



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

FOLIO
210849578

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTE ACCIDENTAL Y VIOLENTA

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Gerónimo Ramirez Hdez	
2. FECHA DE NACIMIENTO 30/09/1962	3. SEXO ☒ Hombre ☐ Mujer ☐ Se ignora
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí	
5. CURP RAIMG62091930H3101M1214	
6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? ☐ Sí ☒ No ☐ Se ignora	
7. NACIONALIDAD Mexicana	
8. EDAD CUMPLIDA 058	
9. ESTADO CONYUGAL ☐ En unión libre ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☒ Viudo(a) ☐ Soltero(a) ☐ Se ignora	
10. RESIDENCIA HABITUAL Calle Hidalgo Corazon de Maria Xilitla San Luis Potosí	
11. ESCOLARIDAD ☐ Ninguna ☐ Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Tercera ☐ Superior ☐ Se ignora	
12. OCUPACIÓN HABITUAL ☒ Trabajadora ☐ Sin ocupación ☐ Se ignora	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD ☐ Ninguna ☐ IMSS ☐ PEMEX ☐ SEMAR ☐ IMSS PROSPERA ☐ Se ignora	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Calle Hidalgo Corazon de Maria Xilitla San Luis Potosí	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Calle Hidalgo Corazon de Maria Xilitla San Luis Potosí	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 10/08/2021 02:00	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? ☒ Sí ☐ No ☐ Se ignora	
18. ¿SE PRÁCTICÓ NECRÓPSIA? ☐ Sí ☒ No	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Paro Cardiorrespiratorio	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN 30 min 4 dias	
21. ¿LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS? ☐ Sí ☒ No	
22. ¿LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA? ☐ Sí ☒ No	
23. ¿LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO? ☐ Sí ☒ No	
24. PARENTESCO CON EL(LOS) FALLECIDO(S) Abundancia	
25. CERTIFICADA POR Jose Luis Rodriguez sendecl	
26. FECHA DE CERTIFICACIÓN 10/08/2021	