



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

FD-10

200625622

DE LOS PARTICULARES
DE LA DEFUNCIÓN
MUELTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL CERTIFICANTE

CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO J. Jesus Martinez Antonia	
2. FECHA DE NACIMIENTO 03/01/1956	3. SEXO Varón
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO S. L. P.	
5. CURP MAAJ561003HSPRNS00	
6. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 063	
7. ESTADO CIVIL Soltero	
8. RESIDENCIA HABITUAL Calle Arles 405 Colapina Real Campesino Cd. Valles S. L. P.	
9. OCUPACIÓN Reservado	
10. ATRIBUCIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS	
11. ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE Hospital General de Salud	
12. SE PRACTICÓ NECROPSIA? No	
13. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Insuficiencia Respiratoria Aguda Severa B deas Neumonia por COVID-19 B deas Enfermedad Renal Crónica años	
14. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 14 AÑOS No	
15. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE No	
16. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No	
17. NOMBRE DEL CERTIFICANTE Enka Alicia Dominguez	
18. DOMICILIO Y TELÉFONO Colapina Real Campesino Cd. Valles S. L. P.	
19. FECHA DE CERTIFICACIÓN 05/03/2020	
20. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO S. L. P.	