CENTRO PRIVADO DE CARDIOLOGIA S.R.L.
VIRGEN DE LA MERCED N° 550
TEL. 4-305330 / 4-217676

PROVINCIA DE TUCUMÁN

CERTIFICADO DE DEFUNCI

REGISTRO CIVIL:	REGISTRADA BAJO ACTA N°:	TOMO	FOLIO
CERTIFICO QUE: Correa Carlos Alberto (Apellido y nombre del fallecido)	De sexo: M	Doc. de Identidad N°: 14085...	
DOMICILIADO EN: Provincia: Tucuman Localidad: San Miguel de Tucuman Calle: Felix de Olazabal, Casa 9			
HA FALLECIDO EN (provincia): Tucuman Localidad: San Miguel de Tucuman Calle: Virgen de la Merced N°: 550 en su domicilio ☐ Establecimiento asistencial ☒ Otro ☐			
El día: 10 mes: 03 año: 2022 a las: 09:00 hs. a causa de: Paro Cardiorespiratorio			
Doy constancia que los datos referidos los obtuve por haber: Asistido al paciente ☒ Reconocido al cadáver ☐ Practicado la pericia legal ☐			
Lugar y fecha de certificación: San Miguel de Tucuman 10 de marzo del 2022			
DATOS DEL PROFESIONAL: Apellido y Nombre: Hoyos Aparicio Diego			Firma y sello del Profesional: DIEGO HOYOS APARICIO MEDICO MAT. NAC. 36155
Domicilio (calle y N°): Virgen de la Merced 550 Localidad: San Miguel de Tucu...			
Teléfono: 0351 4305330 Matrícula Profesional N°:			

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

D.N.I DEL FALLECIDO

DATOS DEL FALLECIDO	Apellido:	23 Fecha de Inscripción: Día / Mes / Año
	Nombre:	

24 Departamento o Partido: ... | 25 Delegación o Registro Civil: ... Número: ... | 26 Tomo: ... Folio: ... Acta: ...

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenados sólo por el médico certificante)

27 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que lo condujo a la muerte? SI 1 ☐ Pasar a preg. 29 / No 2 ☐ → 28

28 Lo atendió el médico que suscribe SI 1 ☐ / No 2 ☐

29 Se practicó autopsia? SI 1 ☐ / No 2 ☐

30 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

I) Enfermedad o condición patológica que lo produjo la muerte directamente.
a) Paro Cardio respiratorio

Causas antecedentes. Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en último lugar la causa básica.
b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE): Shock Cardiogenico
c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE): Infarto Agudo de Miocardio

II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo.

Intervalo aproxim. entre el comienzo la enfermedad y muerte

No usar

31 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)

a) Indicar si fue por: • Accidente 1 ☐ • Suicidio 2 ☐ • Homicidio 3 ☐ • Se ignora 9 ☐

b) Cómo se produjo: Describir las circunstancias o situación en que aconteció como por ejemplo: caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópicos, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.

c) Lugar donde ocurrió el hecho

No usar

32 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS

¿Estuvo embarazada en los últimos 12 meses? Si 1 ☐ → ¿Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día / Mes / Año
No 2 ☐
Se ignora 9 ☐ continuar abajo

ES MUERTE MATERNA? Si 1 ☐ / No 2 ☐

33 ¿Convive en pareja? (ya sea casado/o en unión de hecho) SI 1 ☐ No 2 ☐

DATOS DEL FALLECIDO

34 Fecha de la defunción: Día 10 / Mes 03 / Año 2022

35 Fecha de nacimiento: Día 31 / Mes 10 / Año 1960

36 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)

- Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años: Años 61
- Si la edad es de 1 día o más, pero menor de un año consignar sólo meses y días: Meses ... Días ...
- Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos: Horas ... Minutos ...

37 Sexo: Masculino 1 ☒ / Femenino 2 ☐ / Indeterminado 3 ☐

38 Ocurrió en...

- Establecimiento de salud público 1 ☐
- Establecimiento privado, obra social, etc. 2 ☒ → Nombre del establecimiento: Centro Privado de Cardiologia
- Vivienda (domicilio) particular 3 ☐ Pasar a preg. 40
- Otro lugar (vía pública, hogar ancianos, etc.) 4 ☐

No usar

39 Domicilio donde se produjo: Calle y N°/Ruta y km: Virgen de la Merced 550
Localidad/Paraje: San Miguel de Tucuman Departamento o Partido: ...
Provincia: Tucuman
No usar

40 Vivía habitualmente en: Calle y N°/Ruta y km: Felix de Olazabal casa 7 155
Localidad/Paraje: San Miguel de Tucuman Departamento o Partido: Cruces
Provincia (o país para extranjeros): Tucuman
No usar / País

41 Pertenecía o estaba asociado a: (Si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)

• Obra social 1 ☐ • Plan de salud privado o mutual 2 ☐ • Plan o Seguro público 3 ☐ • Más de uno 4 ☐ • Ninguno 5 ☐

Continúa al dorso

Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17 622)