



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

210837577

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 LOS PARTICULARES DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL CERTIFICANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)<br><b>Ma. Concepción Méndez Noyola</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2. FECHA DE NACIMIENTO<br><b>12/02/1952</b>                                                                                                                                    |  | 3. SEXO<br>Hombre <input type="radio"/> Mujer <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 4. ENTIDAD DE NACIMIENTO<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |
| 5. CURP<br><b>MENC520212MSPNYNO3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?<br>Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                            |  | 7. NACIONALIDAD<br>Mexicana <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 8. EDAD CUMPLIDA<br><b>68</b>                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |
| 9. ESTADO CONYUGAL<br>Separado(a) <input type="radio"/> Vuelto(a) <input checked="" type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> En unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 10. RESIDENCIA HABITUAL<br>Anotar el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)<br><b>1425</b>                                                                          |  | 10.1 Tipo de vivienda<br><b>Belite</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 10.2 Nombre de la vivienda<br><b>San Sebastián</b>                                                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |
| 10.3 Núm. Exterior<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 10.4 Núm. Interior<br><b>9</b>                                                                                                                                                 |  | 10.5 Tipo de asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 10.6 Nombre del asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |
| 10.7 Código Postal<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 10.8 Localidad<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                       |  | 10.9 Municipio o Alcaldía<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)                                                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |
| 11. ESCOLARIDAD<br>Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input checked="" type="radio"/> Tercera <input type="radio"/> Superior <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 11.1 La escolaridad seleccionada es:<br>Completa <input checked="" type="radio"/> Incompleta <input type="radio"/>                                                             |  | 12. OCUPACIÓN HABITUAL<br><b>Hogar.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 12.1 Trabaja<br>Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                             |  |                                                                                                                                                          |  |
| 13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD<br>Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Seguro Popular <input type="radio"/> IMSS <input checked="" type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 13.1 Número de seguridad social o afiliación                                                                                                                                   |  | 14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN<br>Secretaría de Salud <input checked="" type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Unidad médica pública <input type="radio"/> Otra unidad pública <input type="radio"/> Unidad médica privada <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>    |  | 14.1 Nombre de la unidad médica<br><b>Hospital General de Salto</b>                                                                                      |  |                                                                                                                                                          |  |
| 14.2 Clave única de Establecimientos de Salud (CLUES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN<br><b>1112</b>                                                                                                                        |  | 15.1 Tipo de vivienda<br><b>Colonia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 15.2 Nombre de la vivienda<br><b>Valentin Amador</b>                                                                                                     |  |                                                                                                                                                          |  |
| 15.3 Núm. Exterior<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 15.4 Núm. Interior<br><b>36</b>                                                                                                                                                |  | 15.5 Tipo de asentamiento humano<br><b>Salto de Guadalupe Sánchez</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 15.6 Nombre del asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |
| 15.7 Código Postal<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 15.8 Localidad<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                       |  | 15.9 Municipio o Alcaldía<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 15.10 Entidad federativa<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |
| 16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN<br><b>18/01/2021 23:30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?<br>Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>   |  | 18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA?<br>Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte<br><b>3 días</b>                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |
| 19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anotar una sola causa en cada renglón. Evitar señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, asfixia, etc.)<br>PARTE I<br>Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente<br>a) <b>Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda</b><br>Debido a (o como consecuencia de)<br>b) <b>Neumonía por SARS COVID 2</b><br>Debido a (o como consecuencia de)<br>c) <b>Dicétera Mellitosa Tipo 2</b><br>Debido a (o como consecuencia de)<br>d) <b>Hipertensión Arterial Sistémica</b><br>PARTE II<br>Otras causas patológicas significativas que contribuyeron a la muerte, pero no relacionadas con la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte |  | 20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN<br>Código CIE<br><b>3 días</b><br><b>15 años</b><br><b>15 años</b>                                                                               |  | 21. ¿LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 19 A 54 AÑOS?<br>21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:<br>El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/><br>43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> |  | 21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?<br>Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> |  | 21.3 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?<br>Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> |  |
| 22. ¿LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA. ESPECIFIQUE:<br>22.1 Fue un presunto:<br>Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/><br>22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?<br>Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/><br>22.3 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:<br><b>1112</b><br>22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(los) fallecido(s)<br><b>Colonia</b>                                                                                                                                         |  | 22.5 Descripción brevemente la situación, circunstancia o hechos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio<br><b>Salto de Guadalupe Sánchez</b> |  | 22.6 Tipo de vivienda<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 22.7 Nombre de la vivienda<br><b>Valentin Amador</b>                                                                                                     |  |                                                                                                                                                          |  |
| 22.8 Núm. Exterior<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 22.9 Núm. Interior<br><b>36</b>                                                                                                                                                |  | 22.10 Tipo de asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 22.11 Nombre del asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                           |  |                                                                                                                                                          |  |
| 22.12 Código Postal<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 22.13 Localidad<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                      |  | 22.14 Municipio o Alcaldía<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 22.15 Entidad federativa<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |
| 23. NOMBRE<br><b>Adán Méndez Ipiña</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO(A)<br><b>Sobrino</b>                                                                                                                        |  | 25. CERTIFICADA POR<br>Médico tratante <input type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input checked="" type="radio"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> *Especifique:<br><b>5972827</b>                                                               |  | 26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO<br>Número de la cédula profesional<br><b>5972827</b>                                                                    |  |                                                                                                                                                          |  |
| 27. NOMBRE<br><b>Alfonso Gómez Zavala</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 28. FIRMA<br><b>[Firma]</b>                                                                                                                                                    |  | 29. DOMICILIO Y TELÉFONO<br><b>1112</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 30. FECHA DE CERTIFICACIÓN<br><b>19/01/2021</b>                                                                                                          |  |                                                                                                                                                          |  |
| 29.1 Tipo de vivienda<br><b>Colonia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 29.2 Nombre de la vivienda<br><b>Valentin Amador</b>                                                                                                                           |  | 29.3 Núm. Exterior<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 29.4 Núm. Interior<br><b>36</b>                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                          |  |
| 29.5 Tipo de asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29.6 Nombre del asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                  |  | 29.7 Nombre del asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 29.8 Nombre del asentamiento humano<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |
| 29.9 Código Postal<br><b>788349</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 29.10 Localidad<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                      |  | 29.11 Municipio o Alcaldía<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 29.12 Entidad federativa<br><b>San Luis Potosí</b>                                                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |