



SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO
210835802

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN

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



210835802

DEL FALLECIDO	
1. NOMBRE POR COMPLETO: <u>Juan Livio Bello de la Fuente</u>	
2. FECHA DE NACIMIENTO: <u>22.09.1952</u>	3. SEXO: <u>M</u>
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO: <u>San Luis Potosí</u>	
5. CURP: <u>DE F J S 2 0 9 2 2 H S P L N N O S</u>	
6. ESTADO CIVIL: <u>0 6 8</u>	
7. ESTADO CONYUGAL: <u>Desconocido</u>	
8. DIRECCIÓN HABITUAL: <u>Calle Monte Esmeralda 113 Colonia Lorea Mirador Ciudad Valles San Luis Potosí</u>	
9. DIRECCIÓN ACTUAL: <u>Ciudad Valles San Luis Potosí</u>	
10. DIFERENCIA DE TIEMPO: <u>0 6 8</u>	
11. EDUCACIÓN: <u>Primaria</u>	
12. EMPLEO: <u>Pensionado</u>	
13. APLICACIÓN A SERVICIOS DE SALUD: <u>327552839-5H1952PE</u>	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: <u>Hospital General de Kirona 46</u>	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: <u>Boulevard Tricontinental 94 Ciudad Valles</u>	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: <u>26.10.2021 19:15</u>	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN: <u>Insuficiencia respiratoria aguda COVID-19</u>	
18. SE PRACTICÓ NECROPSIA? <u>No</u>	
19. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 18 A 54 AÑOS: <u>No</u>	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN: <u>COVID-19</u>	
21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: <u>No</u>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: <u>No</u>	
23. NOMBRE: <u>Juan Livio Bello Martinez</u>	
24. PARENTESCO CON EL(LOS) FALLECIDO(S): <u>Hijo</u>	
25. CERTIFICANTE POR: <u>Medico tratante</u>	
26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: <u>1617382</u>	
27. NOMBRE: <u>Eduardo Blasquez Diaz</u>	
28. DOMICILIO Y TELÉFONO: <u>Boulevard Héroes de la Patria 914 Ciudad Valles</u>	
29. FECHA DE CERTIFICACIÓN: <u>27.10.2021</u>	
30. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: <u>Ciudad Valles</u>	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO: <u>No</u>	
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: <u>Ciudad Valles</u>	