

2000507575

2000507575

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: **HABER ATENDIDO AL DEFUNTO**

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de Identidad: DNI-ELE 7043384
1.3 Práconombres: DIOSCELA FLORENA
1.4 Primer Apellido: CANO
1.5 Segundo Apellido: YARANGA
1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 56 años 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 12/04/2021 2.2 Hora: 19:00:00
2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - NAC. DANIEL A. CARRION - AV. GUARISA CHALACA N° 2176 - AMERICA - PERU - CALLAO - BELLA VISTA
2.4 Causa básica del fallecimiento: INFECCIÓN POR COVID-19 SIN VIRUS NO IDENTIFICADO

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI-ELE 7031403
3.2 Práconombres: EDUARDO JAVIER
3.3 Primer Apellido: REGARANO
3.4 Segundo Apellido: COTROPUNA
3.5 N° de registro del colegio profesional: 889112 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: NAC. DANIEL A. CARRION - 12 DE ABRIL DE 2021

[Firma y Sello del profesional]

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: DIOSCELA FLORENA CANO YARANGA
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de Identidad: DNI-ELE 7043384
4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 56 años

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - NAC. DANIEL A. CARRION - AV. GUARISA CHALACA N° 2176 - AMERICA - PERU - CALLAO - BELLA VISTA
5.2 Fecha: 12/04/2021 5.3 Hora: 19:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI-ELE 7031403
6.2 Nombres y Apellidos: EDUARDO JAVIER REGARANO COTROPUNA
6.3 N° de registro del colegio profesional: 889112 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DEFUNTO

[Firma y Sello del profesional]