



SECRETARÍA DE SALUD  
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 2017.1  
FOLIO

180654059

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(a)		Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido	
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO			
Día Mes Año		Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)			
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD			
		Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Mexicana <input checked="" type="radio"/> 1 Otra <input type="radio"/> 2 Especifique			
8. EDAD CUMPLIDA		9. ESTADO CONYUGAL		10. RESIDENCIA HABITUAL			
Para menores de una hora Minutos Para menores de un día Horas Para menores de un mes Días Para menores de un año Meses Para personas de un año o más Años cumplidos		Separado(a) <input type="radio"/> 6 Viudo(a) <input type="radio"/> 2 Casado(a) <input type="radio"/> 5 En unión libre <input type="radio"/> 4 Divorciado(a) <input type="radio"/> 3 Soltero(a) <input type="radio"/> 1 Se ignora <input type="radio"/> 9		Añote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)			
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano		10.2 Nombre de la vialidad	
10.7 Código Postal		10.8 Localidad		10.9 Municipio o delegación		10.6 Nombre del asentamiento humano	
11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:		12. OCUPACIÓN HABITUAL			
Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input type="radio"/> 5 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> 8 Posgrado <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99		Completa <input type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2		12.1 Trabajaba Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99			
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN			
Ninguna <input type="radio"/> 1 ISSSTE <input type="radio"/> 3 SEDENA <input type="radio"/> 5 Seguro Popular <input checked="" type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8 IMSS <input type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4 SEMAR <input type="radio"/> 6 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99				Secretaría de Salud <input checked="" type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10 ISSSTE <input type="radio"/> 4 SEDENA <input type="radio"/> 6 Otra unidad pública <input type="radio"/> 8 Unidad médica privada <input type="radio"/> 9			
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad		15.2 Nombre de la vialidad		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		15.9 Municipio o delegación		15.10 Entidad federativa		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	
15.11 Tipo de vialidad		15.12 Nombre de la vialidad		15.13 Núm. Exterior		Día Mes Año Horas Minutos	
15.14 Núm. Interior		15.15 Tipo de asentamiento humano		15.16 Nombre del asentamiento humano		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	
15.17 Código Postal		15.18 Localidad		15.19 Municipio o delegación		Si <input checked="" type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	
15.20 Entidad federativa		15.21 Tipo de vialidad		15.22 Nombre de la vialidad		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
15.23 Núm. Exterior		15.24 Núm. Interior		15.25 Tipo de asentamiento humano		Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2	
15.26 Código Postal		15.27 Localidad		15.28 Municipio o delegación		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN	
15.29 Entidad federativa		15.30 Tipo de vialidad		15.31 Nombre de la vialidad		PARTE I	
15.32 Núm. Exterior		15.33 Núm. Interior		15.34 Tipo de asentamiento humano		Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente	
15.35 Código Postal		15.36 Localidad		15.37 Municipio o delegación		a) Debido a (o como consecuencia de)	
15.38 Entidad federativa		15.39 Tipo de vialidad		15.40 Nombre de la vialidad		b) Debido a (o como consecuencia de)	
15.41 Núm. Exterior		15.42 Núm. Interior		15.43 Tipo de asentamiento humano		c) Debido a (o como consecuencia de)	
15.44 Código Postal		15.45 Localidad		15.46 Municipio o delegación		d) Debido a (o como consecuencia de)	
15.47 Entidad federativa		15.48 Tipo de vialidad		15.49 Nombre de la vialidad		PARTE II	
15.50 Núm. Exterior		15.51 Núm. Interior		15.52 Tipo de asentamiento humano		Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo	
15.53 Código Postal		15.54 Localidad		15.55 Municipio o delegación		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	
15.56 Entidad federativa		15.57 Tipo de vialidad		15.58 Nombre de la vialidad		Código CIE	
15.59 Núm. Exterior		15.60 Núm. Interior		15.61 Tipo de asentamiento humano		21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS	
15.62 Código Postal		15.63 Localidad		15.64 Municipio o delegación		21.1 Especifique si	
15.65 Entidad federativa		15.66 Tipo de vialidad		15.67 Nombre de la vialidad		El embarazo <input type="radio"/> 1 El parto <input type="radio"/> 2 El puerperio <input type="radio"/> 3	
15.68 Núm. Exterior		15.69 Núm. Interior		15.70 Tipo de asentamiento humano		43 días a 11 meses después del parto o parto <input type="radio"/> 4 No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5	
15.71 Código Postal		15.72 Localidad		15.73 Municipio o delegación		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?	
15.74 Entidad federativa		15.75 Tipo de vialidad		15.76 Nombre de la vialidad		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	
15.75 Núm. Exterior		15.76 Núm. Interior		15.77 Tipo de asentamiento humano		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	
15.78 Código Postal		15.79 Localidad		15.80 Municipio o delegación		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	
15.81 Entidad federativa		15.82 Tipo de vialidad		15.83 Nombre de la vialidad		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE	
15.84 Núm. Exterior		15.85 Núm. Interior		15.86 Tipo de asentamiento humano		22.1 Fue un presunto	
15.87 Código Postal		15.88 Localidad		15.89 Municipio o delegación		Accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9	
15.90 Entidad federativa		15.91 Tipo de vialidad		15.92 Nombre de la vialidad		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	
15.93 Núm. Exterior		15.94 Núm. Interior		15.95 Tipo de asentamiento humano		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	
15.96 Código Postal		15.97 Localidad		15.98 Municipio o delegación		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión	
15.99 Entidad federativa		15.100 Tipo de vialidad		15.101 Nombre de la vialidad		Vivienda particular <input type="radio"/> 0 Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1 Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2	
15.102 Núm. Exterior		15.103 Núm. Interior		15.104 Tipo de asentamiento humano		Área industrial (taller, fábrica u obra) <input type="radio"/> 6 Área deportiva <input type="radio"/> 3 Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/> 4	
15.105 Código Postal		15.106 Localidad		15.107 Municipio o delegación		Granja (rancho o parcela) <input type="radio"/> 7 Otro <input type="radio"/> 8	
15.108 Entidad federativa		15.109 Tipo de vialidad		15.110 Nombre de la vialidad		Se ignora <input type="radio"/> 9	
15.109 Núm. Exterior		15.110 Núm. Interior		15.111 Tipo de asentamiento humano		22.4 Añote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
15.112 Código Postal		15.113 Localidad		15.114 Municipio o delegación		22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:	
15.115 Entidad federativa		15.116 Tipo de vialidad		15.117 Nombre de la vialidad		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	
15.116 Núm. Exterior		15.117 Núm. Interior		15.118 Tipo de asentamiento humano		22.7 Añote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	
15.119 Código Postal		15.120 Localidad		15.121 Municipio o delegación		22.7.1 Tipo de vialidad	
15.122 Entidad federativa		15.123 Tipo de vialidad		15.124 Nombre de la vialidad		22.7.2 Nombre de la vialidad	
15.123 Núm. Exterior		15.124 Núm. Interior		15.125 Tipo de asentamiento humano		22.7.3 Núm. Exterior	
15.126 Código Postal		15.127 Localidad		15.128 Municipio o delegación		22.7.4 Núm. Interior	
15.127 Entidad federativa		15.128 Tipo de vialidad		15.129 Nombre de la vialidad		22.7.5 Tipo de asentamiento humano	
15.128 Núm. Exterior		15.129 Núm. Interior		15.130 Tipo de asentamiento humano		22.7.6 Nombre del asentamiento humano	
15.129 Código Postal		15.130 Localidad		15.131 Municipio o delegación		22.7.7 Código Postal	
15.130 Entidad federativa		15.131 Tipo de vialidad		15.132 Nombre de la vialidad		22.7.8 Localidad	
15.131 Núm. Exterior		15.132 Núm. Interior		15.133 Tipo de asentamiento humano		22.7.9 Municipio o delegación	
15.132 Código Postal		15.133 Localidad		15.134 Municipio o delegación		22.7.10 Entidad federativa	
15.133 Entidad federativa		15.134 Tipo de vialidad		15.135 Nombre de la vialidad		23. NOMBRE	
15.134 Núm. Exterior		15.135 Núm. Interior		15.136 Tipo de asentamiento humano		Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido	
15.135 Código Postal		15.136 Localidad		15.137 Municipio o delegación		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)	
15.136 Entidad federativa		15.137 Tipo de vialidad		15.138 Nombre de la vialidad		25. CERTIFICADA POR	
15.137 Núm. Exterior		15.138 Núm. Interior		15.139 Tipo de asentamiento humano		Médico tratante <input checked="" type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Otro médico* <input type="radio"/> 3	
15.138 Código Postal		15.139 Localidad		15.140 Municipio o delegación		Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil* <input type="radio"/> 5 Otro* <input type="radio"/> 8	
15.139 Entidad federativa		15.140 Tipo de vialidad		15.141 Nombre de la vialidad		*Especifique	
15.140 Núm. Exterior		15.141 Núm. Interior		15.142 Tipo de asentamiento humano		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
15.141 Código Postal		15.142 Localidad		15.143 Municipio o delegación		Número de la cédula profesional	
15.142 Entidad federativa		15.143 Tipo de vialidad		15.144 Nombre de la vialidad		27. NOMBRE	
15.143 Núm. Exterior		15.144 Núm. Interior		15.145 Tipo de asentamiento humano		Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido	
15.144 Código Postal		15.145 Localidad		15.146 Municipio o delegación		28. FIRMA	
15.145 Entidad federativa		15.146 Tipo de vialidad		15.147 Nombre de la vialidad		29. DOMICILIO Y TELÉFONO	
15.146 Núm. Exterior		15.147 Núm. Interior		15.148 Tipo de asentamiento humano		29.1 Tipo de vialidad	
15.147 Código Postal		15.148 Localidad		15.149 Municipio o delegación		29.2 Nombre de la vialidad	
15.148 Entidad federativa		15.149 Tipo de vialidad		15.150 Nombre de la vialidad		29.3 Núm. Exterior	
15.149 Núm. Exterior		15.150 Núm. Interior		15.151 Tipo de asentamiento humano		29.4 Núm. Interior	
15.150 Código Postal		15.151 Localidad		15.152 Municipio o delegación		29.5 Tipo de asentamiento humano	
15.151 Entidad federativa		15.152 Tipo de vialidad		15.153 Nombre de la vialidad		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN	
15.152 Núm. Exterior		15.153 Núm. Interior		15.154 Tipo de asentamiento humano		Día Mes Año	
15.153 Código Postal		15.154 Localidad		15.155 Municipio o delegación		31. LA DEFUNCIÓN FUE OFICIALIZADA O JUZGADA	
15.154 Entidad federativa		15.155 Tipo de vialidad		15.156 Nombre de la vialidad		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	
15.155 Núm. Exterior		15.156 Núm. Interior		15.157 Tipo de asentamiento humano		32.1 Localidad	
15.156 Código Postal		15.157 Localidad		15.158 Municipio o delegación		32.2 Fecha de registro	
15.157 Entidad federativa		15.158 Tipo de vialidad		15.159 Nombre de la vialidad		32.3 Lugar de registro	
15.158 Núm. Exterior		15.159 Núm. Interior		15.160 Tipo de asentamiento humano		32.4 Fecha de registro	
15.159 Código Postal		15.160 Localidad		15.161 Municipio o delegación		32.5 Lugar de registro	
15.160 Entidad federativa		15.161 Tipo de vialidad		15.162 Nombre de la vialidad		32.6 Fecha de registro	
15.161 Núm. Exterior		15.162 Núm. Interior		15.163 Tipo de asentamiento humano		32.7 Lugar de registro	
15.162 Código Postal		15.163 Localidad		15.164 Municipio o delegación		32.8 Fecha de registro	
15.163 Entidad federativa		15.164 Tipo de vialidad		15.165 Nombre de la vialidad		32.9 Lugar de registro	
15.164 Núm. Exterior		15.165 Núm. Interior		15.166 Tipo de asentamiento humano		32.10 Fecha de registro	
15.165 Código Postal		15.166 Localidad		15.167 Municipio o delegación		32.11 Lugar de registro	
15.166 Entidad federativa		15.167 Tipo de vialidad		15.168 Nombre de la vialidad		32.12 Fecha de registro	
15.167 Núm. Exterior		15.168 Núm. Interior		15.169 Tipo de asentamiento humano		32.13 Lugar de registro	
15.168 Código Postal		15.169 Localidad		15.170 Municipio o delegación		32.14 Fecha de registro	
15.169 Entidad federativa		15.170 Tipo de vialidad		15.171 Nombre de la vialidad		32.15 Lugar de registro	
15.170 Núm. Exterior		15.171 Núm. Interior		15.172 Tipo de asentamiento humano		32.16 Fecha de registro	
15.171 Código Postal		15.172 Localidad		15.173 Municipio o delegación		32.17 Lugar de registro	
15.172 Entidad federativa		15.173 Tipo de vialidad		15.174 Nombre de la vialidad		32.18 Fecha de registro	
15.173 Núm. Exterior		15.174 Núm. Interior		15.175 Tipo de asentamiento humano		32.19 Lugar de registro	
15.174 Código Postal		15.175 Localidad		15.176 Municipio o delegación		32.20 Fecha de registro	
15.175 Entidad federativa		15.176 Tipo de vialidad		15.177 Nombre de la vialidad		32.21 Lugar de registro	
15.176 Núm. Exterior		15.177 Núm. Interior		15.178 Tipo de asentamiento humano		32.22 Fecha de registro	
15.177 Código Postal		15.178 Localidad		15.179 Municipio o delegación		32.23 Lugar de registro	
15.178 Entidad federativa		15.179 Tipo de vialidad		15.180 Nombre de la vialidad		32.24 Fecha de registro	
15.179 Núm. Exterior		15.180 Núm. Interior		15.181 Tipo de asentamiento humano		32.25 Lugar de registro	
15.180 Código Postal		15.181 Localidad		15.182 Municipio o delegación		32.26 Fecha de registro	
15.181 Entidad federativa		15.182 Tipo de vialidad		15.183 Nombre de la vialidad		32.27 Lugar de registro	
15.182 Núm. Exterior		15.183 Núm. Interior		15.184 Tipo de asentamiento humano		32.28 Fecha de registro	
15.183 Código Postal		15.184 Localidad		15.185 Municipio o delegación		32.29 Lugar de registro	
15.184 Entidad federativa		15.185 Tipo de vialidad		15.186 Nombre de la vialidad		32.30 Fecha de registro	
15.185 Núm. Exterior		15.186 Núm. Interior		15.187 Tipo de asentamiento humano		32.31 Lugar de registro	
15.186 Código Postal		15.187 Localidad		15.188 Municipio o delegación		32.32 Fecha de registro	
15.187 Entidad federativa		15.188 Tipo de vialidad		15.189 Nombre de la vialidad		32.33 Lugar de registro	
15.188 Núm. Exterior		15.189 Núm. Interior		15.190 Tipo de asentamiento humano		32.34 Fecha de registro	
15.189 Código Postal		15.190 Localidad		15.191 Municipio o delegación		32.35 Lugar de registro	
15.190 Entidad federativa		15.191 Tipo de vialidad		15.192 Nombre de la vialidad		32.36 Fecha de registro	
15.191 Núm. Exterior		15.192 Núm. Interior		15.193 Tipo de asentamiento humano		32.37 Lugar de registro	
15.192 Código Postal		15.193 Localidad		15.194 Municipio o delegación		32.38 Fecha de registro	
15.193 Entidad federativa		15.194 Tipo de vialidad		15.195 Nombre de la vialidad		32.39 Lugar de registro	
15.194 Núm. Exterior		15.195 Núm. Interior		15.196 Tipo de asentamiento humano		32.40 Fecha de registro	
15.195 Código Postal		15.196 Localidad		15.197 Municipio o delegación		32.41 Lugar de registro	
15.196 Entidad federativa		15.197 Tipo de vialidad		15.198 Nombre de la vialidad		32.42 Fecha de registro	
15.197 Núm. Exterior		15.198 Núm. Interior		15.199 Tipo de asentamiento humano		32.43 Lugar de registro	
15.198 Código Postal		15.199 Localidad		15.200 Municipio o delegación		32.44 Fecha de registro	
15.199 Entidad federativa		15.200 Tipo de vialidad		15.201 Nombre de la vialidad		32.45 Lugar de registro	
15.200 Núm. Exterior		15.201 Núm. Interior		15.202 Tipo de asentamiento humano		32.46 Fecha de registro	
15.201 Código Postal		15.202 Localidad		15.203 Municipio o delegación		32.47 Lugar de registro	
15.202 Entidad federativa		15.203 Tipo de vialidad		15.204 Nombre de la vialidad		32.48 Fecha de registro	
15.203 Núm. Exterior		15.204 Núm. Interior		15.205 Tipo de asentamiento humano		32.49 Lugar de registro	
15.204 Código Postal		15.205 Localidad		15.206 Municipio o delegación		32.50 Fecha de registro	
15.205 Entidad federativa		15.206 Tipo de vialidad		15.207 Nombre de la vialidad		32.51 Lugar de registro	
15.206 Núm. Exterior		15.207 Núm. Interior		15.208 Tipo de asentamiento humano		32.52 Fecha de registro	
15.207 Código Postal		15.208 Localidad		15.209 Municipio o delegación		32.53 Lugar de registro	
15.208 Entidad federativa		15.209 Tipo de vialidad		15.210 Nombre de la vialidad		32.54 Fecha de registro	
15.209 Núm. Exterior		15.210 Núm. Interior		15.211 Tipo de asentamiento humano		32.55 Lugar de registro	
15.210 Código Postal		15.211 Localidad		15.212 Municipio o delegación		32.56 Fecha de registro	
15.211 Entidad federativa		15.212 Tipo de vialidad		15.213 Nombre de la vialidad		32.57 Lugar de registro	
15.212 Núm. Exterior		15.213 Núm. Interior		15.214 Tipo de asentamiento humano		32.58 Fecha de registro	
15.213 Código Postal		15.214 Localidad		15.215 Municipio o delegación		32.59 Lugar de registro	
15.214 Entidad federativa		15.215 Tipo de vialidad		15.216 Nombre de la vialidad		32.60 Fecha de registro	
15.215 Núm. Exterior		15.216 Núm. Interior		15.217 Tipo de asentamiento humano		32.61 Lugar de registro	
15.216 Código Postal		15.217 Localidad		15.218 Municipio o delegación		32.62 Fecha de registro	
15.217 Entidad federativa		15.218 Tipo de vialidad		15.219 Nombre de la vialidad		32.63 Lugar de registro	
15.218 Núm. Exterior		15.219 Núm. Interior		15.220 Tipo de asentamiento humano		32.64 Fecha de registro	
15.219 Código Postal		15.220 Localidad		15.221 Municipio o delegación		32.65 Lugar de registro	
15.220 Entidad federativa		15.221 Tipo de vialidad		15.222 Nombre de la vialidad		32.66 Fecha de registro	
15.221 Núm. Exterior		15.222 Núm. Interior		15.223 Tipo de asentamiento humano		32.67 Lugar de registro	
15.222 Código Postal		15.223 Localidad		15.224 Municipio o delegación		32.68 Fecha de registro	
15.223 Entidad federativa		15.224 Tipo de vialidad		15.225 Nombre de la vialidad		32.69 Lugar de registro	
15.224 Núm. Exterior		15.225 Núm. Interior		15.226 Tipo de asentamiento humano		32.70 Fecha de registro	