



RELACIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN (EV-14), ENVIADOS POR LOS DISTRITOS / MUNICIPIOS SANITARIOS AL NIVEL CENTRAL

Nº DE CERTIFICADOS						
Nº DE REMANENTES						
TOTAL DE CERTIFICADOS						
CONTROL DE MORTALIDAD						
ENT. FEDERAL	CODIGO	MES	AÑO	PROCEDENCIA		
ACTIVIDAD	FECHA			RECIBIDO POR	FIRMA	
	DIA	MES	AÑO			
RECEPCIÓN						
CODIFICACIÓN						
TRANSCRIPCIÓN NIVEL REGIONAL						
TRANSCRIPCIÓN NIVEL NACIONAL						
VALIDACIÓN						
TOTAL DE MORTALIDAD POR						
MUERTE FETAL	INFANTIL	MATERNA	RUBEOLA	SARAMP.	PAROTID.	DENGUE
INFLUENZA J09.X	VARICELA	VIH	RABIA H.	TOSFERIN.	TUBERCUL.	COLERA
FIEBRE AMARILLA	HEPATIT.	LEISHMAN.	MALARIA	ENCEFALIT EQUINA	PARALISIS FLACIDA	FIEBRE TIFOIDEA
DATOS DEL FUNCIONARIO(A) RESPONSABLE QUE RECIBE EN NIVEL CENTRAL						
NOMBRE DEL FUNCIONARIO(A)	FIRMA	FECHA DE RECEPCIÓN				
		DIA	MES	AÑO		
OBSERVACIONES						