

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

212248404

FOLIO

1. NOMBRE DEL(DEL(A) FALLECIDO(A) DIEGO ACOSTA TERRAZAS		2. FECHA DE NACIMIENTO 18/10/1958		3. SEXO <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO SAN LUIS POTOSÍ	
5. CURP AO TD 581018 HSPC RGR GGR		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Especifique		8. EDAD CUMPLIDA 62 años cumplidos	
8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:		8.2 Semanas de gestación:		8.3 Peso (gramos):		9. ESTADO CONYUGAL <input checked="" type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> En unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
10. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a) CALLE REVOLUCIÓN MEXICANA 42 LOCALIDAD CUICUATITLA		10.1 Tipo de vialidad		10.2 Nombre de la vialidad		10.3 Núm. Exterior 10.4 Núm. Interior 799310	
10.5 Tipo de asentamiento humano CHALCO AYA DE TERRAZAS		10.6 Nombre del asentamiento humano		10.7 Código Postal 799310		10.8 Localidad CUICUATITLA	
10.9 Municipio o Alcaldía SAN LUIS POTOSÍ		10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)		11. ESCOLARIDAD <input type="radio"/> Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Tercera <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input checked="" type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		11.1 La escolaridad seleccionada es: <input checked="" type="radio"/> Completa <input type="radio"/> Incompleta <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
12. OCUPACIÓN HABITUAL PENSIONADO		12.1 Trabajaba <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		12.2 Ocupación PENSIONADO		12.3 Ocupación PENSIONADO	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD <input type="radio"/> Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input checked="" type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Seg. Popular / INSABI <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/>		13.1 Número de seguridad social o afiliación A01D-581018/90		13.2 Número de seguridad social o afiliación		13.3 Número de seguridad social o afiliación	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN TAMAZUNCHALE		14.1 Nombre de la unidad médica SITIO 000142		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)		14.3 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN TAMAZUNCHALE		15.1 Tipo de vialidad		15.2 Nombre de la vialidad		15.3 Núm. Exterior 15.4 Núm. Interior 79960	
15.5 Tipo de asentamiento humano TAMAZUNCHALE		15.6 Nombre del asentamiento humano		15.7 Código Postal 79960		15.8 Localidad TAMAZUNCHALE	
15.9 Municipio o Alcaldía SAN LUIS POTOSÍ		15.10 Entidad federativa		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 16/08/2021 13:10		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, asfisia, etc.)		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte		Código CIE	
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		a) NEUMONIA SEVERA		13 DIAS			
Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica		b) COVID 19		13 DIAS			
c) HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMICA		1 MES					
PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo		d) HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMICA		1 MES			
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: <input type="radio"/> El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/> No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.1 Fue un presunto <input type="radio"/> Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión <input type="radio"/> Vivienda particular <input type="radio"/> Área deportiva <input type="radio"/> Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/> Escuela u oficina pública <input type="radio"/> Área comercial o de servicio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)		22.5 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		22.7 Anote el domicilio donde ocurrió 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		23. NOMBRE PANELLO ACOSTA MARTINEZ		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) HIJO		25. CERTIFICADA POR <input type="radio"/> Médico tratante <input type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input checked="" type="radio"/>	
25.1 Nombre del asentamiento humano		25.2 Tipo de vialidad		25.3 Núm. Exterior 25.4 Núm. Interior		25.5 Tipo de asentamiento humano	
25.6 Nombre del asentamiento humano		25.7 Código Postal		25.8 Localidad		25.9 Municipio o Alcaldía	
25.10 Entidad federativa		25.11 Teléfono		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 4469118		26.1 Número de la cédula profesional	
26.2 Firma		26.3 Fecha de certificación		26.4 Día		26.5 Mes	
26.6 Año		26.7 Día		26.8 Mes		26.9 Año	
26.10 Entidad federativa		26.11 Municipio o Alcaldía		26.12 Tipo de vialidad		26.13 Nombre de la vialidad	
26.14 Núm. Exterior 26.15 Núm. Interior		26.16 Tipo de asentamiento humano		26.17 Código Postal		26.18 Localidad	
26.19 Municipio o Alcaldía		26.20 Entidad federativa		26.21 Teléfono		26.22 Fecha de certificación	
26.23 Día		26.24 Mes		26.25 Año		26.26 Tipo de asentamiento humano	
26.27 Nombre del asentamiento humano		26.28 Tipo de vialidad		26.29 Nombre de la vialidad		26.30 Núm. Exterior 26.31 Núm. Interior	
26.32 Tipo de asentamiento humano		26.33 Código Postal		26.34 Localidad		26.35 Municipio o Alcaldía	
26.36 Entidad federativa		26.37 Teléfono		26.38 Fecha de certificación		26.39 Día	
26.40 Mes		26.41 Año		26.42 Tipo de asentamiento humano		26.43 Nombre del asentamiento humano	
26.44 Tipo de vialidad		26.45 Nombre de la vialidad		26.46 Núm. Exterior 26.47 Núm. Interior		26.48 Tipo de asentamiento humano	
26.49 Municipio o Alcaldía		26.50 Entidad federativa		26.51 Teléfono		26.52 Fecha de certificación	
26.53 Día		26.54 Mes		26.55 Año		26.56 Tipo de asentamiento humano	
26.57 Nombre del asentamiento humano		26.58 Tipo de vialidad		26.59 Nombre de la vialidad		26.60 Núm. Exterior 26.61 Núm. Interior	
26.62 Tipo de asentamiento humano		26.63 Código Postal		26.64 Localidad		26.65 Municipio o Alcaldía	
26.66 Entidad federativa		26.67 Teléfono		26.68 Fecha de certificación		26.69 Día	
26.70 Mes		26.71 Año		26.72 Tipo de asentamiento humano		26.73 Nombre del asentamiento humano	
26.74 Tipo de vialidad		26.75 Nombre de la vialidad		26.76 Núm. Exterior 26.77 Núm. Interior		26.78 Tipo de asentamiento humano	
26.79 Municipio o Alcaldía		26.80 Entidad federativa		26.81 Teléfono		26.82 Fecha de certificación	
26.83 Día		26.84 Mes		26.85 Año		26.86 Tipo de asentamiento humano	
26.87 Nombre del asentamiento humano		26.88 Tipo de vialidad		26.89 Nombre de la vialidad		26.90 Núm. Exterior 26.91 Núm. Interior	
26.92 Tipo de asentamiento humano		26.93 Código Postal		26.94 Localidad		26.95 Municipio o Alcaldía	
26.96 Entidad federativa		26.97 Teléfono		26.98 Fecha de certificación		26.99 Día	
26.100 Mes		26.101 Año		26.102 Tipo de asentamiento humano		26.103 Nombre del asentamiento humano	
26.104 Tipo de vialidad		26.105 Nombre de la vialidad		26.106 Núm. Exterior 26.107 Núm. Interior		26.108 Tipo de asentamiento humano	
26.109 Municipio o Alcaldía		26.110 Entidad federativa		26.111 Teléfono		26.112 Fecha de certificación	
26.113 Día		26.114 Mes		26.115 Año		26.116 Tipo de asentamiento humano	
26.117 Nombre del asentamiento humano		26.118 Tipo de vialidad		26.119 Nombre de la vialidad		26.120 Núm. Exterior 26.121 Núm. Interior	
26.122 Tipo de asentamiento humano		26.123 Código Postal		26.124 Localidad		26.125 Municipio o Alcaldía	
26.126 Entidad federativa		26.127 Teléfono		26.128 Fecha de certificación		26.129 Día	
26.130 Mes		26.131 Año		26.132 Tipo de asentamiento humano		26.133 Nombre del asentamiento humano	
26.134 Tipo de vialidad		26.135 Nombre de la vialidad		26.136 Núm. Exterior 26.137 Núm. Interior		26.138 Tipo de asentamiento humano	
26.139 Municipio o Alcaldía		26.140 Entidad federativa		26.141 Teléfono		26.142 Fecha de certificación	
26.143 Día		26.144 Mes		26.145 Año		26.146 Tipo de asentamiento humano	
26.147 Nombre del asentamiento humano		26.148 Tipo de vialidad		26.149 Nombre de la vialidad		26.150 Núm. Exterior 26.151 Núm. Interior	
26.152 Tipo de asentamiento humano		26.153 Código Postal		26.154 Localidad		26.155 Municipio o Alcaldía	
26.156 Entidad federativa		26.157 Teléfono		26.158 Fecha de certificación		26.159 Día	
26.160 Mes		26.161 Año		26.162 Tipo de asentamiento humano		26.163 Nombre del asentamiento humano	
26.164 Tipo de vialidad		26.165 Nombre de la vialidad		26.166 Núm. Exterior 26.167 Núm. Interior		26.168 Tipo de asentamiento humano	
26.169 Municipio o Alcaldía		26.170 Entidad federativa		26.171 Teléfono		26.172 Fecha de certificación	
26.173 Día		26.174 Mes		26.175 Año		26.176 Tipo de asentamiento humano	
26.177 Nombre del asentamiento humano		26.178 Tipo de vialidad		26.179 Nombre de la vialidad		26.180 Núm. Exterior 26.181 Núm. Interior	
26.182 Tipo de asentamiento humano		26.183 Código Postal		26.184 Localidad		26.185 Municipio o Alcaldía	
26.186 Entidad federativa		26.187 Teléfono		26.188 Fecha de certificación		26.189 Día	
26.190 Mes		26.191 Año		26.192 Tipo de asentamiento humano		26.193 Nombre del asentamiento humano	
26.194 Tipo de vialidad		26.195 Nombre de la vialidad		26.196 Núm. Exterior 26.197 Núm. Interior		26.198 Tipo de asentamiento humano	
26.199 Municipio o Alcaldía		26.200 Entidad federativa		26.201 Teléfono		26.202 Fecha de certificación	
26.203 Día		26.204 Mes		26.205 Año		26.206 Tipo de asentamiento humano	
26.207 Nombre del asentamiento humano		26.208 Tipo de vialidad		26.209 Nombre de la vialidad		26.210 Núm. Exterior 26.211 Núm. Interior	
26.212 Tipo de asentamiento humano		26.213 Código Postal		26.214 Localidad		26.215 Municipio o Alcaldía	
26.216 Entidad federativa		26.217 Teléfono		26.218 Fecha de certificación		26.219 Día	
26.220 Mes		26.221 Año		26.222 Tipo de asentamiento humano		26.223 Nombre del asentamiento humano	
26.224 Tipo de vialidad		26.225 Nombre de la vialidad		26.226 Núm. Exterior 26.227 Núm. Interior		26.228 Tipo de asentamiento humano	
26.229 Municipio o Alcaldía		26.230 Entidad federativa		26.231 Teléfono		26.232 Fecha de certificación	
26.233 Día		26.234 Mes		26.235 Año		26.236 Tipo de asentamiento humano	
26.237 Nombre del asentamiento humano		26.238 Tipo de vialidad		26.239 Nombre de la vialidad		26.240 Núm. Exterior 26.241 Núm. Interior	
26.242 Tipo de asentamiento humano		26.243 Código Postal		26.244 Localidad		26.245 Municipio o Alcaldía	
26.246 Entidad federativa		26.247 Teléfono		26.248 Fecha de certificación		26.249 Día	
26.250 Mes		26.251 Año		26.252 Tipo de asentamiento humano		26.253 Nombre del asentamiento humano	
26.254 Tipo de vialidad		26.255 Nombre de la vialidad		26.256 Núm. Exterior 26.257 Núm. Interior		26.258 Tipo de asentamiento humano	
26.259 Municipio o Alcaldía		26.260 Entidad federativa		26.261 Teléfono		26.262 Fecha de certificación	
26.263 Día		26.264 Mes		26.265 Año		26.266 Tipo de asentamiento humano	
26.267 Nombre del asentamiento humano		26.268 Tipo de vialidad		26.269 Nombre de la vialidad		26.270 Núm. Exterior 26.271 Núm. Interior	
26.272 Tipo de asentamiento humano		26.273 Código Postal		26.274 Localidad		26.275 Municipio o Alcaldía	
26.276 Entidad federativa		26.277 Teléfono		26.278 Fecha de certificación		26.279 Día	
26.280 Mes		26.281 Año		26.282 Tipo de asentamiento humano		26.283 Nombre del asentamiento humano	
26.284 Tipo de vialidad		26.285 Nombre de la vialidad		26.286 Núm. Exterior 26.287 Núm. Interior		26.288 Tipo de asentamiento humano	
26.289 Municipio o Alcaldía		26.290 Entidad federativa		26.291 Teléfono		26.292 Fecha de certificación	
26.293 Día		26.294 Mes		26.295 Año		26.296 Tipo de asentamiento humano	
26.297 Nombre del asentamiento humano		26.298 Tipo de vialidad		26.299 Nombre de la vialidad		26.300 Núm. Exterior 26.301 Núm. Interior	
26.302 Tipo de asentamiento humano		26.303 Código Postal		26.304 Localidad		26.305 Municipio o Alcaldía	
26.306 Entidad federativa		26.307 Teléfono		26.308 Fecha de certificación		26.309 Día	
26.310 Mes		26.311 Año		26.312 Tipo de asentamiento humano		26.313 Nombre del asentamiento humano	
26.314 Tipo de vialidad		26.315 Nombre de la vialidad		26.316 Núm. Exterior 26.317 Núm. Interior		26.318 Tipo de asentamiento humano	
26.319 Municipio o Alcaldía		26.320 Entidad federativa		26.321 Teléfono		26.322 Fecha de certificación	
26.323 Día		26.324 Mes		26.325 Año		26.326 Tipo de asentamiento humano	
26.327 Nombre del asentamiento humano		26.328 Tipo de vialidad		26.329 Nombre de la vialidad		26.330 Núm. Exterior 26.331 Núm. Interior	
26.332 Tipo de asentamiento humano		26.333 Código Postal		26.334 Localidad		26.335 Municipio o Alcaldía	
26.336 Entidad federativa		26.337 Teléfono		26.338 Fecha de certificación		26.339 Día	
26.340 Mes		26.341 Año		26.342 Tipo de asentamiento humano		26.343 Nombre del asentamiento humano	
26.344 Tipo de vialidad		26.345 Nombre de la vialidad		26.346 Núm. Exterior 26.347 Núm. Interior		26.348 Tipo de asentamiento humano	
26.349 Municipio o Alcaldía		26.350 Entidad federativa		26.351 Teléfono		26.352 Fecha de certificación	
26.353 Día		26.354 Mes		26.355 Año		26.356 Tipo de asentamiento humano	
26.357 Nombre del asentamiento humano		26.358 Tipo de vialidad		26.359 Nombre de la vialidad		26.360 Núm. Exterior 26.361 Núm. Interior	
26.362 Tipo de asentamiento humano		26.363 Código Postal		26.364 Localidad		26.365 Municipio o Alcaldía	
26.366 Entidad federativa		26.367 Teléfono		26.368 Fecha de certificación		26.369 Día	
26.370 Mes		26.371 Año		26.372 Tipo de asentamiento humano		26.373 Nombre del asentamiento humano	
26.374 Tipo de vialidad		26.375 Nombre de la vialidad		26.376 Núm. Exterior 26.377 Núm. Interior		26.378 Tipo de asentamiento humano	
26.379 Municipio o Alcaldía		26.380 Entidad federativa		26.381 Teléfono		26.382 Fecha de certificación	
26.383 Día		26.384 Mes		26.385 Año		26.386 Tipo de asentamiento humano	
26.387 Nombre del asentamiento humano		26.388 Tipo de vialidad		26.389 Nombre de la vialidad		26.390 Núm. Exterior 26.391 Núm. Interior	
26.392 Tipo de asentamiento humano		26.393 Código Postal		26.394 Localidad		26.395 Municipio o Alcaldía	
26.396 Entidad federativa		26.397 Teléfono		26.398 Fecha de certificación		26.399 Día	
26.400 Mes		26.401 Año		26.402 Tipo de asentamiento humano		26.403 Nombre del asentamiento humano	
26.404 Tipo de vialidad		26.405 Nombre de la vialidad		26.406 Núm. Exterior 26.407 Núm. Interior		26.408 Tipo de asentamiento humano	
26.409 Municipio o Alcaldía		26.410 Entidad federativa		26.411 Teléfono		26.412 Fecha de certificación	
26.413 Día		26.414 Mes		26.415 Año		26.416 Tipo de asentamiento humano	
26.417 Nombre del asentamiento humano		26.418 Tipo de vialidad		26.419 Nombre de la vialidad		26.420 Núm. Exterior 26.421 Núm. Interior	
26.422 Tipo de asentamiento humano		26.423 Código Postal		26.424 Localidad		26.425 Municipio o Alcaldía	
26.426 Entidad federativa		26.427 Teléfono		26.428 Fecha de certificación		26.429 Día	
26.430 Mes		26.431 Año		26.432 Tipo de asentamiento humano		26.433 Nombre del asentamiento humano	
26.434 Tipo de vialidad		26.435 Nombre de la vialidad		26.436 Núm. Exterior 26.437 Núm. Interior		26.438 Tipo de asentamiento humano	
26.439 Municipio o Alcaldía		26.440 Entidad federativa		26.441 Teléfono		26.442 Fecha de certificación	
26.443 Día		26.444 Mes		26.445 Año		26.446 Tipo de asentamiento humano	
26.447 Nombre del asentamiento humano		26.448 Tipo de vialidad		26.449 Nombre de la vialidad		26.450 Núm. Exterior 26.451 Núm. Interior	
26.452 Tipo de asentamiento humano		26.453 Código Postal		26.454 Localidad		26.455 Municipio o Alcaldía	
26.456 Entidad federativa		26.457 Teléfono					