



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

SEED = 06496A

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

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Victor Manuel Lara		2. FECHA DE NACIMIENTO 10/3/1919		3. SEXO Hombre		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Sar Luis Palos	
5. CURP HAL0151810191034HSIPRRL0101		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? No		7. NACIONALIDAD Mexicana		8. EDAD CUMPLIDA 01612	
9. ESTADO CONYUGAL En unión libre		10. RESIDENCIA HABITUAL Avenida Del Trabajo		11. ESCOLARIDAD Primaria		12. OCUPACIÓN HABITUAL Pensionado	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 114		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 10/4/19/20:20	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? No		18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? No		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Otras formas de choque		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN 12578	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS No		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE Accidente		23. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: 1796010		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Hijo	
25. CERTIFICADA POR Médico tratante		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		27. NOMBRE Victor Manuel Lara		28. FIRMA [Firma]	
29. DOMICILIO Y TELÉFONO 114		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN 10/4/19/20:20		31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO No		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 114	



200638932