



200627086

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) <u>German</u>		2. FECHA DE NACIMIENTO <u>15/06/1967</u>		3. SEXO Masculino ☒ Femenino ☐		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <u>San Luis Potosí</u>	
5. CURP <u>MODG670615HSPR22R02</u>		6. HABLADA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? ☐ Si ☒ No		7. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Extranjera ☐		8. EDADE CUMPLIDA Para menores de un año: <u>53</u> años completos	
9. ESTADO CONYUGAL En unión libre ☐ Casado/a ☒ Viudo/a ☐ Separado/a ☐		10. RESIDENCIA HABITUAL 10.1 Tipo de vivienda: <u>Casa</u> 10.2 Nombre de la vivienda: <u>Simón Bolívar</u> 10.3 Núm. Exterior: <u>240</u> 10.4 Núm. Interior: <u>78490</u> 10.5 Tipo de asentamiento humano: <u>Urbanización</u> 10.6 Municipio o Alcaldía: <u>San Luis Potosí</u>		11. ESCOLARIDAD 11.1 La escolaridad alcanzada es: Ninguna ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ 11.2 Nivel de escolaridad: <u>Primaria</u>		12. OCUPACIÓN HABITUAL 12.1 Ocupación: <u>Trabajador</u> 12.2 Nombre del establecimiento: <u>Hospital General de San Luis Potosí</u>	
13. APELACIÓN A SERVICIOS DE SALUD 13.1 Número de seguridad social: <u>78490</u>		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 14.1 Tipo de establecimiento: <u>Hospital General de San Luis Potosí</u> 14.2 Nombre del establecimiento: <u>Hospital General de San Luis Potosí</u> 14.3 Ciudad o zona de establecimiento de salud (CLUSA): <u>San Luis Potosí</u>		15. CONDOMINIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 15.1 Tipo de vivienda: <u>Urbanización</u> 15.2 Nombre de la vivienda: <u>Hospital General de San Luis Potosí</u> 15.3 Núm. Exterior: <u>240</u> 15.4 Núm. Interior: <u>78490</u> 15.5 Tipo de asentamiento humano: <u>Urbanización</u> 15.6 Municipio o Alcaldía: <u>San Luis Potosí</u>		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <u>03/08/2020</u> <u>18:40</u>	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anotar una o más causas en cada renglón. Dejar espacio para otras causas: asfixia, etc.) PARTE I Causas inmediatas (aquellas que produjeron la muerte directamente) a) <u>Síndrome de dificultad respiratoria Aguda</u> b) <u>Neumonía Aguda</u> c) <u>Enfermedad renal Aguda</u> PARTE II Otras causas preexistentes que contribuyeron a la muerte, pero no fueron la causa inmediata de la muerte. <u>Enfermedad renal Aguda</u>		18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? ☐ Si ☒ No		19. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE: <u>2dms</u> <u>3dms</u> <u>3dms</u>		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE: <u>2dms</u> <u>3dms</u> <u>3dms</u>	
21. Si la defunción corresponde a una mujer de 10 a 54 años. 21.1 ¿Esquematice si la muerte ocurrió durante: El parto ☐ El puerperio ☐ 21.2 ¿Las causas inmediatas de la muerte fueron: a) <u>21.2.1</u> <u>21.2.2</u> <u>21.2.3</u> <u>21.2.4</u> <u>21.2.5</u> <u>21.2.6</u> <u>21.2.7</u> <u>21.2.8</u> <u>21.2.9</u> <u>21.2.10</u> <u>21.2.11</u> <u>21.2.12</u> <u>21.2.13</u> <u>21.2.14</u> <u>21.2.15</u> <u>21.2.16</u> <u>21.2.17</u> <u>21.2.18</u> <u>21.2.19</u> <u>21.2.20</u> <u>21.2.21</u> <u>21.2.22</u> <u>21.2.23</u> <u>21.2.24</u> <u>21.2.25</u> <u>21.2.26</u> <u>21.2.27</u> <u>21.2.28</u> <u>21.2.29</u> <u>21.2.30</u> <u>21.2.31</u> <u>21.2.32</u> <u>21.2.33</u> <u>21.2.34</u> <u>21.2.35</u> <u>21.2.36</u> <u>21.2.37</u> <u>21.2.38</u> <u>21.2.39</u> <u>21.2.40</u> <u>21.2.41</u> <u>21.2.42</u> <u>21.2.43</u> <u>21.2.44</u> <u>21.2.45</u> <u>21.2.46</u> <u>21.2.47</u> <u>21.2.48</u> <u>21.2.49</u> <u>21.2.50</u> <u>21.2.51</u> <u>21.2.52</u> <u>21.2.53</u> <u>21.2.54</u> <u>21.2.55</u> <u>21.2.56</u> <u>21.2.57</u> <u>21.2.58</u> <u>21.2.59</u> <u>21.2.60</u> <u>21.2.61</u> <u>21.2.62</u> <u>21.2.63</u> <u>21.2.64</u> <u>21.2.65</u> <u>21.2.66</u> <u>21.2.67</u> <u>21.2.68</u> <u>21.2.69</u> <u>21.2.70</u> <u>21.2.71</u> <u>21.2.72</u> <u>21.2.73</u> <u>21.2.74</u> <u>21.2.75</u> <u>21.2.76</u> <u>21.2.77</u> <u>21.2.78</u> <u>21.2.79</u> <u>21.2.80</u> <u>21.2.81</u> <u>21.2.82</u> <u>21.2.83</u> <u>21.2.84</u> <u>21.2.85</u> <u>21.2.86</u> <u>21.2.87</u> <u>21.2.88</u> <u>21.2.89</u> <u>21.2.90</u> <u>21.2.91</u> <u>21.2.92</u> <u>21.2.93</u> <u>21.2.94</u> <u>21.2.95</u> <u>21.2.96</u> <u>21.2.97</u> <u>21.2.98</u> <u>21.2.99</u> <u>21.2.100</u> <u>21.2.101</u> <u>21.2.102</u> <u>21.2.103</u> <u>21.2.104</u> <u>21.2.105</u> <u>21.2.106</u> <u>21.2.107</u> <u>21.2.108</u> <u>21.2.109</u> <u>21.2.110</u> <u>21.2.111</u> <u>21.2.112</u> <u>21.2.113</u> <u>21.2.114</u> <u>21.2.115</u> <u>21.2.116</u> <u>21.2.117</u> <u>21.2.118</u> <u>21.2.119</u> <u>21.2.120</u> <u>21.2.121</u> <u>21.2.122</u> <u>21.2.123</u> <u>21.2.124</u> <u>21.2.125</u> <u>21.2.126</u> <u>21.2.127</u> <u>21.2.128</u> <u>21.2.129</u> <u>21.2.130</u> <u>21.2.131</u> <u>21.2.132</u> <u>21.2.133</u> <u>21.2.134</u> <u>21.2.135</u> <u>21.2.136</u> <u>21.2.137</u> <u>21.2.138</u> <u>21.2.139</u> <u>21.2.140</u> <u>21.2.141</u> <u>21.2.142</u> <u>21.2.143</u> <u>21.2.144</u> <u>21.2.145</u> <u>21.2.146</u> <u>21.2.147</u> <u>21.2.148</u> <u>21.2.149</u> <u>21.2.150</u> <u>21.2.151</u> <u>21.2.152</u> <u>21.2.153</u> <u>21.2.154</u> <u>21.2.155</u> <u>21.2.156</u> <u>21.2.157</u> <u>21.2.158</u> <u>21.2.159</u> <u>21.2.160</u> <u>21.2.161</u> <u>21.2.162</u> <u>21.2.163</u> <u>21.2.164</u> <u>21.2.165</u> <u>21.2.166</u> <u>21.2.167</u> <u>21.2.168</u> <u>21.2.169</u> <u>21.2.170</u> <u>21.2.171</u> <u>21.2.172</u> <u>21.2.173</u> <u>21.2.174</u> <u>21.2.175</u> <u>21.2.176</u> <u>21.2.177</u> <u>21.2.178</u> <u>21.2.179</u> <u>21.2.180</u> <u>21.2.181</u> <u>21.2.182</u> <u>21.2.183</u> <u>21.2.184</u> <u>21.2.185</u> <u>21.2.186</u> <u>21.2.187</u> <u>21.2.188</u> <u>21.2.189</u> <u>21.2.190</u> <u>21.2.191</u> <u>21.2.192</u> <u>21.2.193</u> <u>21.2.194</u> <u>21.2.195</u> <u>21.2.196</u> <u>21.2.197</u> <u>21.2.198</u> <							

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