

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

FOLIO
200626759

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) RICARDO IBARRA ROMERO		2. FECHA DE NACIMIENTO 06/06/1975		3. SEXO ☒ Hombre ☐ Mujer ☐ Sexo ignora		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO CD VALLES, SAN LUIS POTOSÍ	
5. CURP IRRR750606CHSPBMCOI		6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? ☐ Sí ☒ No ☐ Se ignora		7. NACIONALIDAD ☒ Mexicana ☐ Extranjera ☐ Se ignora		8. EDAD CUMPLIDA 0.45	
9. ESTADO CONYUGAL ☒ Casado ☐ Separado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Se ignora		10. RESIDENCIA HABITUAL 10.1 Tipo de vivienda: CALLE 10.2 Nombre de la vivienda: EMILIANO ZAPATA 10.3 Tipo de asentamiento humano: COLONIA 10.4 Nombre del asentamiento humano: MARQUEZ 10.5 Código Postal: 390110 10.6 Localidad: Ciudad Valles 10.7 Municipio o Alcaldía: SAN LUIS POTOSÍ 10.8 Entidad federativa o país (si reside en el extranjero): SAN LUIS POTOSÍ		11. ESCOLARIDAD 11.1 La escolaridad seleccionada es: ☐ Ninguna ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Tercera ☐ Superior ☐ Incompleta ☐ Completa 11.2 Ocupación habitual: OBRETO		12. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD ☒ IMSS ☐ ISSSTE ☐ SEDENA ☐ Seguro Popular ☐ Otro	
13. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 13.1 Tipo de sitio: HOSPITAL GENERAL SOLEDAD 13.2 Nombre de la unidad médica: GENOVINO RIVERO GUILLÓN 13.3 Clase de Unidad de Estructuras de Salud (CLUES): S.L.P.		14. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 14.1 Tipo de vivienda: CALLE 14.2 Nombre de la vivienda: GENOVINO RIVERO GUILLÓN 14.3 Tipo de asentamiento humano: COLONIA 14.4 Nombre del asentamiento humano: SOLEDAD GUERRERO 14.5 Código Postal: 390110 14.6 Localidad: SOLEDAD GUERRERO 14.7 Municipio o Alcaldía: SAN LUIS POTOSÍ 14.8 Entidad federativa: S.L.P.		15. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 15.1 Día: 10 15.2 Mes: 08 15.3 Año: 2020 15.4 Hora: 19 15.5 Minuto: 48		16. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. En la última, indique la causa principal) 16.1 Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente: a) INFARTO DE MUERTO AL MICROBIO TERMINAL b) TRANSFUSIÓN RESPIRATORIA DAÑADA c) NEUMONÍA POR COVID-19 16.2 Causas antecedentes (Enfermedades, lesiones o estados patológicos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte): OBESIDAD	
17. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 17.1 Especificar si la muerte ocurrió durante: El embarazo ☐ El parto ☐ El puerperio ☐ 17.2 Si la muerte fue accidental o violenta, especifique: 22.1 Fue un presunto: ☐ Accidente ☐ Homicidio ☐ Suicidio ☐ Se ignora 22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? ☐ Sí ☒ No ☐ Se ignora 22.3 ¿La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: 112		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 20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE: 301.9		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(a) fallecido(a): CONJUNTO			
23.1 Nombre: GUILLERMO ESTRADA MARTÍNEZ 23.2 Tipo de vivienda: CALLE 23.3 Nombre de la vivienda: VALENTÍN MADROR 23.4 Tipo de asentamiento humano: COLONIA 23.5 Código Postal: 390110 23.6 Localidad: SOLEDAD GUERRERO 23.7 Municipio o Alcaldía: SAN LUIS POTOSÍ 23.8 Entidad federativa: S.L.P.		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) CONJUNTO		25. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 25.1 Nombre: RICARDO IBARRA ROMERO 25.2 Tipo de vivienda: CALLE 25.3 Nombre de la vivienda: VALENTÍN MADROR 25.4 Tipo de asentamiento humano: COLONIA 25.5 Código Postal: 390110 25.6 Localidad: SOLEDAD GUERRERO 25.7 Municipio o Alcaldía: SAN LUIS POTOSÍ 25.8 Entidad federativa: S.L.P.			
26. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO 26.1 Número: 112 26.2 Libro: 112 26.3 Acta: 112		27. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 27.1 Localidad: SOLEDAD GUERRERO 27.2 Municipio o Alcaldía: SAN LUIS POTOSÍ 27.3 Entidad federativa: S.L.P.		28. FECHA DE CERTIFICACIÓN 28.1 Día: 10 28.2 Mes: 08 28.3 Año: 2020			

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE...