



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

SIDS
Subsecretaría de Integración
desarrollo del Sector Salud

DCIS
Dirección General de
Información de Salud

CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

AGENCIA DE PROTECCIÓN SANITARIA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Y DE CUIDADOS PERSONALES

CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DEFUNCIÓN (CEDe)



2025
Año de
La Mujer
Indígena

02 de julio 2025



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

SIDS
Subsecretaría de Integración
desarrollo del Sector Salud

DCIS
Dirección General de
Información de Salud

CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DEFUNCIÓN (CEDe)

**DIRECCIÓN GENERAL
DE INFORMACIÓN EN SALUD**



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

El **Certificado de Defunción** es el **formato único a nivel nacional establecido por la Secretaría de Salud**, de expedición **gratuita y obligatoria**, que **hace constar la defunción y las circunstancias que acompañaron el hecho**.

Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED)

En México, **la fuente primaria de la información para la mortalidad es el Certificado de Defunción y el de Muerte Fetal**, los cuales sirven a la Secretaría de Salud para **generar estadísticas preliminares de manera mensual y anual para la toma de decisiones en el sector salud.**

La **Secretaría de Salud crea en 1997 el Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED)**, logrando consolidar para 1998 su primera base de datos, la cual continúa alimentándose anualmente hasta el día de hoy.

- La Norma Oficial Mexicana **NOM-035-SSA3-2012**, en Materia de Información en Salud publicada en el Diario Oficial de la Federación el 30 de noviembre de 2012, en su **numeral 12.2 Mortalidad**, tiene por objeto **establecer los criterios y procedimientos de los Certificados de Defunción y Muerte Fetal**.
- **LINEAMIENTOS de operación de la versión electrónica de los Certificados de Defunción y de Muerte Fetal**. Viernes 6 de septiembre de 2024

Para toda defunción y muerte fetal ocurrida en **dentro del territorio nacional, es obligatoria su certificación**, para lo cual, **deben utilizarse los formatos vigentes de los Certificados de Defunción y Muerte Fetal tanto en papel y su versión electrónica.**

Modelos Vigentes :

Certificados de Defunción

- ❖ Modelo 2017.1
- ❖ Modelo 2022
- ❖ CEDe Modelo 2022

Certificado de Muerte Fetal

- ❖ Modelo 2017
- ❖ Modelo 2022

SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO ELECTRÓNICO
DE DEFUNCIÓN

6

Folio	Fecha/Hora de ocurrencia de la defunción
Nombre de la (del) fallecida/o	
Fecha de nacimiento	Entidad de Nacimiento
Sexo	Clave Unica de Registro de Población
Nacionalidad	Entidad de defunción

Firma electrónica de la (del) certificante

5nV55vCamSQP0rSS5e9W7VYU6TK2g8VQgWUpAJA25cAZP850680T03WGRKL0LU20SB2GnYGV2N2G6YelceCQIKaHFQGSgNhyAhu8
Tx1M0XPgGautk7M1T2X05K20IEFDJAqWkngtENRDL4GSHyErdAdSICkx0PE8gCtU44Eve4kOKWQdm60TXdnumpM2W5D4oteRUSn2oV9t
pI6GIP0h5G2ra5eG3YBGMplk6KhtFYZE8ChTy5NvYeqzGMCV03aUZg0E2+PXsrzgnN3UCrTdR03WFQdamyzC09UZp3od0s2kvzxyEtG6A==

Sello electrónico de la Secretaría de Salud

R8W3awVedZ4zU00QKEXS3V6bVDXXbFwbq1WqCBHYzGpGfSawMUTgt068KunrLHx7HRngvFKyL7b762mk4myzIFLdJOthmbWHFNAIFDLu
mXVdygMczHcz21m+YIEy657IVE+gkuVmyYdR7iv3Un6VUSjI7X7kpUd2g1Mp9dlnkm8hsPrm3qdQ2mLmGE6oq5ZKW+vkqMMLc2RZR2R/Shuikb
BjBx+J30NWEu8065Ycmpz3Ejhpj1D7H225o3u1Xoww+zmMh4ntwNsbH2+H1sw93Z4ZQKGS1FLR6HxTYMK8Uv2kmv7VE0TQ==

Sello electrónico de la Unidad Médica

266zadVYm65CP055vlgWE13g0AJ5Rp05w89ZAW1U6PPW65LgoX5Sm5Up2H0Vrh89UsBh10+uCR02esYc2gPVh1QmUzePMK0XA1FmP8UURU5
WqjclYZgUMaQ4z2YyR8++baJCRApTUVGop+RTJUP2110rDKo078NnuHg1Bpsp0XA0uHW9Wwy++Qz0P4VkgwV8H7+X1DrW4Q2k2knAAHQGkGqCS
U4qWEM2Uoxj8b3xmrUN96QEU5e8K1JOWBBG+UYLUR0W4A2nSMCRSgELGbQvBC21VYyG6GH8TStc8UOy0mTX33NY843d2Q==



Cadena Original

b0d3e80e-0675-458c-900f-
2149bea56f10|24U00005E00000001|XXXX9999
99XXXXXX99|RECIEN NACIDO MARTINEZ
PEREZ|25/07/2024|03/08/2024 15:25|XAIME
WEIR ROJO|05/08/2024 14:55:199|

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

[illegible]

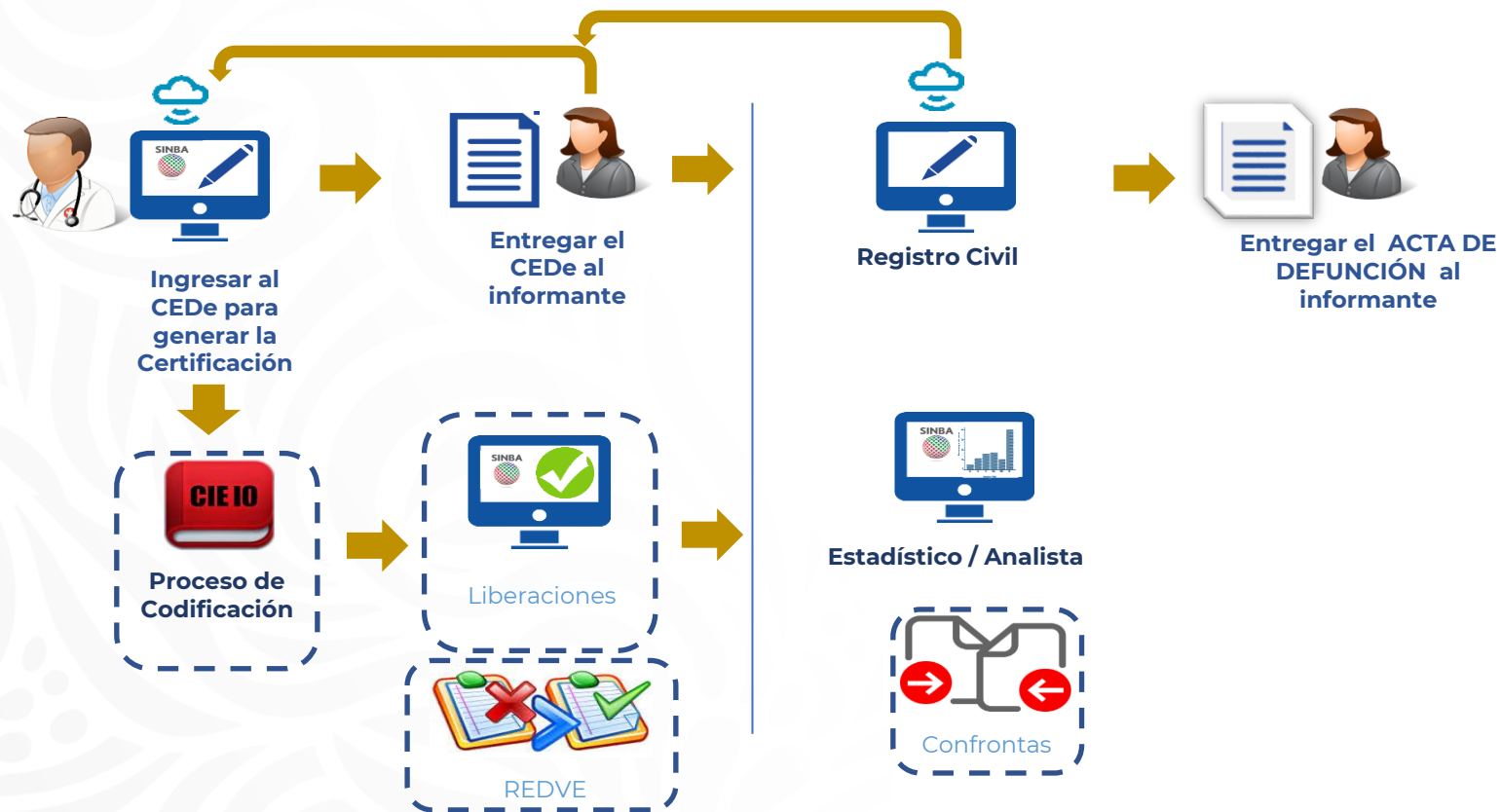
- ❖ Elimina los errores por llenarlo a mano
- ❖ Elimina el error de la captura de información
- ❖ Aprovecha las validaciones del sistema para verificar la información
- ❖ Valida las CURP con RENAPO al ingresarla
- ❖ Acelera la vigilancia epidemiológica
- ❖ Ayuda con el llenado de variables (certificando y lugar de ocurrencia en Unidades médicas)
- ❖ Seguridad por la utilización de la FIEL

7

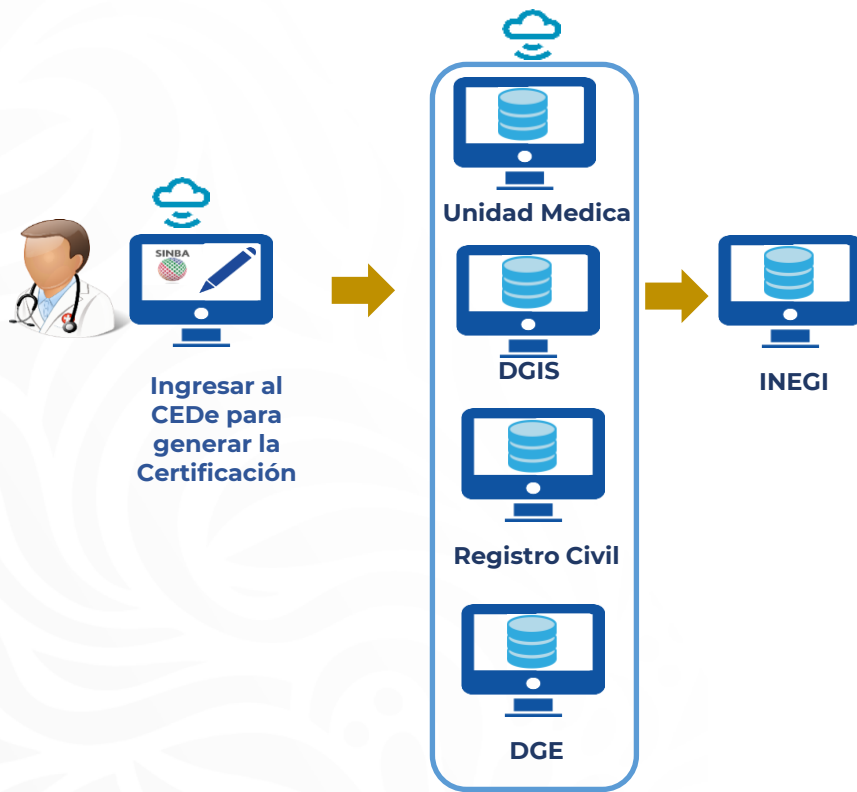
- ❖ Solo funciona en línea
- ❖ Requiere la FIEL para la firma
- ❖ Se necesita impresora y papel

Proceso para la certificación de un CEDe

8



Flujo de la información del CEDe



Requisitos para la implementación del CEDe

10

1. Tener un **equipo de cómputo con acceso a Internet** que soporte Google Chrome.
2. Los **médicos** que generen un CEDe **tengan la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)**.
3. **Solicitar sus usuarios al SESA.**
 - Requisitos para certificantes en unidad Medica:
 - a. CURP (obligatorio)
 - b. RFC
 - c. Nombre completo
 - d. Cédula profesional (último grado)
 - e. CLUES (de la unidad médica donde utilizará el CEDe)
 - f. Comprobante de domicilio
 - g. Permisos a solicitar dentro del CEDe.
 - h. Los documentos que se requieran para genera el padrón de médicos certificantes

Tipos de médicos certificantes en el CEDe

11

1

Certificante de Unidad Médica

- Certifica solo la defunciones **ocurridas dentro de la unidad médica** de la unidad asignada a su usuario

2

Certificante como Médico Particular

- Certifica solo la defunciones **ocurridas fuera de la unidad médica** (Hogar, vía publica, otro lugar) del área de influencia de la jurisdicción sanitaria donde asignaron su usuario

3

Certificante como Médico Legista

- Certifica las defunciones **ocurridas dentro y fuera de la unidad médica** del área de influencia del SEMEFO (Servicio Médico Forense) asignado a su usuario

Tipo de Permisos	Acción
Consulta	Permite realizar consultas de los certificados generados (Cancelados, Expedidos y Canjeados por el registro civil)
Certificante	Permite realizar la Expedición y la Cancelación con su FIEL los CEDe
Exportador	Permite realizar la Exportación de la base de datos de los CEDe Expedidos
Administrador General	Permite realizar la Cancelación de cualquier CEDe no importando si lo Expidió o no
Codificador	Permite Codificar los CEDe firmados

Colores para estatus CEDe

13

ESTATUS CEDE	COLOR	SIGNIFICADO
Expedido		CEDe Firmado y listo para imprimir
Verificado		CEDe canjeado por el Acta de defunción
Cancelado		CEDe cancelado

GOBIERNO DE MÉXICO SALUD DGIS

Principal > Certificado electrónico de Defunción > Herramientas >

Certificado electrónico de Defunción

Bandeja de búsqueda del Certificado electrónico de Defunción

Número de folio del certificado de defunción

CURP Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Fecha Nacimiento del fallecido Fecha de defunción

ID	Estatus	Folio	CURP	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha defunción	C. Básica
☐		24U00002E0000041	MOXN95092BMENXR02	NERLANDE	MONROSE		15/07/2024	
☐		24U00002E0000038	HESA230519H0RLLA1	JOSE ALFREDO	HERNANDEZ	SALCEDO	17/07/2024	
☐		24U00002E0000037	XXXX999999XXXXX99	DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	17/07/2024	C259
☐		24U00002E0000036	RADP950205MBCHVR00	PERLA ESMERALDA	RAMIREZ	DAVILA	15/06/2024	
☐		24U00002E0000035	XXXX999999XXXXX99	RN	FRANCISCO	MICHAELA	28/07/2022	
☐		24U00002E0000034	SIVJ910607H5PLGN04	JUAN CARLOS	SILVA	VEGA	23/01/2022	

Pantalla para la creación del CEDe

14

1. Datos de la (del) Fallecida/o.
2. Datos del Informante.
3. Datos de la Defunción.
4. Datos Accidental o Violenta.
5. Datos de la (del) Certificante.

NOTA IMPORTANTE:

Al capturar un CEDe NO se puede guardar por partes o secciones, SE DEBE CERTIFICAR EN EL MOMENTO.

Datos de la (del) Fallecida/o

15

DE LA (DEL) FALLECIDA/O

Persona desconocida ☐

5. Clave Única de Registro de Población (CURP)	1. Nombre(s) de la (del) fallecido	Primer apellido	Segundo apellido
2. Fecha nacimiento	3. SEXO	¿Nació en el extranjero?	País de nacimiento
DD/MM/YYYY			
6. ¿Se le reconocía como afromexicana/o?	7. ¿Se consideraba indígena?	8. ¿Hablaban alguna lengua indígena?	Especifique lengua indígena hablada
9. Nacionalidad	País nacionalidad	Clave de Edad	10. Edad Cumplida
Para menores de 28 días anote:			
10.1. Folio del Certificado de Nacimiento	10.2. Semanas de gestación	10.3. Peso al nacer (gramos)	11. Situación conyugal

12. RESIDENCIA HABITUAL

¿Reside en el extranjero?	País de residencia	12.10 Entidad federativa	12.9 Municipio o alcaldía	12.8 Localidad	
Se ignora CP	12.7 Código Postal	12.1 Tipo de vialidad	12.2 Nombre de la vialidad	12.3 Número Exterior	12.4 Núm. interior
12.5 Tipo de asentamiento humano	12.6 Nombre del asentamiento humano				
13. Escolaridad	14. Ocupación Habitual	14.1 Trabajaba			
15. Afiliación a Servicios de Salud	Especifique afiliación	15.1 Número de seguridad social o afiliación			

- ❖ Se valida el CURP con RENAPO
- ❖ El domicilio es conforme a la Norma Técnica de domicilios de INEGI
- ❖ Se realizan validaciones entre variables
- ❖ Las variables están asociadas a catálogos

Datos del Informante

16

DEL INFORMANTE



16. Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

17. Parentesco con la (el) fallecida/o



Datos de la Defunción

17

DE LA DEFUNCIÓN

19. Sitio donde sucedió la defunción

14 - Servicios de Salud IMSS Bienestar

19.1 Nombre de la unidad

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DR.IGNACIO MORONES PRIE

19.2 CLUES

SPIMB002574 - HOSPITAL REGIONAL DE ALT

20. Domicilio donde sucedió la defunción

20.10 Entidad federativa

24 - SAN LUIS POTOSI

20.9 Municipio

028 - SAN LUIS POTOSI

20.8 Localidad

SAN LUIS POTOSI - 0001

Se ignora CP

☐

20.7 Código Postal

78290

20.1 Tipo de vialidad

5 - CALLE

20.2 Nombre de la vialidad

VENUSTIANO CARRANZA

20.3 Número Exterior

2395 BIS

20.4 Núm. interior

20.5 Tipo de asentamiento

7 - COLONIA

20.6 Nombre del asentamiento

UNIVERSITARIA

Jurisdicción

01 - SAN LUIS POTOSI

21. Fecha de la defunción

DD/MM/YYYY

21. Hora de la defunción

22. ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión antes de la muerte?

23. ¿Se realizó una cirugía en las últimas 4 semanas?

23.1 Fecha de cirugía

DD/MM/YYYY

23.2 Motivo de cirugía

24. ¿Fue defunción accidental o violenta?

25. Tipo de defunción

❖ En el caso de usuarios de unidades médicas los datos de la ocurrencia se rellenan

❖ Al poner la fecha de defunción se valida la edad y se alerta en caso de inconsistencias

Datos de la Defunción

18

26 CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Añote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir-ejemplo por paro cardíaco, asenia etc.)

Parte I (Reporte la enfermedad o condición causante directamente de muerte en línea a)

Descripción	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la defunción	Clave de tiempo	Tiempo
Uso exclusivo del personal codificador	Código CIE	Código CIE	Código CIE
Uso exclusivo del personal codificador	Código CIE	Código CIE	Código CIE
Uso exclusivo del personal codificador	Código CIE	Código CIE	Código CIE
Uso exclusivo del personal codificador	Código CIE	Código CIE	Código CIE

Parte II (Otras condiciones o estados patológicos significativos que no pertenecen a la parte I, pero que su presencia contribuyó a la muerte)

Uso exclusivo del personal codificador	Código CIE

30. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN CÓDIGO CIE

30.1 CÓDIGO ADICIONAL CIE

¿Es caso para vigilancia epidemiológica?

27. ¿Se practicó necropsia?

27.1 ¿Los hallazgos se utilizaron en la certificación?

28. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS

28.1 Especifique si la muerte ocurrió durante : 28.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?

28.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?

¿Es una posible muerte materna?

29. ¿La(EI) fallecida/o presentó muerte encefálica?

29.1 ¿Fue donadora/or de órganos?

❖ Se permite la captura de los diagnósticos en campos libres y las variables del tiempo con catálogos

❖ Se usa el formato internacional

❖ Una vez guardada la información, ésta es exportada para codificarse en el sistema de codificación automatizada

Datos de la defunción Accidental o Violenta

19

ACCIDENTAL O VIOLENTA

31. ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?	32. Lugar donde ocurrió la lesión	33. La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número	34. Relación de la (del) presunta/o agresora/or con la (el) fallecida/o
35. Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la causa externa (Si es intoxicación, especifique el agente tóxico)			
36. Domicilio donde ocurrió la lesión(accidental o violenta)			
36.10 Entidad federativa	36.9 Municipio	36.8 Localidad	Se ignora CP ☐ 36.7 Código Postal
36.1 Tipo de vialidad	36.2 Nombre de la vialidad	36.3 Número Exterior	36.4 Núm. interior
36.5 Tipo de asentamiento	36.6 Nombre del asentamiento		

❖ Se habilitan cuando la defunción sea accidental o violenta

Datos de la (del) Certificante

20

DE LA(DEL) CERTIFICANTE

37. CERTIFICADO POR

Especifique

38. Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

39. SI LA (EL) CERTIFICANTE ES MÉDICO/O (Número de la Cédula Profesional)

41. DOMICILIO Y TELÉFONO

41.10 Entidad federativa

41.9 Municipio

41.8 Localidad

Se ignora CP

41.7 Código Postal

☐

41.1 Tipo de vialidad

41.2 Nombre de la vialidad

41.3 Número Exterior

41.4 Núm. interior

41.5 Tipo de asentamiento

41.6 Nombre del asentamiento

41.11 Teléfono

❖ Se rellenan con los datos del usuario

Documentación del Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED)

21

Liga de acceso al CEDe

<https://sinba.salud.gob.mx/SSASEED>



The screenshot displays the official website of the Mexican Government's health system. At the top, a dark blue header features the Mexican coat of arms and the text 'Gobierno de México' on the left, and 'DGIS' on the right. Below this, a light blue navigation bar contains several menu items: 'SINBA 2.0 Certificados', 'SINBA 2.0 SIS-SEUL', 'C. ELECTRÓNICOS', 'MAIS', 'PEIS', 'GOBI Salud', 'Cubos dinámicos', 'Retorno Humanitario', and 'Casa por Casa'. The main content area has a breadcrumb trail: 'Inicio | SINBA-SINAIS | SEED'. The title 'Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones' is prominently displayed. On the left, a vertical sidebar lists navigation options: 'Marco normativo' (highlighted in dark blue), 'Responsables', 'Formatos e instructivos', 'Calendario', and 'Guías y Manuales'. The 'Marco normativo SEED' section is expanded, showing a list of legal documents: 'Ley General de Salud', 'Reglamento Interior de la Secretaría de Salud', 'Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud', and 'LINEAMIENTOS de operación de la versión electrónica de los Certificados de Defunción y de Muerte Fetal'.

Gobierno de México

DGIS

SINBA 2.0 Certificados SINBA 2.0 SIS-SEUL C. ELECTRÓNICOS MAIS PEIS GOBI Salud Cubos dinámicos Retorno Humanitario Casa por Casa

Inicio | SINBA-SINAIS | SEED

Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones

- Marco normativo
- Responsables
- Formatos e instructivos
- Calendario
- Guías y Manuales

Marco normativo SEED

- Ley General de Salud
- Reglamento Interior de la Secretaría de Salud
- Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud
- LINEAMIENTOS de operación de la versión electrónica de los Certificados de Defunción y de Muerte Fetal.

Acceso al CEDe

22

Liga de acceso al CEDe

<https://sinba.salud.gob.mx/>

Menú de acceso al CEDe



Gobierno de México

DGIS

SINBA 2.0 Certificados SINBA 2.0 SIS-SEUL C. ELECTRÓNICOS MAILS PEIS GOBI Salud Cubos dinámicos Retorno Humanitario Casa por Casa

CEN 2.0
CEDe
CEDis

SINBA

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN BÁSICA EN MATERIA DE SALUD

Aplicativo SINBA v2.0

Dirigido a todo el personal que interviene en el proceso de registro e integración de información en salud obtenida de distintas fuentes.

GRACIAS



Gobierno de
México

