

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA MEDICINA HUMANA

MATERIA:

MEDICINA FORENSE

DOCENTE:

Dra. ROMERO SOLORZANO KARINA

ALUMNA:

ESPINOSA ALFONSO MARGARITA DEL CARMEN

SEMESTRE Y GRUPO: EDUCAR

5º “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de enero de 2022

CERTIFICADO DE DEUNCIÓN

 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOPEZ
GARCIA
PRIMITIVO ADRIAN

FECHA DE NACIMIENTO
08/07/1998

SEXO H

DOMICILIO
C 6 DE NOVIEMBRE 1920
COL CAMPESTRE 88278
NUEVO LAREDO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR LPGRPR98070828H100

CURP LOGP980708HTSPRR06 AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 28 MUNICIPIO 027 SECCIÓN 0873

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



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

FOLIO

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL.
 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) Primitivo Adrian Lopez Garcia (Apellido) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)	
2. FECHA DE NACIMIENTO 08/07/1998 Día Mes Año	3. SEXO Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Tamaulipas Entidad federativa o país (de acuerdo al extranjero)	
5. CUMPLIDA LOGP980708HTSPRE06 Para menores de 28 días antes: Para menores de un mes Para menores de un año o más	
6. EDAD CUMPLIDA 23 años Para menores de 28 días antes: Para menores de un mes Para menores de un año o más	
7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> Extranjera <input type="radio"/>	
8. ESTADO CONYUGAL Casado <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/>	
9. RESIDENCIA HABITUAL Calle 6 de Noviembre Colonia Campestre Municipio de Tamaulipas Estado de Tamaulipas	
10. RESIDENCIA HABITUAL Calle 6 de Noviembre Colonia Campestre Municipio de Tamaulipas Estado de Tamaulipas	
11. ESCOLARIDAD Primaria <input checked="" type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Superior <input type="radio"/>	
12. OCUPACIÓN HABITUAL Taxista Ocupación seleccionada en:	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS <input checked="" type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/>	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital General Maria Inmaculada Calle Novena sur oriente Barrio San Sebastian Comitan, Chiapas	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Calle Novena sur oriente Barrio San Sebastian Comitan, Chiapas	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 18/02/2022 11:04 Día Mes Año Horas Minutos	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LE SINO ANTES DE LA MUERTE? Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	
18. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Encefalitis viral Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Encefalitis viral Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Encefalitis viral	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 18 A 54 AÑOS El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: Accidente <input type="radio"/> Herido <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/>	
23. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO CIVIL Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	
24. PARENTE (O/O) CON EL(A) FALLECIDO(A) Tía	
25. CERTIFICADA POR Médico tratante <input checked="" type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input type="radio"/>	
26. FIRMA Margueta del Carmen Espinosa Alfonso	
27. NOMBRE Margueta del Carmen Espinosa Alfonso	
28. FECHA DE CERTIFICACIÓN 18/02/2022	
29. DOMICILIO Y TELÉFONO Calle Novena sur oriente Barrio San Sebastian Comitan, Chiapas	
30. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO Calle Novena sur oriente Barrio San Sebastian Comitan, Chiapas	
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO Calle Novena sur oriente Barrio San Sebastian Comitan, Chiapas	