



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

FOLIO

190681072

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY 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

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCION

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

L. REG.

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Adrian Vite Jeronimo		2. FECHA DE NACIMIENTO 10/4/1995		3. SEXO Masculino		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Hidalgo	
5. CURP VILJAS30304H167R004		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? No		7. NACIONALIDAD Mexicana		8. ESTADO CONYUGAL Soltero	
9. EDAD CUMPLIDA 30 años		10. RESIDENCIA HABITUAL San Luis Potosi		11. ESCOLARIDAD Primaria		12. OCUPACION HABITUAL Carpintero	
13. APLICACION A SERVICIOS DE SALUD IMSS		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCION En casa		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCION San Luis Potosi		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCION 13/10/2020 10:00	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCION Causa básica: Diabetes mellitus tipo 2 Causas antecedentes: Hipertension arterial sistolica		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? No		19. ¿TUVO ATENCION MEDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESION ANTES DE LA MUERTE? Si		20. CAUSAS BÁSICAS DE DEFUNCION Codigo CIE: I10	
21. SI LA DEFUNCION CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 34 AÑOS, EL EMBARAZO No		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE Accidental		23. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE Accidental		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Hijo	
25. CERTIFICADA POR Médico tratante		26. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO Si		27. NOMBRE Adelino		28. FIRMA	
29. DOMICILIO Y TELEFONO San Luis Potosi		30. FECHA DE CERTIFICACION 13/10/2020		31. LA DEFUNCION FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO Si		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO San Luis Potosi	