



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Anexo 4 "CORRECCIÓN A LAS CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO"

Nombre del fallecido	Número de Seguridad Social y agregado:
<i>Esteban Senato Rodríguez</i>	<i>129065 2550 14196502</i>
Fecha de la defunción	Número de folio del certificado
<i>13/07/2019</i>	<i>190666826</i>

Causas de la defunción	Anote una sola causa en cada renglón	Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte
Parte I		
Enfermedad o estado patológico que produjo directamente la muerte	a) <i>Choque Septico</i> Debido a (o como consecuencia de)	
Causas o estados morbosos si existieran, que produjeron la causa arriba consignada, mencione en el último inciso utilizado la causa básica o fundamental	b) <i>Meningitis Bacteriana</i> Debido a (o como consecuencia de)	
	c) <i>Hipofalaxia</i> 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 estados morbosos informados en los incisos a, b, c o d)		

H.G.Z#50

H.G.Z#50 IMSS San Luis Potosí, S.L.P.

IMSS
Nombre y firma del médico certificante:
Dra. Ruth Minerva Lugo Báez
Coordinador Clínico de Turno
Mat. 99203090

IMSS
Nombre y firma del Subdirector Médico:
Dra. Ruth Minerva Lugo Báez
Coordinador Clínico de Turno
Mat. 99203090

Fecha de la modificación:

2030-009-004