

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

190681608

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

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

1. NOMBRE DEL FALLECIDO Rosbe Rios Cruz		2. FECHA DE NACIMIENTO 25/11/1991		3. SEXO <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Tlaxcala	
5. CLASE 2100911125HTSS0307		6. ¿HABÍA ALGUNA ENFERMEDAD AGUDA O CRÓNICA? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		7. NACIONALIDAD <input checked="" type="radio"/> Mexicana <input type="radio"/> Extranjera		8. ESTADO CIVIL <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado	
9. EDAD COMPLETA Para menores de un año: Meses: _____ Días: _____ Para mayores de un año: Años: _____ Meses: _____ Días: _____		10.1 Fecha del Certificado de Nacimiento 7/9/860		10.2 Fecha de expedición 7/9/860		10.3 Fecha de expedición 7/9/860	
11. RESIDENCIA HABITUAL 11.1 Nombre de la vivienda: Casa 11.2 Tipo de vivienda: Edificio 11.3 Fecha de asentamiento humano: 7/9/860		12.1 Nombre de la ciudad: Coxcatlan		12.2 Municipio o delegación: Coxcatlan		12.3 Estado: San Luis Potosí	
13. EDUCACIÓN 13.1 Nivel: <input checked="" type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Superior 13.2 Grado: Primaria		14.1 Tipo de actividad económica: Trabajador		14.2 Ocupación: Trabajador		14.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
15. SITIO DONDE SUCedió LA DEFUNCIÓN 15.1 Tipo de sitio: Hospital 15.2 Nombre del sitio: Hospital General de Zona 6		16.1 Tipo de sitio: Hospital		16.2 Nombre del sitio: Hospital General de Zona 6		16.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
17. DOMICILIO DONDE SUCedió LA DEFUNCIÓN 17.1 Tipo de domicilio: Edificio 17.2 Nombre del domicilio: 914		18.1 Tipo de domicilio: Edificio		18.2 Nombre del domicilio: 914		18.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
19. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 19.1 Fecha: 04/10/2020 19.2 Hora: 18:00		20.1 Tipo de defunción: Defunción		20.2 Nombre de la defunción: Defunción		20.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
21. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada espacio. En la última línea, anote la causa principal, es decir, la causa que provocó la muerte.) a) Suspecho de Coronavirus SARS-COV-2 b) Insuficiencia Respiratoria aguda		22.1 Tipo de causa: Defunción		22.2 Nombre de la causa: Defunción		22.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
23. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 23.1 ¿Esperanza de vida? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No 23.2 ¿Esperanza de vida? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		24.1 Tipo de causa: Defunción		24.2 Nombre de la causa: Defunción		24.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
25. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: 25.1 ¿Fue un accidente? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No 25.2 ¿Fue un accidente? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		26.1 Tipo de causa: Defunción		26.2 Nombre de la causa: Defunción		26.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
27. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 27.1 Fecha: 04/10/2020 27.2 Hora: 18:00		28.1 Tipo de causa: Defunción		28.2 Nombre de la causa: Defunción		28.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
29. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 29.1 Fecha: 04/10/2020 29.2 Hora: 18:00		30.1 Tipo de causa: Defunción		30.2 Nombre de la causa: Defunción		30.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
31. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 31.1 Fecha: 04/10/2020 31.2 Hora: 18:00		32.1 Tipo de causa: Defunción		32.2 Nombre de la causa: Defunción		32.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
33. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 33.1 Fecha: 04/10/2020 33.2 Hora: 18:00		34.1 Tipo de causa: Defunción		34.2 Nombre de la causa: Defunción		34.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
35. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 35.1 Fecha: 04/10/2020 35.2 Hora: 18:00		36.1 Tipo de causa: Defunción		36.2 Nombre de la causa: Defunción		36.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
37. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 37.1 Fecha: 04/10/2020 37.2 Hora: 18:00		38.1 Tipo de causa: Defunción		38.2 Nombre de la causa: Defunción		38.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
39. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 39.1 Fecha: 04/10/2020 39.2 Hora: 18:00		40.1 Tipo de causa: Defunción		40.2 Nombre de la causa: Defunción		40.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
41. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 41.1 Fecha: 04/10/2020 41.2 Hora: 18:00		42.1 Tipo de causa: Defunción		42.2 Nombre de la causa: Defunción		42.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
43. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 43.1 Fecha: 04/10/2020 43.2 Hora: 18:00		44.1 Tipo de causa: Defunción		44.2 Nombre de la causa: Defunción		44.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
45. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 45.1 Fecha: 04/10/2020 45.2 Hora: 18:00		46.1 Tipo de causa: Defunción		46.2 Nombre de la causa: Defunción		46.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
47. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 47.1 Fecha: 04/10/2020 47.2 Hora: 18:00		48.1 Tipo de causa: Defunción		48.2 Nombre de la causa: Defunción		48.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
49. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 49.1 Fecha: 04/10/2020 49.2 Hora: 18:00		50.1 Tipo de causa: Defunción		50.2 Nombre de la causa: Defunción		50.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
51. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 51.1 Fecha: 04/10/2020 51.2 Hora: 18:00		52.1 Tipo de causa: Defunción		52.2 Nombre de la causa: Defunción		52.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
53. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 53.1 Fecha: 04/10/2020 53.2 Hora: 18:00		54.1 Tipo de causa: Defunción		54.2 Nombre de la causa: Defunción		54.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
55. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 55.1 Fecha: 04/10/2020 55.2 Hora: 18:00		56.1 Tipo de causa: Defunción		56.2 Nombre de la causa: Defunción		56.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
57. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 57.1 Fecha: 04/10/2020 57.2 Hora: 18:00		58.1 Tipo de causa: Defunción		58.2 Nombre de la causa: Defunción		58.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
59. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 59.1 Fecha: 04/10/2020 59.2 Hora: 18:00		60.1 Tipo de causa: Defunción		60.2 Nombre de la causa: Defunción		60.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
61. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 61.1 Fecha: 04/10/2020 61.2 Hora: 18:00		62.1 Tipo de causa: Defunción		62.2 Nombre de la causa: Defunción		62.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
63. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 63.1 Fecha: 04/10/2020 63.2 Hora: 18:00		64.1 Tipo de causa: Defunción		64.2 Nombre de la causa: Defunción		64.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
65. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 65.1 Fecha: 04/10/2020 65.2 Hora: 18:00		66.1 Tipo de causa: Defunción		66.2 Nombre de la causa: Defunción		66.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
67. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 67.1 Fecha: 04/10/2020 67.2 Hora: 18:00		68.1 Tipo de causa: Defunción		68.2 Nombre de la causa: Defunción		68.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
69. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 69.1 Fecha: 04/10/2020 69.2 Hora: 18:00		70.1 Tipo de causa: Defunción		70.2 Nombre de la causa: Defunción		70.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
71. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 71.1 Fecha: 04/10/2020 71.2 Hora: 18:00		72.1 Tipo de causa: Defunción		72.2 Nombre de la causa: Defunción		72.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
73. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 73.1 Fecha: 04/10/2020 73.2 Hora: 18:00		74.1 Tipo de causa: Defunción		74.2 Nombre de la causa: Defunción		74.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
75. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 75.1 Fecha: 04/10/2020 75.2 Hora: 18:00		76.1 Tipo de causa: Defunción		76.2 Nombre de la causa: Defunción		76.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
77. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 77.1 Fecha: 04/10/2020 77.2 Hora: 18:00		78.1 Tipo de causa: Defunción		78.2 Nombre de la causa: Defunción		78.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
79. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 79.1 Fecha: 04/10/2020 79.2 Hora: 18:00		80.1 Tipo de causa: Defunción		80.2 Nombre de la causa: Defunción		80.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
81. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 81.1 Fecha: 04/10/2020 81.2 Hora: 18:00		82.1 Tipo de causa: Defunción		82.2 Nombre de la causa: Defunción		82.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
83. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 83.1 Fecha: 04/10/2020 83.2 Hora: 18:00		84.1 Tipo de causa: Defunción		84.2 Nombre de la causa: Defunción		84.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
85. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 85.1 Fecha: 04/10/2020 85.2 Hora: 18:00		86.1 Tipo de causa: Defunción		86.2 Nombre de la causa: Defunción		86.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
87. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 87.1 Fecha: 04/10/2020 87.2 Hora: 18:00		88.1 Tipo de causa: Defunción		88.2 Nombre de la causa: Defunción		88.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
89. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 89.1 Fecha: 04/10/2020 89.2 Hora: 18:00		90.1 Tipo de causa: Defunción		90.2 Nombre de la causa: Defunción		90.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
91. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 91.1 Fecha: 04/10/2020 91.2 Hora: 18:00		92.1 Tipo de causa: Defunción		92.2 Nombre de la causa: Defunción		92.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
93. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 93.1 Fecha: 04/10/2020 93.2 Hora: 18:00		94.1 Tipo de causa: Defunción		94.2 Nombre de la causa: Defunción		94.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
95. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 95.1 Fecha: 04/10/2020 95.2 Hora: 18:00		96.1 Tipo de causa: Defunción		96.2 Nombre de la causa: Defunción		96.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
97. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 97.1 Fecha: 04/10/2020 97.2 Hora: 18:00		98.1 Tipo de causa: Defunción		98.2 Nombre de la causa: Defunción		98.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	
99. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL, ANOTE LA FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 99.1 Fecha: 04/10/2020 99.2 Hora: 18:00		100.1 Tipo de causa: Defunción		100.2 Nombre de la causa: Defunción		100.3 Fecha de inicio: 06/19/1963	



190681608

EDMI NOTE 9S