

DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSERIÓN DE LOS PARTICULARES

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NÚMERO DEL FALLECIDO(A)		2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	
136		3/1/33		Hombre		Potosí	
5. CUIP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD		8. ESTADO CONYUGAL	
0241330306H3PLR00P		No		Mexicana		En unión libre	
9. EDAD		10. RESIDENCIA HABITUAL		11. ESCOLARIDAD		12. OCUPACIÓN HABITUAL	
Para menores de una hora		Ave. Colón		Ninguna		Trabajaba	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	
IMSS		Secretaría de Salud		914		23/06/2020	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		19. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	
Insuficiencia Respiratoria Aguda		No		Embarazo		Código CIE	
Neumonía viral no especificada				21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
Hipertensión Arterial Sistémica		22.1 Fue un presunto		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		7253411	
		Accidente		Si		23. NOMBRE	
		Suicidio		No		Alejandro Reyes	
						24. DOMICILIO Y TELÉFONO	
						Av. B. México - Laredo	
						799000	
						Cd. Valles	
						San Luis Potosí	
						25. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO	
						26. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	
						27.1 Localidad	
						27.2 Municipio o Alcaldía	
						27.3 Entidad federativa	
						27.4 Día	
						27.5 Mes	
						27.6 Año	