



**SECRETARIA DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

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

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

10

837165

2108

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Miguel Ángel		Bravo		Salazar																				
		Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido																				
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO																							
01 03 1965		Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 9	San Luis Potosí																							
Día Mes Año		Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)																								
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD																						
BASM650301HSPRLG00		Se ignora <input type="radio"/> 99	Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	Mexicana <input checked="" type="radio"/> 1	Se ignora <input type="radio"/> 9																					
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora _____ Minutos	Para menores de un día _____ Horas	Para menores de un mes _____ Días	Para menores de un año _____ Meses	Para personas de un año o más _____ 55 Años cumplidos																				
Para menores de 28 días anote:		8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:	8.2 Semanas de gestación:	8.3 Peso (gramos):	9. ESTADO CONYUGAL																					
					Separado(a) <input type="radio"/> 6 En unión libre <input type="radio"/> 4	Viudo(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 3 Soltero(a) <input type="radio"/> 1 Se ignora <input type="radio"/> 9																				
10. RESIDENCIA HABITUAL		10.1 Tipo de vialidad		10.2 Nombre de la vialidad																						
Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		Calle		Torre de David																						
103 B		Fraccionamiento		Santa Ang.																						
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano																						
78421		Pozos		San Luis Potosí																						
10.7 Código Postal		10.8 Localidad		10.9 Municipio o Alcaldía																						
11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:		12. OCUPACIÓN HABITUAL																						
Ninguna <input type="radio"/> 1 Preescolar <input type="radio"/> 12 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7 Profesional <input type="radio"/> 8		Primaria <input checked="" type="radio"/> 3	Secundaria <input type="radio"/> 5 Se ignora <input type="radio"/> 99	Completa <input type="radio"/> 1 Incompleta <input checked="" type="radio"/> 2	12.1 Trabajaba <input type="radio"/> 1	Se ignora <input type="radio"/> 99																				
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		IMSS <input type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4	SEDENA <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 6	Seguro Popular <input type="radio"/> 7 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10	Otra <input type="radio"/> 8 Se ignora <input type="radio"/> 99	13.1 Número de seguridad social o afiliación																				
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)																						
Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5		SEMAR <input type="radio"/> 7		Hospital General de Soledad.																						
IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 2 ISSSTE <input type="radio"/> 4 SEDENA <input type="radio"/> 6		Otra unidad pública <input type="radio"/> 8	Unidad médica privada <input type="radio"/> 9																							
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad		15.2 Nombre de la vialidad																						
1112		Colonia		Rivas Guillen																						
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano																						
78436				Soledad de Grauano Sanchez																						
15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o Alcaldía																						
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		16.1 Día		16.2 Mes			16.3 Año		16.4 Horas		16.5 Minutos		16.6		16.7		16.8		16.9		16.10 Entidad federativa					
14 01 2021		01		01			06		00		11		14		01		00		00		00		00		00	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		19.1 PARTE I		19.2 Causas antecedentes		19.3 PARTE II		19.4		19.5		19.6		19.7		19.8		19.9		19.10		19.11		19.12		
Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		Causas antecedentes		Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo		Choque sepiaco		Necrosis severa por SARS COV2 covid19		Hemorragia de tubo digestivo Alta		Hipertension Arterica		6 dias.		29 dias.		6 dias.		6 dias.		6 dias.		
a)		Debido a (o como consecuencia de)		b)		Debido a (o como consecuencia de)		c)		Debido a (o como consecuencia de)		d)		21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN				
El embarazo <input type="radio"/> 1		El parto <input type="radio"/> 2		El puerperio <input type="radio"/> 3		43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4		No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5		Sí <input type="radio"/> 1		No <input type="radio"/> 2		Sí <input type="radio"/> 1		No <input type="radio"/> 2		Sí <input type="radio"/> 1		No <input type="radio"/> 2		Código CIE				
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.1 Fue un presunto Accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)																		
22.1.1		22.1.2		22.2.1		22.3.1		22.4.1																		
22.4.2																										
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio																								
22.7 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		Violeta		Rocha		Nicto		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)																		
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido		Concubina.																				
25. CERTIFICADA POR		Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4		Otro médico <input checked="" type="radio"/> 3 Autoridad civil <input type="radio"/> 5		Otro* <input type="radio"/> 8		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO																		
26.1		26.2		26.3		26.4		26.5																		
27. NOMBRE		Karly		Espericueta		Bravo		28. FIRMA																		
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido		28.1		28.2																		
29. DOMICILIO y TELÉFONO		Prolongacion		Valentín Amador		1112		29.1																		
29.1.1		29.1.2		29.1.3		29.1.4		29.1.5																		
29.2.1		29.2.2		29.2.3		29.2.4		29.2.5																		
29.3.1		29.3.2		29.3.3		29.3.4		29.3.5																		
29.4.1		29.4.2		29.4.3		29.4.4		29.4.5																		
29.5.1		29.5.2		29.5.3		29.5.4		29.5.5																		
29.6.1		29.6.2		29.6.3		29.6.4		29.6.5																		
29.7.1		29.7.2		29.7.3		29.7.4		29.7.5																		
29.8.1		29.8.2		29.8.3		29.8.4		29.8.5																		
29.9.1		29.9.2		29.9.3		29.9.4		29.9.5																		
29.10.1		29.10.2		29.10.3		29.10.4		29.10.5																		
29.11.1		29.11.2		29.11.3		29.11.4		29.11.5																		
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		33.1 Localidad		33.2 Municipio o Alcaldía		33.3 Entidad federativa		33.4 Dia																
Núm. _____, Libro Núm. _____		33.1.1		33.2.1		33.3.1		33.4.1																		
31.1 Acta Núm. _____		33.1.2		33.2.2		33.3.2		33.4.2																		
33.1.3		33.2.3		33.3.3		33.4.3																				
33.1.4		33.2.4		33.3.4		33.4.4																				
33.1.5		33.2.5		33.3.5		33.4.5																				
33.1.6		33.2.6		33.3.6		33.4.6																				
33.1.7		33.2.7		33.3.7		33.4.7																				
33.1.8		33.2.8		33.3.8		33.4.8																				
33.1.9		33.2.9		33.3.9		33.4.9																				
33.1.10		33.2.10		33.3.10		33.4.10																				
33.1.11		33.2.11		33.3.11		33.4.11																				
33.1.12		33.2.12		33.3.12		33.4.12																				
33.1.13		33.2.13		33.3.13		33.4.13																				
33.1.14		33.2.14		33.3.14		33.4.14																				
33.1.15		33.2.15		33.3.15		33.4.15																				
33.1.16		33.2.16		33.3.16		33.4.16																				
33.1.17		33.2.17		33.3.17		33.4.17																				
33.1.18		33.2.18		33.3.18		33.4.18																				
33.1.19		33.2.19		33.3.19		33.4.19																				
33.1.20		33.2.20		33.3.20		33.4.20																				
33.1.21		33.2.21		33.3.21		33.4.21																				
33.1.22		33.2.22		33.3.22		33.4.22																				
33.1.23		33.2.23		33.3.23		33.4.23																				
33.1.24		33.2.24		33.3.24		33.4.24																				
33.1.25		33.2.25		33.3.25		33.4.25																				
33.1.26		33.2.26		33.3.26		33.4.26																				
33.1.27		33.2.27		33.3.27		33.4.27																				
33.1.28		33.2.28		33.3.28		33.4.28																				
33.1.29		33.2.29		33.3.29		33.4.29																				
33.1.30		33.2.30		33.3.30		33.4.30																				
33.1.31		33.2.31		33.3.31		33.4.31																				
33.1.32		33.2.32		33.3.32		33.4.32																				
33.1.33		33.2.33		33.3.33		33.4.33																				
33.1.34		33.2.34		33.3.34		33.4.34																				
33.1.35		33.2.35		33.3.35		33.4.35																				
33.1.36		33.2.36		33.3.36		33.4.36																				
33.1.37		33.2.37		33.3.37		33.4.37																				
33.1.38		33.2.38		33.3.38		33.4.38																				
33.1.39		33.2.39		33.3.39		33.4.39																				
33.1.40		33.2.40		33.3.40		33.4.40																				
33.1.41		33.2.41		33.3.41		33.4.41																				
33.1.42		33.2.42		33.3.42		33.4.42																				
33.1.43		33.2.43		33.3.43		33.4.43																				
33.1.44		33.2.44		33.3.44		33.4.44																				
33.1.45		33.2.45		33.3.45		33.4.45																				
33.1.46		33.2.46		33.3.46		33.4.46																				
33.1.47		33.2.47		33.3.47		33.4.47																				
33.1.48		33.2.48		33.3.48		33.4.48																				
33.1.49		33.2.49		33.3.49		33.4.49																				
33.1.50		33.2.50		33.3.50		33.4.50																				
33.1.51		33.2.51		33.3.51		33.4.51																				
33.1.52		33.2.52		33.3.52		33.4.52																				
33.1.53		33.2.53		33.3.53		33.4.53																				
33.1.54		33.2.54		33.3.54		33.4.54																				
33.1.55		33.2.55		33.3.55		33.4.55																				
33.1.56		33.2.56		33.3.56		33.4.56																				
33.1.57		33.2.57		33.3.57		33.4.57																				
33.1.58		33.2.58		33.3.58		33.4.58																				
33.1.59		33.2.59		33.3.59		33.4.59																				
33.1.60		33.2.60		33.3.60		33.4.60																				
33.1.61		33.2.61		33.3.61		33.4.61																				
33.1.62		33.2.62		33.3.62		33.4.62																				
33.1.63		33.2.63		33.3.63		33.4.63																				
33.1.64		33.2.64		33.3.64		33.4.64																				
33.1.65		33.2.65		33.3.65		33.4.65																				
33.1.66		33.2.66		33.3.66		33.4.66																				
33.1.67		33.2.67		33.3.67		33.4.67																				
33.1.68		33.2.68		33.3.68		33.4.68																				
33.1.69		33.2.69		33.3.69		33.4.69																				
33.1.70		33.2.70		33.3.70		33.4.70																				
33.1.71		33.2.71		33.3.71		33.4.71																				
33.1.72		33.2.72		33.3.72		33.4.72																				
33.1.73		33.2.73		33.3.73		33.4.73																				
33.1.74		33.2.74		33.3.74		33.4.74																				
33.1.75		33.2.75		33.3.75		33.4.75																				
33.1.76		33.2.76		33.3.76		33.4.76																				
33.1.77		33.2.77		33.3.77		33.4.77																				
33.1.78		33.2.78		33.3.78		33.4.78																				
33.1.79		33.2.79		33.3.79		33.4.79																				
33.1.80		33.2.80		33.3.80		33.4.80																				
33.1.81		33.2.81		33.3.81		33.4.81																				
33.1.82		33.2.82		33.3.82		33.4.82																				
33.1.83		33.2.83		33.3.83		33.4.83																				
33.1.84		33.2.84		33.3.84		33.4.84																				
33.1.85		33.2.85		33.3.85		33.4.85																				
33.1.86		33.2.86		33.3.86		33.4.86																				
33.1.87		33.2.87		33.3.87		33.4.87																				
33.1.88		33.2.88		33.3.88		33.4.88																				
33.1.89		33.2.89		33.3.89		33.4.89																				
33.1.90		33.2.90		33.3.90		33.4.90																				
33.1.91		33.2.91		33.3.91		33.4.91																				
33.1.92		33.2.92		33.3.92		33.4.92																				
33.1.93		33.2.93		33.3.93		33.4.93																				
33.1.94		33.2.94		33.3.94		33.																				