



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

210829794
210829794 210829794 210829794 210829794 210829794 210829794

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Flavia Domitila Cortez		Farlane	
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido	
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	
02 05 1946 Día Mes Año		Hombre <input type="radio"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Se ignora <input type="radio"/>		Querétaro Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)	
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD	
		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Se ignora <input type="radio"/>		Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Otra <input type="radio"/> → Especifique	
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora		Para menores de un año	
		Minutos		Horas	
Para menores de 28 días anote:		8.2 Semanas de gestación:		8.3 Peso (gramos):	
8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:					
10. RESIDENCIA HABITUAL		9. ESTADO CONYUGAL		11. ESCOLARIDAD	
Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		Calle Puerto de Amayo		Calle Localidad Xilitla	
10.3 Núm. Exterior 79900		10.4 Núm. Interior Xilitla		10.5 Tipo de asentamiento humano Xilitla	
10.7 Código Postal		10.8 Localidad		10.9 Municipio o Alcaldía	
11.1 La escolaridad seleccionada es:		12. OCUPACIÓN HABITUAL		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	
Ninguna <input checked="" type="checkbox"/> Preescolar <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		Completa <input type="radio"/> Incompleta <input type="radio"/>		12.1 Trabajaba Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Se ignora <input type="radio"/>	
13. Ninguna <input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/>		13.1 Número de seguridad social o afiliación		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	
13.2 Número de la unidad médica		13.3 Vía pública <input type="radio"/> Otro lugar <input type="radio"/>		14.1 Nombre de la unidad médica HK 16	
13.4 Hogar <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		13.5 Nombre del asentamiento humano San Luis Potosí		14.2 Clave Única de Establecimiento de Salud (CLUES)	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad Calle		15.2 Nombre de la vialidad libramiento al cobach	
15.3 Núm. Exterior 136		15.4 Núm. Interior Colonia		15.5 Tipo de asentamiento humano Santa María II	
15.7 Código Postal 79930		15.8 Localidad Axtla de Terrazas		15.9 Municipio o Alcaldía Axtla de Terrazas	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
16.1 Día 13		16.2 Mes 11		16.3 Año 2020	
16.4 Horas 10		16.5 Minutos 55		16.6 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, estancia, etc.)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		19.1 PARTE I	
20.1 Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		20.2 Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte 1 día		20.3 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
20.4 Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		20.5 11 días			
20.5 PARTE II					
Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo					
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	
21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/>		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>		Vivienda particular <input type="radio"/> Área deportiva <input type="radio"/> Área industrial (taller, fábrica u obra) <input type="radio"/>		Vivienda colectiva <input type="radio"/> Calle o carretera (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> Granja (rancho o parcela) <input type="radio"/>	
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		Escuela u oficina <input type="radio"/> Área comercial o de servicio <input type="radio"/>		Otro <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
22.6 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		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR	
Celso Tello Cedezma		Concubino		Médico tratante <input type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input checked="" type="checkbox"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> Autoridad civil <input type="radio"/> Otro * <input type="radio"/>	
Nombre(s)		Primer Apellido		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
27. NOMBRE		28. FIRMA		10773167	
Manuel Alejandro Cruz Ruiz				Número de la cédula profesional	
Nombre(s)		Segundo Apellido			
29. DOMICILIO y TELÉFONO		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN		31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO	
Calle Libramiento al cobach 136		13 11 2020		Núm. 1, Libro Núm. 5	
Santa María II		Día Mes Año		31. Acta Núm. 250	
Axtla de Terrazas					
29.6 Nombre del asentamiento humano		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		32.1 Localidad Hidalgo + 5 Mayo Alto	
29.7 Código Postal 79930		32.2 Municipio o Alcaldía Atlixco SLP.		32.3 Entidad federativa SLP.	
29.8 Localidad		32.4 Día Mes Año		17 11 2020	
29.9 Municipio o Alcaldía San Luis Potosí		32.5 Entidad federativa			
31.1 Acta Núm. 250		32.6 Nombre del asentamiento humano			
31.2 Localidad		32.7 Municipio o Alcaldía			
31.3 Entidad federativa		32.8 Entidad federativa			
31.4 Día Mes Año		32.9 Municipio o Alcaldía			
31.5 Acta Núm. 250		32.10 Entidad federativa			
31.6 Localidad		32.11 Municipio o Alcaldía			
31.7 Entidad federativa		32.12 Entidad federativa			
31.8 Día Mes Año		32.13 Municipio o Alcaldía			
31.9 Acta Núm. 250		32.14 Entidad federativa			
31.10 Localidad		32.15 Municipio o Alcaldía			
31.11 Entidad federativa		32.16 Municipio o Alcaldía			
31.12 Día Mes Año		32.17 Municipio o Alcaldía			
31.13 Acta Núm. 250		32.18 Municipio o Alcaldía			
31.14 Localidad		32.19 Municipio o Alcaldía			
31.15 Entidad federativa		32.20 Municipio o Alcaldía			
31.16 Día Mes Año		32.21 Municipio o Alcaldía			
31.17 Acta Núm. 250		32.22 Municipio o Alcaldía			
31.18 Localidad		32.23 Municipio o Alcaldía			
31.19 Entidad federativa		32.24 Municipio o Alcaldía			
31.20 Día Mes Año		32.25 Municipio o Alcaldía			
31.21 Acta Núm. 250		32.26 Municipio o Alcaldía			
31.22 Localidad		32.27 Municipio o Alcaldía			
31.23 Entidad federativa		32.28 Municipio o Alcaldía			
31.24 Día Mes Año		32.29 Municipio o Alcaldía			
31.25 Acta Núm. 250		32.30 Municipio o Alcaldía			
31.26 Localidad		32.31 Municipio o Alcaldía			
31.27 Entidad federativa		32.32 Municipio o Alcaldía			
31.28 Día Mes Año		32.33 Municipio o Alcaldía			
31.29 Acta Núm. 250		32.34 Municipio o Alcaldía			
31.30 Localidad		32.35 Municipio o Alcaldía			
31.31 Entidad federativa		32.36 Municipio o Alcaldía			
31.32 Día Mes Año		32.37 Municipio o Alcaldía			
31.33 Acta Núm. 250		32.38 Municipio o Alcaldía			
31.34 Localidad		32.39 Municipio o Alcaldía			
31.35 Entidad federativa		32.40 Municipio o Alcaldía			
31.36 Día Mes Año		32.41 Municipio o Alcaldía			
31.37 Acta Núm. 250		32.42 Municipio o Alcaldía			
31.38 Localidad		32.43 Municipio o Alcaldía			
31.39 Entidad federativa		32.44 Municipio o Alcaldía			
31.40 Día Mes Año		32.45 Municipio o Alcaldía			
31.41 Acta Núm. 250		32.46 Municipio o Alcaldía			
31.42 Localidad		32.47 Municipio o Alcaldía			
31.43 Entidad federativa		32.48 Municipio o Alcaldía			
31.44 Día Mes Año		32.49 Municipio o Alcaldía			
31.45 Acta Núm. 250		32.50 Municipio o Alcaldía			
31.46 Localidad		32.51 Municipio o Alcaldía			
31.47 Entidad federativa		32.52 Municipio o Alcaldía			
31.48 Día Mes Año		32.53 Municipio o Alcaldía			
31.49 Acta Núm. 250		32.54 Municipio o Alcaldía			
31.50 Localidad		32.55 Municipio o Alcaldía			
31.51 Entidad federativa		32.56 Municipio o Alcaldía			
31.52 Día Mes Año		32.57 Municipio o Alcaldía			
31.53 Acta Núm. 250		32.58 Municipio o Alcaldía			
31.54 Localidad		32.59 Municipio o Alcaldía			
31.55 Entidad federativa		32.60 Municipio o Alcaldía			
31.56 Día Mes Año		32.61 Municipio o Alcaldía			
31.57 Acta Núm. 250		32.62 Municipio o Alcaldía			
31.58 Localidad		32.63 Municipio o Alcaldía			
31.59 Entidad federativa		32.64 Municipio o Alcaldía			
31.60 Día Mes Año		32.65 Municipio o Alcaldía			
31.61 Acta Núm. 250		32.66 Municipio o Alcaldía			
31.62 Localidad		32.67 Municipio o Alcaldía			
31.63 Entidad federativa		32.68 Municipio o Alcaldía			
31.64 Día Mes Año		32.69 Municipio o Alcaldía			
31.65 Acta Núm. 250		32.70 Municipio o Alcaldía			
31.66 Localidad		32.71 Municipio o Alcaldía			
31.67 Entidad federativa		32.72 Municipio o Alcaldía			
31.68 Día Mes Año		32.73 Municipio o Alcaldía			
31.69 Acta Núm. 250		32.74 Municipio o Alcaldía			
31.70 Localidad		32.75 Municipio o Alcaldía			
31.71 Entidad federativa		32.76 Municipio o Alcaldía			
31.72 Día Mes Año		32.77 Municipio o Alcaldía			
31.73 Acta Núm. 250		32.78 Municipio o Alcaldía			
31.74 Localidad		32.79 Municipio o Alcaldía			
31.75 Entidad federativa		32.80 Municipio o Alcaldía			
31.76 Día Mes Año		32.81 Municipio o Alcaldía			
31.77 Acta Núm. 250		32.82 Municipio o Alcaldía			
31.78 Localidad		32.83 Municipio o Alcaldía			
31.79 Entidad federativa		32.84 Municipio o Alcaldía			
31.80 Día Mes Año		32.85 Municipio o Alcaldía			
31.81 Acta Núm. 250		32.86 Municipio o Alcaldía			
31.82 Localidad		32.87 Municipio o Alcaldía			
31.83 Entidad federativa		32.88 Municipio o Alcaldía			
31.84 Día Mes Año		32.89 Municipio o Alcaldía			
31.85 Acta Núm. 250		32.90 Municipio o Alcaldía			
31.86 Localidad		32.91 Municipio o Alcaldía			
31.87 Entidad federativa		32.92 Municipio o Alcaldía			
31.88 Día Mes Año		32.93 Municipio o Alcaldía			
31.89 Acta Núm. 250		32.94 Municipio o Alcaldía			
31.90 Localidad		32.95 Municipio o Alcaldía			
31.91 Entidad federativa		32.96 Municipio o Alcaldía			
31.92 Día Mes Año		32.97 Municipio o Alcaldía			
31.93 Acta Núm. 250		32.98 Municipio o Alcaldía			
31.94 Localidad		32.99 Municipio o Alcaldía			
31.95 Entidad federativa		33.00 Municipio o Alcaldía			
31.96 Día Mes Año		33.01 Municipio o Alcaldía			
31.97 Acta Núm. 250		33.02 Municipio o Alcaldía			
31.98 Localidad		33.03 Municipio o Alcaldía			
31.99 Entidad federativa		33.04 Municipio o Alcaldía			
32.00 Día Mes Año		33.05 Municipio o Alcaldía			
32.01 Acta Núm. 250		33.06 Municipio o Alcaldía			
32.02 Localidad		33.07 Municipio o Alcaldía			
32.03 Entidad federativa		33.08 Municipio o Alcaldía			
32.04 Día Mes Año		33.09 Municipio o Alcaldía			
32.05 Acta Núm. 250		33.10 Municipio o Alcaldía			
32.06 Localidad		33.11 Municipio o Alcaldía			
32.07 Entidad federativa		33.12 Municipio o Alcaldía			
32.08 Día Mes Año		33.13 Municipio o Alcaldía			
32.09 Acta Núm. 250		33.14 Municipio o Alcaldía			
32.10 Localidad		33.15 Municipio o Alcaldía			
32.11 Entidad federativa		33.16 Municipio o Alcaldía			
32.12 Día Mes Año		33.17 Municipio o Alcaldía			
32.13 Acta Núm. 250		33.18 Municipio o Alcaldía			
32.14 Localidad		33.19 Municipio o Alcaldía			
32.15 Entidad federativa		33.20 Municipio o Alcaldía			
32.16 Día Mes Año		33.21 Municipio o Alcaldía			
32.17 Acta Núm. 250		33.22 Municipio o Alcaldía			
32.18 Localidad		33.23 Municipio o Alcaldía			
32.19 Entidad federativa		33.24 Municipio o Alcaldía			
32.20 Día Mes Año		33.25 Municipio o Alcaldía			
32.21 Acta Núm. 250		33.26 Municipio o Alcaldía			
32.22 Localidad		33.27 Municipio o Alcaldía			
32.23 Entidad federativa		33.28 Municipio o Alcaldía			
32.24 Día Mes Año		33.29 Municipio o Alcaldía			