

210829379

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO	
Redio Salazar Hernandez	
1. NOMBROS (S) FALLICIDIA	
2. FECHA DE NACIMIENTO 03081928	
3. SEXO ♂	
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosi	
5. CORP SAHP 28 0803 HS PLRDOE	
6. LUGAR DONDE SE ENCONTRO EL CUERPO 092	
7. ESTADO CIVIL En unión libre	
8. RESEÑA DE LA DEFUNCIÓN 5/N	
9. LOCALIDAD Localidad	
10. DIRECCIÓN 79811	
11. ESCOLARIDAD Algunos	
12. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD ISSSTE	
13. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital general de Zona H G	
14. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 914	
15. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 29000	
16. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN SARS-COV-2	
17. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante El embarazo	
21.2 Las causas anotadas en el certificado de defunción corresponden a parto o puerperio Si	
21.3 Las causas anotadas en el certificado de defunción corresponden a parto o puerperio Si	
22. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN 22.1	
22.2	
22.3	
22.4	
22.5	
22.6	
22.7	
22.8	
22.9	
22.10	
22.11	
22.12	
22.13	
22.14	
22.15	
22.16	
22.17	
22.18	
22.19	
22.20	
22.21	
22.22	
22.23	
22.24	
22.25	
22.26	
22.27	
22.28	
22.29	
22.30	
22.31	
22.32	
22.33	
22.34	
22.35	
22.36	
22.37	
22.38	
22.39	
22.40	
22.41	
22.42	
22.43	
22.44	
22.45	
22.46	
22.47	
22.48	
22.49	
22.50	
22.51	
22.52	
22.53	
22.54	
22.55	
22.56	
22.57	
22.58	
22.59	
22.60	
22.61	
22.62	
22.63	
22.64	
22.65	
22.66	
22.67	
22.68	
22.69	
22.70	
22.71	
22.72	
22.73	
22.74	
22.75	
22.76	
22.77	
22.78	
22.79	
22.80	
22.81	
22.82	
22.83	
22.84	
22.85	
22.86	
22.87	
22.88	
22.89	
22.90	
22.91	
22.92	
22.93	
22.94	
22.95	
22.96	
22.97	
22.98	
22.99	
23.00	
23.01	
23.02	
23.03	
23.04	
23.05	
23.06	
23.07	
23.08	
23.09	