



CONSEJO GENERAL
DE
COLEGIOS OFICIALES DE MEDICOS
DE ESPAÑA

3,00 Euros
Derechos autorizados

Clase 3.^a
Serie C
Nº 1752996

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION

Colegio de _____

D. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado en _____, con
el número _____ y con ejercicio profesional en _____

CERTIFICO la defunción de _____

que ocurrió a las _____ horas del día _____ de _____

de _____ en la _____ de _____

núm. _____, cuarto _____, población de _____

Murió a consecuencia de _____

(Causa inmediata de fallecimiento)

_____ y son manifiestas en el finado las señales de descomposición _____

(Causa fundamental)

El finado tenía la edad de _____ años

de estado _____ Era natural de _____

hijo de _____ y de _____, cuya identidad (1) _____

(Ciudad y Provincia)

Observación especial (2) _____

En _____, a _____ de _____

de dos mil _____

- (1) «Se me acreditó con documento de identidad _____» o «se me asegura por don _____
domiciliado en _____, cuya identidad me acredita y firma
este parte», o «Conozco de ciencia propia».

- (2) Si hubiera indicios de muerte violenta se comunicará urgente y especialmente al Encargado del Registro Civil.

NOTAS.- Ningún Parte de Defunción podrá ser expedido por el Médico si no va extendido en este impreso, editado por el Consejo General de los Colegios Oficiales de Médicos, debiendo llevar estampado el sello oficial del Colegio Médico Provincial.



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Colegio de _____

003950835

Nº Certificado

CLASE 3ª - SERIE A

D. / Dña. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en _____, con el número _____
y con ejercicio profesional en _____

CERTIFICO la defunción de

Nombre del fallecido/a: _____
1º Apellido del fallecido/a: _____
2º Apellido del fallecido/a: _____

Fecha de nacimiento Día Mes Año Sexo: Varón Mujer

Documento de identidad: D.N.I. Número: _____
 Pasaporte Número: _____
 N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: _____

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos : Día Mes Año

¿En qué lugar ocurrió la defunción?
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones al dorso) Intervalo de tiempo aproximado¹

I. Causa inmediata ²		Intervalo de tiempo aproximado ¹			
(a)	_____	Horas	Días	Meses	Años
	Debido a				
(b)	_____	Horas	Días	Meses	Años
	Debido a				
(c)	_____	Horas	Días	Meses	Años
	Debido a				
(d)	_____	Horas	Días	Meses	Años
	Debido a				
II. Otros procesos ⁵		Horas	Días	Meses	Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? Sí No ¿Se practicó autopsia? Sí No

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: (marcar si procede)

Accidente de tráfico Accidente laboral Fecha del mismo: Día Mes Año

En _____, a _____ de _____ de _____ Firma del médico _____

3,48 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido

1. Datos de la defunción y del fallecido/a

A rellenar por los familiares o personas obligadas por la ley a declarar la defunción o, en su defecto, por el Encargado/a del Registro Civil

1.1 ¿Cuál era la nacionalidad del fallecido/a? Española Extranjera. Indique el país:
País:

1.2 ¿Dónde nació el fallecido/a? En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:
Provincia:
Municipio:
 En el extranjero. Indique el país:

1.3 ¿Dónde residía el fallecido/a? En España. Indique la provincia y el municipio donde residía habitualmente:
Provincia:
Municipio:
 En el extranjero. Indique el país:

1.4 Domicilio en España: Tipo de vía:
Nombre vía:
Código postal: Número: Portal: Bloque:
Escalera: Planta: Puerta:

1.5 ¿Cuál era el estado civil del fallecido/a?
Soltero/a Casado/a Viudo/a Separado/a legalmente o divorciado/a

1.6 ¿Cuál era la profesión, oficio u ocupación principal del fallecido/a? Marque la casilla del grupo más adecuado y descríballo en la última línea

<input type="checkbox"/> Fuerzas armadas	<input type="checkbox"/> Trabajadores de los servicios de: restauración, personales, protección y vendedores de comercios	<input type="checkbox"/> Estudiantes
<input type="checkbox"/> Dirección de las empresas y de las administraciones públicas	<input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados en la agricultura y en la pesca	<input type="checkbox"/> Personas que realizan o comparten las tareas del hogar
<input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales científicos e intelectuales	<input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados de las Industrias manufactureras, la construcción y la minería, excepto los operadores de instalaciones y maquinaria	<input type="checkbox"/> Pensionistas/rentistas (En este caso, marque también la casilla del grupo correspondiente a la profesión, oficio u ocupación ejercida anteriormente y descríballo)
<input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales de apoyo	<input type="checkbox"/> Operadores de instalaciones y maquinaria y montadores	
<input type="checkbox"/> Empleados de tipo administrativo	<input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados	<input type="checkbox"/> Parados/as

Descripción de la profesión, oficio u ocupación principal

DECÁLOGO

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

Se debe escribir con letras mayúsculas, utilizando una casilla para cada letra, con ello facilitará la finalidad de este nuevo diseño, que es optimizar el reconocimiento de textos por OCR. Por otra parte, este documento lo deberán procesar (depuración del OCR) personas que en general no pertenecen al colectivo sanitario.

2. Utilizar información real.

Sólo se deberán declarar aquellas causas de muerte de las que tengamos conocimiento. No se deberán incluir causas supuestas.

DECÁLOGO

3. Evitar abreviaturas, siglas y signos ortográficos, distintos de la coma.

Evitar las abreviaturas y las siglas ya que pueden crear confusión. Por ejemplo la abreviatura IRA, sin otras patologías que nos ayuden en la identificación, puede tratarse de una insuficiencia renal aguda o de una insuficiencia respiratoria aguda. TP puede ser trombosis profunda, trombosis pulmonar o tuberculosis pulmonar, entre otras.

Sustituir interrogaciones con términos como "probable". Ejemplo: ¿metástasis cerebral? por "probable metástasis cerebral". En general debe anotar una sola enfermedad por causa, pero puede darse la circunstancia de que en los apartados I.(b), I.(c) "Causas antecedentes" y en II. Otros procesos, anote más de una, en estos casos sepárelas claramente por comas.

DECÁLOGO

4. Describir la secuencia lógica de patologías.

El término "secuencia" se refiere a dos o más afecciones o acontecimientos anotados en líneas sucesivas de la Parte I del Certificado Médico de Defunción, en la cual cada afección o acontecimiento es una causa aceptable de la registrada en la línea superior a ella.

5. Certificar una única causa fundamental.

Se ha de hacer constar una única causa, que según el criterio del médico certificador es la desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción.

En enfermos con pluripatología, será difícil determinar cual de las enfermedades que padece ha sido la desencadenante de la muerte, en estos casos, debe ser el criterio médico el que dictamine de entre todas, aquella que con mayor probabilidad pudo ser la que desencadenó el proceso y la anote como causa fundamental de la muerte.

DECÁLOGO

- 6. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.**
- 7. Evitar certificar entidades mal definidas como causa fundamental.**
- 8. Evitar certificar signos y síntomas.**
- 9. Evitar al máximo certificar mecanismos (diagnósticos) de muerte.**

Por ejemplo: paro cardiaco, parada cardio-respiratoria, midriasis areactiva o livideces cadavéricas. La declaración de estas formas de muerte se debe a diversas razones: i) consideración del paro cardiaco como una verdadera causa de muerte y no como una forma de morir; ii) consideración del paro cardíaco como un término equivalente a la muerte súbita; iii) no hacer sinónimo de muerte repentina a muerte súbita.

DECÁLOGO

10. Cumplimentar personalmente el Certificado Médico de Defunción/Boletín Estadístico de Defunción (CMD/BED)

El médico certificador tiene obligación de informar la hoja 1 del documento, firmándola y haciendo constar el número de colegiado.

Las 10 causas principales de defunción

Las 10 causas principales de defunción por grandes grupos de ingresos (2004)

Países de bajos ingresos	Millones de defunciones	Porcentaje de defunciones
Infecciones de las vías respiratorias inferiores	2.94	11.2
Enfermedad coronaria	2.47	9.4
Enfermedades diarreicas	1.81	6.9
VIH/SIDA	1.51	5.7
Ataque apoplético y otras enfermedades cerebrovasculares	1.48	5.6
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	0.94	3.6
Tuberculosis	0.91	3.5
Trastornos neonatales	0.90	3.4
Malaria	0.86	3.3
Prematuridad y de bajo peso al nacer	0.84	3.2
Países de medianos ingresos	Millones de defunciones	Porcentaje de defunciones
Ataque apoplético y otras enfermedades cerebrovasculares	3.47	14.2
Enfermedad coronaria	3.40	13.9
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1.60	7.4
Infecciones de las vías respiratorias inferiores	0.92	3.8
Cánceres de tráquea, bronquios y pulmón	0.69	2.9
Accidentes de tráfico	0.67	2.8
Enfermedad cardíaca hipertensiva	0.62	2.5
Cáncer de estómago	0.55	2.2
Tuberculosis	0.54	2.2
Diabetes mellitus	0.52	2.1
Países de altos ingresos	Millones de defunciones	Porcentaje de defunciones
Enfermedad coronaria	1.33	16.3
Ataque apoplético y otras enfermedades cerebrovasculares	0.76	9.3
Trachea, bronchus, lung cancers	0.48	5.9
Infecciones de las vías respiratorias inferiores	0.31	3.8
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	0.29	3.5
Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	0.28	3.4

Cánceres de colon y recto	0.27	3.3
Diabetes mellitus	0.22	2.8
Cáncer de mama	0.16	2.0
Cáncer de estómago	0.14	1.8
Mundo	Millones de defunciones	Porcentaje de defunciones
Enfermedad coronaria	7.20	12.2
Ataque apopléctico y otras enfermedades cerebrovasculares	5.71	9.7
Infecciones de las vías respiratorias inferiores	4.18	7.1
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3.02	5.1
Enfermedades diarreicas	2.16	3.7
VIH/SIDA	2.04	3.5
Tuberculosis	1.46	2.5
Cánceres de tráquea, bronquios y pulmón	1.32	2.3
Accidentes de tráfico	1.27	2.2
Prematuridad y de bajo peso al nacer	1.18	2.0

Distribución de los fallecimientos

Distribución de los fallecimientos por edad y renta



Países de bajos ingresos

21%
43%
36%



Países de medianos ingresos

44%
46%
10%



Países de altos ingresos

70%
29%
1%

■ Fallecimientos entre personas mayores de 70 años
 ■ Fallecimientos entre personas de 15 a 69 años
 ■ Fallecimientos entre personas de 0 a 14 años

CAUSAS MAL DEFINIDAS

- Taquicardia, no especificada
- Bradicardia, no especificada
- Palpitaciones
- Soplos cardíacos benignos o inocentes
- Soplo cardíaco, no especificado
- Hemorragias de las vías respiratorias (Epistaxis, Hemoptisis, etc.)
- Tos
- Disnea
- Estridor
- Hipo
- Estornudo
- Dolor de garganta
- Dolor en el pecho al respirar
- Dolor precordial
- Asfixia
- Pleuresía
- Paro respiratorio
- Espujo anormal
- Abdomen agudo
- Dolor pélvico y perineal
- Náusea y vómito
- Disfagia
- Incontinencia fecal
- Hepatomegalia y esplenomegalia
- Ictericia no especificada
- Ascitis
- Tumefacción, masa o prominencia intraabdominal y pélvica
- Rigidez abdominal
- Salpullido y otras erupciones cutáneas no especificadas
- Cianosis
- Palidez
- Calambres y espasmos
- Fasciculación
- Marcha parálitica
- Dificultad para caminar
- Ataxia, no especificada
- Tetania
- Meningismo
- Disuria
- Hematuria, no especificada
- Incontinencia urinaria, no especificada
- Retención de orina
- Anuria y oliguria
- Poliuria
- Otros síntomas y signos que involucran el sistema urinario y los no especificados
- Somnolencia, estupor y coma
- Desorientación no especificada
- Amnesia
- Mareo y desvanecimiento

- Alucinaciones
- Nerviosismo
- Inquietud y agitación
- Hiperactividad
- Lentitud y pobre respuesta
- Disfasia y afasia
- Disartria y anartria
- Dislexia y alexia
- Agnosia
- Apraxia
- Fiebre de origen desconocido
- Cefalea
- Dolor
- Senilidad
- Síncope y colapso
- Convulsiones febriles
- Otras convulsiones y las no especificadas
- Choque cardiogénico
- Choque hipovolémico
- Hemorragia
- Edema, no especificado
- Retardo del desarrollo
- Anorexia
- Pérdida o aumento anormal de peso
- Caquexia
- Velocidad de eritrosedimentación elevada
- Hallazgo de drogas y otras
- Resultados anormales en estudios funcionales del riñón
- Resultados anormales en estudios funcionales del hígado
- Resultados anormales en estudios funcionales de la tiroides
- Resultados anormales en otros estudios funcionales endocrinos
- Resultados anormales en los estudios funcionales de otros órganos y sistemas
- Síndrome de la muerte súbita infantil
- Otras muertes súbitas de causa desconocida
- Muerte sin asistencia