



4167511144 SECRETARÍA DE SALUD
6ML945 PE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR: LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL DORSAL

Modelo 2017.1

FOLIO

SI LA DEPARTAMENTAL NO PUEDE IDENTIFICAR UN INDIVIDUO EN UNA LISTA, DEBE REVELAR LA LISTA A LA PERSONA A LA CUA
DE SALUD EN UN PERÍODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HABILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN
ESTOS DATOS PERSONALES ESTAN 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

Loss

A standard linear barcode is positioned vertically on the left side of the page. It consists of vertical black lines of varying widths on a white background.

DEL FALLECIDO	1. NOMBRE DEL(DE LA) FALLECIDO(A)	Portillo	Vera	Montañez	
	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido		
2. FECHA DE NACIMIENTO	19011995	3. SEXO	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	Ciudad de México	
Día Mes Año	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 99	Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)			
5. CURP	VILMIP450119HDFRNR03	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	7. NACIONALIDAD	Se ignora <input type="radio"/> 99	
	Se ignora <input type="radio"/> 99	Si <input checked="" type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	Mexicana <input checked="" type="radio"/> 1 Otra <input type="radio"/> 2 →		
8. EDAD CUMPLIDA	Para menores de una hora Minutos	Para menores de un día Horas	Para menores de un mes Días	Para menores de un año Meses	Para personas de un año o más Años cumplidos
					076 Se ignora <input type="radio"/> 99
Para menores de 28 días anote: 8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:		8.2 Semanas de gestación:	8.3 Peso (gramos):	3. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	
				32.1 Localidad	32.2 Municipio o Alcaldía
10. RESIDENCIA HABITUAL		Anote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a)			
10.1 Núm. Exterior		10.1.1 Tipo de vialidad			
79060		Colonia			
10.4 Núm. Interior		10.5 Tipo de asentamiento humano			
Ciudad Valles		Ciudad Valles			
10.7 Código Postal		10.8 Localidad			
10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)		10.9 Municipio o Alcaldía			
San Luis Potosí		Gardénia			
10.11 Entidad federativa		10.12 Nombre de la vialidad			
Tampico		Tampico			
10.13 Número del asentamiento humano		10.14 Número de seguridad social o afiliación			
11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:			
Ninguna <input type="radio"/> 1 Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input type="radio"/> 5 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7 Profesional <input type="radio"/> 8 Posgrado <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99		Completa <input checked="" type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2			
12. OCUPACIÓN HABITUAL		12.1 Trabajaba <input checked="" type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99			
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación			
Ninguna <input type="radio"/> 1 ISSSTE <input type="radio"/> 3 SEDENA <input type="radio"/> 5 Seg. Popular / INSABI <input type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8		416751119-6M1945PE			
IMSS-BIENESTAR <input type="radio"/> 2 ISSSTE <input type="radio"/> 4 SEDENA <input type="radio"/> 6 Otra unidad médica privada <input type="radio"/> 8		13.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)			
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica			
Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7		Hospital General de Zona #6			
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad			
919		Boulevard			
15.3 Núm. Exterior		15.5 Tipo de asentamiento humano			
79000		Fraccionamiento			
15.4 Núm. Interior		15.6 Nombre del asentamiento humano			
Ciudad Valles		Ciudad Valles			
15.7 Código Postal		15.8 Localidad			
15.10 Entidad federativa		15.9 Municipio o Alcaldía			
San Luis Potosí		Méjico Laredo			
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		16.1 Nombre de la vialidad			
27082021		16.2 Número del asentamiento humano			
Día Mes Año		16.3 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)			
2210		16.4 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)			
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		17.1 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión antes de la muerte?			
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		Si <input checked="" type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99			
a) Insuficiencia respiratoria aguda Debido a (o como consecuencia de)		18. ¿SE PRÁCTICO NECROPSIA?			
b) COVID-19 Debido a (o como consecuencia de)		Si <input checked="" type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99			
c) Debido a (o como consecuencia de)		19. Uso exclusivo del personal codificador			
d) Debido a (o como consecuencia de)		Código CIE			
PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morboso que la produjo		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE			
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS		21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante:			
El embarazo <input type="radio"/> 1 El parto <input type="radio"/> 2 El puerperio <input type="radio"/> 3		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?			
43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?			
No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5		21.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)			
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión			
22.1 Fue un presunto accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 99		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)			
22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		22.5 Sitio donde ocurrió la lesión			
Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99		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			
22.7.3 Núm. Exterior		22.7.5 Tipo de asentamiento humano			
22.7.4 Núm. Interior		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		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)			
Ricardo		Hijo			
Nombre(s)		Primer Apellido			
Vera		Segundo Apellido			
Petrerchette					
25. CERTIFICADA POR		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO			
Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Otro médico* <input type="radio"/> 3		11410138			
Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil* <input type="radio"/> 5		Número de la cédula profesional			
Otro* <input type="radio"/> 8		*Especifique			
27. NOMBRE		28. FIRMA			
Roberto Joaquin		Hijo			
Nombre(s)					
Cerrado					
29. DOMICILIO Y TELÉFONO		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN			
Boulevard		127082021			
29.1 Tipo de vialidad		29.2 Nombre de la vialidad			
919 de Enero		29.7 Código Postal			
Ciudad Valles		29.8 Localidad			
29.6 Nombre del asentamiento humano		29.9 Municipio o Alcaldía			
San Luis Potosí		29.11 Teléfono			
29.9.1 Número del Municipio o Alcaldía		30.10 Entidad federativa			
31. LA DEFUNCIÓN FUE INScrita EN LA OFICIALIA O JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO			
Número _____, Libro Núm. _____		32.1 Localidad			
31.1 Acta Núm. _____		32.2 Municipio o Alcaldía			
31.2 Acta Núm. _____		32.3 Entidad federativa			
31.3 Acta Núm. _____		32.4 Día			
31.4 Acta Núm. _____		32.5 Mes			
31.5 Acta Núm. _____		32.6 Año			
31.6 Acta Núm. _____					
31.7 Acta Núm. _____					
31.8 Acta Núm. _____					
31.9 Acta Núm. _____					
31.10 Acta Núm. _____					
31.11 Acta Núm. _____					
31.12 Acta Núm. _____					
31.13 Acta Núm. _____					
31.14 Acta Núm. _____					
31.15 Acta Núm. _____					
31.16 Acta Núm. _____					
31.17 Acta Núm. _____					
31.18 Acta Núm. _____					
31.19 Acta Núm. _____					
31.20 Acta Núm. _____					
31.21 Acta Núm. _____					
31.22 Acta Núm. _____					
31.23 Acta Núm. _____					
31.24 Acta Núm. _____					
31.25 Acta Núm. _____					
31.26 Acta Núm. _____					
31.27 Acta Núm. _____					
31.28 Acta Núm. _____					
31.29 Acta Núm. _____					
31.30 Acta Núm. _____					
31.31 Acta Núm. _____					
31.32 Acta Núm. _____					
31.33 Acta Núm. _____					
31.34 Acta Núm. _____					
31.35 Acta Núm. _____					
31.36 Acta Núm. _____					
31.37 Acta Núm. _____					
31.38 Acta Núm. _____					
31.39 Acta Núm. _____					
31.40 Acta Núm. _____					
31.41 Acta Núm. _____					
31.42 Acta Núm. _____					
31.43 Acta Núm. _____					
31.44 Acta Núm. _____					
31.45 Acta Núm. _____					
31.46 Acta Núm. _____					
31.47 Acta Núm. _____					
31.48 Acta Núm. _____					
31.49 Acta Núm. _____					
31.50 Acta Núm. _____					
31.51 Acta Núm. _____					
31.52 Acta Núm. _____					
31.53 Acta Núm. _____					
31.54 Acta Núm. _____					
31.55 Acta Núm. _____					
31.56 Acta Núm. _____					
31.57 Acta Núm. _____					
31.58 Acta Núm. _____					
31.59 Acta Núm. _____					
31.60 Acta Núm. _____					
31.61 Acta Núm. _____					
31.62 Acta Núm. _____					
31.63 Acta Núm. _____					
31.64 Acta Núm. _____					
31.65 Acta Núm. _____					
31.66 Acta Núm. _____					
31.67 Acta Núm. _____					
31.68 Acta Núm. _____					
31.69 Acta Núm. _____					
31.70 Acta Núm. _____					
31.71 Acta Núm. _____					
31.72 Acta Núm. _____					
31.73 Acta Núm. _____					
31.74 Acta Núm. _____					
31.75 Acta Núm. _____					
31.76 Acta Núm. _____					
31.77 Acta Núm. _____					
31.78 Acta Núm. _____					
31.79 Acta Núm. _____					
31.80 Acta Núm. _____					
31.81 Acta Núm. _____					
31.82 Acta Núm. _____					
31.83 Acta Núm. _____					
31.84 Acta Núm. _____					
31.85 Acta Núm. _____					
31.86 Acta Núm. _____					
31.87 Acta Núm. _____					
31.88 Acta Núm. _____					
31.89 Acta Núm. _____					
31.90 Acta Núm. _____					
31.91 Acta Núm. _____					
31.92 Acta Núm. _____					
31.93 Acta Núm. _____					
31.94 Acta Núm. _____					
31.95 Acta Núm. _____					
31.96 Acta Núm. _____					
31.97 Acta Núm. _____					
31.98 Acta Núm. _____					
31.99 Acta Núm. _____					
31.100 Acta Núm. _____					
31.101 Acta Núm. _____					
31.102 Acta Núm. _____					
31.103 Acta Núm. _____					
31.104 Acta Núm. _____					
31.105 Acta Núm. _____					
31.106 Acta Núm. _____					
31.107 Acta Núm. _____					
31.108 Acta Núm. _____					
31.109 Acta Núm. _____					
31.110 Acta Núm. _____					
31.111 Acta Núm. _____					
31.112 Acta Núm. _____					
31.113 Acta Núm. _____					
31.114 Acta Núm. _____					
31.115 Acta Núm. _____					
31.116 Acta Núm. _____					
31.117 Acta Núm. _____					
31.118 Acta Núm. _____					
31.119 Acta Núm. _____					
31.120 Acta Núm. _____					
31.121 Acta Núm. _____					
31.122 Acta Núm. _____					
31.123 Acta Núm. _____					
31.124 Acta Núm. _____					
31.125 Acta Núm. _____					
31.126 Acta Núm. _____					
31.127 Acta Núm. _____					
31.128 Acta Núm. _____					
31.129 Acta Núm. _____					
31.130 Acta Núm. _____					
31.131 Acta Núm. _____					
31.132 Acta Núm. _____					
31.133 Acta Núm. _____					
31.134 Acta Núm. _____					
31.135 Acta Núm. _____					
31.136 Acta Núm. _____					
31.137 Acta Núm. _____					
31.138 Acta Núm. _____					
31.139 Acta Núm. _____					
31.140 Acta Núm. _____					
31.141 Acta Núm. _____					
31.142 Acta Núm. _____					
31.143 Acta Núm. _____					
31.144 Acta Núm. _____					
31.145 Acta Núm. _____					
31.146 Acta Núm. _____					
31.147 Acta Núm. _____					
31.148 Acta Núm. _____					
31.149 Acta Núm. _____					
31.150 Acta Núm. _____					
31.151 Acta Núm. _____					
31.152 Acta Núm. _____					
31.153 Acta Núm. _____					
31.154 Acta Núm. _____					
31.155 Acta Núm. _____					
31.156 Acta Núm. _____					
31.157 Acta Núm. _____					
31.158 Acta Núm. _____					
31.159 Acta Núm. _____					
31.160 Acta Núm. _____					
31.161 Acta Núm. _____					
31.162 Acta Núm. _____					
31.163 Acta Núm. _____					
31.164 Acta Núm. _____					
31.165 Acta Núm. _____					
31.166 Acta Núm. _____					
31.167 Acta Núm. _____					
31.168 Acta Núm. _____					
31.169 Acta Núm. _____					
31.170 Acta Núm. _____					
31.171 Acta Núm. _____					
31.172 Acta Núm. _____					
31.173 Acta Núm. _____					
31.174 Acta Núm. _____					
31.175 Acta Núm. _____					
31.176 Acta Núm. _____					
31.177 Acta Núm. _____					
31.178 Acta Núm. _____					
31.179 Acta Núm. _____					
31.180 Acta Núm. _____					
31.181 Acta Núm. _____					
31.182 Acta Núm. _____					
31.183 Acta Núm. _____					
31.184 Acta Núm. _____					
31.185 Acta Núm. _____					
31.186 Acta Núm. _____					
31.187 Acta Núm. _____					
31.188 Acta Núm. _____					
31.189 Acta Núm. _____					
31.190 Acta Núm. _____					
31.191 Acta Núm. _____					
31.192 Acta Núm. _____					
31.193 Acta Núm. _____					
31.194 Acta Núm. _____					
31.195 Acta Núm. _____					
31.196 Acta Núm. _____					
31.197 Acta Núm. _____					
31.198 Acta Núm. _____					
31.199 Acta Núm. _____					
31.200 Acta Núm. _____					
31.201 Acta Núm. _____					
31.202 Acta Núm. _____					
31.203 Acta Núm. _____					
31.204 Acta Núm. _____					
31.205 Acta Núm. _____					
31.206 Acta Núm. _____					
31.207 Acta Núm. _____					
31.208 Acta Núm. _____					
31.209 Acta Núm. _____					
31.210 Acta Núm. _____					
31.211 Acta Núm. _____					
31.212 Acta Núm. _____					
31.213 Acta Núm. _____					
31.214 Acta Núm. _____					
31.215 Acta Núm. _____					
31.216 Acta Núm. _____					
31.217 Acta Núm. _____					
31.218 Acta Núm. _____					
31.219 Acta Núm. _____					
31.220 Acta Núm. _____					
31.221 Acta Núm. _____					
31.222 Acta Núm. _____					
31.223 Acta Núm. _____					
31.224 Acta Núm. _____					
31.225 Acta Núm. _____					
31.226 Acta Núm. _____					
31.227 Acta Núm. _____					
31.228 Acta Núm. _____					
31.229 Acta Núm. _____					
31.230 Acta Núm. _____					
31.231 Acta Núm. _____					
31.232 Acta Núm. _____					
31.233 Acta Núm. _____					
31.234 Acta Núm. _____					
31.235 Acta Núm. _____					
31.236 Acta Núm. _____					
31.237 Acta Núm. _____					
31.238 Acta Núm. _____					
31.239 Acta Núm. _____					
31.240 Acta Núm. _____					
31.241 Acta Núm. _____					
31.242 Acta Núm. _____					
31.243 Acta Núm. _____					
31.244 Acta Núm. _____					
31.245 Acta Núm. _____					
31.246 Acta Núm. _____					

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