

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

FOLIO 200627087

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Paulino Rochas Contreras

2. FECHA DE NACIMIENTO 01/05/1928

3. SEXO Hombre

4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí

5. CURP P R P R 280501 H S P D L C 03

6. EDAD CUMPLIDA 92

7. NACIONALIDAD Mexicana

8. ESTADO CONYUGAL Viudo

9. RESIDENCIA HABITUAL Calle 5 de mayo

10. ESCOLARIDAD Primaria

11. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS

12. OCUPACIÓN HABITUAL Trabajador

13. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital General de San Luis Potosí

14. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Avenida Hospital

15. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 01/08/2012 13:30

16. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Síntomas de diabetes respiratoria aguda

17. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 14 AÑOS No

18. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE No

19. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PÚBLICO CON EL ACTO HABER No

20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN diabetes

21. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No

22. DOMICILIO Y TELÉFONO Avenida Voluntario Amador

23. FECHA DE CERTIFICACIÓN 01/08/2012

24. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO San Luis Potosí