

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

17064

190664546

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

DEL FALLECIDO

17301E 00031165

DE LA DEFUNCIÓN

**MUERTES ACCIDENTALES
Y VIOLENCIAS**

DEL CERTIFICANTE

REG.

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A): **RU** **Perez** **Aguilar** **190604546**

2. FECHA DE NACIMIENTO: **19/10/2019** 3. SEXO: **Hombre** 4. ENTIDAD DE NACIMIENTO: **San Luis Potosí**

5. CURP: **RUPE1910201900000000000** 6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?: **No** 7. NACIONALIDAD: **Mexicana**

8. EDAD CUMPLIDA: **02** 9. ESTADO CONYUGAL: **En unión libre** 10. RESIDENCIA HABITUAL: **Calle Camina Real a San Blas, 3508, Colonia Las Flores, San Luis Potosí**

11. ESCOLARIDAD: **Primaria** 12. OCUPACIÓN HABITUAL: **Se ignora** 13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD: **Seguro Popular** 14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: **Hospital del Niño y la Mujer**

15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: **Bulevar Faccari, 2510, San Juan de los Ríos, San Luis Potosí** 16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: **22/10/2019 9:08**

17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?: **No** 18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA?: **No**

19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN: **Hipertensión Arterial resistente al tratamiento, Obstrucción crónica de la arteria coronaria, Infarto de miocardio, Asistolia**

20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN: **Asistolia**

21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS: **No** 22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: **Accidente**

23. NOMBRE: **Rosa Elena** **Perez** **Aguilar** 24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A): **madre**

25. CERTIFICADA POR: **Medico legista** 26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: **Si**

27. NOMBRE: **María Rocio** **Torres** **Sánchez** 28. FIRMA: **[Firma]**

29. DOMICILIO Y TELÉFONO: **Bulevar Faccari, 2510, San Juan de los Ríos, San Luis Potosí** 30. FECHA DE CERTIFICACIÓN: **22/10/2019**

31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO: **Si** 32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: **San Luis Potosí, 22/10/2019**

079011