



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

200626277

FOLIO

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	1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) <u>J. Cruz Torres Ramero</u>	2. FECHA DE NACIMIENTO <u>29.05.1945</u>	3. SEXO <u>Hombre</u>	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <u>San Luis Potosí</u>
	5. CURP <u>TORC450529HSPRMR03</u>	6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? <u>No</u>	7. NACIONALIDAD <u>Mexicana</u>	8. EDAD CUMPLIDA <u>075</u>
	9. ESTADO CONYUGAL <u>En unión libre</u>	10. RESIDENCIA HABITUAL <u>Calle Acerina 2368 Fraccionamiento Industrial San Luis Potosí</u>	11. ESCOLARIDAD <u>Primaria</u>	12. OCUPACIÓN HABITUAL <u>Jubilado</u>
	13. APLICACIÓN A SERVICIOS DE SALUD <u>IMSS</u>	14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Hospital General de Salud</u>	15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Calle Valentín Amador 1112 Colonia Bivás Guillén Soledad de Graciano Sánchez San Luis Potosí</u>	16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <u>23.07.2020 01:06</u>
DE LA DEFUNCIÓN	17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN <u>Falla orgánica múltiple</u> <u>Choque séptico</u> <u>Neumonía viral COVID 19</u>			18. SE PRACTICÓ NECROPSIA? <u>No</u>
	19. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS <u>No</u>			20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN <u>48 horas</u>
	21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <u>No</u>			22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <u>No</u>
	23. NOMBRE <u>Alvaro Torres Ortiz</u>			24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) <u>Hijo</u>
DEL CERTIFICANTE	25. CERTIFICADA POR <u>Director de Turno</u>			26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO <u>No</u>
	27. NOMBRE <u>Mauro Ramirez Cuervo</u>			28. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO <u>No</u>
	29. DOMICILIO Y TELÉFONO <u>Calle Valentín Amador 1112 Colonia Bivás Guillén Soledad de Graciano Sánchez San Luis Potosí</u>			30. FECHA DE CERTIFICACIÓN <u>23.07.2020</u>
	31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO <u>No</u>			32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO <u>No</u>

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