



Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade Morales

Nombre del profesor: Karina Romero Solorzano

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Llenado e un certificado de defunción

Materia: Medicina Forense

Grado: 5°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de agosto del 2021.



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Unidad 2017
FOLIO

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN.
 LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GOBIERNAMIENTAL.
 LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) <i>Margarita Gomez Velazquez</i>		3. SEXO Hombre <input type="radio"/> Mujer <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <i>México</i>	
2. FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año		5. CURP <i>6101VMB1010171015MCLMWRIBIZ</i>		6. HABLADA AL NACER LENGUA INDIGENA <input type="radio"/> LENGUA ESPAÑOLA <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Especificar	
7. EDAD CUMPLIDA Para mayores de un año		8. ESTADO CONYUGAL Separado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> En unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Si ignora <input checked="" type="radio"/>		9. Años cumplidos <i>31</i>	
10. RESIDENCIA HABITUAL Ante el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		10.1 Tipo de vivienda		10.2 Nombre de la vivienda	
10.3 Núm. Exterior <i>1255</i>		10.4 Núm. Interior <i>4</i>		10.5 Tipo de asentamiento humano	
10.7 Código Postal <i>1014181010</i>		10.8 Localidad <i>Col. Morelos</i>		10.9 Municipio o delegación <i>Cajonlajas de Morelos, D.F.</i>	
10.10 Entidad federativa o país (si reside en el extranjero) <i>México</i>		11. ESCOLARIDAD		11.1 La escolaridad seleccionada es:	
11.2 Nivel de escolaridad		11.3 Grado de escolaridad		11.4 Tipo de ocupación	
12. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		13.1 Número de seguridad social o afiliación		13.2 Tipo de afiliación	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		14.1 Nombre de la unidad médica		14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vivienda		15.2 Nombre de la vivienda	
15.3 Núm. Exterior		15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano	
15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o delegación	
15.10 Entidad federativa		16. FECHA Y HORAS DE LA DEFUNCIÓN		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?	
16.1 Día Mes Año		16.2 Horas Minutos		17.1 Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	
18.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		19.1 Causa única		20.1 Código CIE	
19.2 Causas múltiples		20.2 Código CIE		20.3 Código CIE	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 18 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 Especificar si la muerte ocurrió durante:		21.2.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		21.3.1 Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión		22.4 Añote la relación que tenía al presunto accidente, homicidio o suicidio	
22.1 Fue un presunto accidente o violencia:		22.3.1 Área industrial (taller, fábrica u obra)		22.4.1 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?		22.3.2 Área de servicio (café, cantinera, etc.)		22.4.2 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.5 La defunción fue reportada en el Ministerio Público con el acta número:		22.3.3 Área comercial o de servicio		22.4.3 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivo en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.3.4 Área de vivienda particular		22.4.4 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7 Añote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.3.5 Área de vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.)		22.4.5 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.1 Tipo de vivienda		22.3.6 Área de escuela u oficina pública		22.4.6 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.2 Nombre de la vivienda		22.3.7 Área de vivienda de campo (ranchito o parcela)		22.4.7 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.3 Núm. Exterior		22.3.8 Área de vivienda pública		22.4.8 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.4 Núm. Interior		22.3.9 Área de vivienda de otra índole		22.4.9 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.5 Tipo de asentamiento humano		22.3.10 Área de vivienda de otra índole		22.4.10 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.6 Nombre del asentamiento humano		22.3.11 Área de vivienda de otra índole		22.4.11 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.7 Código Postal		22.3.12 Área de vivienda de otra índole		22.4.12 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.8 Localidad		22.3.13 Área de vivienda de otra índole		22.4.13 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.9 Municipio o delegación		22.3.14 Área de vivienda de otra índole		22.4.14 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22.7.10 Entidad federativa		22.3.15 Área de vivienda de otra índole		22.4.15 Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
23. NOMBRE		24. PARENTESCO CON EL(LOS) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR	
23.1 Nombre(s)		24.1 Parentesco		25.1 Médico tratante <input checked="" type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input type="radio"/>	
23.2 Primer Apellido		24.2 Parentesco		25.2 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.3 Segundo Apellido		24.3 Parentesco		25.3 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.4 Tercer Apellido		24.4 Parentesco		25.4 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.5 Cuarto Apellido		24.5 Parentesco		25.5 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.6 Quinto Apellido		24.6 Parentesco		25.6 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.7 Sexto Apellido		24.7 Parentesco		25.7 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.8 Séptimo Apellido		24.8 Parentesco		25.8 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.9 Octavo Apellido		24.9 Parentesco		25.9 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.10 Noveno Apellido		24.10 Parentesco		25.10 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.11 Décimo Apellido		24.11 Parentesco		25.11 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.12 Undécimo Apellido		24.12 Parentesco		25.12 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.13 Duodécimo Apellido		24.13 Parentesco		25.13 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.14 Decimotercer Apellido		24.14 Parentesco		25.14 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.15 Decimocuarto Apellido		24.15 Parentesco		25.15 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.16 Decimoquinto Apellido		24.16 Parentesco		25.16 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.17 Decimosexto Apellido		24.17 Parentesco		25.17 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.18 Decimoséptimo Apellido		24.18 Parentesco		25.18 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.19 Decimooctavo Apellido		24.19 Parentesco		25.19 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.20 Decimoprimero Apellido		24.20 Parentesco		25.20 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.21 Decimosegundo Apellido		24.21 Parentesco		25.21 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.22 Decimotercero Apellido		24.22 Parentesco		25.22 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.23 Decimocuarto Apellido		24.23 Parentesco		25.23 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.24 Decimoquinto Apellido		24.24 Parentesco		25.24 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.25 Decimosexto Apellido		24.25 Parentesco		25.25 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.26 Decimoséptimo Apellido		24.26 Parentesco		25.26 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.27 Decimooctavo Apellido		24.27 Parentesco		25.27 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.28 Decimoprimero Apellido		24.28 Parentesco		25.28 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.29 Decimosegundo Apellido		24.29 Parentesco		25.29 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.30 Decimotercero Apellido		24.30 Parentesco		25.30 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.31 Decimocuarto Apellido		24.31 Parentesco		25.31 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.32 Decimoquinto Apellido		24.32 Parentesco		25.32 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.33 Decimosexto Apellido		24.33 Parentesco		25.33 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.34 Decimoséptimo Apellido		24.34 Parentesco		25.34 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.35 Decimooctavo Apellido		24.35 Parentesco		25.35 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.36 Decimoprimero Apellido		24.36 Parentesco		25.36 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.37 Decimosegundo Apellido		24.37 Parentesco		25.37 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.38 Decimotercero Apellido		24.38 Parentesco		25.38 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.39 Decimocuarto Apellido		24.39 Parentesco		25.39 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.40 Decimoquinto Apellido		24.40 Parentesco		25.40 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.41 Decimosexto Apellido		24.41 Parentesco		25.41 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.42 Decimoséptimo Apellido		24.42 Parentesco		25.42 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.43 Decimooctavo Apellido		24.43 Parentesco		25.43 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.44 Decimoprimero Apellido		24.44 Parentesco		25.44 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.45 Decimosegundo Apellido		24.45 Parentesco		25.45 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.46 Decimotercero Apellido		24.46 Parentesco		25.46 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.47 Decimocuarto Apellido		24.47 Parentesco		25.47 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.48 Decimoquinto Apellido		24.48 Parentesco		25.48 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.49 Decimosexto Apellido		24.49 Parentesco		25.49 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.50 Decimoséptimo Apellido		24.50 Parentesco		25.50 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.51 Decimooctavo Apellido		24.51 Parentesco		25.51 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.52 Decimoprimero Apellido		24.52 Parentesco		25.52 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.53 Decimosegundo Apellido		24.53 Parentesco		25.53 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.54 Decimotercero Apellido		24.54 Parentesco		25.54 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.55 Decimocuarto Apellido		24.55 Parentesco		25.55 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.56 Decimoquinto Apellido		24.56 Parentesco		25.56 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.57 Decimosexto Apellido		24.57 Parentesco		25.57 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.58 Decimoséptimo Apellido		24.58 Parentesco		25.58 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.59 Decimooctavo Apellido		24.59 Parentesco		25.59 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.60 Decimoprimero Apellido		24.60 Parentesco		25.60 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.61 Decimosegundo Apellido		24.61 Parentesco		25.61 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.62 Decimotercero Apellido		24.62 Parentesco		25.62 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.63 Decimocuarto Apellido		24.63 Parentesco		25.63 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.64 Decimoquinto Apellido		24.64 Parentesco		25.64 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.65 Decimosexto Apellido		24.65 Parentesco		25.65 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.66 Decimoséptimo Apellido		24.66 Parentesco		25.66 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.67 Decimooctavo Apellido		24.67 Parentesco		25.67 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.68 Decimoprimero Apellido		24.68 Parentesco		25.68 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.69 Decimosegundo Apellido		24.69 Parentesco		25.69 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.70 Decimotercero Apellido		24.70 Parentesco		25.70 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.71 Decimocuarto Apellido		24.71 Parentesco		25.71 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.72 Decimoquinto Apellido		24.72 Parentesco		25.72 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.73 Decimosexto Apellido		24.73 Parentesco		25.73 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.74 Decimoséptimo Apellido		24.74 Parentesco		25.74 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.75 Decimooctavo Apellido		24.75 Parentesco		25.75 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.76 Decimoprimero Apellido		24.76 Parentesco		25.76 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.77 Decimosegundo Apellido		24.77 Parentesco		25.77 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.78 Decimotercero Apellido		24.78 Parentesco		25.78 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.79 Decimocuarto Apellido		24.79 Parentesco		25.79 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.80 Decimoquinto Apellido		24.80 Parentesco		25.80 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.81 Decimosexto Apellido		24.81 Parentesco		25.81 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.82 Decimoséptimo Apellido		24.82 Parentesco		25.82 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.83 Decimooctavo Apellido		24.83 Parentesco		25.83 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.84 Decimoprimero Apellido		24.84 Parentesco		25.84 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.85 Decimosegundo Apellido		24.85 Parentesco		25.85 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.86 Decimotercero Apellido		24.86 Parentesco		25.86 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.87 Decimocuarto Apellido		24.87 Parentesco		25.87 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.88 Decimoquinto Apellido		24.88 Parentesco		25.88 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.89 Decimosexto Apellido		24.89 Parentesco		25.89 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.90 Decimoséptimo Apellido		24.90 Parentesco		25.90 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.91 Decimooctavo Apellido		24.91 Parentesco		25.91 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.92 Decimoprimero Apellido		24.92 Parentesco		25.92 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.93 Decimosegundo Apellido		24.93 Parentesco		25.93 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.94 Decimotercero Apellido		24.94 Parentesco		25.94 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.95 Decimocuarto Apellido		24.95 Parentesco		25.95 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.96 Decimoquinto Apellido		24.96 Parentesco		25.96 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.97 Decimosexto Apellido		24.97 Parentesco		25.97 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.98 Decimoséptimo Apellido		24.98 Parentesco		25.98 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.99 Decimooctavo Apellido		24.99 Parentesco		25.99 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
23.100 Decimoprimero Apellido		24.100 Parentesco		25.100 Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
 ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Boletín 2017
 FOLIO

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN.
 LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GOBIERNAMENTAL.
 LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICIPANTES.

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) <i>Hernán Luna Hernández</i>		3. SEXO Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <i>México</i>	
2. FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año		6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>		7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>	
4. CURP <i>LNAHHR720112011H800</i>		8. ESTADO CONYUGAL En unión libre <input type="checkbox"/> Separación <input type="checkbox"/> Viudez <input type="checkbox"/> Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>		9. ESTADO CIVIL Soltero(a) <input type="checkbox"/> Viudez <input type="checkbox"/> Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	
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 Completos		10.1 Tipo de vitalidad		10.2 Número de la vitalidad	
19. RESIDENCIA HABITUAL Antes al domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)		10.1 Tipo de vitalidad		10.2 Número de la vitalidad	
21.1 Num. Exterior 21.4 Num. Interior 21.5 Tipo de asentamiento humano 21.7 Código Postal		10.3 Tipo de asentamiento humano		10.6 Nombre del asentamiento humano	
21.1 Num. Exterior 21.4 Num. Interior 21.5 Tipo de asentamiento humano 21.7 Código Postal		10.3 Tipo de asentamiento humano		10.6 Nombre del asentamiento humano	
11. EDUCACION Ninguna <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tercera <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>		11.1 La escolaridad seleccionada es Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/>		12. OCUPACION HABITUAL 12.1 Trabajada Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>	
13. AFILIACION A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="checkbox"/> IMSS <input type="checkbox"/> SEDENA <input type="checkbox"/> SEMAR <input type="checkbox"/> IMSS PROSPERA <input type="checkbox"/> ISSSTE <input type="checkbox"/> PEMEX <input type="checkbox"/> SEMAR <input type="checkbox"/> IMSS PROSPERA <input type="checkbox"/>		13.1 Número de seguridad social o afiliación		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> IMSS <input type="checkbox"/> PEMEX <input type="checkbox"/> SEMAR <input type="checkbox"/> IMSS PROSPERA <input type="checkbox"/> SEDENA <input type="checkbox"/> SEDENA <input type="checkbox"/> SEMAR <input type="checkbox"/> IMSS PROSPERA <input type="checkbox"/>	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 15.3 Num. Exterior 15.4 Num. Interior 15.5 Tipo de asentamiento humano 15.7 Código Postal		15.1 Tipo de vitalidad		15.2 Número de la vitalidad	
15.3 Num. Exterior 15.4 Num. Interior 15.5 Tipo de asentamiento humano 15.7 Código Postal		15.1 Tipo de vitalidad		15.2 Número de la vitalidad	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día Mes Año Hora Minutos		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>		18. ¿SE PRATICÓ NECROPSIA? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Parte I Enfermedad, lesión o estado patológico que provocó la muerte directamente a) <i>Como consecuencia de un cheque cardiopulmonar</i> Debido a (o como consecuencia de) b) <i>Infarto agudo del miocardio</i> Debido a (o como consecuencia de) c) <i>Hipertensión</i> Debido a (o como consecuencia de) d) <i>Diabetes tipo 2</i> <i>Hipertensión</i> Parte II Otras entidades patológicas que contribuyeron a la muerte, pero no relacionadas con la enfermedad o estado patológico que provocó la muerte		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte Código CIE	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 18 A 54 AÑOS 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo <input type="checkbox"/> El parto <input type="checkbox"/> El puerperio <input type="checkbox"/> 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="checkbox"/> No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="checkbox"/>		21.2 ¿Las causas anotadas fueron específicas para causas del embarazo, parto o puerperio? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: 22.1 Fue un presunto accidente <input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> 22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No ignora <input type="checkbox"/>		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión Área industrial (taller, fábrica u obra) <input type="checkbox"/> Vivienda particular <input type="checkbox"/> Vivienda colectiva (caso, apartamento, etc.) <input type="checkbox"/> Escuela u oficina pública <input type="checkbox"/> Área deportiva <input type="checkbox"/> Calle o camión (vía pública) <input type="checkbox"/> Área comercial o de servicio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/>		22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(a) fallecido(a)	
22.5 La defunción fue registrada en el Mensaje Público con el acta número		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancias 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	
22.5 La defunción fue registrada en el Mensaje Público con el acta número		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancias 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	
22.5 La defunción fue registrada en el Mensaje Público con el acta número		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancias 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	
23. NOMBRE Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido		24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR Médico tratante <input type="checkbox"/> Médico legista <input type="checkbox"/> Otro médico <input type="checkbox"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> Autoridad civil <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
23. NOMBRE Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido		24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR Médico tratante <input type="checkbox"/> Médico legista <input type="checkbox"/> Otro médico <input type="checkbox"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> Autoridad civil <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
23. NOMBRE Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido		24. PARENTESCO CON EL(A) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR Médico tratante <input type="checkbox"/> Médico legista <input type="checkbox"/> Otro médico <input type="checkbox"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> Autoridad civil <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
27. NOMBRE <i>Emmanuel de Jesús Andrade Morales</i>		28. FIRMA		29. DOMICILIO Y TELÉFONO 29.1 Tipo de vitalidad 29.2 Nombre de la vitalidad 29.3 Num. Exterior 29.4 Num. Interior 29.5 Tipo de asentamiento humano 29.6 Nombre del asentamiento humano 29.7 Código Postal 29.8 Localidad 29.9 Municipio o delegación 29.10 Entidad federativa	
27. NOMBRE <i>Emmanuel de Jesús Andrade Morales</i>		28. FIRMA		29. DOMICILIO Y TELÉFONO 29.1 Tipo de vitalidad 29.2 Nombre de la vitalidad 29.3 Num. Exterior 29.4 Num. Interior 29.5 Tipo de asentamiento humano 29.6 Nombre del asentamiento humano 29.7 Código Postal 29.8 Localidad 29.9 Municipio o delegación 29.10 Entidad federativa	
27. NOMBRE <i>Emmanuel de Jesús Andrade Morales</i>		28. FIRMA		29. DOMICILIO Y TELÉFONO 29.1 Tipo de vitalidad 29.2 Nombre de la vitalidad 29.3 Num. Exterior 29.4 Num. Interior 29.5 Tipo de asentamiento humano 29.6 Nombre del asentamiento humano 29.7 Código Postal 29.8 Localidad 29.9 Municipio o delegación 29.10 Entidad federativa	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICINA O JUZGADO Núm. Libro Núm.		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 32.1 Localidad 32.2 Municipio o delegación 32.3 Entidad federativa 32.4 Día Mes Año		30. FECHA DE CERTIFICACION Día Mes Año	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICINA O JUZGADO Núm. Libro Núm.		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 32.1 Localidad 32.2 Municipio o delegación 32.3 Entidad federativa 32.4 Día Mes Año		30. FECHA DE CERTIFICACION Día Mes Año	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICINA O JUZGADO Núm. Libro Núm.		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 32.1 Localidad 32.2 Municipio o delegación 32.3 Entidad federativa 32.4 Día Mes Año		30. FECHA DE CERTIFICACION Día Mes Año	

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD