



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

SINBA S4A Modelo 2017.1
FOLIO

212251911

*SI LA DEFUNCION NO FUERA CERTIFICADA POR UNA UNIDAD MEDICA, EL SERTIFICANTE DEBE REMITIR ESTA COPIA A LA SECRETARIA DE SALUD EN UN PERIODO MAXIMO DE 10 DIAS HABILES POSTERIORES A SU EXPEDICION. LOS DATOS PERSONALES ESTAN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSSESSIONES DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSSESSIONES DE LOS PARTICULARES.

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|---|
| 1. NOMBRE DEL(DE LA) FALLECIDO(A) | | Juan José | | Madrigales | | Nieto | | |
| | | Nombre(s) | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | | |
| 2. FECHA DE NACIMIENTO | | 1 4 0 4 1 9 5 3 | 3. SEXO | Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> O ₉ | 4. ENTIDAD DE NACIMIENTO | | | |
| Día Mes Año | | | | San Luis Potosí | | | Entidad federativa o país (si nació en el extranjero) | |
| 5. CURP | | MAIN JS30414HSPDTNO3 | | Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | | 6. S' HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | |
| | | | | | | Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> O ₉ | Otra <input type="radio"/> 2 → Especifique | |
| 8. EDAD CUMPLIDA | | Para menores de una hora | Para menores de un día | Para menores de un mes | Para menores de un año | Para personas de un año o más | 6 0 Se ignora <input type="radio"/> O ₉ | |
| | | Minutos | Horas | Días | Meses | Años cumplidos | | |
| Para menores de 28 días anote: | | 8.1 Folio del Certificado de Nacimiento: | 8.2 Semanas de gestación: | 8.3 Peso (gramos): | 9. ESTADO CONYUGAL | | | |
| | | | | | Separado(a) <input type="radio"/> O ₆ | Viudo(a) <input type="radio"/> O ₂ | Casado(a) <input checked="" type="radio"/> O ₅ | |
| | | | | | En unión libre <input type="radio"/> O ₄ | Divorciado(a) <input type="radio"/> O ₃ | Soltero(a) <input type="radio"/> O ₁ | |
| 10. RESIDENCIA HABITUAL | | Anote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a) | | carretera | | Valles Tampico | | |
| 22 | | | | 10.1 Tipo de vialidad | | 10.2 Nombre de la vialidad | | |
| 10.3 N.º Exterior | | 10.4 N.º Interior | | 10.5 Tipo de asentamiento humano | | San Felipe | | |
| 7 9 2 5 0 | | Cuidad Valles | | Cuidad Valles | | 10.6 N.º Nombre del asentamiento humano | | |
| 10.7 Código Postal | | 10.8 Localidad | | 10.9 Municipio o Alcaldía | | San Luis Potosí | | |
| 11. ESCOLARIDAD | | 11.1 La escolaridad seleccionada es: | | 12. OCUPACIÓN HABITUAL | | | 10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero) | |
| Ninguna <input type="radio"/> O ₁ | | Prescolar <input type="radio"/> O ₁₂ | Primaria <input checked="" type="radio"/> O ₃ | Secundaria <input type="radio"/> O ₅ | Completa <input type="radio"/> O ₁ | Incompleta <input checked="" type="radio"/> O ₂ | operador de camión <input type="radio"/> O ₁ | |
| Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> O ₇ | | Profesional <input type="radio"/> O ₈ | Posgrado <input type="radio"/> O ₁₀ | Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | | | |
| 13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD | | Ninguna <input type="radio"/> O ₁ | ISSSTE <input type="radio"/> O ₃ | SEDENA <input type="radio"/> O ₅ | Seg. Popular / INSABI <input type="radio"/> O ₇ | Otra <input type="radio"/> O ₈ | 41695310945M1953PE | |
| IMSS <input checked="" type="radio"/> O ₂ | | PEMEX <input type="radio"/> O ₄ | SEMAR <input type="radio"/> O ₆ | IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> O ₁₀ | Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | 13.1 Número de seguridad social o afiliación | | |
| 14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN | | 14.1 Nombre de la unidad médica | | 14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) | | | Vía pública <input type="radio"/> O ₁₀ Otro lugar <input type="radio"/> O ₁₂ | |
| Secretaría de Salud <input type="radio"/> O ₁ | | IMSS <input checked="" type="radio"/> O ₃ | PEMEX <input type="radio"/> O ₅ | SEDENA <input type="radio"/> O ₇ | HOSPITAL GENERAL DE ZARZAS N.º 6 | | Hogar <input type="radio"/> O ₁₁ Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | |
| IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> O ₂ | | ISSSTE <input type="radio"/> O ₄ | SEMAR <input type="radio"/> O ₆ | Otra unidad médica privada <input type="radio"/> O ₈ | Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | | | |
| 15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN | | 15.1 Tipo de vialidad | | 15.2 Nombre de la vialidad | | | 15.10 Entidad federativa | |
| 914 | | FRACCIONAMIENTO | | MEXICO LAREDO | | | San Luis Potosí | |
| 15.3 N.º Exterior | | 15.4 N.º Interior | | 15.5 Tipo de asentamiento humano | | | 15.6 Nombre del asentamiento humano | |
| 7 9 0 0 0 | | Cuidad Valles | | Cuidad Valles | | | San Luis Potosí | |
| 15.7 Código Postal | | 15.8 Localidad | | 15.9 Municipio o Alcaldía | | | 15.10 Entidad federativa | |
| 16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN | | 17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? | | 18. ¿SE PRÁCTICO NECROPSIA? | | | Uso exclusivo del personal codificador Código CIE | |
| 14 0 9 20 21 17 14 | | Día Mes Año Horas Minutos | Sí <input checked="" type="radio"/> O ₁ | No <input type="radio"/> O ₂ | Se ignora <input type="radio"/> O ₉₉ | | Sí <input type="radio"/> O ₁ | |
| 19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.) | | a) Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso | | | 5 días | | | Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte |
| PARTE I | | Debido a (o como consecuencia de) | | | | | | 15 días |
| Enfermedad, lesión o estadio patológico que produjo la muerte directamente | | | | | | | | |
| Causas antecedentes | | | | | | | | |
| Estados morbosos, si existiera alguno, que precedió a la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica | | | | | | | | |
| b) Artritis no especificada | | | | | | | | |
| c) | | | | | | | | |
| d) | | | | | | | | |
| PARTE II | | | | | | | | |
| Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estadio morbosos que la produjo | | | | | | | | |
| 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? | | Uso exclusivo del personal codificador Código CIE | | |
| 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: | | El embarazo <input type="radio"/> O ₁ | El parto <input type="radio"/> O ₂ | El puerperio <input type="radio"/> O ₃ | Sí <input type="radio"/> O ₁ | No <input type="radio"/> O ₂ | Sí <input type="radio"/> O ₁ | No <input type="radio"/> O ₂ |
| 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> O ₄ | | No estoy embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> O ₅ | | | | | | |
| 22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: | | 22.3 Sitio donde ocurrió la lesión | | 22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a) | | | | |
| 22.1 Fue un presunto Accidente <input type="radio"/> O ₁ | | 22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? | | Vivienda particular <input type="radio"/> O ₀ | Área deportiva <input type="radio"/> O ₃ | Área industrial (taller, fábrica u oficina) <input type="radio"/> O ₆ | | |
| Homicidio <input type="radio"/> O ₂ | | Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> O ₁ | | Calle o carretera <input type="radio"/> O ₄ | Granja <input type="radio"/> O ₇ | Otro <input type="radio"/> O ₈ | | |
| Suicidio <input type="radio"/> O ₃ | | Escuela u oficina pública <input type="radio"/> O ₂ | | Área comercial o de servicio <input type="radio"/> O ₅ | Se ignora <input type="radio"/> O ₉ | | | |
| 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 | | 22.7.1 Tipo de vialidad | | | 22.7.2 Nombre de la vialidad | |
| | | | | | | | | |
| 22.7.3 N.º Exterior 22.7.4 N.º 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 | |
| 22.7.7 | | 22.7.8 | | 22.7.9 | | | 22.7.10 | |
| 23. NOMBRE | | Madrigales | | Sanchez | | 24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) | | |
| Ana Luisa | | Primer Apellido | | Sánchez | | Hija | | |
| Nombre(s) | | | | | | | | |
| 25. CERTIFICADA POR | | 26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO | | | | | | |
| Médico tratante <input checked="" type="radio"/> O ₁ | | Médico legista <input type="radio"/> O ₂ | | Otro médico <input type="radio"/> O ₃ | 902513 | | | |
| Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> O ₄ | | Autoridad civil <input type="radio"/> O ₅ | | Otro* <input type="radio"/> O ₈ | Número de la cédula profesional | | | |
| Fernando | | Dominguez | | Paulina | | | 28. FIRMA | |
| Nombre(s) | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | | |
| 29. DOMICILIO Y TELÉFONO | | 29.1 Tipo de vialidad | | 29.2 Nombre de la vialidad | | 29.3 N.º Exterior | | |
| Believeval | | MEXICO LAREDO | | 914 | | 29.4 N.º Interior | | |
| | | | | | | | | |
| 29.6 Nombre del asentamiento humano | | 29.7 Código Postal | | 29.8 Localidad | | 29.9 Tipos de asentamiento humano | | |
| Cuidad Valles | | 7 9 0 0 0 | | Cuidad Valles | | Cuidad Valles | | |
| 29.9 Municipio o Alcaldía | | 29.10 Entidad federativa | | 29.11 Teléfono | | 30. FECHA DE CERTIFICACIÓN | | |
| San Luis Potosí | | 30.1 | | 914 | | 14 09 20 21 17 14 | | |
| 31.1 Acta N.º | | 32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO | | 32.1 Localidad | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | |
| | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| 31. LA DEFUNCIÓN FUÉ INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| N.º _____, Libro N.º _____ | | | | | | | | |
| 31.1 Acta N.º | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.2 Localidad | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.3 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.4 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.5 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.6 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.7 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.8 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.9 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.10 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.11 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.12 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.13 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.14 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.15 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.16 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.17 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.18 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.19 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.20 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.21 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.22 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.23 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.24 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.25 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.26 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.27 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.28 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.29 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.30 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.31 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.32 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.33 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.34 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.35 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.36 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.37 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.38 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.39 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.40 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.41 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.42 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.43 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.44 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.45 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.46 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.47 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.48 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.49 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.50 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.51 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.52 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.53 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.54 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.55 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.56 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.57 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.58 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.59 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.60 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.61 Entidad federativa | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | 32.3 Entidad federativa | | 32.4 Día Mes Año | | |
| | | | | | | | | |
| 31.62 Día Mes Año | | 32.2 Municipio o Alcaldía | | | | | | |