



**SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

Modelo 2017,1

FOLIO

200637526

20083762620063762620063762620063762620063762620063762

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Domingo Antonio Mata			Primer Apellido		Segundo Apellido		
Nombre(s)									
2. FECHA DE NACIMIENTO 12 1 961 95 31		3. SEXO Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí		Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)			
Día Mes Año		<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>							
5. CURP A10MND530621H3PNTMO99		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/>		Se ignora <input type="radio"/>			
		99		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		Otra <input type="radio"/> 2 → Especifique			
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		Para menores de una hora Minutos		Para menores de un día Horas		Para menores de un mes Días		Para menores de un año Meses	
Para menores de 28 días anote: 8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:				8.2 Semanas de gestación:		8.3 Peso (gramos):		8.4 Edad cumplida:	
10. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		calle		10.1 Tipo de vialidad		Jose Lopez portillo		10.2 Nombre de la vialidad	
9		Localidad		10.5 Tipo de asentamiento humano		Tlaxazac		10.6 Nombre del asentamiento humano	
10.3 Núm. Exterior 79910		10.4 Núm. Interior		10.7 Código Postal		matlapa		san luis potosi	
		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		Campesino		Se ignora <input type="radio"/> 99	
Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input checked="" type="radio"/> 12 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> 8		Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input type="radio"/> 5 Posgrado <input type="radio"/> 10		Completa <input checked="" type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2		12.1 Trabajaba: Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		Se ignora <input type="radio"/> 9	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación		14.1 Nombre de la unidad médica		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)		Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12	
Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> 3 SEMAR <input type="radio"/> 5 IMSS <input type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4 SEMAR <input type="radio"/> 6 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10		SEDENA <input type="radio"/> 5 Seguro Popular <input type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8		13 P1215101011703		Hogar <input type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99		Hogar <input type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		Hospital básico comunitario		15.1 Tipo de vialidad		La Pitahaya		15.2 Nombre de la vialidad	
Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 2 ISSSTE <input type="radio"/> 4 SEDENA <input type="radio"/> 6 Otra unidad médica <input type="radio"/> 8		Unidad médica privada <input type="radio"/> 9		15.5 Tipo de asentamiento humano		Tlaxazunchale		15.6 Nombre del asentamiento humano	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		Carretera Rancho		15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o Alcaldía	
15.3 Núm. Exterior 79960		15.4 Núm. Interior		15.6 Núm. Exterior 79960		15.7 Núm. Interior		15.8 Núm. Exterior 79960	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		16.1 Fecha y hora de la defunción		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		18. ¿SE PRÁCTICO NECROPSIA?		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)	
10 7 10 9 12 02 01 2014 17		Día Mes Año Horas Minutos		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		Causas antecedentes Estados morbosos, si existieron algunas que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	
PARTE I		a) Insuficiencia respiratoria aguda Debido a (o como consecuencia de) Neumonía Adquirida en la comunidad		17.2 Las causas anotadas fueron complicaciones broncos del embarazo, parto o puerperio?		21.3 Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	
Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		b) Debido a (o como consecuencia de) Caso sospechoso de covid 19		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		5 min	
Causas antecedentes Estados morbosos, si existieron algunas que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		c) Debido a (o como consecuencia de)		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones broncos del embarazo, parto o puerperio?		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		3 días	
{		d) Debido a (o como consecuencia de)		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		5 días	
PARTE II		diabetes mellitus tipo 2		21.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(falla) fallecido(a)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		7 meses	
Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo				21.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(falla) fallecido(a)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE			
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones broncos del embarazo, parto o puerperio?		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		Usa exclusivo del personal codificador	
El embarazo <input type="radio"/> 1 El parto <input type="radio"/> 2 El puerperio <input type="radio"/> 3 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4		No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2		Código CIE	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		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?		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(falla) fallecido(a)	
Accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9		Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Vivienda particular <input type="radio"/> 1 Vivienda colectiva <input type="radio"/> 1 Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2		Área deportiva <input type="radio"/> 3 Calle o carretera <input type="radio"/> 4 Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5		Área industrial <input type="radio"/> 6 Granja <input type="radio"/> 7 Otro <input type="radio"/> 8 Se ignora <input type="radio"/> 9	
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 Manual Mata Zaragoza		Primer Apellido		Segundo Apellido		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)			
Nombre(s)						Hijo			
25. CERTIFICADA POR		Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Otro médico * <input type="radio"/> 3 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil* <input type="radio"/> 5 Otro* <input type="radio"/> 8		*Especifique		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO		11704434 Número de la cédula profesional	
27. NOMBRE Jaime Ryan Lopez Martinez		Primer Apellido		Segundo Apellido		28. FIRMA			
Nombre(s)									
29. DOMICILIO Y TELÉFONO		Carretera Tlaxazunchale		San Martin KM 6.5 rancho		29.1 Tipo de vialidad		29.2 Nombre de la vialidad	
la pitahaya		29.3 Núm. Exterior 79960		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		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN	
tamazunchale		29.10 Entidad federativa		29.11 Teléfono		29.12 Municipio o Alcaldía		29.13 Núm. Exterior 79960	
29.9 Municipio o Alcaldía									
31. LA DEFUNCIÓN FUE INScrita EN LA OFICIALIA O JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		32.1 Localidad		32.2 Municipio o Alcaldía		32.3 Entidad federativa	
Número _____, Libro Número _____		32.1 Localidad		32.2 Municipio o Alcaldía		32.3 Entidad federativa		32.4 Núm. Exterior 79960	
31.1 Acta Número _____		32.4 Localidad		32.5 Municipio o Alcaldía		32.6 Entidad federativa		32.7 Núm. Exterior 79960	
31.2 Localidad		32.5 Localidad		32.6 Municipio o Alcaldía		32.7 Entidad federativa		32.8 Núm. Exterior 79960	
31.3 Localidad		32.6 Localidad		32.7 Municipio o Alcaldía		32.8 Entidad federativa		32.9 Núm. Exterior 79960	
31.4 Localidad		32.7 Localidad		32.8 Municipio o Alcaldía		32.9 Entidad federativa		32.10 Núm. Exterior 79960	
31.5 Localidad		32.8 Localidad		32.9 Municipio o Alcaldía		32.10 Entidad federativa		32.11 Núm. Exterior 79960	
31.6 Localidad		32.9 Localidad		32.10 Municipio o Alcaldía		32.11 Entidad federativa		32.12 Núm. Exterior 79960	
31.7 Localidad		32.10 Localidad		32.11 Municipio o Alcaldía		32.12 Entidad federativa		32.13 Núm. Exterior 79960	
31.8 Localidad		32.11 Localidad		32.12 Municipio o Alcaldía		32.13 Entidad federativa		32.14 Núm. Exterior 79960	
31.9 Localidad		32.12 Localidad		32.13 Municipio o Alcaldía		32.14 Entidad federativa		32.15 Núm. Exterior 79960	
31.10 Localidad		32.13 Localidad		32.14 Municipio o Alcaldía		32.15 Entidad federativa		32.16 Núm. Exterior 79960	
31.11 Localidad		32.14 Localidad		32.15 Municipio o Alcaldía		32.16 Entidad federativa		32.17 Núm. Exterior 79960	
31.12 Localidad		32.15 Localidad		32.16 Municipio o Alcaldía		32.17 Entidad federativa		32.18 Núm. Exterior 79960	
31.13 Localidad		32.16 Localidad		32.17 Municipio o Alcaldía		32.18 Entidad federativa		32.19 Núm. Exterior 79960	
31.14 Localidad		32.17 Localidad		32.18 Municipio o Alcaldía		32.19 Entidad federativa		32.20 Núm. Exterior 79960	
31.15 Localidad		32.18 Localidad		32.19 Municipio o Alcaldía		32.20 Entidad federativa		32.21 Núm. Exterior 79960	
31.16 Localidad		32.19 Localidad		32.20 Municipio o Alcaldía		32.21 Entidad federativa		32.22 Núm. Exterior 79960	
31.17 Localidad		32.20 Localidad		32.21 Municipio o Alcaldía		32.22 Entidad federativa		32.23 Núm. Exterior 79960	
31.18 Localidad		32.21 Localidad		32.22 Municipio o Alcaldía		32.23 Entidad federativa		32.24 Núm. Exterior 79960	
31.19 Localidad		32.22 Localidad		32.23 Municipio o Alcaldía		32.24 Entidad federativa		32.25 Núm. Exterior 79960	
31.20 Localidad		32.23 Localidad		32.24 Municipio o Alcaldía		32.25 Entidad federativa		32.26 Núm. Exterior 79960	
31.21 Localidad		32.24 Localidad		32.25 Municipio o Alcaldía		32.26 Entidad federativa		32.27 Núm. Exterior 79960	
31.22 Localidad		32.25 Localidad		32.26 Municipio o Alcaldía		32.27 Entidad federativa		32.28 Núm. Exterior 79960	
31.23 Localidad		32.26 Localidad		32.27 Municipio o Alcaldía		32.28 Entidad federativa		32.29 Núm. Exterior 79960	
31.24 Localidad		32.27 Localidad		32.28 Municipio o Alcaldía		32.29 Entidad federativa		32.30 Núm. Exterior 79960	
31.25 Localidad		32.28 Localidad		32.29 Municipio o Alcaldía		32.30 Entidad federativa		32.31 Núm. Exterior 79960	
31.26 Localidad		32.29 Localidad		32.30 Municipio o Alcaldía		32.31 Entidad federativa		32.32 Núm. Exterior 79960	
31.27 Localidad		32.30 Localidad		32.31 Municipio o Alcaldía		32.32 Entidad federativa		32.33 Núm. Exterior 79960	
31.28 Localidad		32.31 Localidad		32.32 Municipio o Alcaldía		32.33 Entidad federativa		32.34 Núm. Exterior 79960	
31.29 Localidad		32.32 Localidad		32.33 Municipio o Alcaldía		32.34 Entidad federativa		32.35 Núm. Exterior 79960	
31.30 Localidad		32.33 Localidad		32.34 Municipio o Alcaldía		32.35 Entidad federativa		32.36 Núm. Exterior 79960	
31.31 Localidad		32.34 Localidad		32.35 Municipio o Alcaldía		32.36 Entidad federativa		32.37 Núm. Exterior 79960	
31.32 Localidad		32.35 Localidad		32.36 Municipio o Alcaldía		32.37 Entidad federativa		32.38 Núm. Exterior 79960	
31.33 Localidad		32.36 Localidad		32.37 Municipio o Alcaldía		32.38 Entidad federativa		32.39 Núm. Exterior 79960	
31.34 Localidad		32.37 Localidad		32.38 Municipio o Alcaldía		32.39 Entidad federativa		32.40 Núm. Exterior 79960	
31.35 Localidad		32.38 Localidad		32.39 Municipio o Alcaldía		32.40 Entidad federativa		32.41 Núm. Exterior 79960	
31.36 Localidad		32.39 Localidad		32.40 Municipio o Alcaldía		32.41 Entidad federativa		32.42 Núm. Exterior 79960	
31.37 Localidad		32.40 Localidad		32.41 Municipio o Alcaldía		32.42 Entidad federativa		32.43 Núm. Exterior 79960	
31.38 Localidad		32.41 Localidad		32.42 Municipio o Alcaldía		32.43 Entidad federativa		32.44 Núm. Exterior 79960	
31.39 Localidad		32.42 Localidad		32.43 Municipio o Alcaldía		32.44 Entidad federativa		32.45 Núm. Exterior 79960	
31.40 Localidad		32.43 Localidad		32.44 Municipio o Alcaldía		32.45 Entidad federativa		32.46 Núm. Exterior 79960	
31.41 Localidad		32.44 Localidad		32.45 Municipio o Alcaldía		32.46 Entidad federativa		32.47 Núm. Exterior 79960	
31.42 Localidad		32.45 Localidad		32.46 Municipio o Alcaldía		32.47 Entidad federativa		32.48 Núm. Exterior 79960	
31.43 Localidad		32.46 Localidad		32.47 Municipio o Alcaldía		32.48 Entidad federativa		32.49 Núm. Exterior 79960	
31.44 Localidad		32.47 Localidad		32.48 Municipio o Alcaldía		32.49 Entidad federativa		32.50 Núm. Exterior 79960	
31.45 Localidad		32.48 Localidad		32.49 Municipio o Alcaldía		32.50 Entidad federativa		32.51 Núm. Exterior 79960	
31.46 Localidad		32.49 Localidad		32.50 Municipio o Alcaldía		32.51 Entidad federativa		32.52 Núm. Exterior 79960	
31.47 Localidad		32.50 Localidad		32.51 Municipio o Alcaldía		32.52 Entidad federativa		32.53 Núm. Exterior 79960	
31.48 Localidad		32.51 Localidad		32.52 Municipio o Alcaldía		32.53 Entidad federativa		32.54 Núm. Exterior 79960	
31.49 Localidad		32.52 Localidad		32.53 Municipio o Alcaldía		32.54 Entidad federativa		32.55 Núm. Exterior 79960	
31.50 Localidad		32.53 Localidad		32.54 Municipio o Alcaldía		32.55 Entidad federativa		32.56 Núm. Exterior 79960	
31.51 Localidad		32.54 Localidad		32.55 Municipio o Alcaldía		32.56 Entidad federativa		32.57 Núm. Exterior 79960	
31.52 Localidad		32.55 Localidad		32.56 Municipio o Alcaldía		32.57 Entidad federativa		32.58 Núm. Exterior 79960	
31.53 Localidad		32.56 Localidad		32.57 Municipio o Alcaldía		32.58 Entidad federativa		32.59 Núm. Exterior 79960	
31.54 Localidad		32.57 Localidad		32.58 Municipio o Alcaldía		32.59 Entidad federativa		32.60 Núm. Exterior 79960	
31.55 Localidad		32.58 Localidad		32.59 Municipio o Alcaldía		32.60 Entidad federativa		32.61 Núm. Exterior 79960	
31.56 Localidad		32.59 Localidad		32.60 Municipio o Alcaldía		32.61 Entidad federativa		32.62 Núm. Exterior 79960	
31.57 Localidad		32.60 Localidad		32.61 Municipio o Alcaldía		32.62 Entidad federativa		32.63 Núm. Exterior 79960	
31.58 Localidad		32.61 Localidad		32.62 Municipio o Alcaldía		32.63 Entidad federativa		32.64 Núm. Exterior 79960	
31.59 Localidad		32.62 Localidad		32.63 Municipio o Alcaldía		32.64 Entidad federativa		32.65 Núm. Exterior 79960	
31.60 Localidad		32.63 Localidad		32.64 Municipio o Alcaldía		32.65 Entidad federativa		32.66 Núm. Exterior 79960	
31.61 Localidad		32.64 Localidad		32.65 Municipio o Alcaldía		32.66 Entidad federativa		32.67 Núm. Exterior 79960	
31.62 Localidad		32.65 Localidad		32.66 Municipio o Alcaldía		32.67 Entidad federativa		32.68 Núm. Exterior 79960	
31.63 Localidad		32.66 Localidad		32.67 Municipio o Alcaldía		32.68 Entidad federativa		32.69 Núm. Exterior 79960	
31.64 Localidad		32.67 Localidad		32.68 Municipio o Alcaldía		32.69 Entidad federativa		32.70 Núm. Exterior 79960	
31.65 Localidad		32.68 Localidad		32.69 Municipio o Alcaldía		32.70 Entidad federativa		32.71 Núm. Exterior 79960	
31.66 Localidad		32.69 Localidad		32.70 Municipio o Alcaldía		32.71 Entidad federativa		32.72 Núm. Exterior 79960	
31.67 Localidad		32.70 Localidad		32.71 Municipio o Alcaldía		32.72 Entidad federativa		32.73 Núm. Exterior 79960	
31.68 Localidad		32.71 Localidad		32.72 Municipio o Alcaldía		32.73 Entidad federativa		32.74 Núm. Exterior 79960	
31.69 Localidad		32.72 Localidad		32.73 Municipio o Alcaldía		32.74 Entidad federativa		32.75 Núm. Exterior 79960	
31.70 Localidad		32.73 Localidad		32.74 Municipio o Alcaldía		32.75 Entidad federativa		32.76 Núm. Exterior 79960	
31.71 Localidad		32.74 Localidad		32.75 Municipio o Alcaldía		32.76 Entidad federativa		32.77 Núm. Exterior 79960	
31.72 Localidad		32.75 Localidad		32.76 Municipio o Alcaldía		32.77 Entidad federativa		32.78 Núm. Exterior 79960	
31.73 Localidad		32.76 Localidad		32.77 Municipio o Alcaldía		32.78 Entidad federativa		32.79 Núm. Exterior 79960	
31.74 Localidad		32.77 Localidad		32.78 Municipio o					

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