.83 Número de casa		32.3. Entidad federativa	
15.84 Número de casa		32.4. Día Mes Año	
15.85 Número de casa		32.5. Día Mes Año	
15.86 Número de casa		32.6. Día Mes Año	
15.87 Número de casa		32.7. Día Mes Año	
15.88 Número de casa		32.8. Día Mes Año	
15.89 Número de casa		32.9. Día Mes Año	
15.90 Número de casa		32.10. Día Mes Año	
15.91 Número de casa		32.11. Día Mes Año	
15.92 Número de casa		32.12. Día Mes Año	
15.93 Número de casa		32.13. Día Mes Año	
15.94 Número de casa		32.14. Día Mes Año	
15.95 Número de casa		32.15. Día Mes Año	
15.96 Número de casa		32.16. Día Mes Año	
15.97 Número de casa		32.17. Día Mes Año	
15.98 Número de casa		32.18. Día Mes Año	
15.99 Número de casa		32.19. Día Mes Año	
15.100 Número de casa		32.20. Día Mes Año	
15.101 Número de casa		32.21. Día Mes Año	
15.102 Número de casa		32.22. Día Mes Año	
15.103 Número de casa		32.23. Día Mes Año	
15.104 Número de casa		32.24. Día Mes Año	
15.105 Número de casa		32.25. Día Mes Año	
15.106 Número de casa		32.26. Día Mes Año	
15.107 Número de casa		32.27. Día Mes Año	
15.108 Número de casa		32.28. Día Mes Año	
15.109 Número de casa		32.29. Día Mes Año	
15.110 Número de casa		32.30. Día Mes Año	
15.111 Número de casa		32.31. Día Mes Año	
15.112 Número de casa		32.32. Día Mes Año	
15.113 Número de casa		32.33. Día Mes Año	
15.114 Número de casa		32.34. Día Mes Año	
15.115 Número de casa		32.35. Día Mes Año	
15.116 Número de casa		32.36. Día Mes Año	
15.117 Número de casa		32.37. Día Mes Año	
15.118 Número de casa		32.38. Día Mes Año	
15.119 Número de casa		32.39. Día Mes Año	
15.120 Número de casa		32.40. Día Mes Año	
15.121 Número de casa		32.41. Día Mes Año	
15.122 Número de casa		32.42. Día Mes Año	
15.123 Número de casa		32.43. Día Mes Año	
15.124 Número de casa		32.44. Día Mes Año	
15.125 Número de casa		32.45. Día Mes Año	
15.126 Número de casa		32.46. Día Mes Año	
15.127 Número de casa		32.47. Día Mes Año	
15.128 Número de casa		32.48. Día Mes Año	
15.129 Número de casa		32.49. Día Mes Año	
15.130 Número de casa		32.50. Día Mes Año	
15.131 Número de casa		32.51. Día Mes Año	
15.132 Número de casa		32.52. Día Mes Año	
15.133 Número de casa		32.53. Día Mes Año	
15.134 Número de casa		32.54. Día Mes Año	
15.135 Número de casa		32.55. Día Mes Año	
15.136 Número de casa		32.56. Día Mes Año	
15.137 Número de casa		32.57. Día Mes Año	
15.138 Número de casa		32.58. Día Mes Año	
15.139 Número de casa		32.59. Día Mes Año	
15.140 Número de casa		32.60. Día Mes Año	
15.141 Número de casa		32.61. Día Mes Año	
15.142 Número de casa		32.62. Día Mes Año	
15.143 Número de casa		32.63. Día Mes Año	
15.144 Número de casa		32.64. Día Mes Año	
15.145 Número de casa		32.65. Día Mes Año	
15.146 Número de casa		32.66. Día Mes Año	
15.147 Número de casa		32.67. Día Mes Año	
15.148 Número de casa		32.68. Día Mes Año	
15.149 Número de casa		32.69. Día Mes Año	
15.150 Número de casa		32.70. Día Mes Año	
15.151 Número de casa		32.71. Día Mes Año	
15.152 Número de casa		32.72. Día Mes Año	
15.153 Número de casa		32.73. Día Mes Año	
15.154 Número de casa		32.74. Día Mes Año	
15.155 Número de casa		32.75. Día Mes Año	
15.156 Número de casa		32.76. Día Mes Año	
15.157 Número de casa		32.77. Día Mes Año	
15.158 Número de casa		32.78. Día Mes Año	
15.159 Número de casa		32.79. Día Mes Año	
15.160 Número de casa		32.80. Día Mes Año	
15.161 Número de casa		32.81. Día Mes Año	
15.162 Número de casa		32.82. Día Mes Año	
15.163 Número de casa		32.83. Día Mes Año	
15.164 Número de casa		32.84. Día Mes Año	
15.165 Número de casa		32.85. Día Mes Año	
15.166 Número de casa		32.86. Día Mes Año	
15.167 Número de casa		32.87. Día Mes Año	
15.168 Número de casa		32.88. Día Mes Año	
15.169 Número de casa		32.89. Día Mes Año	
15.170 Número de casa		32.90. Día Mes Año	
15.171 Número de casa		32.91. Día Mes Año	
15.172 Número de casa		32.92. Día Mes Año	
15.173 Número de casa		32.93. Día Mes Año	
15.174 Número de casa		32.94. Día Mes Año	
15.175 Número de casa		32.95. Día Mes Año	
15.176 Número de casa		32.96. Día Mes Año	
15.177 Número de casa		32.97. Día Mes Año	
15.178 Número de casa		32.98. Día Mes Año	
15.179 Número de casa		32.99. Día Mes Año	
15.180 Número de casa		33.00. Día Mes Año	
15.181 Número de casa		33.01. Día Mes Año	
15.182 Número de casa		33.02. Día Mes Año	
15.183 Número de casa		33.03. Día Mes Año	
15.184 Número de casa		33.04. Día Mes Año	
15.185 Número de casa		33.05. Día Mes Año	
15.186 Número de casa		33.06. Día Mes Año	
15.187 Número de casa		33.07. Día Mes Año	
15.188 Número de casa		33.08. Día Mes Año	
15.189 Número de casa		33.09. Día Mes Año	
15.190 Número de casa		33.10. Día Mes Año	
15.191 Número de casa		33.11. Día Mes Año	
15.192 Número de casa			