



**SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017-1

FOI 10

20063723920063723920063723920063723

200637239

29

235

92000 239
00710007

*SI LA DEFUNCIÓN NO FUE CERTIFICADA POR UNA UNIDAD MÉDICA, EL CERTIFICANTE DEBE REMITIR ESTA COPIA A LA SECRETARÍA DE SALUD EN UN PERIODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) ESTHER OJEDA		Nombre(s) OJEDA		Primer Apellido HERNANDEZ		Segundo Apellido 	
2. FECHA DE NACIMIENTO 29/11/1937		3. SEXO 01 Hombre 02 Mujer 09 Se ignora		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO SAN LUIS POTOSI			
5. CURP OEHE371129MSPJRS04		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? 01 Se ignora 02 No 09 Se ignora		7. NACIONALIDAD Mexicana			
8. EDAD CUMPLIDA 83		9. ESTADO CONYUGAL 04 En unión libre 06 Separado(a) 03 Divorciado(a) 01 Soltero(a) 02 Viudo(a)		10. RESIDENCIA HABITUAL AVENIDA JUAZES			
11. ESCOLARIDAD 01 Ninguna 02 Primaria 03 Secundaria 04 Tercaria 05 Superior 06 Posgrado 07 Profesional 08 Bachillerato o preparatoria 09 Incompleta 10 Completa		12. OCUPACION HABITUAL 01 Hogar 02 Trabajo 03 Sin ocupación 04 Retirado(a) 05 Sin ocupación		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD 01 IMSS 02 SEDENA 03 ISSSTE 04 PEMEX 05 SEMAR 06 IMSS PROSPERA 07 SEMAR 08 IMSS PROSPERA 09 IMSS PROSPERA 10 IMSS PROSPERA 11 IMSS PROSPERA 12 IMSS PROSPERA 13 IMSS PROSPERA 14 IMSS PROSPERA 15 IMSS PROSPERA 16 IMSS PROSPERA 17 IMSS PROSPERA 18 IMSS PROSPERA 19 IMSS PROSPERA 20 IMSS PROSPERA 21 IMSS PROSPERA 22 IMSS PROSPERA 23 IMSS PROSPERA 24 IMSS PROSPERA 25 IMSS PROSPERA 26 IMSS PROSPERA 27 IMSS PROSPERA 28 IMSS PROSPERA 29 IMSS PROSPERA 30 IMSS PROSPERA 31 IMSS PROSPERA 32 IMSS PROSPERA 33 IMSS PROSPERA 34 IMSS PROSPERA 35 IMSS PROSPERA 36 IMSS PROSPERA 37 IMSS PROSPERA 38 IMSS PROSPERA 39 IMSS PROSPERA 40 IMSS PROSPERA 41 IMSS PROSPERA 42 IMSS PROSPERA 43 IMSS PROSPERA 44 IMSS PROSPERA 45 IMSS PROSPERA 46 IMSS PROSPERA 47 IMSS PROSPERA 48 IMSS PROSPERA 49 IMSS PROSPERA 50 IMSS PROSPERA 51 IMSS PROSPERA 52 IMSS PROSPERA 53 IMSS PROSPERA 54 IMSS PROSPERA 55 IMSS PROSPERA 56 IMSS PROSPERA 57 IMSS PROSPERA 58 IMSS PROSPERA 59 IMSS PROSPERA 60 IMSS PROSPERA 61 IMSS PROSPERA 62 IMSS PROSPERA 63 IMSS PROSPERA 64 IMSS PROSPERA 65 IMSS PROSPERA 66 IMSS PROSPERA 67 IMSS PROSPERA 68 IMSS PROSPERA 69 IMSS PROSPERA 70 IMSS PROSPERA 71 IMSS PROSPERA 72 IMSS PROSPERA 73 IMSS PROSPERA 74 IMSS PROSPERA 75 IMSS PROSPERA 76 IMSS PROSPERA 77 IMSS PROSPERA 78 IMSS PROSPERA 79 IMSS PROSPERA 80 IMSS PROSPERA 81 IMSS PROSPERA 82 IMSS PROSPERA 83 IMSS PROSPERA 84 IMSS PROSPERA 85 IMSS PROSPERA 86 IMSS PROSPERA 87 IMSS PROSPERA 88 IMSS PROSPERA 89 IMSS PROSPERA 90 IMSS PROSPERA 91 IMSS PROSPERA 92 IMSS PROSPERA 93 IMSS PROSPERA 94 IMSS PROSPERA 95 IMSS PROSPERA 96 IMSS PROSPERA 97 IMSS PROSPERA 98 IMSS PROSPERA 99 IMSS PROSPERA 100 IMSS PROSPERA			
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN LA PITAHAYA		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN LA PITAHAYA		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 29/11/1937			
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? 01 Sí 02 No 09 Se ignora		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? 01 Sí 02 No 09 Se ignora		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN LA PITAHAYA			
20. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE LA PITAHAYA		21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 01 Sí 02 No 09 Se ignora		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE LA PITAHAYA			
23. NOMBRE ALMA GUADALUPE JIMENEZ OJEDA		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) HIJA		25. CERTIFICADA POR VERONICA EDALI MUÑOZ GARRIDO			
26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9394464		27. NOMBRE VERONICA EDALI MUÑOZ GARRIDO		28. FIRMA 			
29. DOMICILIO Y TELÉFONO LA PITAHAYA		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN 11/10/2020		31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO SAN LUIS POTOSI			
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO LA PITAHAYA		33. TIPO DE DEFUNCIÓN 01 Natural 02 Violenta 03 Accidente 04 Suicidio 05 Otro 06 Sin definir 07 Sin definir 08 Sin definir 09 Sin definir 10 Sin definir 11 Sin definir 12 Sin definir 13 Sin definir 14 Sin definir 15 Sin definir 16 Sin definir 17 Sin definir 18 Sin definir 19 Sin definir 20 Sin definir 21 Sin definir 22 Sin definir 23 Sin definir 24 Sin definir 25 Sin definir 26 Sin definir 27 Sin definir 28 Sin definir 29 Sin definir 30 Sin definir 31 Sin definir 32 Sin definir 33 Sin definir 34 Sin definir 35 Sin definir 36 Sin definir 37 Sin definir 38 Sin definir 39 Sin definir 40 Sin definir 41 Sin definir 42 Sin definir 43 Sin definir 44 Sin definir 45 Sin definir 46 Sin definir 47 Sin definir 48 Sin definir 49 Sin definir 50 Sin definir 51 Sin definir 52 Sin definir 53 Sin definir 54 Sin definir 55 Sin definir 56 Sin definir 57 Sin definir 58 Sin definir 59 Sin definir 60 Sin definir 61 Sin definir 62 Sin definir 63 Sin definir 64 Sin definir 65 Sin definir 66 Sin definir 67 Sin definir 68 Sin definir 69 Sin definir 70 Sin definir 71 Sin definir 72 Sin definir 73 Sin definir 74 Sin definir 75 Sin definir 76 Sin definir 77 Sin definir 78 Sin definir 79 Sin definir 80 Sin definir 81 Sin definir 82 Sin definir 83 Sin definir 84 Sin definir 85 Sin definir 86 Sin definir 87 Sin definir 88 Sin definir 89 Sin definir 90 Sin definir 91 Sin definir 92 Sin definir 93 Sin definir 94 Sin definir 95 Sin definir 96 Sin definir 97 Sin definir 98 Sin definir 99 Sin definir 100 Sin definir					

ATENCIÓN: LA UNIDAD MÉDICA QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN DEBE CONSERVAR ESTA 3ª COPIA PARA INTEGRAR LA