

INFORME ESTADÍSTICO FALLECIDO



FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO: 2021-12-05 20:53:22.462

INSTITUCIÓN:

USUARIO: CHRISTIAN CEVALLOS

(A) DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NOMBRES y APELLIDOS		
0900677972	PALMA MORALES FELIPE BALTAZAR		
NACIONALIDAD	EDAD AL FALLECER	RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (A)	
Ecuatoriana	Edad: 79 Condición de Edad: Años Cumplidos	PROVINCIA: GUAYAS CANTÓN: GUAYAQUIL PARROQUIA: XIMENA DIRECCIÓN: ISLA TRINITARIA COOP INDEPENDENCIA 2 MZ1056	
SEXO			
Hombre			
FECHA DE NACIMIENTO			
1942/01/06			
FECHA DE FALLECIMIENTO			
2021/12/05			
HORA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	(Para personas fallecidas de 5 años y más)	
	Viudo (a)	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Indique el último año o semestre
HORA DE FALLECIMIENTO		Primaria	Para el caso que aplique años 6
			Para el caso que aplique
			ALFABETISMO
			Si
AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	LUGAR DE OCURRENCIA DEL FALLECIMIENTO		
Mestizo (a)	Casa CÓDIGO: NOMBRE ESTABLECIMIENTO:	PROVINCIA: GUAYAS CANTÓN: GUAYAQUIL PARROQUIA: XIMENA DIRECCIÓN: ISLA TRINITARIA COOP INDEPENDENCIA 2 MZ TELÉFONO:	

SECCIÓN B CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN CERTIFICADAS POR MÉDICO:		Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte (en minutos, horas, días, semanas, meses o años)	
PATE 1: Enfermedad o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente.		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 4 Horas	
CAUSAS ANTECEDENTES: Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en último lugar, la CAUSA BÁSICA o fundamental.		FIBROSIS PULMONAR 1 Meses	
		0	
		0	
PATE 2:			
OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS, que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbooso que la condujo.		0	
		0	
MORTALIDAD MATERNA	Si la muerte fue accidental o violenta, Señale el tipo presuntivo	Lugar donde ocurrió el hecho violento	
SE REALIZÓ AUTOPSIA	CERTIFICADO POR	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
No	Médico general	Nombres y Apellidos: CHRISTIAN DAVID CEVALLOS MENDOZA Cédula de Identidad: 1310666951	
OBSERVACIONES: PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA DE LARGA DATA SIN EMBARGO CON DIAGNOSTICO RECIENTE			