CODIGO DE ENFERMEDAD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN RESUMIDO

246 · 1 · 1 · 1 · 1	Attractor did a Salud		No. 311718
(Mart, Unique) Di Presidencia	de Salud Fública	COPIA	Certificado MAYOR de 1 año y más
	DATOS PA	TRONÍMICOS Y PERSONALES DEL F	ALLECIDO
rimer Apellido	[PERINI	Segundo Apellido	DOS SANTOS
rimer Apellido	LILIA	Segundo Nombre	LUJÁN
	LILIA LUJAN PERINI d	os SANTOS	
om, en documento bservaciones en Do			
ocumento	CI - 28464090	País emisor	URUGUAY
exo	FEMENINO	Fecha de nacimiento	30/06/1938
ais de nacimiento	URUGUAY	Nacionalidad	URUGUAY
		LUGAR DE LA DEFUNCIÓN	
ugar de defunción	DOMICILIO		
tra designación			145.45
acha de defunción/constatación 16/01/2024			
epartamento	COLONIA	Localidad	CARMELO
alle 19 DE ABRI	L	Número	
Entre		Y entre BUENOS AIF	RES
Ruta		Km	
Janzana		Solar	
Barrio		Zona	
		DATOS ESTADÍSTICOS	
Estado civil	VIUDO	Credencial cívica	NHB 16154
Actividad principal			
Ocupación	INACTIVO: PENSIOI		
		LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL	
Departamento	COLONIA	Localidad	CARMELO
Caile	19 DE ABRIL	Número	
Entre		Y entre	BUENOS AIRES
Ruta		Km	
Manzana		Solar	
Barrio		Zona	
		FIRMANTE - Firmado el 16/01/20	
	nal médico firmante se encuentr 27952004	a debidamente habilitado por el MSP para firmar	66172
Cédula No.	MONICA CALCAGN	TO FOREMOR	NO
fallecida de referencia.	de Defunción Resumido, se emi	te como Constancia de la existencia de un Certific	cado de Defunción Electrónico de la persona
Los emisores autorizad quienes podrán acredita	os por el MSP son Prestadores o ar la emisión, mediante firma y s a ernisión del certificado		bres o la Unidad de Estadísticas Vitales del MS
4		Tame h & this	9-990163-7
- face	ucepy Te-	1911/2018 July 18	No. de documento
— Firma c	lei responsable	Aclaración de la firma	04300

Impreso el: 16/01/2024 17:42

CONSTANCIA REGISTRO CIVIL

El oficial del registro de estado civil de la sección judicial del departamento de hace constar que en el