



REGION METROPOLITANA DEL DISTRITO CENTRAL / UNIDAD DE PLANEAMIENTO
ÁREA DE GESTION DE LA INFORMACIÓN (AGI)
INFORME MENSUAL DE DEFUNCIONES



ESTABLECIMIENTO DE SALUD:					MES:					AÑO:		
N°	NOMBRE DEL DIFUNTO	FECHA DE DEFUNCION	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	ESCOLARIDAD	IDENTIDAD	DIRECCION	DONDE OCURRIO LA MUERTE	DIAGNOSTICO	INFORMANTE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

AGI/RSM-DC

UTILIZAR CODIGOS
ESTADO CIVIL
1. SOLTERO
2.CASADO
3.UNION LIBRE
4.UNION DE HECHO
5.SE IGNORA
6.NO CONSIGNADO

ESCOLARIDAD
1.NINGUNA
2.SABIA LEER Y ESCRIBIR
3.PRIMARIA INCOMPLETA
4.PRIMARIA COMPLETA
5.SECUNDARIA INCOMPLETA
6.SECUNDARIA COMPLETA
7.UNIVERSIDAD
8. SE IGNORA

+