



SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

212248202

SILA DEFUNCIÓN NO FUE CERTIFICADA POR UNA UNIDAD MÉDICA, EL CERTIFICANTE DEBE REMITIR ESTA COPIA A LA SECRETERÍA DE SALUD EN UN PERÍODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN. 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.

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DEL(LE) FALLECIDO(A) <u>Maria Gregoria</u> Nombre(s) <u>Gadinez</u> Primer Apellido <u>Martinez</u> Segundo Apellido		2. FECHA DE NACIMIENTO <u>15/10/71</u> Día Mes Año		3. SEXO Hombre <input type="radio"/> Mujer <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <u>San Luis Potosí</u> Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)
5. CURP <u>1610MIG1471017115MISPDRRI01</u>		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
8. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora: <u>03</u> Horas <u>41</u> Minutos Para menores de un día: <u>03</u> Días Para menores de un mes: <u>03</u> Meses Para menores de un año: <u>03</u> Años Para personas de un año o más: <u>03</u> Años cumplidos		9. ESTADO CONYUGAL En unión libre <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		10. RESIDENCIA HABITUAL Anotar el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a): <u>Calle Independencia</u> 10.1 Tipo de vivienda: <u>Sanitario</u> 10.2 Nombre de la vivienda: <u>San Luis Potosí</u>	
11. ESCOLARIDAD Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> Primaria <input checked="" type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Tercera <input type="radio"/> Superior <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		12. OCUPACIÓN HABITUAL <u>Ama de casa</u> 12.1 Trabajaba: <u>Sí</u> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Seg. Popular / INSAI <input type="radio"/> IMSS <input checked="" type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input checked="" type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> Otra unidad pública <input type="radio"/> Unidad médica privada <input type="radio"/> Hospital General Zona 6 14.1 Nombre de la unidad médica: <u>Hospital General Zona 6</u> 14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES): <u>41353300696F1943D</u>		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 15.1 Tipo de vivienda: <u>914</u> 15.2 Nombre de la vivienda: <u>Fraccionamiento 19 de Enero</u> 15.3 Núm. Exterior: <u>1910100</u> 15.4 Núm. Interior: <u>1231017</u> 15.5 Tipo de asentamiento humano: <u>Ciudad Valles</u> 15.6 Nombre del asentamiento humano: <u>Ciudad Valles</u> 15.7 Código Postal: <u>77000</u> 15.8 Localidad: <u>Ciudad Valles</u> 15.9 Municipio o Alcaldía: <u>San Luis Potosí</u> 15.10 Entidad federativa: <u>San Luis Potosí</u>		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día Mes Año Horas Minutos <u>15/10/2021</u> <u>12:30</u>	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anotar una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, asfisia, etc.) a) <u>Fibrilación y aleteo ventricular</u> Debido a (o como consecuencia de): <u>Muerte súbita</u> b) <u>Embolia pulmonar sin mención de coagulación pulmonar aguda</u> Debido a (o como consecuencia de): <u>COVID-19</u> c) <u>COVID-19</u> d) <u>COVID-19</u> e) <u>COVID-19</u> f) <u>COVID-19</u> g) <u>COVID-19</u> h) <u>COVID-19</u> i) <u>COVID-19</u> j) <u>COVID-19</u> k) <u>COVID-19</u> l) <u>COVID-19</u> m) <u>COVID-19</u> n) <u>COVID-19</u> o) <u>COVID-19</u> p) <u>COVID-19</u> q) <u>COVID-19</u> r) <u>COVID-19</u> s) <u>COVID-19</u> t) <u>COVID-19</u> u) <u>COVID-19</u> v) <u>COVID-19</u> w) <u>COVID-19</u> x) <u>COVID-19</u> y) <u>COVID-19</u> z) <u>COVID-19</u> aa) <u>COVID-19</u> ab) <u>COVID-19</u> ac) <u>COVID-19</u> ad) <u>COVID-19</u> ae) <u>COVID-19</u> af) <u>COVID-19</u> ag) <u>COVID-19</u> ah) <u>COVID-19</u> ai) <u>COVID-19</u> aj) <u>COVID-19</u> ak) <u>COVID-19</u> al) <u>COVID-19</u> am) <u>COVID-19</u> an) <u>COVID-19</u> ao) <u>COVID-19</u> ap) <u>COVID-19</u> aq) <u>COVID-19</u> ar) <u>COVID-19</u> as) <u>COVID-19</u> at) <u>COVID-19</u> au) <u>COVID-19</u> av) <u>COVID-19</u> aw) <u>COVID-19</u> ax) <u>COVID-19</u> ay) <u>COVID-19</u> az) <u>COVID-19</u> ba) <u>COVID-19</u> bb) <u>COVID-19</u> bc) <u>COVID-19</u> bd) <u>COVID-19</u> be) <u>COVID-19</u> bf) <u>COVID-19</u> bg) <u>COVID-19</u> bh) <u>COVID-19</u> bi) <u>COVID-19</u> bj) <u>COVID-19</u> bk) <u>COVID-19</u> bl) <u>COVID-19</u> bm) <u>COVID-19</u> bn) <u>COVID-19</u> bo) <u>COVID-19</u> bp) <u>COVID-19</u> bq) <u>COVID-19</u> br) <u>COVID-19</u> bs) <u>COVID-19</u> bt) <u>COVID-19</u> bu) <u>COVID-19</u> bv) <u>COVID-19</u> bw) <u>COVID-19</u> bx) <u>COVID-19</u> by) <u>COVID-19</u> bz) <u>COVID-19</u> ca) <u>COVID-19</u> cb) <u>COVID-19</u> cc) <u>COVID-19</u> cd) <u>COVID-19</u> ce) <u>COVID-19</u> cf) <u>COVID-19</u> cg) <u>COVID-19</u> ch) <u>COVID-19</u> ci) <u>COVID-19</u> cj) <u>COVID-19</u> ck) <u>COVID-19</u> cl) <u>COVID-19</u> cm) <u>COVID-19</u> cn) <u>COVID-19</u> co) <u>COVID-19</u> cp) <u>COVID-19</u> cq) <u>COVID-19</u> cr) <u>COVID-19</u> cs) <u>COVID-19</u> ct) <u>COVID-19</u> cu) <u>COVID-19</u> cv) <u>COVID-19</u> cw) <u>COVID-19</u> cx) <u>COVID-19</u> cy) <u>COVID-19</u> cz) <u>COVID-19</u> da) <u>COVID-19</u> db) <u>COVID-19</u> dc) <u>COVID-19</u> dd) <u>COVID-19</u> de) <u>COVID-19</u> df) <u>COVID-19</u> dg) <u>COVID-19</u> dh) <u>COVID-19</u> di) <u>COVID-19</u> dj) <u>COVID-19</u> dk) <u>COVID-19</u> dl) <u>COVID-19</u> dm) <u>COVID-19</u> dn) <u>COVID-19</u> do) <u>COVID-19</u> dp) <u>COVID-19</u> dq) <u>COVID-19</u> dr) <u>COVID-19</u> ds) <u>COVID-19</u> dt) <u>COVID-19</u> du) <u>COVID-19</u> dv) <u>COVID-19</u> dw) <u>COVID-19</u> dx) <u>COVID-19</u> dy) <u>COVID-19</u> dz) <u>COVID-19</u> ea) <u>COVID-19</u> eb) <u>COVID-19</u> ec) <u>COVID-19</u> ed) <u>COVID-19</u> ee) <u>COVID-19</u> ef) <u>COVID-19</u> eg) <u>COVID-19</u> eh) <u>COVID-19</u> ei) <u>COVID-19</u> ej) <u>COVID-19</u> ek) <u>COVID-19</u> el) <u>COVID-19</u> em) <u>COVID-19</u> en) <u>COVID-19</u> eo) <u>COVID-19</u> ep) <u>COVID-19</u> eq) <u>COVID-19</u> er) <u>COVID-19</u> es) <u>COVID-19</u> et) <u>COVID-19</u> eu) <u>COVID-19</u> ev) <u>COVID-19</u> ew) <u>COVID-19</u> ex) <u>COVID-19</u> ey) <u>COVID-19</u> ez) <u>COVID-19</u> fa) <u>COVID-19</u> fb) <u>COVID-19</u> fc) <u>COVID-19</u> fd) <u>COVID-19</u> fe) <u>COVID-19</u> ff) <u>COVID-19</u> fg) <u>COVID-19</u> fh) <u>COVID-19</u> fi) <u>COVID-19</u> fj) <u>COVID-19</u> fk) <u>COVID-19</u> fl) <u>COVID-19</u> fm) <u>COVID-19</u> fn) <u>COVID-19</u> fo) <u>COVID-19</u> fp) <u>COVID-19</u> fq) <u>COVID-19</u> fr) <u>COVID-19</u> fs) <u>COVID-19</u> ft) <u>COVID-19</u> fu) <u>COVID-19</u> fv) <u>COVID-19</u> fw) <u>COVID-19</u> fx) <u>COVID-19</u> fy) <u>COVID-19</u> fz) <u>COVID-19</u> ga) <u>COVID-19</u> gb) <u>COVID-19</u> gc) <u>COVID-19</u> gd) <u>COVID-19</u> ge) <u>COVID-19</u> gf) <u>COVID-19</u> gg) <u>COVID-19</u> gh) <u>COVID-19</u> gi) <u>COVID-19</u> gj) <u>COVID-19</u> gk) <u>COVID-19</u> gl) <u>COVID-19</u> gm) <u>COVID-19</u> gn) <u>COVID-19</u> go) <u>COVID-19</u> gp) <u>COVID-19</u> gq) <u>COVID-19</u> gr) <u>COVID-19</u> gs) <u>COVID-19</u> gt) <u>COVID-19</u> gu) <u>COVID-19</u> gv) <u>COVID-19</u> gw) <u>COVID-19</u> gx) <u>COVID-19</u> gy) <u>COVID-19</u> gz) <u>COVID-19</u> ha) <u>COVID-19</u> hb) <u>COVID-19</u> hc) <u>COVID-19</u> hd) <u>COVID-19</u> he) <u>COVID-19</u> hf) <u>COVID-19</u> hg) <u>COVID-19</u> hh) <u>COVID-19</u> hi) <u>COVID-19</u> hj) <u>COVID-19</u> hk) <u>COVID-19</u> hl) <u>COVID-19</u> hm) <u>COVID-19</u> hn) <u>COVID-19</u> ho) <u>COVID-19</u> hp) <u>COVID-19</u> hq) <u>COVID-19</u> hr) <u>COVID-19</u> hs) <u>COVID-19</u> ht) <u>COVID-19</u> hu) <u>COVID-19</u> hv) <u>COVID-19</u> hw) <u>COVID-19</u> hx) <u>COVID-19</u> hy) <u>COVID-19</u> hz) <u>COVID-19</u> ia) <u>COVID-19</u> ib) <u>COVID-19</u> ic) <u>COVID-19</u> id) <u>COVID-19</u> ie) <u>COVID-19</u> if) <u>COVID-19</u> ig) <u>COVID-19</u> ih) <u>COVID-19</u> ii) <u>COVID-19</u> ij) <u>COVID-19</u> ik) <u>COVID-19</u> il) <u>COVID-19</u> im) <u>COVID-19</u> in) <u>COVID-19</u> io) <u>COVID-19</u> ip) <u>COVID-19</u> iq) <u>COVID-19</u> ir) <u>COVID-19</u> is) <u>COVID-19</u> it) <u>COVID-19</u> iu) <u>COVID-19</u> iv) <u>COVID-19</u> iw) <u>COVID-19</u> ix) <u>COVID-19</u> iy) <u>COVID-19</u> iz) <u>COVID-19</u> ja) <u>COVID-19</u> jb) <u>COVID-19</u> jc) <u>COVID-19</u> jd) <u>COVID-19</u> je) <u>COVID-19</u> jf) <u>COVID-19</u> jg) <u>COVID-19</u> jh) <u>COVID-19</u> ji) <u>COVID-19</u> jj) <u>COVID-19</u> jk) <u>COVID-19</u> jl) <u>COVID-19</u> jm) <u>COVID-19</u> jn) <u>COVID-19</u> jo) <u>COVID-19</u> jp) <u>COVID-19</u> jq) <u>COVID-19</u> jr) <u>COVID-19</u> js) <u>COVID-19</u> jt) <u>COVID-19</u> ju) <u>COVID-19</u> jv) <u>COVID-19</u> jw) <u>COVID-19</u> jx) <u>COVID-19</u> jy) <u>COVID-19</u> jz) <u>COVID-19</u> ka) <u>COVID-19</u> kb) <u>COVID-19</u> kc) <u>COVID-19</u> kd) <u>COVID-19</u> ke) <u>COVID-19</u> kf) <u>COVID-19</u> kg) <u>COVID-19</u> kh) <u>COVID-19</u> ki) <u>COVID-19</u> kj) <u>COVID-19</u> kk) <u>COVID-19</u> kl) <u>COVID-19</u> km) <u>COVID-19</u> kn) <u>COVID-19</u> ko) <u>COVID-19</u> kp) <u>COVID-19</u> kq) <u>COVID-19</u> kr) <u>COVID-19</u> ks) <u>COVID-19</u> kt) <u>COVID-19</u> ku) <u>COVID-19</u> kv) <u>COVID-19</u> kw) <u>COVID-19</u> kx) <u>COVID-19</u> ky) <u>COVID-19</u> kz) <u>COVID-19</u> la) <u>COVID-19</u> lb) <u>COVID-19</u> lc) <u>COVID-19</u> ld) <u>COVID-19</u> le) <u>COVID-19</u> lf) <u>COVID-19</u> lg) <u>COVID-19</u> lh) <u>COVID-19</u> li) <u>COVID-19</u> lj) <u>COVID-19</u> lk) <u>COVID-19</u> ll) <u>COVID-19</u> lm) <u>COVID-19</u> ln) <u>COVID-19</u> lo) <u>COVID-19</u> lp) <u>COVID-19</u> lq) <u>COVID-19</u> lr) <u>COVID-19</u> ls) <u>COVID-19</u> lt) <u>COVID-19</u> lu) <u>COVID-19</u> lv) <u>COVID-19</u> lw) <u>COVID-19</u> lx) <u>COVID-19</u> ly) <u>COVID-19</u> lz) <u>COVID-19</u> ma) <u>COVID-19</u> mb) <u>COVID-19</u> mc) <u>COVID-19</u> md) <u>COVID-19</u> me) <u>COVID-19</u> mf) <u>COVID-19</u> mg) <u>COVID-19</u> mh) <u>COVID-19</u> mi) <u>COVID-19</u> mj) <u>COVID-19</u> mk) <u>COVID-19</u> ml) <u>COVID-19</u> mn) <u>COVID-19</u> mo) <u>COVID-19</u> mp) <u>COVID-19</u> mq) <u>COVID-19</u> mr) <u>COVID-19</u> ms) <u>COVID-19</u> mt) <u>COVID-19</u> mu) <u>COVID-19</u> mv) <u>COVID-19</u> mw) <u>COVID-19</u> mx) <u>COVID-19</u> my) <u>COVID-19</u> mz) <u>COVID-19</u> na) <u>COVID-19</u> nb) <u>COVID-19</u> nc) <u>COVID-19</u> nd) <u>COVID-19</u> ne) <u>COVID-19</u> nf) <u>COVID-19</u> ng) <u>COVID-19</u> nh) <u>COVID-19</u> ni) <u>COVID-19</u> nj) <u>COVID-19</u> nk) <u>COVID-19</u> nl) <u>COVID-19</u> nm) <u>COVID-19</u> no) <u>COVID-19</u> np) <u>COVID-19</u> nq) <u>COVID-19</u> nr) <u>COVID-19</u> ns) <u>COVID-19</u> nt) <u>COVID-19</u> nu) <u>COVID-19</u> nv) <u>COVID-19</u> nw) <u>COVID-19</u> nx) <u>COVID-19</u> ny) <u>COVID-19</u> nz) <u>COVID-19</u> oa) <u>COVID-19</u> ob) <u>COVID-19</u> oc) <u>COVID-19</u> od) <u>COVID-19</u> oe) <u>COVID-19</u> of) <u>COVID-19</u> og) <u>COVID-19</u> oh) <u>COVID-19</u> oi) <u>COVID-19</u> oj) <u>COVID-19</u> ok) <u>COVID-19</u> ol) <u>COVID-19</u> om) <u>COVID-19</u> on) <u>COVID-19</u> oo) <u>COVID-19</u> op) <u>COVID-19</u> oq) <u>COVID-19</u> or) <u>COVID-19</u> os) <u>COVID-19</u> ot) <u>COVID-19</u> ou) <u>COVID-19</u> ov) <u>COVID-19</u> ow) <u>COVID-19</u> ox) <u>COVID-19</u> oy) <u>COVID-19</u> oz) <u>COVID-19</u> pa) <u>COVID-19</u> pb) <u>COVID-19</u> pc) <u>COVID-19</u> pd) <u>COVID-19</u> pe) <u>COVID-19</u> pf) <u>COVID-19</u> pg) <u>COVID-19</u> ph) <u>COVID-19</u> pi) <u>COVID-19</u> pj) <u>COVID-19</u> pk) <u>COVID-19</u> pl) <u>COVID-19</u> pm) <u>COVID-19</u> pn) <u>COVID-19</u> po) <u>COVID-19</u> pp) <u>COVID-19</u> pq) <u>COVID-19</u> pr) <u>COVID-19</u> ps) <u>COVID-19</u> pt) <u>COVID-19</u> pu) <u>COVID-19</u> pv) <u>COVID-19</u> pw) <u>COVID-19</u> px) <u>COVID-19</u> py) <u>COVID-19</u> pz) <u>COVID-19</u> qa) <u>COVID-19</u> qb) <u>COVID-19</u> qc) <u>COVID-19</u> qd) <u>COVID-19</u> qe) <u>COVID-19</u> qf) <u>COVID-19</u> qg) <u>COVID-19</u> qh) <u>COVID-19</u> qi) <u>COVID-19</u> qj) <u>COVID-19</u> qk) <u>COVID-19</u> ql) <u>COVID-19</u> qm) <u>COVID-19</u> qn) <u>COVID-19</u> qo) <u>COVID-19</u> qp) <u>COVID-19</u> qq) <u>COVID-19</u> qr) <u>COVID-19</u> qs) <u>COVID-19</u> qt) <u>COVID-19</u> qu) <u>COVID-19</u> qv) <u>COVID-19</u> qw) <u>COVID-19</u> qx) <u>COVID-19</u> qy) <u>COVID-19</u> qz) <u>COVID-19</u> ra) <u>COVID-19</u> rb) <u>COVID-19</u> rc) <u>COVID-19</u> rd) <u>COVID-19</u> re) <u>COVID-19</u> rf) <u>COVID-19</u> rg) <u>COVID-19</u> rh) <u>COVID-19</u> ri) <u>COVID-19</u> rj) <u>COVID-19</u> rk) <u>COVID-19</u> rl) <u>COVID-19</u> rm) <u>COVID-19</u> rn) <u>COVID-19</u> ro) <u>COVID-19</u> rp) <u>COVID-19</u> rq) <u>COVID-19</u> rr) <u>COVID-19</u> rs) <u>COVID-19</u> rt) <u>COVID-19</u> ru) <u>COVID-19</u> rv) <u>COVID-19</u> rw) <u>COVID-19</u> rx) <u>COVID-19</u> ry) <u>COVID-19</u> rz) <u>COVID-19</u> sa) <u>COVID-19</u> sb) <u>COVID-19</u> sc) <u>COVID-19</u> sd) <u>COVID-19</u> se) <u>COVID-19</u> sf) <u>COVID-19</u> sg) <u>COVID-19</u> sh) <u>COVID-19</u> si) <u>COVID-19</u> sj) <u>COVID-19</u> sk) <u>COVID-19</u> sl) <u>COVID-19</u> sm) <u>COVID-19</u> sn) <u>COVID-19</u> so) <u>COVID-19</u> sp) <u>COVID-19</u> sq) <u>COVID-19</u> sr) <u>COVID-19</u> ss) <u>COVID-19</u> st) <u>COVID-19</u> su) <u>COVID-19</u> sv) <u>COVID-19</u> sw) <u>COVID-19</u> sx) <u>COVID-19</u> sy) <u>COVID-19</u> sz) <u>COVID-19</u> ta) <u>COVID-19</u> tb) <u>COVID-19</u> tc) <u>COVID-19</u> td) <u>COVID-19</u> te) <u>COVID-19</u> tf) <u>COVID-19</u> tg) <u>COVID-19</u> th) <u>COVID-19</u> ti) <u>COVID-19</u> tj) <u>COVID-19</u> tk) <u>COVID-19</u> tl) <u>COVID-19</u> tm) <u>COVID-19</u> tn) <u>COVID-19</u> to) <u>COVID-19</u> tp) <u>COVID-19</u> tq) <u>COVID-19</u> tr) <u>COVID-19</u> ts) <u>COVID-19</u> tu) <u>COVID-19</u> tv) <u>COVID-19</u> tw) <u>COVID-19</u> tx) <u>COVID-19</u> ty) <u>COVID-19</u> tz) <u>COVID-19</u> ua) <u>COVID-19</u> ub) <u>COVID-19</u> uc) <u>COVID-19</u> ud) <u>COVID-19</u> ue) <u>COVID-19</u> uf) <u>COVID-19</u> ug) <u>COVID-19</u> uh) <u>COVID-19</u> ui) <u>COVID-19</u> uj) <u>COVID-19</u> uk) <u>COVID-19</u> ul) <u>COVID-19</u> um) <u>COVID-19</u> un) <u>COVID-19</u> uo) <u>COVID-19</u> up) <u>COVID-19</u> uq) <u>COVID-19</u> ur) <u>COVID-19</u> us) <u>COVID-19</u> ut) <u>COVID-19</u> uu) <u>COVID-19</u> uv) <u>COVID-19</u> uw) <u>COVID-19</u> ux) <u>COVID-19</u> uy) <u>COVID-19</u> uz) <u>COVID-19</u> va) <u>COVID-19</u> vb) <u>COVID-19</u> vc) <u>COVID-19</u> vd) <u>COVID-19</u> ve) <u>COVID-19</u> vf) <u>COVID-19</u> vg) <u>COVID-19</u> vh) <u>COVID-19</u> vi) <u>COVID-19</u> vj) <u>COVID-19</u> vk) <u>COVID-19</u> vl) <u>COVID-19</u> vm) <u>COVID-19</u> vn) <u>COVID-19</u> vo) <u>COVID-19</u> vp) <u>COVID-19</u> vq) <u>COVID-19</u> vr) <u>COVID-19</u> vs) <u>COVID-19</u> vt) <u>COVID-19</u> vu) <u>COVID-19</u> vv) <u>COVID-19</u> vw) <u>COVID-19</u> vx) <u>COVID-19</u> vy) <u>COVID-19</u> vz) <u>COVID-19</u> wa) <u>COVID-19</u> wb) <u>COVID-19</u> wc) <u>COVID-19</u> wd) <u>COVID-19</u> we) <u>COVID-19</u> wf) <u>COVID-19</u> wg) <u>COVID-19</u> wh) <u>COVID-19</u> wi) <u>COVID-19</u> wj) <u>COVID-19</u> wk) <u>COVID-19</u> wl) <u>COVID-19</u> wm) <u>COVID-19</u> wn) <u>COVID-19</u> wo) <u>COVID-19</u> wp) <u>COVID-19</u> wq) <u>COVID-19</u> wr) <u>COVID-19</u> ws) <u>COVID-19</u> wt) <u>COVID-19</u> wu) <u>COVID-19</u> wv) <u>COVID-19</u> ww) <u>COVID-19</u> wx) <u>COVID-19</u> wy) <u>COVID-19</u> wz) <u>COVID-19</u> xa) <u>COVID-19</u> xb) <u>COVID-19</u> xc) <u>COVID-19</u> xd) <u>COVID-19</u> xe) <u>COVID-19</u> xf) <u>COVID-19</u> xg) <u>COVID-19</u> xh) <u>COVID-19</u> xi) <u>COVID-19</u> xj) <u>COVID-19</u> xk) <u>COVID-19</u> xl) <u>COVID-19</u> xm) <u>COVID-19</u> xn) <u>COVID-19</u> xo) <u>COVID-19</u> xp) <u>COVID-19</u> xq) <u>COVID-19</u> xr) <u>COVID-19</u> xs) <u>COVID-19</u> xt) <u>COVID-19</u> xu) <u>COVID-19</u> xv) <u>COVID-19</u> xw) <u>COVID-19</u> xx) <u>COVID-19</u> xy) <u>COVID-19</u> xz) <u>COVID-19</u> ya) <u>COVID-19</u> yb) <u>COVID-19</u> yc) <u>COVID-19</u> yd) <u>COVID-19</u> ye) <u>COVID-19</u> yf) <u>COVID-19</u> yg) <u>COVID-19</u> yh) <u>COVID-19</u> yi) <u>COVID-19</u> yj) <u>COVID-19</u> yk) <u>COVID-19</u> yl) <u>COVID-19</u> ym) <u>COVID-19</u> yn) <u>COVID-19</u> yo) <u>COVID-19</u> yp) <u>COVID-19</u> yq) <u>COVID-19</u> yr) <u>COVID-19</u> ys) <u>COVID-19</u> yt) <u>COVID-19</u> yu) <u>COVID-19</u> yv) <u>COVID-19</u> yw) <u>COVID-19</u> yx) <u>COVID-19</u> yy) <u>COVID-19</u> yz) <u>COVID-19</u> za) <u>COVID-19</u> zb) <u>COVID-19</u> zc) <u>COVID-19</u> zd) <u>COVID-19</u> ze) <u>COVID-19</u> zf) <u>COVID-19</u> zg) <u>COVID-19</u> zh) <u>COVID-19</u> zi) <u>COVID-19</u> zj) <u>COVID-19</u> zk) <u>COVID-19</u> zl) <u>COVID-19</u> zm) <u>COVID-19</u> zn) <u>COVID-19</u> zo) <u>COVID-19</u> zp) <u>COVID-19</u> zq) <u>COVID-19</u> zr) <u>COVID-19</u> zs) <u>COVID-19</u> zt) <u>COVID-19</u> zu) <u>COVID-19</u> zv) <u>COVID-19</u> zw) <u>COVID-19</u> zx) <u>COVID-19</u> zy) <u>COVID-19</u> zz) <u>COVID-19</u>	

ATENCIÓN: LA UNIDAD MÉDICA QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN DEBE CONSERVAR ESTA 3ª COPIA PARA INTEGRAR LA

Anexo 8

SECRETARIA DE SALUD - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA
FORMATO DE RATIFICACION O RECTIFICACION DE DEFUNCION
POR PADECIMIENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



DATOS TOMADOS DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION

1. DATOS DEL FALLECIDO(A)		Folio del certificado de defunción: <u>212248202</u>	
NOMBRE DEL FALLECIDO <u>MARIA GREGORIA</u> <u>GODINEZ</u> <u>MARTINEZ</u>			
NOMBRE(S) PATERNO MATERNO			
SEXO <u>2</u> HOMBRE 1 MUJER 2 SE IGNORA 9	EDAD CUMPLIDA <u>0</u> <u>7</u> <u>4</u> AÑOS	SE IGNORA 9	
AFILIACION A SERVICIOS DE SALUD: NINGUNA 1 ISSSTE 3 SEDENA 5 SEGURO POPULAR 7 OTRA 8 IMSS <u>X</u> PEMEX 4 SEMAR 6 IMSS OPORTUNIDADES 10 SE IGNORA 99		FECHA DE LA DEFUNCION <u>10</u> <u>8</u> <u>2021</u> DIA MES AÑO	
ESCOLARIDAD NINGUNA 1 PRIMARIA INCOMPLETA 2 SECUNDARIA INCOMPLETA 4 BACHILLERATO O PREPARATORIA INCOMPLETA 11 PROFESIONAL 7 SE IGNORA 99 PRE-ESCOLAR 12 PRIMARIA COMPLETA 3 SECUNDARIA COMPLETA 5 BACHILLERATO O PREPARATORIA COMPLETA 6 POSGRADO 10			
OCUPACION HABITUAL <u>AMA DE CASA</u>		99 CERTIFICADA POR MEDICO TRATANTE 1 MEDICO LEGISTA 2 OTRO MEDICO <u>X</u> PERSONAL AUTORIZADO POR SS 4 AUTORIDAD CIVIL 5 OTRO 8	
LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL <u>TANCANHUITZ</u> MUNICIPIO <u>SAN LUIS POTOSI</u> ENTIDAD FEDERATIVA		<u>0</u> <u>2</u> <u>4</u>	
LUGAR DE DONDE OCURRIO LA DEFUNCION <u>CIUDAD VALLES</u> MUNICIPIO <u>SAN LUIS POTOSI</u> ENTIDAD FEDERATIVA		<u>0</u> <u>2</u> <u>4</u>	
NOMBRE DEL CERTIFICANTE <u>ALFONSO RAMIREZ MARTINEZ</u>			

2. CAUSAS DE DEFUNCION		INTERVALO	CODIGO CIE	CAUSA BASICA
I <u>FIBRILACION Y ALETEO VENTRICULAR</u>		<u>1MIN</u>		
<u>MUERTE INSTANTANEA</u>		<u>3MIN</u>		
<u>EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMARNR AGUDO</u>		<u>48HRS</u>		
II <u>COVID-19</u>		<u>7 DIAS</u>		
<u>DIABETES MELLITUS</u>		<u>25 AÑOS</u>		
<u>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</u>		<u>25 AÑOS</u>		
CAUSA SUJETA A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA <u>COVID-19</u>				

3. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA		RATIFICA <u>X</u> RECTIFICA		
CAUSA SUJETA A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA <u>COVID 19</u>				
I a) <u>SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO</u>		INTERVALO <u>4 DIAS</u>	CODIGO CIE <u>J80X</u> CAUSA BASICA <u>u07.1</u>	
b) <u>NEUMONIA VIRAL POR COVID - 19</u>		<u>5 DIAS</u>	<u>U07.1</u>	
c) _____			USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL CODIFICADOR	
d) _____				
II <u>DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA</u>		<u>25 AÑOS</u>		<u>E14.9</u>
<u>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</u>		<u>25 AÑOS</u>		<u>I10X</u>
FECHA DE LA RECOLECCION <u>10</u> <u>8</u> <u>21</u> D D M M A A		FECHA DEL INICIO DEL ESTUDIO <u>11</u> <u>8</u> <u>21</u> D D M M A A	FECHA DE LA CONCLUSION <u>12</u> <u>8</u> <u>2021</u> D D M M A A	
REPORTE A INEGI / SS _____				
OBSERVACIONES:				
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION <u>DR. RICARDO ROBERTO</u>		<u>GARCIA</u>	<u>LARA</u>	
NOMBRE PATERNO MATERNO				
CARGO <u>MEDICO EPIDEMIOLOGO HGZ 6</u>		FIRMA		

4. DATOS DE CONTROL (EXCLUSIVO INEGI)			
TIPO DE DOCUMENTO: _____	NÚM. DE PAQUETE: _____	NÚM. DE ACTA: _____	FOLIO DE CAPTURA: _____
NOMBRE DEL CODIFICADOR _____	NOMBRE _____	PATERNO _____	MATERNO _____ FIRMA _____