



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

200639667

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Rafael García Enriquez	
2. FECHA DE NACIMIENTO 02/12/1958	3. SEXO Hombre
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Ciudad de México	
5. CURP GAER581202HDFRNF08	
6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? No	
7. NACIONALIDAD Mexicana	
8. EDAD CUMPLIDA 61	
9. ESTADO CONYUGAL En unión libre	
10. RESIDENCIA HABITUAL Avenida Jesús Yruan 440, Unidad Habitacional, Solidaridad Graciano Sánchez, San Luis Potosí	
11. ESCOLARIDAD Primaria	
12. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS	
13. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital General de Solidaridad	
14. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Prolongación Valentín Amador 1112, Colonia Rivas Guillén, Solidaridad Graciano Sánchez, San Luis Potosí	
15. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 20/10/2020 18:34	
16. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Neumonía Probable COVID-19	
17. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS No	
18. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA No	
19. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO No	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN 4 días	
21. SI EL CERTIFICANTE DE MÉDICO 6889359	
22. DOMICILIO Y TELÉFONO Prolongación Valentín Amador 1112, Colonia Rivas Guillén, Solidaridad Graciano Sánchez, San Luis Potosí	
23. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO No	
24. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO San Luis Potosí	

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD