



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

SINSA

Modelo 2017.1

FOLIO

212251921

43-73-55-5593-0
EF PBOA
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

*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 HABILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN. LOS DATOS PERSONALES ESTAN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSSESIÓN DE LOS PARTICULARES



212251921

1. NOMBRE DEL(FE LA) FALLECIDO(A)		Guadalupe Sanchez		Primer Apellido	Gonzalez	Segundo Apellido		
2. FECHA DE NACIMIENTO		27 05 1960	3. SEXO	Hombre <input checked="" type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	Se ignora <input type="radio"/>		
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO		Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)						
5. CURP		SAGIG600527MSPNNND17						
6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		Se ignora <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>						
7. NACIONALIDAD		Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> → Especifique						
8. EDAD		Para menores CUMPLIDA 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		
		Minutos	Horas	Días	Meses	Años cumplidos		
Para menores de 28 días anote:		8.2 Semanas de gestación: 8.3 Peso (gramos):						
8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:								
9. ESTADO CONYUGAL		Separado(a) <input type="radio"/> 6 Viudo(a) <input type="radio"/> 2 Casado(a) <input checked="" type="radio"/> 5 En unión libre <input type="radio"/> 4 Divorciado(a) <input type="radio"/> 3 Soltero(a) <input type="radio"/> 1 Se ignora <input type="radio"/>						
10. RESIDENCIA HABITUAL		Anote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a) Anzaldua						
10.1 Tipo de vialidad		12 de octubre						
10.2 Nombre de la vialidad		plan de san luis						
10.3 Núm. Exterior		9	10.4 Núm. Interior	Colonia	10.5 Tipo de asentamiento humano			
10.7 Código Postal		79310	10.8 Localidad	El Naranjo	10.9 Municipio o Alcaldía			
11. ESCOLARIDAD		Ninguna <input type="radio"/> 1 Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input type="radio"/> 5 Bachillerato o Profesional <input type="radio"/> 7 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		12.1 Trabajaba <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99					Se ignora <input type="radio"/>	
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: 43-73555593-6F1969PE					
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 Unidad médica privada <input type="radio"/> 9 Otra unidad pública <input type="radio"/> 8	14.1 Nombre de la unidad médica					Vía pública <input type="radio"/> 10 Otro lugar <input type="radio"/> 12
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vialidad	15.2 Nombre de la vialidad					15.6 Nombre del asentamiento humano
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior	15.5 Tipo de asentamiento humano					15.10 Entidad federativa
15.7 Código Postal		16092021	15.8 Localidad	11120	15.9 Municipio o Alcaldía	17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		15.1 Dia	15.2 Mes	15.3 Año	15.4 Horas	15.5 Minutos	Sí <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 99	Sí <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		19.1 Parte I: Efecto secundario, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente					Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	
		a) Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso					1 dia	
		b) Insuficiencia respiratoria aguda					16 días	
		c) Covid 19					23 días	
		d) Diabetes Mellitus					25 años	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN		20.1 Causa básica de defunción					Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
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?	
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	Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2					Si <input type="radio"/> 1 No <input checked="" type="radio"/> 2
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 ella(la) fallecida(a)	
22.1 Fue un presunto accidente		22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	Vivienda particular <input type="radio"/> 0 Área deportiva <input type="radio"/> 3 Granja <input type="radio"/> 7					Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1 Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/> 4 Otro <input type="radio"/> 8 Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2 Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5 Se ignora <input type="radio"/> 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 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		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)						
Nombre(s)		Primer Apellido					Segundo Apellido	
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 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil* <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 8		26.1 Número de la cédula profesional					1979285	
27. NOMBRE		28. FIRMA						
Nombre(s)		Primer Apellido					Segundo Apellido	
29. DOMICILIO Y TELÉFONO		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN						
29.1 Tipo de vialidad		29.2 Nombre de la vialidad					29.3 Núm. Exterior 29.4 Núm. Interior	
29.6 Nombre del asentamiento humano		29.7 Código Postal					29.8 Localidad	
29.9 Municipio o Alcaldía		29.10 Entidad federativa					29.11 Teléfono	
31.1 Acta Núm.		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO					32.3 Entidad federativa	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO		32.1 Localidad					32.4 Día	
Número _____, Libro Núm. _____		32.2 Municipio o Alcaldía					32.5 Mes	
31.2 Acta Núm.		32.3 Entidad federativa					32.6 Año	
31.3 Acta Núm.		32.4 Día					32.5 Mes	
31.4 Acta Núm.		32.6 Año						
31.5 Acta Núm.								
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.		</td						