



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

Modelo 2017.1

FOLIO

210849504

210849504 210849504 210849504 210849504 210849504

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1<sup>a</sup> COPIA (ROSA) Y LA 2<sup>a</sup> 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 SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)		Agustín Martínez Ríos		2. FECHA DE NACIMIENTO		07/05/1950	3. SEXO	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> 9	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	San Luis Potosí	5. CURP	MARIA500507HSPRS609	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	7. NACIONALIDAD	Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> 1 Otra <input type="checkbox"/> 2 → Especifique
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	9. ESTADO CONYUGAL	Separado(a) <input type="checkbox"/> 6 Viudo(a) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Casado(a) <input type="checkbox"/> 5 En unión libre <input type="checkbox"/> 4 Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 3 Soltero(a) <input type="checkbox"/> 1 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	10. RESIDENCIA HABITUAL	Calle 26	10.1 Tipo de vialidad	Natividad Rendón Medina	10.2 Nombre de la vialidad			
10.3 Núm. Exterior		10.4 Núm. Interior	10.5 Tipo de asentamiento humano	10.6 Nombre del 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)	10.11.1 La escolaridad seleccionada es:	12. OCUPACIÓN HABITUAL	12.1 Trabajaba Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9					
11. ESCOLARIDAD		Ninguna <input type="checkbox"/> 1 Preescolar <input type="checkbox"/> 12 Primaria <input checked="" type="checkbox"/> 3 Secundaria <input type="checkbox"/> 5 Bachillerato o preparatoria <input type="checkbox"/> 7 Profesional <input type="checkbox"/> 8 Posgrado <input type="checkbox"/> 10 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Completa <input type="checkbox"/> 1 Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> 2	11.1.1 Unidad médica	11.1.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	11.1.3 Vía pública <input type="checkbox"/> 10 Otro lugar <input type="checkbox"/> 12										
13. AFILIACIÓN DE SALUD		Ninguna <input type="checkbox"/> 1 ISSSTE <input type="checkbox"/> 3 SEDENA <input type="checkbox"/> 5 Seguro Popular <input type="checkbox"/> 7 Otra <input type="checkbox"/> 8 IMSS <input type="checkbox"/> 2 PEMEX <input type="checkbox"/> 4 SEMAR <input type="checkbox"/> 6 IMSS PROSPERA <input type="checkbox"/> 10 Se Ignora <input type="checkbox"/> 99	13.1 Número de seguridad social o afiliación	14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> 1 IMSS <input type="checkbox"/> 3 PEMEX <input type="checkbox"/> 5 SEMAR <input type="checkbox"/> 7	14.1.1 Nombre de la unidad médica	14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	14.3.1 Vía pública <input type="checkbox"/> 10 Otro lugar <input type="checkbox"/> 12								
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		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	15.7 Código Postal	15.8 Localidad	15.9 Municipio o Alcaldía	15.10 Entidad federativa					
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?	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											
PARTE I		Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	a) Síndrome distres respiratorio grave Debido a (o como consecuencia de)	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	8 días	Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que proveyeron la causa designada arriba, designándose en último lugar la causa básica	b) Neumonía atípica secundaria a Covid 19 Debido a (o como consecuencia de)	8 días	Código CIE	J969 U071					
PARTE II		c) Debido a (o como consecuencia de)	d) Debido a (o como consecuencia de)	Hiperpresión arterial sistémica	15.270	15.270	21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS	21.2.1 Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?	21.3.1 Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	21.4.1 Uso exclusivo del personal codificador						
21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:		El embarazo <input type="checkbox"/> 1 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="checkbox"/> 4	El parto <input type="checkbox"/> 2 No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE									
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA; ESPECIFIQUE		22.2.1 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	22.3.1 Sitio donde ocurrió la lesión	22.4.1 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(a) fallecido(a)												
22.1.1 Fue un presunto accidente		Accidente <input type="checkbox"/> 1 Homicidio <input type="checkbox"/> 2 Suicidio <input type="checkbox"/> 3 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Vivienda particular <input type="checkbox"/> 0 Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="checkbox"/> 1 Escuela u oficina pública <input type="checkbox"/> 2	Área industrial (taller, fábrica u oficina) <input type="checkbox"/> 6 Calle o carretera (rancho o parcela) <input type="checkbox"/> 4 Área comercial o de servicio <input type="checkbox"/> 5	Área industrial (taller, fábrica u oficina) <input type="checkbox"/> 6 Calle o carretera (rancho o parcela) <input type="checkbox"/> 4 Área comercial o de servicio <input type="checkbox"/> 5	22.4.2 Número de la cédula profesional									
22.5.1 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.6.1 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivo en que se produjo 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				
22.7.11 Número de la cédula profesional		22.7.12 Número de la cédula profesional	22.7.13 Número de la cédula profesional	22.7.14 Número de la cédula profesional	22.7.15 Número de la cédula profesional	22.7.16 Número de la cédula profesional	22.7.17 Número de la cédula profesional	22.7.18 Número de la cédula profesional	22.7.19 Número de la cédula profesional	22.7.20 Número de la cédula profesional	22.7.21 Número de la cédula profesional	22.7.22 Número de la cédula profesional				
23. NOMBRE		Juan Bernardo Martínez García	Primer Apellido	Segundo Apellido	24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)	Hijo										
25. CERTIFICADA POR		Médico tratante <input type="checkbox"/> 1 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> 4	Médico legista <input type="checkbox"/> 2 Autoridad civil* <input type="checkbox"/> 5	Otro médico* <input checked="" type="checkbox"/> 3 Otro* <input type="checkbox"/> 8	26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	09853082										
27. NOMBRE		José Pérez Martínez	Primer Apellido	Segundo Apellido	28. FIRMA											
29. DOMICILIO Y TELÉFONO		Callejuela Federal 120 San Juan del Rio-Xilitla	29.1.1 Tipo de vialidad	29.2.1 Número de la vialidad	29.3.1 Número Exterior	29.4.1 Número Interior	29.5.1 Tipo de asentamiento humano									
30. FECHA DE CERTIFICACIÓN		14/08/2021	Día	Mes	Año											
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO		Núm. 02, Libro Núm. 05	32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	32.1 Localidad	32.2 Municipio o Alcaldía	32.3 Entidad federativa	32.4 Día	32.5 Mes	32.6 Año							
31.1 Acta Núm.		00024	32.7 Código Postal	32.8 Localidad	32.9.1 Número Exterior	32.9.2 Número Interior	32.9.3 Tipo de asentamiento humano									
32.4.1 Número de la cédula profesional		32.4.2 Número de la cédula profesional	32.4.3 Número de la cédula profesional	32.4.4 Número de la cédula profesional	32.4.5 Número de la cédula profesional	32.4.6 Número de la cédula profesional	32.4.7 Número de la cédula profesional									
32.4.8 Número de la cédula profesional		32.4.9 Número de la cédula profesional	32.4.10 Número de la cédula profesional	32.4.11 Número de la cédula profesional	32.4.12 Número de la cédula profesional	32.4.13 Número de la cédula profesional	32.4.14 Número de la cédula profesional									
32.4.15 Número de la cédula profesional		32.4.16 Número de la cédula profesional	32.4.17 Número de la cédula profesional	32.4.18 Número de la cédula profesional	32.4.19 Número de la cédula profesional	32.4.20 Número de la cédula profesional	32.4.21 Número de la cédula profesional									
32.4.22 Número de la cédula profesional		32.4.23 Número de la cédula profesional	32.4.24 Número de la cédula profesional	32.4.25 Número de la cédula profesional	32.4.26 Número de la cédula profesional	32.4.27 Número de la cédula profesional	32.4.28 Número de la cédula profesional									
32.4.29 Número de la cédula profesional		32.4.30 Número de la cédula profesional	32.4.31 Número de la cédula profesional	32.4.32 Número de la cédula profesional	32.4.33 Número de la cédula profesional	32.4.34 Número de la cédula profesional	32.4.35 Número de la cédula profesional									
32.4.36 Número de la cédula profesional		32.4.37 Número de la cédula profesional	32.4.38 Número de la cédula profesional	32.4.39 Número de la cédula profesional	32.4.40 Número de la cédula profesional	32.4.41 Número de la cédula profesional	32.4.42 Número de la cédula profesional									
32.4.43 Número de la cédula profesional		32.4.44 Número de la cédula profesional	32.4.45 Número de la cédula profesional	32.4.46 Número de la cédula profesional	32.4.47 Número de la cédula profesional	32.4.48 Número de la cédula profesional	32.4.49 Número de la cédula profesional									
32.4.50 Número de la cédula profesional		32.4.51 Número de la cédula profesional	32.4.52 Número de la cédula profesional	32.4.53 Número de la cédula profesional	32.4.54 Número de la cédula profesional	32.4.55 Número de la cédula profesional	32.4.56 Número de la cédula profesional									
32.4.57 Número de la cédula profesional		32.4.58 Número de la cédula profesional	32.4.59 Número de la cédula profesional	32.4.60 Número de la cédula profesional	32.4.61 Número de la cédula profesional	32.4.62 Número de la cédula profesional	32.4.63 Número de la cédula profesional									
32.4.64 Número de la cédula profesional		32.4.65 Número de la cédula profesional	32.4.66 Número de la cédula profesional	32.4.67 Número de la cédula profesional	32.4.68 Número de la cédula profesional	32.4.69 Número de la cédula profesional	32.4.70 Número de la cédula profesional									
32.4.71 Número de la cédula profesional		32.4.72 Número de la cédula profesional	32.4.73 Número de la cédula profesional	32.4.74 Número de la cédula profesional	32.4.75 Número de la cédula profesional	32.4.76 Número de la cédula profesional	32.4.77 Número de la cédula profesional									
32.4.78 Número de la cédula profesional		32.4.79 Número de la cédula profesional	32.4.80 Número de la cédula profesional	32.4.81 Número de la cédula profesional	32.4.82 Número de la cédula profesional	32.4.83 Número de la cédula profesional	32.4.84 Número de la cédula profesional									
32.4.86 Número de la cédula profesional		32.4.87 Número de la cédula profesional	32.4.88 Número de la cédula profesional	32.4.89 Número de la cédula profesional	32.4.90 Número de la cédula profesional	32.4.91 Número de la cédula profesional	32.4.92 Número de la cédula profesional									
32.4.94 Número de la cédula profesional		32.4.95 Número de la cédula profesional	32.4.96 Número de la cédula profesional	32.4.97 Número de la cédula profesional	32.4.98 Número de la cédula profesional	32.4.99 Número de la cédula profesional	32.4.100 Número de la cédula profesional									
32.4.102 Número de la cédula profesional		32.4.103 Número de la cédula profesional	32.4.104 Número de la cédula profesional	32.4.105 Número de la cédula profesional	32.4.106 Número de la cédula profesional	32.4.107 Número de la cédula profesional	32.4.108 Número de la cédula profesional									
32.4.110 Número de la cédula profesional		32.4.111 Número de la cédula profesional	32.4.112 Número de la cédula profesional	32.4.113 Número de la cédula profesional	32.4.114 Número de la cédula profesional	32.4.115 Número de la cédula profesional	32.4.116 Número de la cédula profesional									
32.4.118 Número de la cédula profesional		32.4.119 Número de la cédula profesional	32.4.120 Número de la cédula profesional	32.4.121 Número de la cédula profesional	32.4.122 Número de la cédula profesional	32.4.123 Número de la cédula profesional	32.4.124 Número de la cédula profesional									
32.4.126 Número de la cédula profesional		32.4.127 Número de la cédula profesional	32.4.128 Número de la cédula profesional	32.4.129 Número de la cédula profesional	32.4.130 Número de la cédula profesional	32.4.131 Número de la cédula profesional	32.4.132 Número de la cédula profesional									
32.4.134 Número de la cédula profesional		32.4.135 Número de la cédula profesional	32.4.136 Número de la cédula profesional	32.4.137 Número de la cédula profesional	32.4.138 Número de la cédula profesional	32.4.139 Número de la cédula profesional	32.4.140 Número de la cédula profesional									
32.4.142 Número de la cédula profesional		32.4.143 Número de la cédula profesional	32.4.144 Número de la cédula profesional	32.4.145 Número de la cédula profesional	32.4.146 Número de la cédula profesional	32.4.147 Número de la cédula profesional	32.4.148 Número de la cédula profesional									
32.4.150 Número de la cédula profesional		32.4.151 Número de la cédula profesional	32.4.152 Número de la cédula profesional	32.4.153 Número de la cédula profesional	32.4.154 Número de la cédula profesional	32.4.155 Número de la cédula profesional	32.4.156 Número de la cédula profesional									
32.4.158 Número de la cédula profesional		32.4.159 Número de la cédula profesional	32.4.160 Número de la cédula profesional	32.4.161 Número de la cédula profesional	32.4.162 Número de la cédula profesional	32.4.163 Número de la cédula profesional	32.4.164 Número de la cédula profesional									
32.4.166 Número de la cédula profesional		32.4.167 Número de la cédula profesional	32.4.168 Número de la cédula profesional	32.4.169 Número de la cédula profesional	32.4.170 Número de la cédula profesional	32.4.171 Número de la cédula profesional	32.4.172 Número de la cédula profesional									
32.4.174 Número de la cédula profesional		32.4.175 Número de la cédula profesional	32.4.176 Número de la cédula profesional	32.4.177 Número de la cédula profesional	32.4.178 Número de la cédula profesional	32.4.179 Número de la cédula profesional	32.4.180 Número de la cédula profesional									
32.4.182 Número de la cédula profesional		32.4.183 Número de la cédula profesional	32.4.184 Número de la cédula profesional	32.4.185 Número de la cédula profesional	32.4.186 Número de la cédula profesional	32.4.187 Número de la cédula profesional	32.4.188 Número de la cédula profesional									
32.4.190 Número de la cédula profesional		32.4.191 Número de la cédula profesional	32.4.192 Número de la cédula profesional	32.4.193 Número de la cédula profesional	32.4.194 Número de la cédula profesional	32.4.195 Número de la cédula profesional	32.4.196 Número de la cédula profesional									
32.4.198 Número de la cédula profesional		32.4.199 Número de la cédula profesional	32.4.200 Número de la cédula profesional	32.4.201 Número de la cédula profesional	32.4.202 Número de la cédula profesional	32.4.203 Número de la cédula profesional	32.4.204 Número de la cédula profesional									
32.4.206 Número de la cédula profesional		32.4.207 Número de la cédula profesional	32.4.208 Número de la cédula profesional	32.4.209 Número de la cédula profesional	32.4.210 Número de la cédula profesional	32.4.211 Número de la cédula profesional	32.4.212 Número de la cédula profesional									
32.4.214 Número de la cédula profesional		32.4.215 Número de la cédula profesional	32.4.216 Número de la cédula profesional	32.4.217 Número de la cédula profesional	32.4.218 Número de la cédula profesional	32.4.219 Número de la cédula profesional	32.4.220 Número de la cédula profesional									
32.4.222 Número de la cédula profesional		32.4.223 Número de la cédula profesional	32.4.224 Número de la cédula profesional	32.4.225 Número de la cédula profesional	32.4.226 Número de la cédula profesional	32.4.227 Número de la cédula profesional	32.4.228 Número de la cédula profesional									
32.4.230 Número de la cédula profesional		32.4.231 Número de la cédula profesional	32.4.232 Número de la cédula profesional	32.4.233 Número de la cédula profesional	32.4.234 Número de la cédula profesional	32.4.235 Número de la cédula profesional	32.4.236 Número de la cédula profesional									
32.4.238 Número de la cédula profesional		32.4.239 Número de la cédula profesional														