



**SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

200630572 200630572 200630572 200630572 200630572 200630572

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Maria Florentina Pérez		Lopez	
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	
Día	Mes	Año	Hombre <input checked="" type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>
				Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)	
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD	
		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		Mexicana <input checked="" type="radio"/>	
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora		Para menores de un día	
		Minutos	Horas	Para menores de un mes	Para menores de un año
				Días	Meses
Para menores de 28 días anote: 8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:		8.2 Semanas de gestación:		8.3 Peso (gramos):	
10. RESIDENCIA HABITUAL		Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		10.1 Tipo de vivienda	
				10.2 Nombre de la vivienda	
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano	
				10.6 Nombre del asentamiento humano	
10.7 Código Postal		10.8 Localidad		10.9 Municipio o Alcaldía	
				10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)	
11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:		12. OCUPACIÓN HABITUAL	
Ninguna <input type="radio"/>		Preescolar <input checked="" type="radio"/>		Secundaria <input type="radio"/>	
Bachillerato o preparatoria <input checked="" type="radio"/>		Primaria <input type="radio"/>		Completa <input type="radio"/>	
		Postgrado <input type="radio"/>		Incompleta <input type="radio"/>	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	
Ninguna <input type="radio"/>		ISSSTE <input type="radio"/>		SEDENA <input type="radio"/>	
Secretaría de Salud <input type="radio"/>		PEMEX <input type="radio"/>		Seguro Popular <input type="radio"/>	
IMSS PROSPERA <input type="radio"/>		ISSSTE <input type="radio"/>		Otra <input type="radio"/>	
SEDENA <input type="radio"/>		Otra unidad médica privada <input type="radio"/>		14.1 Nombre de la unidad médica	
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano	
				15.6 Nombre del asentamiento humano	
15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o Alcaldía	
				15.10 Entidad federativa	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		17. TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
Día		Mes		Año	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		17.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
a) Debió a (o como consecuencia de):		17.2 Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión antes de la muerte?		18.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
b) Debió a (o como consecuencia de):		17.3 Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		18.2 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
c) Debió a (o como consecuencia de):		21.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		18.3 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
d) Debió a (o como consecuencia de):		21.2 Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?		18.4 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morboso que la produjo		21.3 Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		18.5 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.4 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		18.6 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
21.1 ¿Especifique si la muerte ocurrió durante:		21.5 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		18.7 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
El embarazo <input type="radio"/>		El parto <input type="radio"/>		18.8 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/>		El puerperio <input type="radio"/>		18.9 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		18.10 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22. SI LA MUERTE FUÉ ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.3 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
22.1 Fue un presunto accidente <input type="radio"/>		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		22.5 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
Accidente <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.6 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
Homicidio <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
Suicidio <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.8 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
Se ignora <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.9 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22.7 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivo en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.10 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22.7.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.2 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.3 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22.7.4 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.5 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.6 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22.7.7 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.8 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.9 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22.7.10 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.11 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		22.7.12 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
23. NOMBRE		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR	
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido	
25.1 Médico tratante <input type="radio"/>		25.2 Médico legista <input type="radio"/>		25.3 Otro médico <input type="radio"/>	
25.4 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/>		25.5 Autoridad civil <input type="radio"/>		25.6 Otro* <input type="radio"/>	
25.7 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.8 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.9 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.10 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.11 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.12 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.13 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.14 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.15 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.16 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.17 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.18 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.19 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.20 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.21 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.22 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.23 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.24 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.25 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.26 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.27 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.28 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.29 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.30 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.31 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.32 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.33 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.34 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.35 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.36 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.37 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.38 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.39 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.40 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.41 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.42 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.43 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.44 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.45 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.46 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.47 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.48 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.49 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.50 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.51 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.52 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.53 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.54 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.55 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.56 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.57 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.58 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.59 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.60 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.61 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.62 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.63 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.64 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.65 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.66 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.67 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.68 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.69 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.70 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.71 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.72 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.73 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.74 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.75 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.76 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.77 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.78 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.79 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.80 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.81 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.82 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.83 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.84 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.85 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.86 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.87 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.88 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.89 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.90 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.91 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.92 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.93 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.94 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.95 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.96 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.97 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.98 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.99 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.100 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.101 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.102 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.103 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.104 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.105 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.106 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.107 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.108 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.109 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.110 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.111 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.112 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.113 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.114 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.115 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.116 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.117 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.118 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.119 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.120 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.121 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.122 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.123 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.124 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.125 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.126 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.127 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.128 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.129 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.130 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.131 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.132 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.133 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.134 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.135 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.136 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.137 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.138 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.139 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.140 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.141 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.142 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.143 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.144 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.145 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.146 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.147 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.148 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.149 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.150 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.151 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.152 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.153 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.154 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.155 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.156 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.157 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.158 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.159 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.160 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.161 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.162 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.163 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.164 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.165 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.166 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.167 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.168 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.169 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.170 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.171 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.172 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.173 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.174 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.175 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.176 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.177 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.178 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.179 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.180 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.181 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.182 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.183 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.184 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.185 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.186 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.187 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.188 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.189 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.190 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.191 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.192 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.193 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.194 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.195 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.196 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.197 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.198 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.199 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.200 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.201 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.202 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.203 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.204 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.205 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.206 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.207 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.208 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.209 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.210 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.211 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.212 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.213 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.214 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.215 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.216 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.217 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.218 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.219 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.220 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.221 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.222 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.223 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.224 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.225 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.226 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.227 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.228 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.229 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.230 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.231 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.232 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.233 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.234 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.235 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.236 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.237 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.238 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.239 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.240 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.241 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.242 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.243 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.244 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.245 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.246 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.247 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.248 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.249 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.250 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.251 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.252 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.253 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.254 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.255 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.256 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.257 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.258 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.259 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.260 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.261 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.262 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.263 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.264 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.265 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.266 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.267 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.268 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.269 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.270 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.271 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.272 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.273 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
25.274 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.275 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		25.276 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
2					

ATENCIÓN: LA UNIDAD MÉDICA QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN DEBE CONSERVAR ESTA 3^a COPIA PARA INTEGRAR LA INFORMACIÓN DE MORTALIDAD DEL SECTOR SALUD.