



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

FOLIO

212248298

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª 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

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO Miguel Angel Montoya Lopez		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Distrito Federal	
2. FECHA DE NACIMIENTO 20/09/1956		6. HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA No	
3. SEXO Hombre		7. NACIONALIDAD Mexicana	
5. EDAD 64 años		8. ESTADO CIVIL Soltero	
9. RESIDENCIA HABITUAL Avenida Morelos 303 Barrio Del Carmen Tamazunchale, Tamaulipas		10. TIPO DE VIVIENDA Propiedad particular	
11. EDUCACION Ninguna		12. EDUCACION HABITUAL Optometria	
13. APLICACION A SERVICIO DE SALUD Ninguna		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital General de Zona #6	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 914 Fraccionamiento 19 de Enero Ciudad Valles, San Luis Potosí		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 17/08/2021	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Choque séptico COVID-19		18. SE PRACTICÓ NECROPSIA? No	
19. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 64 AÑOS		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE	
21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MUESTRO PÚBLICO con el acta número	
23. NOMBRE DEL CERTIFICANTE Eduardo Blasquez Draz		24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO Esposa	
25. DOMICILIO Y TELÉFONO 19 de Enero 914 Fraccionamiento Ciudad Valles, San Luis Potosí		26. FECHA DE CERTIFICACIÓN 17/08/2021	
27. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN LA OFICIALIA O JUZGADO		28. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
29. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN LA OFICIALIA O JUZGADO		30. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD