



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

210841081

20160101

DEL FALLECIDO		1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)																
		Nombre(s) Martha Hernandez Vazquez					Primer Apellido Segundo Apellido											
DEL FALLECIMIENTO		2. FECHA DE NACIMIENTO			3. SEXO		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO											
		Día 24	Mes 09	Año 1935	Hombre <input checked="" type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>	O 9	Entidad federativa o país (si nació en el extranjero) Mexicali								
DE LA DEFUNCIÓN		5. CURP			6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?			7. NACIONALIDAD										
		HEVM3S0924M TLKZRI0			Se ignora <input type="radio"/>	O 99	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>	O 9	Mexicana <input checked="" type="radio"/>	Otra <input type="radio"/>	→ Se ignora <input type="radio"/>	O 9				
DE MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS		8. EDAD CUMPLIDA			Para menores de una hora <input type="radio"/>			Para menores de un día <input type="radio"/>	Para menores de un mes <input type="radio"/>	Para menores de un año <input type="radio"/>	Para personas de un año o más <input type="radio"/>	O 85	Se ignora <input type="radio"/>	O 9				
		Minutos	Horas	Días	Meses	Años cumplidos												
DEL REG. CIVIL		Para menores de 28 días anote:			8.2 Semanas de gestación: <input type="radio"/>	8.3 Peso (gramos): <input type="radio"/>	9. ESTADO CONYUGAL											
		8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:	8.2 Semanas de gestación:	8.3 Peso (gramos):	Separado(a) <input type="radio"/>	O 6	Viudo(a) <input type="radio"/>	O 2	Casado(a) <input type="radio"/>	O 5	En unión libre <input type="radio"/>	O 4	Divorciado(a) <input type="radio"/>	O 3	Soltero(a) <input type="radio"/>	O 1	Se ignora <input type="radio"/>	O 9
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		10. RESIDENCIA HABITUAL			Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)			10.1 Tipo de vialidad			10.2 Nombre de la vialidad							
		SN	Pab Semita	Chapultepec	Tlalco													
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		10.3 Núm. Exterior	10.4 Núm. Interior	10.5 Tipo de asentamiento humano				10.6 Nombre del asentamiento humano										
		422240		Chapultepec				Tlalco										
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		10.7 Código Postal	10.8 Localidad	10.9 Municipio o Alcaldía				10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)										
								Morelos										
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		11. ESCOLARIDAD	11.1 La escolaridad seleccionada es:			12. OCUPACIÓN HABITUAL												
		Ninguna <input type="radio"/>	Preescolar <input type="radio"/>	O 12	Primaria <input type="radio"/>	O 3	Secundaria <input type="radio"/>	O 5	Completa <input type="radio"/>	O 1	Incompleta <input type="radio"/>	O 2	Arma de caza <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>	O 99			
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/>	Profesional <input type="radio"/>	O 8	Posgrado <input type="radio"/>	O 10	Se ignora <input type="radio"/>	O 99	12.1 Trabajaba Sí <input type="radio"/>	O 1	No <input type="radio"/>	O 2	Se ignora <input type="radio"/>	O 99				
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	Ninguna <input type="radio"/>	ISSSTE <input type="radio"/>	O 3	SEDENA <input type="radio"/>	O 5	Seguro Popular <input type="radio"/>	O 7	Otra <input type="radio"/>	O 8	13.1 Número de seguridad social o afiliación						
		IMSS <input type="radio"/>	PEMEX <input type="radio"/>	O 4	SEMAR <input type="radio"/>	O 6	IMSS PROSPERA <input type="radio"/>	O 10	Se ignora <input type="radio"/>	O 99				Via pública <input type="radio"/>	O 10	Otro lugar <input type="radio"/>	O 12	
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	14.1 Nombre de la unidad médica			14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)			14.3 Número de seguridad social o afiliación									
		Secretaría de Salud <input type="radio"/>	IMSS <input type="radio"/>	O 3	PEMEX <input type="radio"/>	O 5	SEMAR <input type="radio"/>	O 7	Unidad médica privada <input type="radio"/>	O 8	Otra unidad pública <input type="radio"/>	O 9	Hogar <input type="radio"/>	O 11	Se ignora <input type="radio"/>	O 99		
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	15.1 Tipo de vialidad			15.2 Nombre de la vialidad			15.6 Nombre del asentamiento humano									
		SN	colonia	Tlalco	Tomasurcito	San Luis Potosí												
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		15.3 Núm. Exterior	15.4 Núm. Interior	15.5 Tipo de asentamiento humano				15.9 Municipio o Alcaldía	15.10 Entidad federativa									
				70610														
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		15.7 Código Postal	15.8 Localidad	15.11 Municipio o Alcaldía				15.12 Entidad federativa										
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	Día 19	Mes 02	Año 2021	Horas 19	Minutos 10	17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?			18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?							
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		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 Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente										19.2 Parte II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morboso que la produjo			19.3 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE		
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		a) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	a) Debido a (o como consecuencia de) Insuficiencia Respiratoria Aguda										19.4 Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte Si					
		b) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	b) Debido a (o como consecuencia de) Neumonía Adquirida a la Comunidad										19.5 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE					
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		c) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	c) Debido a (o como consecuencia de) Probable SARS COV2										19.6 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE					
		d) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	d) Debido a (o como consecuencia de) Diabetes Mellitus tipo 2										19.7 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE					
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		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 Código CIE						
		El embarazo <input type="radio"/>	El parto <input type="radio"/>	El puerperio <input type="radio"/>	O 3	No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>	O 5	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>							
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE	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)									
		Accidente <input type="radio"/>	Homicidio <input type="radio"/>	O 2	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>	Vivienda particular <input type="radio"/>	O 0	Área deportiva <input type="radio"/>	O 3	(taller, fábrica u obra)	O 6	Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/>	O 4	Granja <input type="radio"/>	O 7	
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		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															
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		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 Número de asentamiento humano			22.7.4 Entidad federativa						
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		22.7.5 Código Postal	22.7.6 Localidad	22.7.7 Municipio o Alcaldía	22.7.8 Entidad federativa													
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		23. NOMBRE	Nombre(s) Consuelo	Primer Apellido Trey	Segundo Apellido Covarrubias				24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)									
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		25. CERTIFICADA POR	Médico tratante <input type="radio"/>	Médico legista <input type="radio"/>	O 2	Otro médico* <input type="radio"/>	O 3	Guanajuato <input type="radio"/>	Guarne	*Especifique	26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO							
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		27. NOMBRE	Nombre(s) Maria Belen Sanchez Lopez	Primer Apellido SN	Segundo Apellido SN				28. FIRMA									
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		29. DOMICILIO y TELÉFONO	Corrientes	San Martín Km 1	Zacatlán				29.2 Nombre de la vialidad	29.3 Núm. Exterior	29.4 Núm. Interior	29.5 Tipo de asentamiento humano	30. FECHA DE CERTIFICACIÓN					
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		29.6 Nombre del asentamiento humano	29.7 Código Postal	29.8 Localidad	29.9 Municipio o Alcaldía	29.10 Entidad federativa	29.11 Teléfono				Día 19	mes 02	año 2021					
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO	32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO						33. MÉTODO DE DEFUNCIÓN									
		Núm. _____, Libro Núm. _____	32.1 Localidad	32.2 Municipio o Alcaldía	32.3 Entidad federativa	32.4 Día	mes	año										
DE LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE SUETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES		31.1 Acta Núm. _____	34. MÉTODO DE DEFUNCIÓN						35. MÉTODO DE DEFUNCIÓN									

ATENCIÓN: LA UNIDAD MÉDICA QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN DEBE CONSERVAR ESTA 3^a COPIA PARA INTEGRAR LA INFORMACIÓN DE MORTALIDAD DEL SECTOR SALUD