

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

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Nombre(s) <u>Alicia</u> Primer Apellido <u>Valencia</u> Segundo Apellido <u>Mendoza</u>		2. FECHA DE NACIMIENTO Día <u>12</u> Mes <u>08</u> Año <u>1950</u>		3. SEXO Hombre ☐ Mujer ☒ Se ignora ☐		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <u>San Luis Potosí</u>	
5. CURP <u>VIAHIA5010101213MIS0141N16014</u>				6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Sí ☐ No ☒ Se ignora ☐		7. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Otra ☐ Se ignora ☐	
8. EDAD CUMPLIDA 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 <u>56</u>		9. ESTADO CONYUGAL Separado(a) ☐ Vuelto(a) ☐ Casado(a) ☐ En unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Soltero(a) ☒ Se ignora ☐		10. RESIDENCIA HABITUAL Ante el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a) <u>Calle</u> 10.1 Tipo de vivienda <u>Departamento</u> 10.2 Nombre de la vivienda <u>4</u> 10.3 Núm. Exterior <u>4945</u> 10.4 Núm. Interior <u>10</u> 10.5 Tipo de asentamiento humano <u>San Luis Potosí</u> 10.6 Nombre del asentamiento humano 10.7 Código Postal <u>76100</u> 10.8 Localidad <u>San Luis Potosí</u> 10.9 Municipio o Alcaldía <u>San Luis Potosí</u> 10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)		11. ESCOLARIDAD Ninguna ☐ Precolectivo ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato o preparatoria ☐ Profesional ☐ Posgrado ☐ Se ignora ☒ Completa ☐ Incompleta ☐	
12. OCUPACIÓN HABITUAL 12.1 Trabajaba Sí ☐ No ☒ Se ignora ☐		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☐ ISSSTE ☐ SEDENA ☐ Seguro Popular ☐ Otra ☐ IMSS ☐ PEMEX ☐ SEMAR ☐ IMSS PROSPERA ☐ Se ignora ☒		13.1 Número de seguridad social o afiliación		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud ☐ IMSS ☐ PEMEX ☐ SEMAR ☐ Unidad médica pública ☐ Unidad médica privada ☐ Hospicio ☒ 14.1 Nombre de la unidad médica <u>Hospicio General de San Luis Potosí</u> 14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 15.1 Tipo de vivienda <u>Hospital</u> 15.2 Nombre de la vivienda <u>Hospital General de San Luis Potosí</u> 15.3 Núm. Exterior <u>718435</u> 15.4 Núm. Interior <u>10</u> 15.5 Tipo de asentamiento humano <u>San Luis Potosí</u> 15.6 Nombre del asentamiento humano 15.7 Código Postal <u>76100</u> 15.8 Localidad <u>San Luis Potosí</u> 15.9 Municipio o Alcaldía <u>San Luis Potosí</u> 15.10 Entidad federativa		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día <u>01</u> Mes <u>07</u> Año <u>2010</u> Horas <u>13</u> Minutos <u>30</u>		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Sí ☐ No ☒ Se ignora ☐		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? Sí ☐ No ☒	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Ante una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, asfixia, etc.) PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente a) <u>Enfermedad de hipertensión</u> Debido a (o como consecuencia de) b) <u>Neumonía</u> Debido a (o como consecuencia de) c) <u>Infarto</u> Debido a (o como consecuencia de) d) <u>Accidente cerebrovascular</u> 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 <u>Diabetes mellitus tipo 2</u> <u>Hipertensión arterial sistólica</u>				Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte <u>7 años</u> <u>7 días</u> <u>10 años</u> <u>10 años</u>		Código CIE <u>7</u> <u>7</u> <u>10</u> <u>10</u>	
20. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 20.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo ☐ El parto ☐ El puerperio ☐ 43 días a 11 meses después del parto o aborto ☐ No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte ☐		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? Sí ☐ No ☒		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? Sí ☐ No ☒		22. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE <u>7</u> <u>7</u> <u>10</u> <u>10</u>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: 22.1 Fue un presunto: Academe ☐ Homicidio ☐ Suicidio ☐ Se ignora ☐ 22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Sí ☐ No ☒ Se ignora ☐ 22.3 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Vivienda particular ☐ Área deportiva ☐ Violencia colectiva (festa, carnaval, etc.) ☐ Calle o caminata (vía pública) ☐ Escuela u oficina pública ☐ Área comercial o de servicio ☐ Se ignora ☐ 22.4 Ante la relación que tenía el presunto agresor con el(los) fallecido(s) <u>Área industrial (taller, fábrica u obra)</u> <u>Granja (rancho o parcela)</u> <u>Otro</u> <u>Se ignora</u>		22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número <u>718435</u> 22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o hechos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio <u>Accidente cerebrovascular</u>		22.7 Ante el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio: 22.7.1 Tipo de vivienda <u>Hospital</u> 22.7.2 Nombre de la vivienda <u>Hospital General de San Luis Potosí</u> 22.7.3 Núm. Exterior <u>718435</u> 22.7.4 Núm. Interior <u>10</u> 22.7.5 Tipo de asentamiento humano <u>San Luis Potosí</u> 22.7.6 Nombre del asentamiento humano 22.7.7 Código Postal <u>76100</u> 22.7.8 Localidad <u>San Luis Potosí</u> 22.7.9 Municipio o Alcaldía <u>San Luis Potosí</u> 22.7.10 Entidad federativa			
23. NOMBRE Nombre(s) <u>Miguel</u> Primer Apellido <u>Valencia</u> Segundo Apellido <u>Mendoza</u>		24. PARENTESCO CON EL(LOS) FALLECIDO(A) <u>Padre</u>		25. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO Número de la cédula profesional <u>7543300</u>		26. FORMA <u>Libre</u>	
27. NOMBRE Nombre(s) <u>Luis</u> Primer Apellido <u>Valencia</u> Segundo Apellido <u>Mendoza</u>		28. DOMICILIO y TELÉFONO 28.1 Tipo de vivienda <u>Departamento</u> 28.2 Nombre de la vivienda <u>4</u> 28.3 Núm. Exterior <u>4945</u> 28.4 Núm. Interior <u>10</u> 28.5 Tipo de asentamiento humano <u>San Luis Potosí</u> 28.6 Nombre del asentamiento humano 28.7 Código Postal <u>76100</u> 28.8 Localidad <u>San Luis Potosí</u> 28.9 Municipio o Alcaldía <u>San Luis Potosí</u> 28.10 Entidad federativa		29. FECHA DE CERTIFICACIÓN Día <u>01</u> Mes <u>07</u> Año <u>2010</u>		30. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 30.1 Localidad <u>San Luis Potosí</u> 30.2 Municipio o Alcaldía <u>San Luis Potosí</u> 30.3 Entidad federativa <u>San Luis Potosí</u> 30.4 Día <u>01</u> Mes <u>07</u> Año <u>2010</u>	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO Núm. <u>718435</u> Libro Núm. <u>10</u> 31.1 Acta Núm. <u>718435</u>		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 32.1 Localidad <u>San Luis Potosí</u> 32.2 Municipio o Alcaldía <u>San Luis Potosí</u> 32.3 Entidad federativa <u>San Luis Potosí</u> 32.4 Día <u>01</u> Mes <u>07</u> Año <u>2010</u>		33. FECHA DE DEFUNCIÓN Día <u>01</u> Mes <u>07</u> Año <u>2010</u>		34. FECHA DE REGISTRO Día <u>01</u> Mes <u>07</u> Año <u>2010</u>	