



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

VOLUME

200626023

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

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Jimenez Trujillo Puentes	
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO	
14/10/1977		Masculino	
4. ENTIDAD DE ORIGEN		Colombia	
5. CURP		6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA?	
TOPJ771014HNERNMO6		No	
7. NACIONALIDAD		8. ESTADO CIVIL	
Nacionalizada		Soltero	
9. EDADES		10. ESTADO CONYUGAL	
Edad real: 42 años		Conyugal: Soltero	
11. RESIDENCIA HABITUAL		12. OCUPACION HABITUAL	
Calle Refugio Bravo, Los Rayitos, San Luis Petri, SLP		Comerciante	
13. EDUCACION		14. SI TUVO ATENCION MEDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESION ANTES DE LA MUERTE?	
Primaria		Si	
15. SITIO DONDE SUCEDIO LA DEFUNCION		16. SE PRACTICO NECROPSIA?	
Hospital General Soledad		No	
17. DOMICILIO DONDE SUCEDIO LA DEFUNCION		18. CAUSAS DE LA DEFUNCION	
Prolongacion, Coloma, Valentin Juan del, Concepcion Rivas Guillen, Soledad Graciana S, SLP		18.1 Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente: Insuficiencia Respiratoria Aguda Severa 18.2 Causas antecedentes (enfermedades, lesiones o estados patológicos que contribuyeron a la muerte, pero no fueron la causa inmediata de la muerte): Neumonía Adquirida Comunitaria Probable SARS-CoV-2	
19. SI LA DEFUNCION CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS		20. CAUSA BASICA DE DEFUNCION	
No		Código CIE: 9 dias	
21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO	
No		Si	
23. SI LA DEFUNCION FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PUBLICO CON EL ACTO NUMERO		24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO(A)	
Si		Concepcion	
25. LA DEFUNCION FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PUBLICO CON EL ACTO NUMERO		26. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO	
Si		Si	
27. SI LA DEFUNCION FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PUBLICO CON EL ACTO NUMERO		28. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO	
Si		Si	
29. SI LA DEFUNCION FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PUBLICO CON EL ACTO NUMERO		30. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO	
Si		Si	
31. LA DEFUNCION FUE REGISTRADA EN LA OFICINA DE REGISTRO		32. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO	
Si		Si	
33. SI LA DEFUNCION FUE REGISTRADA EN LA OFICINA DE REGISTRO		34. SI EL CERTIFICANTE ES MEDICO	
Si		Si	

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