



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO

190675541

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Ranulfo Salazar Gómez.	
Nombre(s)		Primer Apellido	Segundo Apellido
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO
2 9 0 3 1 9 6 3		Hombre ☒ 1 Mujer ☐ 2 Se ignora ☐ 9	San Luis Potosí
Día Mes Año		Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)	
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	7. NACIONALIDAD
SAGR 630329 HSP LMN 08		Se ignora ☐ 99 Si ☐ 1 No ☒ 2 Se ignora ☐ 9	Mexicana ☒ 1 Se ignora ☐ 9
8. EDAD CUMPLIDA		9. ESTADO CONYUGAL	
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) ☐ 6 Viudo(a) ☐ 2 Casado(a) ☒ 5 En unión libre ☐ 4 Divorciado(a) ☐ 3 Soltero(a) ☐ 1 Se ignora ☐ 9	
10. RESIDENCIA HABITUAL		11. ESCOLARIDAD	
Añote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a): Calle Colonia Morelos 51 10.1 Tipo de vialidad 10.2 Nombre de la vialidad		Ninguna ☐ 1 Preescolar ☐ 12 Primaria ☐ 3 Secundaria ☒ 5 Tercera ☐ 6 Bachillerato o preparatoria ☐ 7 Profesional ☐ 8 Posgrado ☐ 10 Se ignora ☐ 99	
10.3 Núm. Exterior 10.4 Núm. Interior 10.5 Tipo de asentamiento humano		11.1 La escolaridad seleccionada es: Completa ☐ 1 Incompleta ☒ 2	
7 9 2 0 0 10.7 Código Postal 10.8 Localidad 10.9 Municipio o delegación 10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)		12. OCUPACIÓN HABITUAL	
Tamuin Tamuin San Luis Potosí.		Hojalatero	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación	
Ninguna ☐ 1 ISSSTE ☐ 3 SEDENA ☐ 5 Seguro Popular ☐ 7 Otra ☐ 8 IMSS ☐ 2 PEMEX ☐ 4 SEMAR ☐ 6 IMSS PROSPERA ☐ 10 Se ignora ☐ 99		1919401411	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica	
Secretaría de Salud ☐ 1 IMSS ☐ 3 PEMEX ☐ 5 SEMAR ☐ 7 Unidad médica pública ☐ 8 Unidad médica privada ☐ 9		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	
Calle Colonia Morelos 51 15.1 Tipo de vialidad 15.2 Nombre de la vialidad		6 8 8 2 0 1 9 1 1 0 0	
15.3 Núm. Exterior 15.4 Núm. Interior 15.5 Tipo de asentamiento humano		Día Mes Año Horas Minutos	
7 9 2 0 0 Tamuin Tamuin San Luis Potosí		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	
15.7 Código Postal 15.8 Localidad 15.9 Municipio o delegación 15.10 Entidad federativa		Si ☒ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 9	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
(Añote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, asfexia, etc.)		Si ☐ 1 No ☒ 2	
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	
a) Tuberculosis pulmonar		Se ignora	
b) Debido a (o como consecuencia de)		Código CIE	
c) Causas antecedentes			
Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica			
d) Debido a (o como consecuencia de)			
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		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	
21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo ☐ 1 El parto ☐ 2 El puerperio ☐ 3 43 días a 11 meses después del parto o aborto ☐ 4 No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte ☐ 5		Código CIE	
21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	
Si ☐ 1 No ☐ 2		Si ☐ 1 No ☐ 2	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión	
22.1 Fue un presunto		Vivienda particular ☐ 0 Área deportiva ☐ 3	
Accidente ☐ 1 Homicidio ☐ 2 Suicidio ☐ 3 Se ignora ☐ 9		Calle o carretera (via pública) ☐ 4 Área comercial o de servicio ☐ 5	
22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		22.4 Añote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
Si ☐ 1 No ☐ 2 Se ignora ☐ 9		22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:	
22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio			
22.7 Añote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio			
22.7.1 Tipo de vialidad 22.7.2 Nombre de la vialidad			
22.7.3 Núm. Exterior 22.7.4 Núm. Interior 22.7.5 Tipo de asentamiento humano			
22.7.6 Nombre del asentamiento humano			
22.7.7 Código Postal 22.7.8 Localidad 22.7.9 Municipio o delegación 22.7.10 Entidad federativa			
22.7.10 Entidad federativa			
23. NOMBRE		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)	
Pablo Salazar Gómez		Hermano	
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido			
25. CERTIFICADA POR		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
Médico tratante ☐ 1 Médico legista ☐ 2 Otro médico ☒ 3 Persona autorizada por la Secretaría de Salud ☐ 4 Autoridad civil ☐ 5 Otro ☐ 8		731465	
27. NOMBRE		28. FIRMA	
Jesús Ezequiel Monroy Medina			
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido			
29. DOMICILIO Y TELÉFONO		29.1 Tipo de vialidad 29.2 Nombre de la vialidad	
Calle Libertad 506 Colonia		29.3 Núm. Exterior 29.4 Núm. Interior 29.5 Tipo de asentamiento humano	
Lindavista 7 9 2 0 0 Tamuin		29.6 Nombre del asentamiento humano 29.7 Código Postal 29.8 Localidad	
Tamuin San Luis Potosí		4 8 9 3 8 8 0 2 6 9	
29.9 Municipio o delegación 29.10 Entidad federativa		29.11 Teléfono	
29.10 Entidad federativa			
30. FECHA DE CERTIFICACIÓN			
10 8 0 6 2 0 1 9			
Día Mes Año			
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	
Núm. 01 Libro Num. 5		32.1 Localidad	
		Tamuin	

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1.ª COPIA (ROSA) Y LA 2.ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN

GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

190675541