

SERVICIOS DE SALUD DE HIDALGO
JURISDICCION SANITARIA NUM. XII
TIZAYUCA, HGO.

SECRETARIA D SALUD
SECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
SISTEMA EPIDEMIOLOGICO Y ESTADISTICO DE LAS DEFUNCIONES
SEED

FORMATO DE RECOLECCION SEMANAL

ESTADO	HIDALGO	JURISDICCION	XII	MUNICIPIO	TIZAYUCA	FECHA DE RECOLECCION	09 DE DICIEMBRE DE 2024
OFICIALIA	1	AÑO	2024				
SEMANA EPIDEMIOLOGICA	49	ANOTE EL NUMERO DE DEFUNCIONES		12	NACIDOS VIVOS REGISTRADOS EN LA SEMANA		
DEL: 01 DE DICIEMBRE	DE: 2024	CERTIFICADOS RECOLECTADOS		12			
AL: 07 DE DICIEMBRE	DE: 2024	ACTAS SIN CERTIFICADOS			37		

LC. MARTHA ELENA ZAMORA SALAMANCA,
FIRMA DE OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



SELO

Julio Cesar Avila
NOMBRE Y FIRMA
DE RECOLECCION



C.
DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS
DE SALUD DE HIDALGO
AV. MADERO ESQ. GEA GONZALEZ
42059, PACHUCA, HGO.

A continuación me permito informar los hechos vitales registrados en la oficina del municipio de
TIZAYUCA correspondientes del **01 DE DICIEMBRE** AL
7 DE DICIEMBRE DEL AÑO **2024**

HECHOS	NUMERO		
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
DEFUNCIONES DE MENORES DE 1 AÑO	0	0	0
DEFUNCIONES DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS	0	0	0
DEFUNCIONES DE 5 A 14 AÑOS	0	0	0
DEFUNCIONES DE 15 A 64 AÑOS	3	2	5
DEFUNCIONES DE 65 Y MAS	3	4	7
TOTAL	6	6	12
MATRIMONIOS			9
NACIMIENTOS VIVOS REGISTRADOS (MENORES DE 1 AÑO)	16	18	34
NACIMIENTOS REGISTRADOS (MAYORES DE 1 AÑO)	0	3	3
DEFUNCIONES FETALES (NACIDOS MUERTOS)	0	0	0
CARTILLAS DE VACUNACION EXPEDIDAS	0	0	0

OFICIAIA DEL REGISTRO CIVIL NUM. 1 LOCALIDAD **TIZAYUCA**
 MUNICIPIO **TIZAYUCA** FECHA **09 DE DICIEMBRE DE 2024.**

C. ING. GRETCHEN ALVINE ATILIANO MORENO
 PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

LIC. MARTHA ELENA ZAMORA SALAMANCA
 EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



2024-2027

Nacimiento vivo: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

Defuncion fetal (nacido muerto): es la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo: la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria

Defuncion : es la desaparición permanente de todo signo de vida en el momento cualquiera posterior al nacimiento vivo, sin posibilidad de resurrección.



VISITA A LA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE: 01 DE DICIEMBRE DEL 2024.
 SEMANA EPIDEMIOLOGICA No: 49 DEL AL 07 DE DICIEMBRE DEL 2024.

SECRETARIA DE SALUD
 SUBDIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA
 CONTROL DE VISITAS A OFICINAS DEL REGISTRO CIVIL

JURISDICCION SANITARIA
 FECHA DE LA VISITA:

No. PROG.	FOLIO		SEXO	EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION		CAUSAS DE DEFUNCION	OBSERVACIONES	
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION			MASC	FEM	MUNICIPIO	ESTADO			DIA
1	221557945	543	X	90 AÑOS	TOLCAYUCA	HIDALGO	28	11	2024	PARTE I. a. MUERTE CARDIACA SUBITA. 10 MINUTOS. b. BRADICARDIA NO ESPECIFICADA. 7 DIAS. c. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. 3 AÑOS. d.	a. HIPERTENSION ESENCIAL (32 A) b. observaciones TRASLADO
2	221558135	544	X	75 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	28	11	2024	a. PERITONITIS. 3 DIAS. b. HERNIA ESTRANGULADA INGUINAL. 2 DIAS. c. d.	a. DIABETES MELLITUS CON MULTI b. observaciones
3	221557946	545	X	64 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	28	11	2024	a. EPILEPSIA NO ESPECIFICADA. 5 AÑOS. b. LUPUS ERMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISOS. 30 AÑOS. c. ENFERMEDAD PULMONARINTERICIAL CON FIBROSIS. 5 AÑOS. d. ENFERMEDAD DE PARKINSON. 2 AÑOS.	a. TRANSTORNO DEPRESIVO. 5 AÑ b. HIPOTIROIDISMO. 12 AÑOS. observaciones
4	240663140	546	X	87 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	29	11	2024	a. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA DESCOMPENSADA. 100 MINI b. DIABETES MELLITUS TIPO II. 50 AÑOS. c. HIPERTENSION ARTERIAL. 50 AÑOS. d.	a. b. observaciones
5	240663269	547	X	58 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	30	11	2024	a. DESEQUILIBRIO HIDRO ELECTROLITICO. 3 HORAS. b. ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 10 AÑOS. c. DIABETES MELLITUS. 30 AÑOS. d.	a. b. observaciones TRASLADO
6	221558136	548	X	84 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	1	12	2024	a. INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO. 5 MIN. b. c. ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA. 2 AÑOS. d.	a. b. observaciones TRASLADO
7	221558138	549	X	84 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	2	12	2024	a. ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 6 MESES. b. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA. 1 AÑO. c. DIABETES MELLITUS TIPO 2. 8 AÑOS. d.	a. b. observaciones TRASLADO
8	221558137	550	X	65 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	2	12	2024	a. CANCER RENAL. 04 AÑOS. b. c. d.	a. b. observaciones
9	221558139	551	X	55 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	2	12	2024	a. INDETERMINADA. b. c. d.	a. b. observaciones
10	240663398	552	X	54 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	3	12	2024	a. b. c. d.	a. b. observaciones

Fuente: Certificados de Defunción

Nombre y Firma del Coordinador Médico Municipal

Vo.Bo. Epidemiólogo



No. PROG.	FOLIO		SEXO		EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION			CAUSAS DE DEFUNCION	
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION	MASC	FEM		MUNICIPIO	ESTADO	DIA	MES	AÑO		
1	221557947	553	X		80 AÑOS	PACHUCA	HIDALGO	3	12	2024	PARTE I. a. CHOQUE HIPOVOLEMICO. 48 HRS. b. GASTROENTERITIS INFECCIOSA. 48 HRS. c. d.	a. FIBROSIS PULMONAR. b. observaciones TRASLADO
2	221558141	554		X	45 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	5	12	2024	a. PARO CARDIORESPIRATORIO. 3 MIN. b. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. 3 DIAS. c. NEUMOPATIA CRONICA. 1 AÑO. d. PARALISIS CEREBRAL. 45 AÑOS.	a. b. observaciones TRASLADO
3											a. b. c. d.	a. b. observaciones
4											a. b. c. d.	a. b. observaciones
5											a. b. c. d.	a. b. observaciones
6											a. b. c. d.	a. b. observaciones
7											a. b. c. d.	a. b. observaciones
8											a. b. c. d.	a. b. observaciones
9											a. b. c. d.	a. b. observaciones
10											a. b. c. d.	a. b. observaciones

Fuente: Certificados de Defunción

REGISTRO DEL ESTADO DE HIDALGO
 SECRETARÍA DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA
 TIZAYUCA, HIDALGO
 2024-2027

Nombre y Firma del Coordinador Médico Municipal

Vo.Bo. Epidemiólogo

C.
DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS
DE SALUD DE HIDALGO
AV. MADERO ESQ. GEA GONZALEZ
42059, PACHUCA, HGO.

A continuación me permito informar los hechos vitales registrados en la oficina del municipio de
TIZAYUCA correspondientes del 14 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024 AL 08 DE DICIEMBRE AL

HECHOS	NUMERO		
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
DEFUNCIONES DE MENORES DE 1 AÑO	0	0	0
DEFUNCIONES DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS	0	0	0
DEFUNCIONES DE 5 A 14 AÑOS	0	0	0
DEFUNCIONES DE 15 A 64 AÑOS	1	1	2
DEFUNCIONES DE 65 Y MAS	5	3	8
TOTAL	6	4	10
MATRIMONIOS			13
NACIMIENTOS VIVOS REGISTRADOS (MENORES DE 1 AÑO)	15	17	32
NACIMIENTOS REGISTRADOS (MAYORES DE 1 AÑO)	0	1	1
DEFUNCIONES FETALES (NACIDOS MUERTOS)	0	0	0
CARTILLAS DE VACUNACION EXPEDIDAS	0	0	0

OFICIAIA DEL REGISTRO CIVIL NUM. 1 LOCALIDAD TIZAYUCA
MUNICIPIO TIZAYUCA FECHA 16 DE DICIEMBRE DEL 2024.

C. ING. GRETCHEN ALYNE ATILANO MORENO LIC. MARYHA ELENA ZAMORA SALAMANCA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

2024-2027

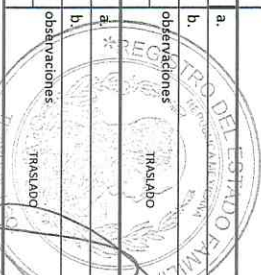
Nacimiento vivo: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

Defuncion fetal (nacido muerto): es la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria

Defuncion : es la desaparicion permanente de todo signo de vida en el momento cualquiera posterior al nacimiento vivo, sin posibilidad de resurreccion.

No. PROG.	FOLIO		SEXO		EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION			CAUSAS DE DEFUNCION	
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION	MASC	FEM		MUNICIPIO	ESTADO	DIA	MES	AÑO	PARTE I.	observaciones
1	221558142	555	X		72 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	5	12	2024	a. CANCER DE RECTO. 02 AÑOS. b. c. d.	a. b. observaciones
2	221558143	556		X	40 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	5	12	2024	a. CANCER DE RECTO. 02 AÑOS. b. c. d.	a. b. observaciones
3	221558144	557	X		76 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	7	12	2024	a. CARDIOPATIA ISQUEMICA. 30 MINUTOS. b. INSUFICIENCIA CARDIACA. 1 AÑO. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO
4	240663156	558	X		75 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	7	12	2024	a. TUMOR MALIGNO EN LA BASE DE LA LENGUA. 6 MESES. b. CARCINOMA EPIDERMIDE INVASOR BIEN DIFERENCIADO. 6 MESES. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO
5	240663420	559	X		47 AÑOS	HUEYPOXTLA	MEXICO	9	12	2024	a. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA. b. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO
6	240663400	560	X		79 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	5	12	2024	a. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A TRAUMATISMO b. CRANEOENCEFALICO. c. d.	a. b. observaciones
7	240663157	561		X	89 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	10	12	2024	a. CHOQUE HIPOVOLEMICO. 24 HORAS. b. HIPERTOXAEMIA. 24 HORAS. c. BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR. 24 HORAS. d. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICA. 24 HORAS.	a. b. observaciones TRASLADO
8	240663489	562		X	88 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	11	12	2024	a. HEMORRAGIA INTRACRANEA. 12 HORAS. b. DIABETES TIPO 2. 15 AÑOS. c. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA. 15 AÑOS. d. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. 2 MESES.	a. b. observaciones
9	221558145	563	X		79 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	11	12	2024	a. INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO. 5 MIN. b. CIRROSIS HEPATICA. 5 AÑOS. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO
10	221558146	564		X	84 AÑOS	CASTILLO DE TEAYO	VERACRUZ	12	12	2024	a. CANCER DE MAMA. 5 AÑOS. b. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO

Fuente: Certificados de Defuncion



SECRETARIA D SALUD
SECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

SISTEMA EPIDEMIOLOGICO Y ESTADISTICO DE LAS DEFUNCIONES
SEED

FORMATO DE RECOLECCION SEMANAL

ESTADO JURISDICCION MUNICIPIO FECHA DE RE
23 DE DICIEN

OFICIALIA AÑO

SEMANA EPIDEMIOLOGICA ANOTE EL NUMERO DE DEFUNCCIONES NACID

DEL: 15 DICIEMBRE DE: 2024 CERTIFICADOS REGOLEGFIADOS

AL: 21 DE DICIEMBRE DE: 2024 ACTAS SIN CERTIFICADOS

L.C. MARTHA ELENA ZAMORA SAKAMANCA.
FIRMA DE OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL





SELLO



DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS
DE SALUD DE HIDALGO
AV. MADERO ESQ. GEA GONZALEZ
42059, PACHUCA, HGO.

A continuación me permito informar los hechos vitales registrados en la oficina del municipio de
TIZAYUCA correspondientes del 21 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024 AL 15 DE DICIEMBRE AL

HECHOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
DEFUNCIONES DE MENORES DE 1 AÑO	0	0	0
DEFUNCIONES DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS	0	0	0
DEFUNCIONES DE 5 A 14 AÑOS	0	0	0
DEFUNCIONES DE 15 A 64 AÑOS	2	4	6
DEFUNCIONES DE 65 Y MAS	2	6	8
TOTAL	4	10	14
MATRIMONIOS			0
NACIMIENTOS VIVOS REGISTRADOS (MENORES DE 1 AÑO)	13	10	23
NACIMIENTOS REGISTRADOS (MAYORES DE 1 AÑO)	0	0	0
DEFUNCIONES FETALES (NACIDOS MUERTOS)	0	0	0
CARTILLAS DE VACUNACION EXPEDIDAS	0	0	0

OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL NUM. 1 LOCALIDAD TIZAYUCA
MUNICIPIO TIZAYUCA FECHA 23 DE DICIEMBRE DEL 2024

C. ING. GRETCHEN ALVNE ATILANO MORENO
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL LIC. MARTHA ELENA ZAMORA SÁNCHEZ
EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL TIZAYUCA, HGO.

2024-2027

Nacimiento vivo: es la expulsión o extracción su madre, independientemente de la duración producto de la concepción que, después de dé cualquier otra señal de vida, como latido del cordón umbilical o movimientos efectivos: contracción voluntaria, tanto si se ha cortada esté o no desprendida la placenta. Cada pro reúna esas condiciones se considera como un

Defunción fetal (nacido muerto): es la r concepción, antes de su expulsión o su extr de su madre, independientemente de la dur muerte está indicada por el hecho de que d feto no respira ni da ninguna otra señal de v corazón, pulsaciones del cordón umbilical o los músculos de contracción voluntaria

Defunción: es la desaparición permanente momento cualquiera posterior al nacimiento resurrección.

No. PROG.	FOLIO		SEXO		EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION			CAUSAS DE DEFUNCION			
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION	MASC	FEM		MUNICIPIO	ESTADO	DIA	MES	AÑO	PARTE I.			
1	240663490	565		X	57 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	12	12	2024	a. CHOQUE SEPTICO. 48 HORAS.	a. NEUMONIA NO ESPECIFICADA.	a.	observaciones
2	221558147	566		X	77 AÑOS	TECAMAC	MEXICO	13	12	2024	b. OTRAS PERITONITIS. 6 DIAS.	b. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEI	b.	observaciones
3	221558156	567	X		58 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	13	12	2024	c. ULCERA GASTRICA CON PERFORACION. 7 DIAS.	c. NEUMONIA ASOCIADA A LA COMUNIDAD. 2 SEMANAS.	c.	observaciones
4	240664023	568		X	34 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	14	12	2024	d. GASTRITIS CRONICA NO ESPECIFICADA. 21 DIAS.	d. MIOCARDIOPATIA DILATADA. 8 AÑOS.	d.	observaciones
5	240663158	569		X	93 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	14	12	2024	a. INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO. 30 MINUTOS.	a. CIRROSIS HEPATICA NO ALCOHOLICA. 7 AÑOS.	a.	observaciones
6	240663159	570		X	73 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	16	12	2024	b. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA. 4 HRS.	b. ASFIXIA MECANICA EN SU MODALIDAD DE BRONCOASPIRACION.	b.	observaciones
7	221558159	571		X	64 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	17	12	2024	c. NEUMONIA. 4 DIAS.	c. CHOCQUE SEPTICO. 3 DIAS.	c.	observaciones
8	24066402	572		X	58 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	17	12	2024	d. INFECCION DE VIAS URINARIAS. 4 DIAS.	d. CHOCQUE SEPTICO. 2 HORAS.	d.	observaciones
9	221558158	573		X	69 AÑOS	ECATEPEC	MEXICO	17	12	2024	a. ACIDOSIS RESPIRATORIA. 4 HRS.	a. CANCER DE PANCREAS. 1 AÑO.	a.	observaciones
10	221558157	574		X	95 AÑOS	TIZAYUCA	HIDALGO	17	12	2024	b. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA. 4 HRS.	b. DIABETES MELLITUS TIPO 2. 5 AÑOS.	b.	observaciones
											c. HIPERTENSION ARTERIAL. 6 AÑOS.	c. INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO. 20 MINUTOS.	c.	observaciones
											d. CANCER DE VESICULA. 5 MESES.	d. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	d.	observaciones
											a. INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO. 5 MIN.	a. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	a.	observaciones
											b. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	b. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	b.	observaciones
											c. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	c. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	c.	observaciones
											d. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	d. HIPERTENSION ARTERIAL. 20 AÑOS.	d.	observaciones

Fuente: Certificados de Defunción

Nombre y Firma del Coordinador Médico Municipal

Vo.Bo. Epidemiólogo



No. PROG.	FOLIO		SEXO		EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION			CAUSAS DE DEFUNCION	
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION	MASC	FEM		MUNICIPIO	ESTADO	DIA	MES	AÑO		
1	24063423	575	X		50	TIZAYUCA	HIDALGO	18	12	2024	PARTE I. a. TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO NUC 13-2024-05092 b. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO
2	24063781	576	X		77	ECATEPEC	MEXICO	19	12	2024	a. ADENOCARCINOMA DE RECTO 5 AÑOS b. c. d.	a. b. observaciones TRASLADO
3	24063425	577	X		69	TIZAYUCA	HIDALGO	19	12	2024	a. CONJUNTO DE TRAUMATISMO FACIAL TORACICO Y PELVICO NUC 13-2024-051 b. c. d.	a. b. observaciones
4	24063782	578		X	83	TIZAYUCA	HIDALGO	19	12	2024	a. CARDIOPATIA ISQUEMICA 30 MINUTOS b. INSUFICIENCIA CARDIACA 22 AÑOS c. HIPERTENSION ARTERIAL 22 AÑOS d.	a. b. observaciones
5											a. b. c. d.	a. b. observaciones
6											a. b. c. d.	a. b. observaciones
7											a. b. c. d.	a. b. observaciones
8											a. b. c. d.	a. b. observaciones
9											a. b. c. d.	a. b. observaciones
10											a. b. c. d.	a. b. observaciones

Fuentes: Certificados de Defunción

Nombre y Firma del Coordinador Médico Municipal

Va. Bc. Epidemiólogo



C.
DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS
DE SALUD DE HIDALGO
AV. MADERO ESQ. GEA GONZALEZ
42059, PACHUCA, HGO.

A continuación me permito informar los hechos vitales registrados en la oficina del municipio de
TIZAYUCA correspondientes del 28 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024 AL 22 DE DICIEMBRE AL AÑO 2027

HECHOS	HOMBRES S I N M O V I M I E N T O	MUJERES M O V I M I E N T O	TOTAL
DEFUNCIONES DE MENORES DE 1 AÑO			
DEFUNCIONES DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS			
DEFUNCIONES DE 5 A 14 AÑOS			
DEFUNCIONES DE 15 A 64 AÑOS			
DEFUNCIONES DE 65 Y MAS			
TOTAL			
MATRIMONIOS	S I N	M O V I M I E N T O	
NACIMIENTOS VIVOS REGISTRADOS (MENORES DE 1 AÑO)			
NACIMIENTOS REGISTRADOS (MAYORES DE 1 AÑO)			
DEFUNCIONES FETALES (NACIDOS MUERTOS)			
CARTILLAS DE VACUNACION EXPEDIDAS			

OFICIAIA DEL REGISTRO CIVIL NUM. _____ 1 LOCALIDAD TIZAYUCA
MUNICIPIO TIZAYUCA FECHA 28 DE DICIEMBRE DEL 2024

C. ING. GRETCHEN ALVINE ATILIANO MORENO LIC. MARTHA ELENA ZAMORA SAUIMANCA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL TIZAYUCA, HGO.
2024-2027



Nacimiento vivo: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

Defuncion fetal (nacido muerto): es la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria

Defuncion : es la desaparicion permanente de todo signo de vida en el momento cualquiera posterior al nacimiento vivo, sin posibilidad de resurreccion.

No. PROG.	FOLIO		SEXO	EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION			CAUSAS DE DEFUNCION					
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION			MASC	FEM	MUNICIPIO	ESTADO	DIA	MES	AÑO	PARTE I			
1	SIN MOVIMIENTO				SIN MOVIMIENTO								a. SIN MOVIMIENTO	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
2													a. observaciones	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
3	SIN MOVIMIENTO				SIN MOVIMIENTO								a. SIN MOVIMIENTO	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
4													a. observaciones	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
5	SIN MOVIMIENTO				SIN MOVIMIENTO								a. SIN MOVIMIENTO	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
6													a. observaciones	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
7	SIN MOVIMIENTO				SIN MOVIMIENTO								a. SIN MOVIMIENTO	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
8													a. observaciones	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
9	SIN MOVIMIENTO				SIN MOVIMIENTO								a. SIN MOVIMIENTO	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones
10													a. observaciones	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													b. observaciones	b. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													c. observaciones	c. SIN MOVIMIENTO	observaciones
													d. observaciones	d. SIN MOVIMIENTO	observaciones

Fuente: Certificados de Defunción

Nombre y Firma del Coordinador Médico Municipal

Vo Bo. Epidemiólogo



2024

SERVICIOS DE SALUD DE HIDALGO
JURISDICCION SANITARIA NUM. XII
TIZAYUCA, HGO.

SECRETARIA D SALUD
SECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

SISTEMA EPIDEMIOLOGICO Y ESTADISTICO DE LAS DEFUNCIONES
SEED

FORMATO DE RECOLECCION SEMANAL

ESTADO	HIDALGO	JURISDICCION	XII	MUNICIPIO	TIZAYUCA	FECHA DE RECOLECCION	23 DE DICIEMBRE DE 2024
OFICIALIA	1	AÑO	2024	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	53	ANOTE EL NUMERO DE DEFUNCIONES	0
				DE: 2024		CERTIFICADOS RECOLECTADOS	0
				AL: 31 DE DICIEMBRE		ACTAS SIN CERTIFICADOS	
						NACIDOS VIVOS REGISTRADOS EN LA SEMANA	
						SIN MOVIMIENTO	

S I N M I E N T O

L.C. MARTHA ELENA ZAMORA SALAMANCA,
FIRMA DE OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



SELO
2024-2027

NOMBRE Y FIRMA
DE RECOLECCION

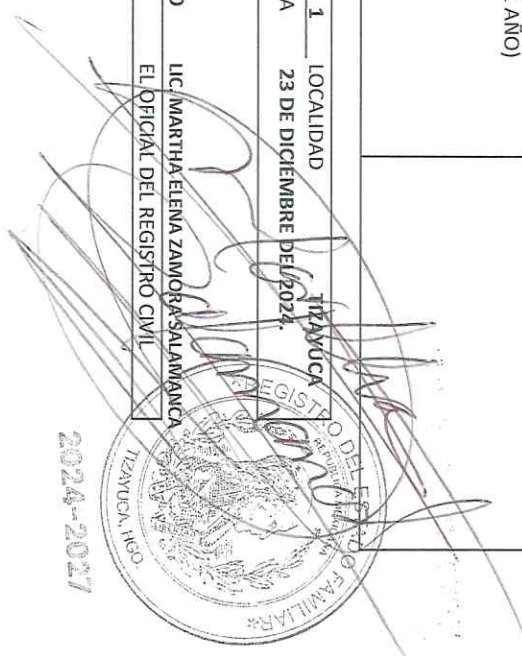
C.
 DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS
 DE SALUD DE HIDALGO
 AV. MADERO ESQ. GEA GONZALEZ
 42059, PACHUCA, HGO.

A continuación me permito informar los hechos vitales registrados en la oficina del municipio de
TIZAYUCA correspondientes del **31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024** **29 DE DICIEMBRE** AL

HECHOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
DEFUNCIONES DE MENORES DE 1 AÑO	S I N	M O V I M I E N T O	
DEFUNCIONES DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS			
DEFUNCIONES DE 5 A 14 AÑOS			
DEFUNCIONES DE 15 A 64 AÑOS			
DEFUNCIONES DE 65 Y MAS			
TOTAL			
MATRIMONIOS	S I N	M O V I M I E N T O	
NACIMIENTOS VIVOS REGISTRADOS (MENORES DE 1 AÑO)			
NACIMIENTOS REGISTRADOS (MAYORES DE 1 AÑO)			
DEFUNCIONES FETALES (NACIDOS MUERTOS)			
CARTILLAS DE VACUNACION EXPEDIDAS			

OFICIAIA DEL REGISTRO CIVIL NUM. 1 LOCALIDAD **TIZAYUCA**
 MUNICIPIO **TIZAYUCA** FECHA **23 DE DICIEMBRE DEL 2024**

C. ING. GRETCHEN ALYNE ATILANO MORENO LIC. MARTHA ELENA ZAMORA SALAMANCA
 PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



Nacimiento vivo: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

Defuncion fetal (nacido muerto): es la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria

Defuncion : es la desaparicion permanente de todo signo de vida en el momento cualquiera posterior al nacimiento vivo, sin posibilidad de resurreccion.

No. REG.	FOLIO		SEXO		EDAD CUMPLIDA	RESIDENCIA HABITUAL		FECHA DE LA DEFUNCION			CAUSAS DE DEFUNCION			
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	ACTA DE DEFUNCION	MASC	FEM		MUNICIPIO	ESTADO	DIA	MES	AÑO	PARTE I.		PART II.	
1	SIN MOVIMIENTO					SIN MOVIMIENTO						a. SIN MOVIMIENTO	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
2												a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
3	SIN MOVIMIENTO					SIN MOVIMIENTO						a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
4												a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
5	SIN MOVIMIENTO					SIN MOVIMIENTO						a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
6												a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
7	SIN MOVIMIENTO					SIN MOVIMIENTO						a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
8												a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
9	SIN MOVIMIENTO					SIN MOVIMIENTO						a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	
10												a. _____	a. SIN MOVIMIENTO	observaciones
												b. _____	b. _____	
												c. _____	c. _____	
												d. _____	d. _____	

Fuente: Certificados de Defunción

Nombre y Firma del Coordinador Médico Municipal

Vo.Bo. Epidemiologo

