

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

FOLIO 200626754

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A): Damian Esdey Lopez Gomez

2. FECHA DE NACIMIENTO: 02/05/1979

3. SEXO: M

4. ENTIDAD DE NACIMIENTO: CD. Mexico

5. CURP: LOG0790502MOPPMH07

6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? No

7. NACIONALIDAD: OTR

8. EDADE CUMPLIDA: 035

9. ESTADO CONYUGAL: Se ignora

10. RESIDENCIA HABITUAL: Calle Accurru Industrial

11. ESCOLARIDAD: Preparatoria

12. OCUPACIÓN HABITUAL: Hogar

13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD: IMSS

14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: Hospital General de Salud

15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: Colonia Valentín Anzures

16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: 31/03/2020 05:20

17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? No

18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? No

19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN: Choque septico

20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN: 3 do

21. ¿LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS? No

22. ¿LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA? Accidental

23. NOMBRE: Arturo Perez Galvan

24. PARENTESCO CON EL/LA FALLECIDO(A): Gr-pa

25. CERTIFICADA POR: Médico legista

26. ¿EL CERTIFICANTE ES MÉDICO? Si

27. NOMBRE: Eduardo Alvarado

28. FIRMA: [Firma]

29. DOMICILIO Y TELÉFONO: Colonia Valentín Anzures

30. FECHA DE CERTIFICACIÓN: 31/03/2020

31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO: No

32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: San Juan Petrol