

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

FOLIO

210833124

DE SALUD EN UN PERIODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER RECIBIDO ESTA COPIA A LA SECRETARÍA DE SALUD. 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.

210833124

DEL FALLECIDO(A)	
1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) BRUNDA ISABEL OCAJO VAGA	2. FECHA DE NACIMIENTO 13/09/1953
3. SEXO Mujer	4. ESTADO DE NACIMIENTO San Luis Potosí
5. CUIP 530113HE207519	6. (MARCAR ALGUNA LENGUA MODIFICADA) ☒ Lengua modificada
7. NACIONALIDAD Mexicana	8. ESTADO CIVIL Desconocido
9. EDAD CUMPLIDA 69 años	10. RESIDENCIA HABITUAL Carretera a San Martín, Rancho La Pitehaya, San Luis Potosí
11. ESCOLARIDAD Primaria	12. OCUPACIÓN HABITUAL Retirada
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Seguro Popular	14. SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital Comunitario Tamasunchale
15. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Carretera a San Martín, Rancho La Pitehaya, San Luis Potosí	16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 13/09/2021 12:01
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Si la señalar médica de muerte - muerte por COVID-19, anote, etc.)	
Insuficiencia respiratoria Pneumonia adquirida en la comunidad Caso Confirmado de COVID-19	
18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? No	
19. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS, ¿ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE: Embarazo	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Insuficiencia respiratoria	
21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: Accidente	
22. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MONITORIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: 79960	
23. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MONITORIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: 79960	
24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO(A) Hija	
25. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: 9304464	
26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: 9304464	
27. NOMBRE Verónica Edali Muñoz Garrido	
28. DOMICILIO Y TELÉFONO Carretera a San Martín, Rancho La Pitehaya, San Luis Potosí	
29. FECHA DE CERTIFICACIÓN 13/09/2021	
30. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO San Luis Potosí	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO: San Luis Potosí	
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: San Luis Potosí	

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