



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

190681721

1. NOMBRE DEL
FALLECIDO(A)

Juan Horcado Nieto

Segundo Apellido

Nombre(s)

Primer Apellido

2. FECHA DE NACIMIENTO

06/05/1955

Día Mes Año

3. SEXO

Hombre

Mujer

Se ignora

Otro

4. ENTIDAD DE NACIMIENTO

San Luis Potosí

Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)

5. CURP

LONJ550506H3PRTN06

Día Mes Año

Se ignora

Otro

Ignora

6. ¿HABLABA ALGUNA
 LENGUA INDÍGENA?

Sí

No

Se ignora

Otro

7. NACIONALIDAD

Mexicana

Otra

→

Se ignora

8. EDAD
CUMPLIDA

Para menores de una hora Para menores de un día Para menores de un mes Para menores de un año Para personas de un año o más

Minutos

Horas

Días

Meses

Años

cumplidos

Para menores de 28 días anote:

8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:

8.2 Semanas de gestación:

8.3 Peso (gramos):

9. ESTADO CONYUGAL

En unión libre

Divorciado(a)

Soltero(a)

Se ignora

Separado(a)

Viudo(a)

Casado(a)

10. RESIDENCIA HABITUAL

Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)

Calle

10.1 Tipo de vialidad

11

Colonia

Simpática

10.2 Nombre de la vialidad

10.3 Núm. Exterior 10.4 Núm. Interior

17814481

10.5 Tipo de asentamiento humano

10.7 Código Postal

Rincón de Soledad

10.8 Localidad

Zaragoza

10.9 Municipio o delegación

17814481

10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)

San Luis Potosí

11. ESCOLARIDAD

Ninguna

Bachillerato o preparatoria

Preescolar

Posgrado

Profesional

Secundaria

Primaria

Otros

Completa

Incompleta

Se ignora

12. OCUPACIÓN HABITUAL

12.1 Trabajaba

12.2 No trabajaba

12.3 Se ignora

13. AFILIACIÓN
A SERVICIOS
DE SALUD

IMSS

PEMEX

SEMAR

IMSS PROSPERA

ISSSTE

Otros

14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN

Secretaría de Salud

IMSS

PEMEX

SEMAR

Otros

Unidad médica privada

Otra unidad pública

Hospital General de Soledad

14.1 Nombre de la unidad médica

14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)

Vía pública

Otro lugar

Hogar

Se ignora

15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN

15.1 Tipo de vialidad

Avenida

Colonia

15.5 Tipo de asentamiento humano

15.6 Nombre del asentamiento humano

15.9 Municipio o delegación

15.10 Entidad federativa

Valentín Amador

Genovevo Rivas Guillén

Soledad de Cerezo

San Luis Potosí

16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN

28/10/91 21:00:00

16.1 Día Mes Año

16.2 Horas Minutos

17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA
ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?

SI

No

Se ignora

18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI

No

19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)

PARTE I

Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente

1. a) *Neumonía Atípica*

Debido a (o como consecuencia de)

1. b) *SARS Cov 2*

Debido a (o como consecuencia de)

1. c)

Debido a (o como consecuencia de)

1. d)

2. PARTE II

Otros estados patológicos

significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados

con la enfermedad o estado

morbo que la produjo

20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN

Código CIE

81005

81005

21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS

21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:

El embarazo

El parto

El puerperio

43 días a 11 meses

No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte

45 días a 11 meses después del parto o aborto

21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?

SI

No

21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?

SI

No

22.2.3 Sitio donde ocurrió la lesión

Área industrial

(taller, fábrica u oficina)

Área deportiva

3

Granja (rancho o parcela)

4

Otro

8

Se ignora

9

22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(a) fallecido(a)

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11

11