



## SECRETARÍA DE SALUD

## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

180659349

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

2. FECHA DE NACIMIENTO

Día Mes Año

3. SEXO

Hombre

Mujer

Se ignora

4. ENTIDAD DE NACIMIENTO

Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)

5. CURP

6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?

Sí

No

Se ignora

7. NACIONALIDAD

Mexicana

Otra

→

Se ignora

8. EDAD CUMPLIDA

Para menores de una hora  
MinutosPara menores de un día  
HorasPara menores de un mes  
DíasPara menores de un año  
MesesPara personas de un año o más  
Años cumplidos

Para menores de 28 días anote:

8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:

8.2 Semanas de gestación:

8.3 Peso (gramos):

9. ESTADO CONYUGAL

Separado(a)

Viudo(a)

Casado(a)

En unión libre

Divorciado(a)

Soltero(a)

Se ignora

10. RESIDENCIA HABITUAL

Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)

10.1 Tipo de vialidad

10.2 Nombre de la vialidad

10.3 Núm. Exterior

10.4 Núm. Interior

10.5 Tipo de asentamiento humano

10.6 Nombre del asentamiento humano

10.7 Código Postal

10.8 Localidad

10.9 Municipio o delegación

10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)

11. ESCOLARIDAD

Ninguna

Preescolar

Primaria

Secundaria

Completa

Incompleta

11.1 La escolaridad seleccionada es:

12. OCUPACIÓN HABITUAL

Sí

No

Se ignora

Bachillerato o preparatoria

Profesional

Posgrado

Se ignora

Completa

Incompleta

12.1 Trabajaba

Sí

No

Se ignora

13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

ISSSTE

SEDENA

Seguro Popular

Otra

IMSS

PEMEX

SEMAR

IMSS PROSPERA

Se ignora

13.1 Número de seguridad social o afiliación

14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN

Secretaría de Salud

IMSS

PEMEX

SEMAR

Otra unidad médica privada

Unidad médica pública

14.1 Nombre de la unidad médica

14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)

Vía pública

Otro lugar

Hogar

Se ignora

IMSS PROSPERA

ISSSTE

SEDENA

Otra unidad pública

Completa

Incompleta

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

Charras

Calle

Colonia

Municipio

Delegación

15.9 Municipio o delegación

15.10 Entidad federativa

16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN

Día

Mes

Año

Horas

Minutos

17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?

Sí

No

Se ignora

18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

Sí

No

19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)

PARTE I

Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente

a)

Debido a (o como consecuencia de)

Causas antecedentes

Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica

b)

Debido a (o como consecuencia de)

c)

Debido a (o como consecuencia de)

d)

PARTE II

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo

21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS

21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:

El embarazo

El parto

El puerperio

Sí

No

Se ignora

21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?

Sí

No

Se ignora

21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?

Sí

No

Se ignora

Uso exclusivo del personal codificador

Código CIE

Sí

No

43 días a 11 meses

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

43 días a 11 meses

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto

Sí

No

Se ignora

después del parto o aborto