



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

A rectangular stamp with a decorative border. The word 'FOLIO' is at the top in a bold, serif font. Below it is the date '21/08/2017'. The number '210837578' is prominently displayed in the center. The stamp is partially covered by a large, semi-transparent rectangular overlay containing the same text: 'FOLIO', '21/08/2017', '210837578', and '210837578'.

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Nombre(s) <u>Nicanor Manoel Rodriguez Martinez</u>		Primer Apellido	Segundo Apellido
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	5. CURP	
Día <u>15</u>	Mes <u>02</u>	Año <u>1957</u>	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	Entidad federativa o país (si nació en el extranjero) <u>Son Luis Potosi. S.L.P.</u>	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?
			Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	7. NACIONALIDAD	Se ignora <input type="radio"/>
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora	Para menores de un día	Para menores de un mes	Para menores de un año
		Minutos	Horas	Días	Meses
					Años cumplidos <u>063</u>
Para menores de 28 días anote:		8.2 Semanas de gestación:	8.3 Peso (gramos):	9. ESTADO CONYUGAL	
8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:				Separado(a) <input type="radio"/> 6	Viudo(a) <input type="radio"/> 2 Casado(a) <input checked="" type="radio"/> 5
				En unión libre <input type="radio"/> 4	Divorciado(a) <input type="radio"/> 3 Soltero(a) <input type="radio"/> 1 Se ignora <input type="radio"/> 9
10. RESIDENCIA HABITUAL		10.4 Tipo de vialidad		10.2 Nombre de la vialidad	
Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		<u>Calta</u>		<u>Traccionamiento Hacienda Jacarandas</u>	
10.3 Núm. Exterior 10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano		10.6 Nombre del asentamiento humano	
<u>78139</u>		<u>Son Luis Potosi. San Luis Potosi.</u>			
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	Primaria <input type="radio"/> 3	Secundaria <input type="radio"/> 5	12.1 Trabajaba <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	
Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7	Profesional <input checked="" type="radio"/> 8	Posgrado <input type="radio"/> 10	Se ignora <input type="radio"/> 99	Se ignora <input type="radio"/> 99	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		Ninguna <input type="radio"/> 1	ISSSTE <input type="radio"/> 3	SEDENA <input type="radio"/> 5	Seguro Popular <input type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8
		IMSS <input type="radio"/> 2	PEMEX <input type="radio"/> 4	SEMAR <input type="radio"/> 6	IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CUES)	
Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1	IMSS <input type="radio"/> 3	PEMEX <input type="radio"/> 5	SEMAR <input type="radio"/> 7	Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12	
IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 2	ISSSTE <input type="radio"/> 4	SEDENA <input type="radio"/> 6	Otra unidad pública <input type="radio"/> 8	Hogar <input type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad		15.2 Nombre de la vialidad	
<u>112</u>		<u>avenida Valentín Gómez</u>		<u>Rimai Guan.</u>	
15.3 Núm. Exterior 15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano		15.6 Nombre del asentamiento humano	
<u>78436</u>		<u>Colonia Soledad de Gracione Sonora</u>		<u>San Luis Potosi.</u>	
15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o Alcaldía	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	
Día <u>19</u>	Mes <u>01</u>	Año <u>2021</u>	Horas <u>09</u>	Minutos <u>20</u>	Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99
				Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		Uso exclusivo del personal codificador	
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		Código CIE	
a) Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda. Fue 2 días		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?	
Debido a (o como consecuencia de)		El embarazo <input type="radio"/> 1	El parto <input type="radio"/> 2	El puerperio <input type="radio"/> 3	
b) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		43 días a 11 meses	No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5	Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte <u>15 días</u>
c) Debido a (o como consecuencia de)					
d) Debido a (o como consecuencia de)					
PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbosos que la produjo		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
22.1 Fue un presunto accidente <input type="radio"/> 1		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	22.3 Sitio donde ocurrió la lesión	Área industrial <input type="radio"/> 6 (taller, fábrica u obra)	
Accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2		Vivienda particular <input type="radio"/> 0	Área deportiva <input type="radio"/> 3	Granja (rancho o parcela) <input type="radio"/> 7	
Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9		Vivienda colectiva (estilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1	Calle o carretera <input type="radio"/> 4 (vía pública)	Otro <input type="radio"/> 8	
		Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2	Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5	Se ignora <input type="radio"/> 9	
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	
<u>22.7.7 Código Postal</u>		<u>22.7.8 Localidad</u>		<u>22.7.9 Municipio o Alcaldía</u>	
23. NOMBRE		Primer Apellido <u>Esteban</u>	Segundo Apellido <u>Diaz</u>	24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) <u>Esposo -</u>	
Nombre(s)					
25. CERTIFICADA POR		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO		27. NOMBRE	
Médico tratante <input type="radio"/> 1	Médico legista <input type="radio"/> 2	Otro médico <input type="radio"/> 3	386229	Nombre(s) <u>Esteban Diaz</u>	
Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1	Autoridad civil <input type="radio"/> 5	Otro <input type="radio"/> 8	Número de la cédula profesional		
28. FIRMA					
29. DOMICILIO y TELÉFONO		29.1 Tipo de vialidad <u>Rimai Guan.</u>	29.2 Nombre de la vialidad <u>78436</u>	29.3 Núm. Exterior <u>112</u>	29.4 Núm. Interior <u>Rimai Guan.</u>
		29.6 Nombre del asentamiento humano <u>Soledad de Gracione Sanchez San Luis Potosi</u>	29.7 Código Postal <u>78436</u>	29.8 Localidad <u>Rimai Guan.</u>	29.5 Tipo de asentamiento humano
30. FECHA DE CERTIFICACIÓN		31.1 Acta Núm.		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	
<u>19012021</u>				32.1 Localidad	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO		32.2 Municipio o Alcaldía		32.3 Entidad federativa	
Núm. _____, Libro Núm. _____					
31.1 Acta Núm.		32.4 Día <u>19</u>		Mes <u>01</u>	
		Año <u>2021</u>			
32.4 Día <u>19</u>		Mes <u>01</u>		Año <u>2021</u>	
32.5 Localidad		32.6 Municipio o Alcaldía		32.7 Entidad federativa	
32.8 Día <u>19</u>		32.9 Municipio o Alcaldía		32.10 Entidad federativa	
32.10 Entidad federativa		32.11 Teléfono		32.12 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.12 Día <u>19</u>		32.13 Municipio o Alcaldía		32.14 Entidad federativa	
32.14 Entidad federativa		32.15 Localidad		32.16 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.16 Día <u>19</u>		32.17 Municipio o Alcaldía		32.18 Entidad federativa	
32.18 Entidad federativa		32.19 Localidad		32.20 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.20 Día <u>19</u>		32.21 Municipio o Alcaldía		32.22 Entidad federativa	
32.22 Entidad federativa		32.23 Localidad		32.24 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.24 Día <u>19</u>		32.25 Municipio o Alcaldía		32.26 Entidad federativa	
32.26 Entidad federativa		32.27 Localidad		32.28 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.28 Día <u>19</u>		32.29 Municipio o Alcaldía		32.30 Entidad federativa	
32.30 Entidad federativa		32.31 Localidad		32.32 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.32 Día <u>19</u>		32.33 Municipio o Alcaldía		32.34 Entidad federativa	
32.34 Entidad federativa		32.35 Localidad		32.36 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.36 Día <u>19</u>		32.37 Municipio o Alcaldía		32.38 Entidad federativa	
32.38 Entidad federativa		32.39 Localidad		32.40 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.40 Día <u>19</u>		32.41 Municipio o Alcaldía		32.42 Entidad federativa	
32.42 Entidad federativa		32.43 Localidad		32.44 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.44 Día <u>19</u>		32.45 Municipio o Alcaldía		32.46 Entidad federativa	
32.46 Entidad federativa		32.47 Localidad		32.48 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.48 Día <u>19</u>		32.49 Municipio o Alcaldía		32.50 Entidad federativa	
32.50 Entidad federativa		32.51 Localidad		32.52 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.52 Día <u>19</u>		32.53 Municipio o Alcaldía		32.54 Entidad federativa	
32.54 Entidad federativa		32.55 Localidad		32.56 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.56 Día <u>19</u>		32.57 Municipio o Alcaldía		32.58 Entidad federativa	
32.58 Entidad federativa		32.59 Localidad		32.60 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.60 Día <u>19</u>		32.61 Municipio o Alcaldía		32.62 Entidad federativa	
32.62 Entidad federativa		32.63 Localidad		32.64 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.64 Día <u>19</u>		32.65 Municipio o Alcaldía		32.66 Entidad federativa	
32.66 Entidad federativa		32.67 Localidad		32.68 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.68 Día <u>19</u>		32.69 Municipio o Alcaldía		32.70 Entidad federativa	
32.70 Entidad federativa		32.71 Localidad		32.72 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.72 Día <u>19</u>		32.73 Municipio o Alcaldía		32.74 Entidad federativa	
32.74 Entidad federativa		32.75 Localidad		32.76 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.76 Día <u>19</u>		32.77 Municipio o Alcaldía		32.78 Entidad federativa	
32.78 Entidad federativa		32.79 Localidad		32.80 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.80 Día <u>19</u>		32.81 Municipio o Alcaldía		32.82 Entidad federativa	
32.82 Entidad federativa		32.83 Localidad		32.84 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.84 Día <u>19</u>		32.85 Municipio o Alcaldía		32.86 Entidad federativa	
32.86 Entidad federativa		32.87 Localidad		32.88 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.88 Día <u>19</u>		32.89 Municipio o Alcaldía		32.90 Entidad federativa	
32.90 Entidad federativa		32.91 Localidad		32.92 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.92 Día <u>19</u>		32.93 Municipio o Alcaldía		32.94 Entidad federativa	
32.94 Entidad federativa		32.95 Localidad		32.96 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.96 Día <u>19</u>		32.97 Municipio o Alcaldía		32.98 Entidad federativa	
32.98 Entidad federativa		32.99 Localidad		32.100 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.100 Día <u>19</u>		32.101 Municipio o Alcaldía		32.102 Entidad federativa	
32.102 Entidad federativa		32.103 Localidad		32.104 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.104 Día <u>19</u>		32.105 Municipio o Alcaldía		32.106 Entidad federativa	
32.106 Entidad federativa		32.107 Localidad		32.108 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.108 Día <u>19</u>		32.109 Municipio o Alcaldía		32.110 Entidad federativa	
32.110 Entidad federativa		32.111 Localidad		32.112 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.112 Día <u>19</u>		32.113 Municipio o Alcaldía		32.114 Entidad federativa	
32.114 Entidad federativa		32.115 Localidad		32.116 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.116 Día <u>19</u>		32.117 Municipio o Alcaldía		32.118 Entidad federativa	
32.118 Entidad federativa		32.119 Localidad		32.120 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.120 Día <u>19</u>		32.121 Municipio o Alcaldía		32.122 Entidad federativa	
32.122 Entidad federativa		32.123 Localidad		32.124 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.124 Día <u>19</u>		32.125 Municipio o Alcaldía		32.126 Entidad federativa	
32.126 Entidad federativa		32.127 Localidad		32.128 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.128 Día <u>19</u>		32.129 Municipio o Alcaldía		32.130 Entidad federativa	
32.130 Entidad federativa		32.131 Localidad		32.132 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.132 Día <u>19</u>		32.133 Municipio o Alcaldía		32.134 Entidad federativa	
32.134 Entidad federativa		32.135 Localidad		32.136 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.136 Día <u>19</u>		32.137 Municipio o Alcaldía		32.138 Entidad federativa	
32.138 Entidad federativa		32.139 Localidad		32.140 Día <u>19</u>	
				Mes <u>01</u>	
32.140 Día <u>19</u>		32.141 Municipio o Alcaldía		32.142 Entidad federativa	
32.142 Entidad federativa		32.143 Localidad		32.144 Día <u>19</u>	