



**SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

FOLIO
00630588200630588200630588200630
200630588

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Victor Antonio Alvaro		Primer Apellido	Segundo Apellido		
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"/>	Nuevo Leon	Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?			7. NACIONALIDAD	Se ignora <input type="radio"/>	
A116040911311111111111		Se ignora <input type="radio"/>	Sí <input checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Mexicana <input checked="" type="radio"/>	Otra <input type="radio"/>	32.4. Día _____ Mes _____ Año _____
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora	Para menores de un día	Para menores de un mes	Para menores de un año	Para personas de un año o más	75 Se ignora <input type="radio"/>
		Minutos	Horas	Días	Meses	Años cumplidos	32.5. Día _____ Mes _____ Año _____
Para menores de 28 días anote:		8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:	8.2 Semanas de gestación:	8.3 Peso (gramos):	9. ESTADO CONYUGAL		
					Separado(a) <input type="radio"/>	Viudo(a) <input type="radio"/>	Casado(a) <input type="radio"/>
					En unión libre <input type="radio"/>	Divorciado(a) <input checked="" type="radio"/>	Soltero(a) <input type="radio"/>
							32.6. Día _____ Mes _____ Año _____
10. RESIDENCIA HABITUAL		10.1 Tipo de vialidad			10.2 Nombre de la vialidad		
Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		Calle			Vialidad		
312		Calle 100			Vialidad 100		
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior			10.5 Tipo de asentamiento humano		
101		102			Residencial		
10.7 Código Postal		10.8 Localidad			10.9 Municipio o Alcaldía		
201		Méjico			Méjico		
11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:			12. OCUPACIÓN HABITUAL		
Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input checked="" type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		Completa <input type="radio"/> Incompleta <input checked="" type="radio"/>			Cocinero(a) <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación			13.2. Domicilio habitual		
Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Seguro Popular <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		13.3. Domicilio habitual			Vía pública <input type="radio"/> Otro lugar <input type="radio"/>		
IMSS <input checked="" type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/> Otra unidad médica privada <input type="radio"/> Unidad médica pública <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		13.4. Domicilio habitual			Hogar <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1. Nombre de la unidad médica			14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)		
Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Otra unidad médica privada <input type="radio"/> Unidad médica pública <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		14.3. Domicilio habitual			Vía pública <input type="radio"/> Otro lugar <input type="radio"/>		
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1. Tipo de vialidad			15.2 Nombre de la vialidad		
201		Calle			Calle		
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior			15.5 Tipo de asentamiento humano		
101		102			Residencial		
15.7 Código Postal		15.8 Localidad			15.9 Municipio o Alcaldía		
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		16.1. Día			16.2. Mes		
1/2/2011		2010			16:10		
16.3. Año		16.4. Horas			16.5. Minutos		
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?			18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>			Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionando en su último lugar la causa básica		19.1. Causas antecedentes			19.2. Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte		
{ a) Debido a (o como consecuencia de)		19.3. Causas antecedentes			19.4. Código CIE		
{ b) Debido a (o como consecuencia de)		19.5. Causas antecedentes			19.6. Causas antecedentes		
{ c) Debido a (o como consecuencia de)		19.7. Causas antecedentes			19.8. Causas antecedentes		
{ d) Debido a (o como consecuencia de)		19.9. Causas antecedentes			19.10. Causas antecedentes		
PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morboso que la produjo		19.11. Causas antecedentes			19.12. Causas antecedentes		
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.2. ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?			21.3. ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		
21.1. Especifique si la muerte ocurrió durante:		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>			Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/> No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>		21.4. Causas anotadas			21.5. Causas anotadas		
43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>			Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.3. Sitio donde ocurrió la lesión			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?		Vivienda particular <input type="radio"/> Área deportiva <input type="radio"/> Área industrial <input type="radio"/> Área agrícola <input type="radio"/> Área comercial o de servicio <input type="radio"/>			22.5. Relación con el presunto agresor		
Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>			22.6. Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		
22.7. Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.7.1. Tipo de vialidad			22.7.2. Nombre de la vialidad		
22.7.3 Núm. Exterior 22.7.4 Núm. Interior		22.7.5 Tipo de asentamiento humano			22.7.6 Nombre del asentamiento humano		
22.7.7 Código Postal		22.7.8 Localidad			22.7.9 Municipio o Alcaldía		
22.7.10 Entidad federativa		22.8. Día _____ Mes _____ Año _____			24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)		
23. NOMBRE		23.1. Nombre(s)			23.2. Primer Apellido		
Nombre(s) _____		Primer Apellido _____			Segundo Apellido _____		
25. CERTIFICADA POR		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO			27. FIRMA		
Médico tratante <input type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input type="radio"/> Personas autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> Autoridad civil <input type="radio"/> Otro* <input type="radio"/>		26.1. Número de la cédula profesional			27.1. Firma		
Número _____		26.2. *Especifique			27.2. Día _____ Mes _____ Año _____		
27. NOMBRE		28. Firma			29. DOMICILIO Y TELÉFONO		
Nombre(s) _____		Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____			29.1. Domicilio y teléfono		
29.2. Domicilio y teléfono		29.3. Núm. Exterior 29.4. Núm. Interior			29.5. Tipo de asentamiento humano		
29.6. Número de la calle		29.7. Código Postal			29.8. Localidad		
29.9. Municipio o Alcaldía		29.10. Entidad federativa			29.11. Teléfono		
30. FECHA DE CERTIFICACIÓN		30.1. Día _____ Mes _____ Año _____			30.2. Día _____ Mes _____ Año _____		
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO			32.3. Entidad federativa		
Número _____ Libro Núm. _____		32.1. Localidad			32.4. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.2. Municipio o Alcaldía		32.3. Entidad federativa			32.5. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.4. Día _____ Mes _____ Año _____		32.5. Día _____ Mes _____ Año _____			32.6. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.7. Día _____ Mes _____ Año _____		32.8. Día _____ Mes _____ Año _____			32.9. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.10. Día _____ Mes _____ Año _____		32.11. Día _____ Mes _____ Año _____			32.12. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.13. Día _____ Mes _____ Año _____		32.14. Día _____ Mes _____ Año _____			32.15. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.16. Día _____ Mes _____ Año _____		32.17. Día _____ Mes _____ Año _____			32.18. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.19. Día _____ Mes _____ Año _____		32.20. Día _____ Mes _____ Año _____			32.21. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.22. Día _____ Mes _____ Año _____		32.23. Día _____ Mes _____ Año _____			32.24. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.25. Día _____ Mes _____ Año _____		32.26. Día _____ Mes _____ Año _____			32.27. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.28. Día _____ Mes _____ Año _____		32.29. Día _____ Mes _____ Año _____			32.30. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.31. Día _____ Mes _____ Año _____		32.32. Día _____ Mes _____ Año _____			32.33. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.34. Día _____ Mes _____ Año _____		32.35. Día _____ Mes _____ Año _____			32.36. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.37. Día _____ Mes _____ Año _____		32.38. Día _____ Mes _____ Año _____			32.39. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.40. Día _____ Mes _____ Año _____		32.41. Día _____ Mes _____ Año _____			32.42. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.43. Día _____ Mes _____ Año _____		32.44. Día _____ Mes _____ Año _____			32.45. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.46. Día _____ Mes _____ Año _____		32.47. Día _____ Mes _____ Año _____			32.48. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.49. Día _____ Mes _____ Año _____		32.50. Día _____ Mes _____ Año _____			32.51. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.52. Día _____ Mes _____ Año _____		32.53. Día _____ Mes _____ Año _____			32.54. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.55. Día _____ Mes _____ Año _____		32.56. Día _____ Mes _____ Año _____			32.57. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.58. Día _____ Mes _____ Año _____		32.59. Día _____ Mes _____ Año _____			32.60. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.61. Día _____ Mes _____ Año _____		32.62. Día _____ Mes _____ Año _____			32.63. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.64. Día _____ Mes _____ Año _____		32.65. Día _____ Mes _____ Año _____			32.66. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.67. Día _____ Mes _____ Año _____		32.68. Día _____ Mes _____ Año _____			32.69. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.70. Día _____ Mes _____ Año _____		32.71. Día _____ Mes _____ Año _____			32.72. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.73. Día _____ Mes _____ Año _____		32.74. Día _____ Mes _____ Año _____			32.75. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.76. Día _____ Mes _____ Año _____		32.77. Día _____ Mes _____ Año _____			32.78. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.79. Día _____ Mes _____ Año _____		32.80. Día _____ Mes _____ Año _____			32.81. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.82. Día _____ Mes _____ Año _____		32.83. Día _____ Mes _____ Año _____			32.84. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.85. Día _____ Mes _____ Año _____		32.86. Día _____ Mes _____ Año _____			32.87. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.88. Día _____ Mes _____ Año _____		32.89. Día _____ Mes _____ Año _____			32.90. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.91. Día _____ Mes _____ Año _____		32.92. Día _____ Mes _____ Año _____			32.93. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.94. Día _____ Mes _____ Año _____		32.95. Día _____ Mes _____ Año _____			32.96. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.97. Día _____ Mes _____ Año _____		32.98. Día _____ Mes _____ Año _____			32.99. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.100. Día _____ Mes _____ Año _____		32.101. Día _____ Mes _____ Año _____			32.102. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.103. Día _____ Mes _____ Año _____		32.104. Día _____ Mes _____ Año _____			32.105. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.106. Día _____ Mes _____ Año _____		32.107. Día _____ Mes _____ Año _____			32.108. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.109. Día _____ Mes _____ Año _____		32.110. Día _____ Mes _____ Año _____			32.111. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.112. Día _____ Mes _____ Año _____		32.113. Día _____ Mes _____ Año _____			32.114. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.115. Día _____ Mes _____ Año _____		32.116. Día _____ Mes _____ Año _____			32.117. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.118. Día _____ Mes _____ Año _____		32.119. Día _____ Mes _____ Año _____			32.120. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.121. Día _____ Mes _____ Año _____		32.122. Día _____ Mes _____ Año _____			32.123. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.124. Día _____ Mes _____ Año _____		32.125. Día _____ Mes _____ Año _____			32.126. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.127. Día _____ Mes _____ Año _____		32.128. Día _____ Mes _____ Año _____			32.129. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.130. Día _____ Mes _____ Año _____		32.131. Día _____ Mes _____ Año _____			32.132. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.133. Día _____ Mes _____ Año _____		32.134. Día _____ Mes _____ Año _____			32.135. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.136. Día _____ Mes _____ Año _____		32.137. Día _____ Mes _____ Año _____			32.138. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.139. Día _____ Mes _____ Año _____		32.140. Día _____ Mes _____ Año _____			32.141. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.142. Día _____ Mes _____ Año _____		32.143. Día _____ Mes _____ Año _____			32.144. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.145. Día _____ Mes _____ Año _____		32.146. Día _____ Mes _____ Año _____			32.147. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.148. Día _____ Mes _____ Año _____		32.149. Día _____ Mes _____ Año _____			32.150. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.151. Día _____ Mes _____ Año _____		32.152. Día _____ Mes _____ Año _____			32.153. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.154. Día _____ Mes _____ Año _____		32.155. Día _____ Mes _____ Año _____			32.156. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.157. Día _____ Mes _____ Año _____		32.158. Día _____ Mes _____ Año _____			32.159. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.160. Día _____ Mes _____ Año _____		32.161. Día _____ Mes _____ Año _____			32.162. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.163. Día _____ Mes _____ Año _____		32.164. Día _____ Mes _____ Año _____			32.165. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.166. Día _____ Mes _____ Año _____		32.167. Día _____ Mes _____ Año _____			32.168. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.169. Día _____ Mes _____ Año _____		32.170. Día _____ Mes _____ Año _____			32.171. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.172. Día _____ Mes _____ Año _____		32.173. Día _____ Mes _____ Año _____			32.174. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.175. Día _____ Mes _____ Año _____		32.176. Día _____ Mes _____ Año _____			32.177. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.178. Día _____ Mes _____ Año _____		32.179. Día _____ Mes _____ Año _____			32.180. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.181. Día _____ Mes _____ Año _____		32.182. Día _____ Mes _____ Año _____			32.183. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.184. Día _____ Mes _____ Año _____		32.185. Día _____ Mes _____ Año _____			32.186. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.187. Día _____ Mes _____ Año _____		32.188. Día _____ Mes _____ Año _____			32.189. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.190. Día _____ Mes _____ Año _____		32.191. Día _____ Mes _____ Año _____			32.192. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.193. Día _____ Mes _____ Año _____		32.194. Día _____ Mes _____ Año _____			32.195. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.196. Día _____ Mes _____ Año _____		32.197. Día _____ Mes _____ Año _____			32.198. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.199. Día _____ Mes _____ Año _____		32.200. Día _____ Mes _____ Año _____			32.201. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.202. Día _____ Mes _____ Año _____		32.203. Día _____ Mes _____ Año _____			32.204. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.205. Día _____ Mes _____ Año _____		32.206. Día _____ Mes _____ Año _____			32.207. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.208. Día _____ Mes _____ Año _____		32.209. Día _____ Mes _____ Año _____			32.210. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.211. Día _____ Mes _____ Año _____		32.212. Día _____ Mes _____ Año _____			32.213. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.214. Día _____ Mes _____ Año _____		32.215. Día _____ Mes _____ Año _____			32.216. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.217. Día _____ Mes _____ Año _____		32.218. Día _____ Mes _____ Año _____			32.219. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.220. Día _____ Mes _____ Año _____		32.221. Día _____ Mes _____ Año _____			32.222. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.223. Día _____ Mes _____ Año _____		32.224. Día _____ Mes _____ Año _____			32.225. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.226. Día _____ Mes _____ Año _____		32.227. Día _____ Mes _____ Año _____			32.228. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.229. Día _____ Mes _____ Año _____		32.230. Día _____ Mes _____ Año _____			32.231. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.232. Día _____ Mes _____ Año _____		32.233. Día _____ Mes _____ Año _____			32.234. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.235. Día _____ Mes _____ Año _____		32.236. Día _____ Mes _____ Año _____			32.237. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.238. Día _____ Mes _____ Año _____		32.239. Día _____ Mes _____ Año _____			32.240. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.241. Día _____ Mes _____ Año _____		32.242. Día _____ Mes _____ Año _____			32.243. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.244. Día _____ Mes _____ Año _____		32.245. Día _____ Mes _____ Año _____			32.246. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.247. Día _____ Mes _____ Año _____		32.248. Día _____ Mes _____ Año _____			32.249. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.250. Día _____ Mes _____ Año _____		32.251. Día _____ Mes _____ Año _____			32.252. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.253. Día _____ Mes _____ Año _____		32.254. Día _____ Mes _____ Año _____			32.255. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.256. Día _____ Mes _____ Año _____		32.257. Día _____ Mes _____ Año _____			32.258. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.259. Día _____ Mes _____ Año _____		32.260. Día _____ Mes _____ Año _____			32.261. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.262. Día _____ Mes _____ Año _____		32.263. Día _____ Mes _____ Año _____			32.264. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.265. Día _____ Mes _____ Año _____		32.266. Día _____ Mes _____ Año _____			32.267. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.268. Día _____ Mes _____ Año _____		32.269. Día _____ Mes _____ Año _____			32.270. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.271. Día _____ Mes _____ Año _____		32.272. Día _____ Mes _____ Año _____			32.273. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.274. Día _____ Mes _____ Año _____		32.275. Día _____ Mes _____ Año _____			32.276. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.277. Día _____ Mes _____ Año _____		32.278. Día _____ Mes _____ Año _____			32.279. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.280. Día _____ Mes _____ Año _____		32.281. Día _____ Mes _____ Año _____			32.282. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.283. Día _____ Mes _____ Año _____		32.284. Día _____ Mes _____ Año _____			32.285. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.286. Día _____ Mes _____ Año _____		32.287. Día _____ Mes _____ Año _____			32.288. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.289. Día _____ Mes _____ Año _____		32.290. Día _____ Mes _____ Año _____			32.291. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.292. Día _____ Mes _____ Año _____		32.293. Día _____ Mes _____ Año _____			32.294. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.295. Día _____ Mes _____ Año _____		32.296. Día _____ Mes _____ Año _____			32.297. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.298. Día _____ Mes _____ Año _____		32.299. Día _____ Mes _____ Año _____			32.300. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.301. Día _____ Mes _____ Año _____		32.302. Día _____ Mes _____ Año _____			32.303. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.304. Día _____ Mes _____ Año _____		32.305. Día _____ Mes _____ Año _____			32.306. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.307. Día _____ Mes _____ Año _____		32.308. Día _____ Mes _____ Año _____			32.309. Día _____ Mes _____ Año _____		
32.310. Día _____ Mes _____ Año _____		32.311. Día _____ Mes _____ Año _____			32.312. Día _____ Mes _____ Año _____		

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