

41.93.65.0424  
IM196502ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARÍA DE SALUD  
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN C-3FOLIO HG206-331  
200635347  
200635347-200635347-200635347-200635347

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DEL FALLECIDO	1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)	Hermínio López		Córdova		
	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido			
2. FECHA DE NACIMIENTO	25 11 1965	3. SEXO	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 9	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	San Luis Potosí	
	Dia Mes Año				Entidad federal o país (si nació en el extranjero)	
5. CURP	L0CH651125HSPPRR10		Se ignora <input type="radio"/> 99	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	
				7. NACIONALIDAD	Mexicana <input type="radio"/> 1 Otra <input type="radio"/> 2 → Especifique <input type="radio"/> 9	
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	
	Minutos	Horas	Días	Meses	Años cumplidos	
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"/> 6 En unión libre <input type="radio"/> 4		Viudo(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 3 Soltero(a) <input type="radio"/> 1	Casado(a) <input type="radio"/> 5 Se ignora <input type="radio"/> 9		
10. RESIDENCIA HABITUAL	Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a) _____					
	10.1 Tipo de vialidad	Priscila				
10.3 Núm. Exterior	19910	10.4 Núm. Interior	Fraccionamiento	10.5 Tipo de asentamiento humano	El Consuelo	
10.7 Código Postal	19100	10.8 Localidad	Ciudad Valles	10.9 Municipio o Alcaldía	San Luis Potosí	
10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)	10.11 Escolaridad					
Ninguna <input type="radio"/> 1 Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input type="radio"/> 5 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7 Profesional <input type="radio"/> 8 Posgrado <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99	Completa <input type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2	11.1 La escolaridad seleccionada es:	12. OCUPACIÓN HABITUAL			
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	IMSS <input type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4 SEMAR <input type="radio"/> 6 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99	ISSSTE <input type="radio"/> 3 SEDENA <input type="radio"/> 5 Seguro Popular <input type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8	Profesión Cartero <input type="radio"/> 1 Se ignora <input type="radio"/> 99			
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	14.1 Nombre de la unidad médica					Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12
Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 Unidad médica privada <input type="radio"/> 9	14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)					Hogar <input type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	15.1 Tipo de vialidad					15.2 Nombre de la vialidad
19914	Fraccionamiento					19910
15.3 Núm. Exterior	19910	15.4 Núm. Interior	Ciudad Valles	15.5 Tipo de asentamiento humano	15.6 Nombre del asentamiento humano	
15.7 Código Postal	19100	15.8 Localidad	15.9 Municipio o Alcaldía	15.10 Entidad federativa		
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	20 09 12 02 0 05 05	16.1 Fecha	16.2 Hora	16.3 Minutos	17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	
El día <input type="radio"/> 1 Mes <input type="radio"/> 0 Año <input type="radio"/> 20 Horas <input type="radio"/> 00 Minutos <input type="radio"/> 05	17.1 Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99			18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		
43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4	18.1 Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2			18.2 No		
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, asfixia, etc.)	19.1 Parte I: Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente					19.2 Parte II: Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbosidad que la produjo
	19.3 Causas antecedentes (Estados morbosos, si existieron, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica)					19.4 Causas antecedentes (Estados morbosos, si existieron, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica)
a) Causas antecedentes (Estados morbosos, si existieron, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica)	19.5 Causa principal: Neumonía viral, no especificado.					19.6 Causa secundaria: COVID-19
b) Causas antecedentes (Estados morbosos, si existieron, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica)	19.7 Causa secundaria: Diabetes mellitus insulinodependiente, con complicaciones.					19.8 Causa secundaria: Hipertensión arterial (primaria)
c) Causas antecedentes (Estados morbosos, si existieron, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica)	19.9 Causa secundaria:					19.10 Causa secundaria:
d) Causas antecedentes (Estados morbosos, si existieron, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica)	19.11 Causa secundaria:					19.12 Causa secundaria:
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	Código CIE					
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:	El embarazo <input type="radio"/> 1	El parto <input type="radio"/> 2	El puerperio <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99
43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4	21.4 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?					21.5 Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte
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(fa) fallecido(a)
22.1 Fue un presunto accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9	22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	Vivienda particular <input type="radio"/> 0	Área deportiva <input type="radio"/> 3	Área industrial (taller, fábrica u obra) <input type="radio"/> 5		
	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1	Calle o carretera <input type="radio"/> 4	Granja <input type="radio"/> 7 (rancho o parcela)		
		Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2	Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5	Otro <input type="radio"/> 8		
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:	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			
23. NOMBRE	Jesús Alejandro López Pérez		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)			
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Hijo			
25. CERTIFICADA POR	26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO					
Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Oficio médico <input type="radio"/> 3 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil <input type="radio"/> 5 Otra <input type="radio"/> 8	9759519 A					Número de la cédula profesional
*Especifique						
27. NOMBRE	Israel Olivo Herrera		28. FIRMA			
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	I			
29. DOMICILIO Y TELÉFONO	29.1 Tipo de vialidad					29.2 Nombre de la vialidad
	29.3 Núm. Exterior					29.4 Núm. Interior
	29.5 Tipo de asentamiento humano					
29.6 Nombre del asentamiento humano	29.7 Código Postal					29.8 Localidad
29.9 Municipio o Alcaldía	29.10 Entidad federativa					29.11 Teléfono
31.1 Acta Núm.	32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO					30. FECHA DE CERTIFICACIÓN
Núm. _____, Libro Núm. _____	32.1 Localidad					Día Mes Año
32.2 Municipio o Alcaldía	32.3 Entidad federativa					32.4 Día Mes Año
32.4 Día Mes Año	32.5 Entidad federativa					
32.5 Entidad federativa	32.6 Día Mes Año					
32.6 Día Mes Año	32.7 Día Mes Año					
32.7 Día Mes Año	32.8 Día Mes Año					
32.8 Día Mes Año	32.9 Día Mes Año					
32.9 Día Mes Año	32.10 Día Mes Año					
32.10 Día Mes Año	32.11 Día Mes Año					
32.11 Día Mes Año	32.12 Día Mes Año					
32.12 Día Mes Año	32.13 Día Mes Año					
32.13 Día Mes Año	32.14 Día Mes Año					
32.14 Día Mes Año	32.15 Día Mes Año					
32.15 Día Mes Año	32.16 Día Mes Año					
32.16 Día Mes Año	32.17 Día Mes Año					
32.17 Día Mes Año	32.18 Día Mes Año					
32.18 Día Mes Año	32.19 Día Mes Año					
32.19 Día Mes Año	32.20 Día Mes Año					
32.20 Día Mes Año	32.21 Día Mes Año					
32.21 Día Mes Año	32.22 Día Mes Año					
32.22 Día Mes Año	32.23 Día Mes Año					
32.23 Día Mes Año	32.24 Día Mes Año					
32.24 Día Mes Año	32.25 Día Mes Año					
32.25 Día Mes Año	32.26 Día Mes Año					
32.26 Día Mes Año	32.27 Día Mes Año					
32.27 Día Mes Año	32.28 Día Mes Año					
32.28 Día Mes Año	32.29 Día Mes Año					
32.29 Día Mes Año	32.30 Día Mes Año					
32.30 Día Mes Año	32.31 Día Mes Año					
32.31 Día Mes Año	32.32 Día Mes Año					
32.32 Día Mes Año	32.33 Día Mes Año					
32.33 Día Mes Año	32.34 Día Mes Año					
32.34 Día Mes Año	32.35 Día Mes Año					
32.35 Día Mes Año	32.36 Día Mes Año					
32.36 Día Mes Año	32.37 Día Mes Año					
32.37 Día Mes Año	32.38 Día Mes Año					
32.38 Día Mes Año	32.39 Día Mes Año					
32.39 Día Mes Año	32.40 Día Mes Año					
32.40 Día Mes Año	32.41 Día Mes Año					
32.41 Día Mes Año	32.42 Día Mes Año					
32.42 Día Mes Año	32.43 Día Mes Año					
32.43 Día Mes Año	32.44 Día Mes Año					
32.44 Día Mes Año	32.45 Día Mes Año					
32.45 Día Mes Año	32.46 Día Mes Año					
32.46 Día Mes Año	32.47 Día Mes Año					
32.47 Día Mes Año	32.48 Día Mes Año					
32.48 Día Mes Año	32.49 Día Mes Año					
32.49 Día Mes Año	32.50 Día Mes Año					
32.50 Día Mes Año	32.51 Día Mes Año					
32.51 Día Mes Año	32.52 Día Mes Año					
32.52 Día Mes Año	32.53 Día Mes Año					
32.53 Día Mes Año	32.54 Día Mes Año					
32.54 Día Mes Año	32.55 Día Mes Año					
32.55 Día Mes Año	32.56 Día Mes Año					
32.56 Día Mes Año	32.57 Día Mes Año					
32.57 Día Mes Año	32.58 Día Mes Año					
32.58 Día Mes Año	32.59 Día Mes Año					
32.59 Día Mes Año	32.60 Día Mes Año					
32.60 Día Mes Año	32.61 Día Mes Año					
32.61 Día Mes Año	32.62 Día Mes Año					
32.62 Día Mes Año	32.63 Día Mes Año					
32.63 Día Mes Año	32.64 Día Mes Año					
32.64 Día Mes Año	32.65 Día Mes Año					
32.65 Día Mes Año	32.66 Día Mes Año					
32.66 Día Mes Año	32.67 Día Mes Año					
32.67 Día Mes Año	32.68 Día Mes Año					
32.68 Día Mes Año	32.69 Día Mes Año					
32.69 Día Mes Año	32.70 Día Mes Año					
32.70 Día Mes Año	32.71 Día Mes Año					
32.71 Día Mes Año	32.72 Día Mes Año					
32.72 Día Mes Año	32.73 Día Mes Año					
32.73 Día Mes Año	32.74 Día Mes Año					
32.74 Día Mes Año	32.75 Día Mes Año					
32.75 Día Mes Año	32.76 Día Mes Año					
32.76 Día Mes Año	32.77 Día Mes Año					
32.77 Día Mes Año	32.78 Día Mes Año					
32.78 Día Mes Año	32.79 Día Mes Año					
32.79 Día Mes Año	32.80 Día Mes Año					
32.80 Día Mes Año	32.81 Día Mes Año					
32.81 Día Mes Año	32.82 Día Mes Año					
32.82 Día Mes Año	32.83 Día Mes Año					
32.83 Día Mes Año	32.84 Día Mes Año					
32.84 Día Mes Año	32.85 Día Mes Año					
32.85 Día Mes Año	32.86 Día Mes Año					
32.86 Día Mes Año	32.87 Día Mes Año					
32.87 Día Mes Año	32.88 Día Mes Año					
32.88 Día Mes Año	32.89 Día Mes Año					
32.89 Día Mes Año	32.90 Día Mes Año					
32.90 Día Mes Año	32.91 Día Mes Año					
32.91 Día Mes Año	32.92 Día Mes Año					
32.92 Día Mes Año	32.93 Día Mes Año					
32.93 Día Mes Año	32.94 Día Mes Año					
32.94 Día Mes Año	32.95 Día Mes Año					
32.95 Día Mes Año	32.96 Día Mes Año					
32.96 Día Mes Año	32.97 Día Mes Año					
32.97 Día Mes Año	32.98 Día Mes Año					
32.98 Día Mes Año	32.99 Día Mes Año					
32.99 Día Mes Año	32.100 Día Mes Año					
32.100 Día Mes Año	32.101 Día Mes Año					
32.101 Día Mes Año	32.102 Día Mes Año					
32.102 Día Mes Año	32.103 Día Mes Año					
32.103 Día Mes Año	32.104 Día Mes Año					
32.104 Día Mes Año	32.105 Día Mes Año					
32.105 Día Mes Año	32.106 Día Mes Año					
32.106 Día Mes Año	32.107 Día Mes Año					
32.107 Día Mes Año	32.108 Día Mes Año					
32.108 Día Mes Año	32.109 Día Mes Año					
32.109 Día Mes Año	32.110 Día Mes Año					
32.110 Día Mes Año	32.111 Día Mes Año					
32.111 Día Mes Año	32.112 Día Mes Año					
32.112 Día Mes Año	32.113 Día Mes Año					
32.113 Día Mes Año	32.114 Día Mes Año					
32.114 Día Mes Año	32.115 Día Mes Año					
32.115 Día Mes Año	32.116 Día Mes Año					
32.116 Día Mes Año	32.117 Día Mes Año					
32.117 Día Mes Año	32.118 Día Mes Año					
32.118 Día Mes Año	32.119 Día Mes Año					
32.119 Día Mes Año	32.120 Día Mes Año					
32.120 Día Mes Año	32.121 Día Mes Año					
32.121 Día Mes Año	32.122 Día Mes Año					
32.122 Día Mes Año	32.123 Día Mes Año					
32.123 Día Mes Año	32.124 Día Mes Año					
32.124 Día Mes Año	32.125 Día Mes Año					
32.125 Día Mes Año	32.126 Día Mes Año					
32.126 Día Mes Año	32.127 Día Mes Año					
32.127 Día Mes Año	32.128 Día Mes Año					
32.128 Día Mes Año	32.129 Día Mes Año					
32.129 Día Mes Año	32.130 Día Mes Año					
32.130 Día Mes Año	32.131 Día Mes Año					
32.131 Día Mes Año	32.132 Día Mes Año					
32.132 Día Mes Año	32.133 Día Mes Año					
32.133 Día Mes Año	32.134 Día Mes Año					
32.134 Día Mes Año	32.135 Día Mes Año					
32.135 Día Mes Año	32.136 Día Mes Año					
32.136 Día Mes Año	32.137 Día Mes Año					
32.137 Día Mes Año	32.138 Día Mes Año					
32.138 Día Mes Año	32.139 Día Mes Año					
32.139 Día Mes Año	32.140 Día Mes Año					
32.140 Día Mes Año	32.141 Día Mes Año					
32.141 Día Mes Año	32.142 Día Mes Año					
32.142 Día Mes Año	32.143 Día Mes Año					
32.143 Día Mes Año	32.144 Día Mes Año					
32.144 Día Mes Año	32.145 Día Mes Año					
32.145 Día Mes Año	32.146 Día Mes Año					
32.146 Día Mes Año	32.147 Día Mes Año					
32.147 Día Mes Año	32.148 Día Mes Año					
32.148 Día Mes Año	32.149 Día Mes Año					
32.149 Día Mes Año	32					