



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO
200623348

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

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTE ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(a) Ma. Enriqueta Hernandez Tapia		2. FECHA DE NACIMIENTO 15/12/1956		3. SEXO F		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Estado de Mexico	
5. EDAD 63		6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? No		7. NACIONALIDAD Mexicana		8. ESTADO CONYUGAL Viuda	
9. RESIDENCIA HABITUAL Calle Vicente Guerrero		10. TIPO DE VIVIENDA Calles		11. TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO Salud de G.S.		12. MUNICIPIO O ALCALDIA San Luis Potosi	
13. ESCOLARIDAD Primaria		14. OCUPACIÓN HABITUAL Señal		15. TIPO DE DEFUNCIÓN Natural		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 20/05/2020 06:22	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Falla orgánica múltiple		18. TIPO DE DEFUNCIÓN Natural		19. TIPO DE DEFUNCIÓN Natural		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Neumopatía crónica	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS No		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE No		23. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Hijo	
25. CERTIFICADA POR Edgar Alejandro Gonzalez Carvajal		26. DOMICILIO Y TELÉFONO Salud de G.S.		27. FECHA DE CERTIFICACIÓN 20/05/2020		28. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO Salud de G.S.	

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD