



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

210836169

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

DEL FALLECIDO	
1. NOMBRE DEL FALLECIDO: <u>Mel del Carmen</u> <u>Medina</u> <u>Cortez</u>	
2. FECHA DE NACIMIENTO: <u>10/3/1958</u>	3. SEXO: <u>Mujer</u>
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO: <u>San Luis Potosí</u>	
5. CURP: <u>MEIGCIS81061051M5P0T201</u>	
6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA: <u>No</u>	
7. NACIONALIDAD: <u>Mexicana</u>	
8. EDADES: Para menores de una hora: <u>6/2</u>	
9. ESTADO CIVIL: <u>Separada</u>	
10. RESIDENCIA HABITUAL: <u>Calle</u> <u>San Juan</u>	
11. RESIDENCIA ACTUAL: <u>9A</u> <u>Calle</u> <u>San Juan</u>	
12. OCUPACIÓN HABITUAL: <u>Florero</u>	
13. AFIILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD: <u>Seguro Popular</u>	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: <u>Hospital General de Salud</u>	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: <u>Avenida</u> <u>Urquiza</u> <u>América</u>	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: <u>31/12/2020</u> <u>11:06</u>	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN: <u>Síndrome Intoxicación serotoninérgica aguda</u>	
18. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 14 AÑOS: <u>No</u>	
19. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: <u>Accidental</u>	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN: <u>destrucción de la médula espinal</u>	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 14 AÑOS: <u>No</u>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: <u>Accidental</u>	
23. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 14 AÑOS: <u>No</u>	
24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A): <u>Hija</u>	
25. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: <u>Adelmo</u>	
26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: <u>Adelmo</u>	
27. NOMBRE: <u>Luis Francisco</u> <u>Pascio</u> <u>Medina</u>	
28. DOMICILIO Y TELÉFONO: <u>Avenida</u> <u>Urquiza</u> <u>América</u>	
29. FECHA DE CERTIFICACIÓN: <u>31/12/2020</u>	
30. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: <u>San Luis Potosí</u>	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO: <u>No</u>	
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: <u>San Luis Potosí</u>	



210836169