

4198540163 /
IM19540RSECRETARÍA DE SALUD SINBA
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN SOS 212251752Modelo 2017.1
FOLIO

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

*SILLA DEFUNCIÓN NO FUÉ CERTIFICADA POR UNA UNIDAD MÉDICA. EL CERTIFICANTE DEBE REMITIR ESTA COPIA A LA SECRETARÍA DE SALUD EN UN PERÍODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES DE Sujetos Obligados y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares

C-13		1. NOMBRE DEL(DE LA) FALLECIDO(A)	Gabriel	Nieto	Reyes
25 MED INT		2. FECHA DE NACIMIENTO	201101997	3. SEXO	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 9
DEL FALLECIDO		5. CURP	NITRGIS40324HSPTYB013	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	San Luis Potosí
				6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	Sí <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9 Otra <input type="radio"/> 2 → Especifique
		8. EDAD	Para menores de una hora <input type="radio"/> Minutos	Para menores de un día <input type="radio"/> Horas	Para menores de un mes <input type="radio"/> Días
		8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:	8.2 Semanas de gestación:	8.3 Peso (gramos):	9. ESTADO CONYUGAL
		10. RESIDENCIA HABITUAL	Anote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a)	10.1 Tipo de vialidad	10.2 Nombre de la vialidad
		10.3 Núm. Exterior	10.4 Núm. Interior	10.5 Tipo de asentamiento humano	10.6 Nombre del asentamiento humano
		10.7 Código Postal	Tamín	Tamín	San Luis Potosí
DE LA DEFUNCIÓN		11. ESCOLARIDAD	Ninguna <input type="radio"/> 1 Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input checked="" 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	11.1 La escolaridad seleccionada es:	12. OCUPACIÓN HABITUAL
		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	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 IMSS <input checked="" type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4 SEMAR <input type="radio"/> 6 IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99	13.1 Número de seguridad social o afiliación	13.2 Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12 Hogar <input type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99
		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input checked="" type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 Unidad médica pública <input type="radio"/> 8 privada <input type="radio"/> 9	14.1 Nombre de la unidad médica	14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)
		15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN	Boulevard	México Laredo	15.2 Nombre de la vialidad
		15.3 Núm. Exterior	914	Fraccionamiento	15.4 Núm. Interior
		15.7 Código Postal	7790100	Ciudad Valles	15.5 Tipo de asentamiento humano
		16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN	10 04 09 2021 10 20 00	17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?
		Día Mes Año Horas Minutos	SI <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	SI <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	SI <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99
		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte		
		PARTe I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente	a) Choque sepiro	72 hrs	Uso exclusivo del personal codificador Código CIE RS72
		Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa básica, mencionándose en último lugar la causa básica	b) COVID-19	5 días	U071
		c) Debido a (o como consecuencia de)	d) Choque Septico	72 hrs	
		PARTe II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbosos que la produjo	Hipertensión arterial (Diabólico) Diabetes mellitus asociado con obesidad	15 días	110X
		21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS	21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?	21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?	20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE U10711
		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 43 días a 11 meses	SI <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	Uso exclusivo del personal codificador
		No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5	22.3 Sitio donde ocurrió la lesión	Área industrial <input type="radio"/> 6 (taller, fábrica u oficina)	
		43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4	Vivienda particular <input type="radio"/> 0 Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1 Escuela u oficina <input type="radio"/> 2 de servicio público	Calle o carretera <input type="radio"/> 4 (rancho o parcela) <input type="radio"/> 7 Otro <input type="radio"/> 8	
		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"/> 9	22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)	
		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	22.7 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	22.7.2 Nombre de la vialidad	
		22.3 Núm. Exterior 22.4 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	Luis Alberto	Nieto	Mercede	24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)	Hijo
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido			
DEL INF.				26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	O9075257
	25. CERTIFICADA POR	Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Otro médico* <input type="radio"/> 3 Persona autorizada por la <input type="radio"/> 4 Autoridad civil* <input type="radio"/> 5 Otro* <input type="radio"/> 8	*Especifique	Número de la cédula profesional	
DEL CERTIFICANTE	27. NOMBRE	María Aldayndre Sanchez	Solis	28. FIRMA	
	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido		
DEL REG. CIVIL	29. DOMICILIO Y TELÉFONO	Boulevard	México Laredo	29.3 Núm. Exterior	919
	29.1 Tipo de vialidad	29.2 Nombre de la vialidad	29.4 Núm. Interior	29.5 Tipo de asentamiento humano	
	29.6 Nombre del asentamiento humano	29.7 Código Postal	29.8 Localidad	30. FECHA DE CERTIFICACIÓN	04 04 2021
	Chapultepec	779101010	Ciudad Valles	Día Mes Año	
	31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO	32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO			
	Núm. _____, Libro Núm. _____	32.1 Localidad			
	31.1 Acta Núm. _____	32.2 Municipio o Alcaldía	32.3 Entidad federativa	32.4 Día	
		32.4 Municipio o Alcaldía	32.5 Entidad federativa	32.6 Mes	
		32.6 Municipio o Alcaldía	32.7 Entidad federativa	32.8 Año	
		32.7 Municipio o Alcaldía	32.8 Entidad federativa		
		32.8 Municipio o Alcaldía	32.9 Entidad federativa		
		32.9 Municipio o Alcaldía	32.10 Entidad federativa		
		32.10 Municipio o Alcaldía	32.11 Teléfono		
		32.11 Municipio o Alcaldía	32.12 Entidad federativa		
		32.12 Municipio o Alcaldía	32.13 Entidad federativa		
		32.13 Municipio o Alcaldía	32.14 Entidad federativa		
		32.14 Municipio o Alcaldía	32.15 Entidad federativa		
		32.15 Municipio o Alcaldía	32.16 Entidad federativa		
		32.16 Municipio o Alcaldía	32.17 Entidad federativa		
		32.17 Municipio o Alcaldía	32.18 Entidad federativa		
		32.18 Municipio o Alcaldía	32.19 Entidad federativa		
		32.19 Municipio o Alcaldía	32.20 Entidad federativa		
		32.20 Municipio o Alcaldía	32.21 Entidad federativa		
		32.21 Municipio o Alcaldía	32.22 Entidad federativa		
		32.22 Municipio o Alcaldía	32.23 Entidad federativa		
		32.23 Municipio o Alcaldía	32.24 Entidad federativa		
		32.24 Municipio o Alcaldía	32.25 Entidad federativa		
		32.25 Municipio o Alcaldía	32.26 Entidad federativa		
		32.26 Municipio o Alcaldía	32.27 Entidad federativa		
		32.27 Municipio o Alcaldía	32.28 Entidad federativa		
		32.28 Municipio o Alcaldía	32.29 Entidad federativa		
		32.29 Municipio o Alcaldía	32.30 Entidad federativa		
		32.30 Municipio o Alcaldía	32.31 Entidad federativa		
		32.31 Municipio o Alcaldía	32.32 Entidad federativa		
		32.32 Municipio o Alcaldía	32.33 Entidad federativa		
		32.33 Municipio o Alcaldía	32.34 Entidad federativa		
		32.34 Municipio o Alcaldía	32.35 Entidad federativa		
		32.35 Municipio o Alcaldía	32.36 Entidad federativa		
		32.36 Municipio o Alcaldía	32.37 Entidad federativa		
		32.37 Municipio o Alcaldía	32.38 Entidad federativa		
		32.38 Municipio o Alcaldía	32.39 Entidad federativa		
		32.39 Municipio o Alcaldía	32.40 Entidad federativa		
		32.40 Municipio o Alcaldía	32.41 Entidad federativa		
		32.41 Municipio o Alcaldía	32.42 Entidad federativa		
		32.42 Municipio o Alcaldía	32.43 Entidad federativa		
		32.43 Municipio o Alcaldía	32.44 Entidad federativa		
		32.44 Municipio o Alcaldía	32.45 Entidad federativa		
		32.45 Municipio o Alcaldía	32.46 Entidad federativa		
		32.46 Municipio o Alcaldía	32.47 Entidad federativa		
		32.47 Municipio o Alcaldía	32.48 Entidad federativa		
		32.48 Municipio o Alcaldía	32.49 Entidad federativa		
		32.49 Municipio o Alcaldía	32.50 Entidad federativa		
		32.50 Municipio o Alcaldía	32.51 Entidad federativa		
		32.51 Municipio o Alcaldía	32.52 Entidad federativa		
		32.52 Municipio o Alcaldía	32.53 Entidad federativa		
		32.53 Municipio o Alcaldía	32.54 Entidad federativa		
		32.54 Municipio o Alcaldía	32.55 Entidad federativa		
		32.55 Municipio o Alcaldía	32.56 Entidad federativa		
		32.56 Municipio o Alcaldía	32.57 Entidad federativa		
		32.57 Municipio o Alcaldía	32.58 Entidad federativa		
		32.58 Municipio o Alcaldía	32.59 Entidad federativa		
		32.59 Municipio o Alcaldía	32.60 Entidad federativa		
		32.60 Municipio o Alcaldía	32.61 Entidad federativa		
		32.61 Municipio o Alcaldía	32.62 Entidad federativa		
		32.62 Municipio o Alcaldía	32.63 Entidad federativa		
		32.63 Municipio o Alcaldía	32.64 Entidad federativa		
		32.64 Municipio o Alcaldía	32.65 Entidad federativa		
		32.65 Municipio o Alcaldía	32.66 Entidad federativa		
		32.66 Municipio o Alcaldía	32.67 Entidad federativa		
		32.67 Municipio o Alcaldía	32.68 Entidad federativa		
		32.68 Municipio o Alcaldía	32.69 Entidad federativa		
		32.69 Municipio o Alcaldía	32.70 Entidad federativa		
		32.70 Municipio o Alcaldía	32.71 Entidad federativa		
		32.71 Municipio o Alcaldía	32.72 Entidad federativa		
		32.72 Municipio o Alcaldía	32.73 Entidad federativa		
		32.73 Municipio o Alcaldía	32.74 Entidad federativa		
		32.74 Municipio o Alcaldía	32.75 Entidad federativa		
		32.75 Municipio o Alcaldía	32.76 Entidad federativa		
		32.76 Municipio o Alcaldía	32.77 Entidad federativa		
		32.77 Municipio o Alcaldía	32.78 Entidad federativa		
		32.78 Municipio o Alcaldía	32.79 Entidad federativa		
		32.79 Municipio o Alcaldía	32.80 Entidad federativa		
		32.80 Municipio o Alcaldía	32.81 Entidad federativa		
		32.81 Municipio o Alcaldía	32.82 Entidad federativa		
		32.82 Municipio o Alcaldía	32.83 Entidad federativa		
		32.83 Municipio o Alcaldía	32.84 Entidad federativa		
		32.84 Municipio o Alcaldía	32.85 Entidad federativa		
		32.85 Municipio o Alcaldía	32.86 Entidad federativa		
		32.86 Municipio o Alcaldía	32.87 Entidad federativa		
		32.87 Municipio o Alcaldía	32.88 Entidad federativa		
		32.88 Municipio o Alcaldía	32.89 Entidad federativa		
		32.89 Municipio o Alcaldía	32.90 Entidad federativa		
		32.90 Municipio o Alcaldía	32.91 Entidad federativa		
		32.91 Municipio o Alcaldía	32.92 Entidad federativa		
		32.92 Municipio o Alcaldía	32.93 Entidad federativa		
		32.93 Municipio o Alcaldía	32.94 Entidad federativa		
		32.94 Municipio o Alcaldía	32.95 Entidad federativa		
		32.95 Municipio o Alcaldía	32.96 Entidad federativa		
		32.96 Municipio o Alcaldía	32.97 Entidad federativa		
		32.97 Municipio o Alcaldía	32.98 Entidad federativa		
		32.98 Municipio o Alcaldía	32.99 Entidad federativa		
		32.99 Municipio o Alcaldía	33.00 Entidad federativa		
		33.00 Municipio o Alcaldía	33.01 Entidad federativa		
		33.01 Municipio o Alcaldía	33.02 Entidad federativa		
		33.02 Municipio o Alcaldía	33.03 Entidad federativa		
		33.03 Municipio o Alcaldía	33.04 Entidad federativa		
		33.04 Municipio o Alcaldía	33.05 Entidad federativa		
		33.05 Municipio o Alcaldía	33.06 Entidad federativa		
		33.06 Municipio o Alcaldía	33.07 Entidad federativa		
		33.07 Municipio o Alcaldía	33.08 Entidad federativa		
		33.08 Municipio o Alcaldía	33.09 Entidad federativa		
		33.09 Municipio o Alcaldía	33.10 Entidad federativa		
		33.10 Municipio o Alcaldía	33.11 Entidad federativa		
		33.11 Municipio o Alcaldía	33.12 Entidad federativa		
		33.12 Municipio o Alcaldía	33.13 Entidad federativa		
		33.13 Municipio o Alcaldía	33.14 Entidad federativa		
		33.14 Municipio o Alcaldía	33.15 Entidad federativa		
		33.15 Municipio o Alcaldía	33.16 Entidad federativa		
		33.16 Municipio o Alcaldía	33.17 Entidad federativa		
		33.17 Municipio o Alcaldía	33.18 Entidad federativa		
		33.18 Municipio o Alcaldía	33.19 Entidad federativa		
		33.19 Municipio o Alcaldía	33.20 Entidad federativa		
		33.20 Municipio o Alcaldía	33.21 Entidad federativa		
	</				