



SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

210844066

210844066

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)																							
Nombre(s) <i>Alberto Reyes Hernandez</i>																							
2. FECHA DE NACIMIENTO			3. SEXO			4. ENTIDAD DE NACIMIENTO																	
Día	mes	Año	Hombre <input checked="" type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>	San Luis Potosí																	
5. CURP																							
6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?			7. NACIONALIDAD																				
Sí <input checked="" type="radio"/>			Mexicana <input checked="" type="radio"/>																				
No <input type="radio"/>			Otra <input type="radio"/>																				
Se ignora <input type="radio"/>			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	Para personas de un año o más																			
Minutos	Horas	Días	Meses	Años cumplidos	<input type="radio"/>																		
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"/>			Viudo(a) <input type="radio"/>			Casado(a) <input type="radio"/>																	
En unión libre <input type="radio"/>			Divorciado(a) <input type="radio"/>			Soltero(a) <input type="radio"/>																	
10. RESIDENCIA HABITUAL						10.1 Tipo de vialidad																	
Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)						Calle <i>Zihuatanejo</i>																	
10.3 Núm. Exterior 10.4 Núm. Interior						10.5 Tipo de asentamiento humano																	
10.7 Código Postal						10.8 Localidad																	
10.9 Municipio o Alcaldía						10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)																	
11. ESCOLARIDAD																							
Ninguna <input checked="" type="radio"/>	Preescolar <input type="radio"/>	Primaria <input type="radio"/>	Secundaria <input type="radio"/>	11.1 La escolaridad seleccionada es:			12. OCUPACIÓN HABITUAL																
Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/>	Profesional <input type="radio"/>	Posgrado <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>	Completa <input type="radio"/>			12.1 Trabajaba																
IMSS <input type="radio"/>			SEDENA <input type="radio"/>			Otra <input type="radio"/>			12.2 Se ignora <input type="radio"/>														
ISSSTE <input type="radio"/>			SEMAR <input type="radio"/>			IMSS PROSPERA <input type="radio"/>			13.1 Número de seguridad social o afiliación														
PEMEX <input type="radio"/>			IMSS <input type="radio"/>			SEGURO POPULAR <input type="radio"/>			14.1 Nombre de la unidad médica														
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN			15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN			16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN			17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?					18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?									
Secretaría de Salud <input type="radio"/>			IMSS <input type="radio"/>			SEMAR <input type="radio"/>			15.1 Tipo de vialidad			15.2 Nombre de la vialidad			15.3 Núm. Exterior 15.4 Núm. Interior			15.5 Tipo de asentamiento humano			15.6 Nombre del asentamiento humano		
IMSS PROSPERA <input type="radio"/>			ISSSTE <input type="radio"/>			SEDENA <input type="radio"/>			15.7 Código Postal			15.8 Localidad			15.9 Municipio o Alcaldía			15.10 Entidad federativa					
9. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)																							
ARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente																							
causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en su último lugar la causa básica																							
ARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo																							
SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS																							
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											
Embarazo <input type="radio"/>			El parto <input type="radio"/>			El puerperio <input type="radio"/>			SI <input checked="" type="radio"/>			No <input type="radio"/>			SI <input type="radio"/>			No <input type="radio"/>					
días a 11 meses			No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>			SI <input type="radio"/>			No <input type="radio"/>			SI <input type="radio"/>			No <input type="radio"/>								
2. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE						22.3 Sitio donde ocurrió la lesión			22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)														
1 Fue un presunto						Vivienda particular <input type="radio"/>			Área industrial (taller, fábrica u oficina) <input type="radio"/>														
2 Homicidio <input type="radio"/>						Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/>			Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/>														
3 Se ignora <input type="radio"/>						Escuela u oficina pública <input type="radio"/>			Área comercial o de servicio <input type="radio"/>														
4 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			Granja (rancho o parcela) <input type="radio"/>														
Aporte el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio						22.7.1 Tipo de vialidad			Otro <input type="radio"/>														
3 Núm. Exterior 22.7.4 Núm. Interior						22.7.5 Tipo de asentamiento humano			Se ignora <input type="radio"/>														
22.7.7 Código Postal						22.7.8 Localidad			22.7.9 Municipio o Alcaldía			22.7.10 Entidad federativa											
24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)																							
Nombre(s) <i>Isabel</i>						Primer Apellido			Segundo Apellido			25. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO											
CERTIFICADA POR						Médico tratante <input type="radio"/>			Médico legista <input type="radio"/>			Otro médico* <input type="radio"/>			26. Número de la cédula profesional								
26. Número de la cédula profesional						27. Firma																	
27. Firma						28. Firma																	
29.1 Tipo de vialidad																							
29.2 Nombre de la vialidad						29.3 Núm. Exterior			29.4 Núm. Interior			29.5 Tipo de asentamiento humano											
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														
30. FECHA DE CERTIFICACIÓN																							
30.1 Fecha de certificación						30.2 Lugar y fecha de registro			30.3 Entidad federativa			30.4 Día											
30.4 Día						30.5 Localidad			30.6 Municipio o Alcaldía			30.7 Entidad federativa											
30.7 Entidad federativa						30.8 Municipio o Alcaldía			30.9 Entidad federativa			30.10 Día											
30.10 Día						30.11 Municipio o Alcaldía			30.12 Entidad federativa			30.13 Mes											
30.13 Mes						30.14 Municipio o Alcaldía			30.15 Entidad federativa			30.16 Año											
30.16 Año						30.17 Municipio o Alcaldía			30.18 Entidad federativa			30.19 Día											
30.19 Día						30.20 Municipio o Alcaldía			30.21 Entidad federativa			30.22 Mes											
30.22 Mes						30.23 Municipio o Alcaldía			30.24 Entidad federativa			30.25 Año											
30.25 Año						30.26 Municipio o Alcaldía			30.27 Entidad federativa			30.28 Día											
30.28 Día						30.29 Municipio o Alcaldía			30.30 Entidad federativa			30.31 Mes											
30.31 Mes						30.32 Municipio o Alcaldía			30.33 Entidad federativa			30.34 Año											
30.34 Año						30.35 Municipio o Alcaldía			30.36 Entidad federativa			30.37 Día											
30.37 Día						30.38 Municipio o Alcaldía			30.39 Entidad federativa			30.40 Mes											
30.40 Mes						30.41 Municipio o Alcaldía			30.42 Entidad federativa			30.43 Año											
30.43 Año						30.44 Municipio o Alcaldía			30.45 Entidad federativa			30.46 Día											
30.46 Día						30.47 Municipio o Alcaldía			30.48 Entidad federativa			30.49 Mes											
30.49 Mes						30.50 Municipio o Alcaldía			30.51 Entidad federativa			30.52 Año											
30.52 Año						30.53 Municipio o Alcaldía			30.54 Entidad federativa			30.55 Día											
30.55 Día						30.56 Municipio o Alcaldía			30.57 Entidad federativa			30.58 Mes											
30.58 Mes						30.59 Municipio o Alcaldía			30.60 Entidad federativa			30.61 Año											
30.61 Año						30.62 Municipio o Alcaldía			30.63 Entidad federativa			30.64 Día											
30.64 Día						30.65 Municipio o Alcaldía			30.66 Entidad federativa			30.67 Mes											
30.67 Mes						30.68 Municipio o Alcaldía			30.69 Entidad federativa			30.70 Año											
30.70 Año						30.71 Municipio o Alcaldía			30.72 Entidad federativa			30.73 Día											
30.73 Día						30.74 Municipio o Alcaldía			30.75 Entidad federativa			30.76 Mes											
30.76 Mes						30.77 Municipio o Alcaldía			30.78 Entidad federativa			30.79 Año											
30.79 Año						30.80 Municipio o Alcaldía			30.81 Entidad federativa			30.82 Día											
30.82 Día						30.83 Municipio o Alcaldía			30.84 Entidad federativa			30.85 Mes											
30.85 Mes						30.86 Municipio o Alcaldía			30.87 Entidad federativa			30.88 Año											
30.88 Año						30.89 Municipio o Alcaldía			30.90 Entidad federativa			30.91 Día											
30.91 Día						30.92 Municipio o Alcaldía			30.93 Entidad federativa			30.94 Mes											
30.94 Mes						30.95 Municipio o Alcaldía			30.96 Entidad federativa			30.97 Año											
30.97 Año						30.98 Municipio o Alcaldía			30.99 Entidad federativa			30.100 Día											
30.100 Día						30.101 Municipio o Alcaldía			30.102 Entidad federativa			30.103 Mes											
30.103 Mes						30.104 Municipio o Alcaldía			30.105 Entidad federativa			30.106 Año											
30.106 Año						30.107 Municipio o Alcaldía			30.108 Entidad federativa			30.109 Día											
30.109 Día						30.110 Municipio o Alcaldía			30.111 Entidad federativa			30.112 Mes											
30.112 Mes						30.113 Municipio o Alcaldía			30.114 Entidad federativa			30.115 Año											
30.115 Año						30.116 Municipio o Alcaldía			30.117 Entidad federativa			30.118 Día											
30.118 Día						30.119 Municipio o Alcaldía			30.120 Entidad federativa			30.121 Mes											
30.121 Mes						30.122 Municipio o Alcaldía			30.123 Entidad federativa			30.124 Año											
30.124 Año						30.125 Municipio o Alcaldía			30.126 Entidad federativa			30.127 Día											
30.127 Día						30.128 Municipio o Alcaldía			30.129 Entidad federativa			30.130 Mes											
30.130 Mes						30.131 Municipio o Alcaldía			30.132 Entidad federativa			30.133 Año											
30.133 Año						30.134 Municipio o Alcaldía			30.135 Entidad federativa			30.136 Día											
30.136 Día						30.137 Municipio o Alcaldía			30.138 Entidad federativa			30.139 Mes											
30.139 Mes						30.140 Municipio o Alcaldía			30.141 Entidad federativa			30.142 Año											
30.142 Año						30.143 Municipio o Alcaldía			30.144 Entidad federativa			30.145 Día											
30.145 Día						30.146 Municipio o Alcaldía			30.147 Entidad federativa			30.148 Mes											
30.148 Mes						30.149 Municipio o Alcaldía			30.150 Entidad federativa			30.151 Año											
30.151 Año						30.152 Municipio o Alcaldía			30.153 Entidad federativa			30.154 Día											
30.154 Día						30.155 Municipio o Alcaldía			30.156 Entidad federativa			30.157 Mes											
30.157 Mes						30.158 Municipio o Alcaldía			30.159 Entidad federativa			30.160 Año											
30.160 Año						30.161 Municipio o Alcaldía			30.162 Entidad federativa			30.163 Día											
30.163 Día						30.164 Municipio o Alcaldía			30.165 Entidad federativa			30.166 Mes											
30.166 Mes						30.167 Municipio o Alcaldía			30.168 Entidad federativa			30.169 Año											
30.169 Año						30.170 Municipio o Alcaldía			30.171 Entidad federativa			30.172 Día											
30.172 Día						30.173 Municipio o Alcaldía			30.174 Entidad federativa			30.175 Mes											
30.175 Mes						30.176 Municipio o Alcaldía			30.177 Entidad federativa			30.178 Año											
30.178 Año						30.179 Municipio o Alcaldía			30.180 Entidad federativa			30.181 Día											
30.181 Día						30.182 Municipio o Alcaldía			30.183 Entidad federativa			30.184 Mes											
30.184 Mes						30.185 Municipio o Alcaldía			30.186 Entidad federativa			30.187 Año											
30.187 Año						30.188 Municipio o Alcaldía			30.189 Entidad federativa			30.190 Día											
30.190 Día						30.191 Municipio o Alcaldía			30.192 Entidad federativa			30.193 Mes											
30.193 Mes						30.194 Municipio o Alcaldía			30.195 Entidad federativa			30.196 Año											
30.196 Año						30.197 Municipio o Alcaldía			30.198 Entidad federativa			30.199 Día											
30.199 Día						30.200 Municipio o Alcaldía			30.201 Entidad federativa			30.202 Mes											
30.202 Mes						30.203 Municipio o Alcaldía			30.204 Entidad federativa			30.205 Año											
30.205 Año						30.206 Municipio o Alcaldía			30.207 Entidad federativa			30.208 Día											
30.208 Día						30.209 Municipio o Alcaldía			30.210 Entidad federativa			30.211 Mes											
30.211 Mes						30.212 Municipio o Alcaldía			30.213 Entidad federativa			30.214 Año											
30.214 Año						30.215 Municipio o Alcaldía			30.216 Entidad federativa			30.217 Día											
30.217 Día						30.218 Municipio o Alcaldía			30.219 Entidad federativa			30.220 Mes											
30.220 Mes						30.221 Municipio o Alcaldía			30.222 Entidad federativa			30.223 Año											
30.223 Año						30.224 Municipio o Alcaldía			30.225 Entidad federativa			30.226 Día											
30.226 Día						30.227 Municipio o Alcaldía			30.228 Entidad federativa			30.229 Mes											
30.229 Mes						30.230 Municipio o Alcaldía			30.231 Entidad federativa			30.232 Año											
30.232 Año						30.233 Municipio o Alcaldía			30.234 Entidad federativa			30.235 Día											
30.235 Día						30.236 Municipio o Alcaldía			30.237 Entidad federativa			30.238 Mes											
30.238 Mes						30.239 Municipio o Alcaldía			30.240 Entidad federativa			30.241 Año											
30.241 Año						30.242 Municipio o Alcaldía			30.243 Entidad federativa			30.244 Día											
30.244 Día						30.245 Municipio o Alcaldía			30.246 Entidad federativa			30.247 Mes											
30.247 Mes						30.248 Municipio o Alcaldía			30.249 Entidad federativa			30.250 Año											
30.250 Año						30.251 Municipio o Alcaldía			30.252 Entidad federativa			30.253 Día											
30.253 Día						30.254 Municipio o Alcaldía			30.255 Entidad federativa			30.256 Mes											
30.256 Mes						30.257 Municipio o Alcaldía			30.258 Entidad federativa			30.259 Año											
30.259 Año						30.260 Municipio o Alcaldía			30.261 Entidad federativa			30.262 Día											
30.262 Día						30.263 Municipio o Alcaldía			30.264 Entidad federativa			30.265 Mes											
30.265 Mes						30.266 Municipio o Alcaldía			30.267 Entidad federativa			30.268 Año											
30.268 Año						30.269 Municipio o Alcaldía			30.270 Entidad federativa			30.271 Día											
30.271 Día						30.272 Municipio o Alcaldía			30.273 Entidad federativa			30.274 Mes											
30.274 Mes						30.275 Municipio o Alcaldía			30.276 Entidad federativa			30.277 Año											
30.277 Año						30.278 Municipio o Alcaldía			30.279 Entidad federativa			30.280 Día											
30.280 Día						30.281 Municipio o Alcaldía			30.282 Entidad federativa			30.283 Mes											
30.283 Mes						30.284 Municipio o Alcaldía			30.285 Entidad federativa			30.286 Año											
30.286 Año						30.287 Municipio o Alcaldía			30.288 Entidad federativa			30.289 Día											
30.289 Día						30.290 Municipio o Alcaldía			30.291 Entidad federativa			30.292 Mes											
30.292 Mes						30.293 Municipio o Alcaldía			30.294 Entidad federativa			30.295 Año											
30.295 Año						30.296 Municipio o Alcaldía			30.297 Entidad federativa			30.298 Día											
30.298 Día						30.299 Municipio o Alcaldía			30.300 Entidad federativa			30.301 Mes											
30.301 Mes						30.302 Municipio o Alcaldía			30.303 Entidad federativa			30.304 Año											
30.304 Año						30.305 Municipio o Alcaldía			30.306 Entidad federativa			30.307 Día											
30.307 Día						30.308 Municipio o Alcaldía			30.309 Entidad federativa			30.310 Mes											
30.310 Mes						30.311 Municipio o Alcaldía			30.312 Entidad federativa			30.313 Año											
30.313 Año						30.314 Municipio o Alcaldía			30.315 Entidad federativa			30.316 Día											
30.316 Día						30.317 Municipio o Alcaldía			30.318 Entidad federativa			30.319 Mes											
30.319 Mes						30.320 Municipio o Alcaldía			30.321 Entidad federativa			30.322 Año											
30.322 Año						30.323 Municipio o Alcaldía			30.324 Entidad federativa			30.325 Día											
30.325 Día						30.326 Municipio o Alcaldía			30.3														

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