



41-69-53-1074-2
Sm1953pe

SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

SINBA S44 Modelo 2017.1
FOLIO
212251911

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

C-3
Seru
38
Tay
Wto

*SI LA DEFUNCIÓN NO FUE 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. LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS 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.

1. NOMBRE DEL(LE) FALLECIDO(A) Juan José Madrigales Nieto			
2. FECHA DE NACIMIENTO 14/04/1953	3. SEXO <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí	
5. CURP MANJ5310414HSPDTNO13		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora	7. NACIONALIDAD <input checked="" type="radio"/> Mexicana <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Se ignora
8. EDAD CUMPLIDA Para menores de un año: <input type="text"/> Para menores de un día: <input type="text"/> Para menores de un mes: <input type="text"/> Para menores de un año: <input type="text"/> Para personas de un año o más: 60		9. ESTADO CONYUGAL <input type="radio"/> En unión libre <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input checked="" type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Se ignora	
10. RESIDENCIA HABITUAL Añote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a): Carretera Edo		10.2 Nombre de la vitalidad San Felipe	
10.3 Núm. Exterior: 792510 10.4 Núm. Interior: 100 10.5 Tipo de asentamiento humano: Ciudad Valles		10.6 Nombre del asentamiento humano: San Luis Potosí	
10.7 Código Postal: 792510 10.8 Localidad: Ciudad Valles		10.9 Municipio o Alcaldía: Ciudad Valles	
11. ESCOLARIDAD <input type="radio"/> 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"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora		12. OCUPACIÓN HABITUAL Operador de camion	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD <input checked="" type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> Otra		13.1 Número de seguridad social o afiliación: 4169531074SM1953PE	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <input type="radio"/> Secretaría de Salud <input checked="" type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Hospital General de Zona No. 6		14.1 Nombre de la unidad médica: Hogar	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Carretera Edo		15.2 Nombre de la vitalidad: San Luis Potosí	
15.3 Núm. Exterior: 792510 15.4 Núm. Interior: 100 15.5 Tipo de asentamiento humano: Ciudad Valles		15.6 Nombre del asentamiento humano: San Luis Potosí	
15.7 Código Postal: 792510 15.8 Localidad: Ciudad Valles		15.9 Municipio o Alcaldía: Ciudad Valles	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 14/09/2021 17:14		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	
18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN a) Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso b) Anticópsis no especificada c) Debido a (o como consecuencia de) d) PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbosos que la produjo	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE: 5 días		21. ¿LAS CAUSAS ANOTADAS FUERON COMPLICACIONES PROPIAS DEL EMBARAZO, PARTO O PUERPERIO? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
22. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 22.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: <input type="radio"/> Embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio 22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora		23. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: 23.1 Fue un presunto: <input type="radio"/> Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora 23.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora	
24. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: 14 de Enero		25. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		27. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
28. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		29. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
30. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		31. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
32. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		33. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
34. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		35. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
36. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		37. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
38. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		39. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
40. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		41. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
42. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		43. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
44. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		45. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
46. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		47. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
48. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		49. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
50. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		51. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
52. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		53. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
54. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		55. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
56. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		57. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
58. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		59. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
60. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		61. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
62. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		63. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
64. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		65. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
66. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		67. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
68. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		69. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
70. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		71. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
72. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		73. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
74. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		75. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
76. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		77. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
78. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		79. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
80. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		81. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
82. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		83. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
84. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		85. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
86. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		87. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
88. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		89. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
90. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		91. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
92. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		93. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
94. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		95. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
96. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		97. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
98. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		99. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
100. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		101. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
102. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		103. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
104. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		105. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
106. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		107. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
108. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		109. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
110. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		111. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
112. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		113. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
114. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		115. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
116. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		117. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
118. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		119. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
120. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		121. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
122. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		123. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
124. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		125. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
126. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		127. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
128. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		129. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
130. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		131. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
132. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		133. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
134. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		135. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
136. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		137. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
138. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		139. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
140. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		141. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
142. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		143. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
144. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		145. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
146. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		147. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
148. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		149. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
150. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		151. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
152. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		153. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
154. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		155. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
156. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		157. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
158. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		159. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
160. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		161. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
162. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		163. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
164. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		165. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
166. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		167. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
168. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		169. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
170. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		171. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
172. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		173. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
174. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		175. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
176. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		177. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
178. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		179. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
180. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		181. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
182. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		183. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
184. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		185. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
186. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		187. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
188. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		189. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
190. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		191. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
192. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		193. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
194. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		195. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
196. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		197. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
198. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		199. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
200. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		201. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
202. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		203. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
204. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		205. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
206. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		207. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
208. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		209. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
210. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		211. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
212. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		213. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
214. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		215. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
216. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		217. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
218. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		219. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
220. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		221. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
222. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		223. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
224. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		225. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
226. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		227. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
228. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		229. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
230. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		231. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
232. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		233. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
234. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		235. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
236. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		237. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
238. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		239. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
240. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		241. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
242. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		243. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
244. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		245. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
246. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		247. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
248. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		249. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
250. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		251. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
252. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		253. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
254. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		255. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
256. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		257. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
258. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		259. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
260. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		261. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
262. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		263. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
264. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		265. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
266. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		267. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
268. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		269. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
270. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		271. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
272. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		273. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
274. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		275. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
276. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		277. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
278. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		279. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
280. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		281. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
282. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		283. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
284. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		285. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
286. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		287. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
288. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		289. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
290. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		291. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
292. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		293. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
294. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		295. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
296. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		297. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
298. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		299. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
300. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		301. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
302. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513		303. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 9002513	
304.			