



## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

**Nombres y apellidos del/la fallecido/a:**

SILVA LUNA LUIS ADRIANO

**NUI/Pasaporte:** 1800317859

**Sexo:** HOMBRE

**Edad:** 72

**Estado civil:** CASADO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de fallecimiento:** 6 DE ENERO DE 2020

**Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**

ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SAN JUAN

**Fecha de registro de defunción:** 7 DE ENERO DE 2020

**Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):**

ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/IÑAQUITO

**Tomo / Página / Acta:** 1 / 74 / 74

**Datos del padre:** SILVA VILLAFUERTE LUIS ANTONIO

**Datos de la madre:** LUNA AGUIRRE OFELIA GONZALINA

**Nombre del / la cónyuge o conviviente:** VILLA ESCOBAR LUZ AMERICA

**Causas del fallecimiento:** INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO, CHOQUE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, CHOQUE CARDIOGENICO



Información certificada a la fecha: 7 DE ENERO DE 2020

Emisor: RIVERA MUÑOZ AMPARO JAQUELINE



N° de certificado: 209-290-65317



209-290-65317

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



# INFORME DE PRESERVACIÓN DE CADAVERES, MORTINATOS Y PIEZAS ANATÓMICAS HUMANAS

Número de serie: 000-037-2019

El profesional médico, con título registrado ante la Autoridad Sanitaria Nacional emite el presente informe para preservación (llenar según el caso):

Cadáver:



Nombre y apellidos del fallecido/a:

LUIS ADRIANO SILVA LOZA

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

27/02/1943

No. de cédula identidad, pasaporte o carnet de refugiado:

1800317859

Edad (años):

72

Causa de muerte o diagnóstico que produjo la muerte (se describirá únicamente la causa básica que conste en el informe de defunción otorgado por el INEC):

LEUCEMIA AGUDA DE NO CARCINOMA

Mortinato:



Nombre y apellidos de la madre o solicitante:

No. de cédula identidad, pasaporte o carnet de refugiado de la madre o solicitante:

Diagnóstico médico de la muerte fetal:



Pieza anatómica:

Nombre y apellidos del solicitante:

No. de cédula identidad, pasaporte o carnet de refugiado:

Edad (años):

Diagnóstico médico:

La preservación se realiza mediante el siguiente procedimiento:

Preservación por métodos químicos:



Embalsamamiento:



Procedimiento realizado a las (hh:mm): del (dd/mm/aaaa): bajo las siguientes características:

TECNICA	SUSTANCIAS Y MATERIALES EMPLEADOS
Tanatopraxia	Formaldehído al 37,7%
	Alcohol 0,5%
	Glicerina 0,5%

Breve descripción del procedimiento realizado: Utilizando todas las medidas necesarias de bioseguridad, se realiza disección de arteria femoral, para infusión de sustancias conservadoras de cadáveres (formaldehído al 37,7%, alcohol, glicerina), con posterior evacuación de fluidos corporales mediante trocar y bomba de succión (hidro-aspiración), complementado con procedimientos de tanato-estética.

DR. FRANKLIN VILLARES  
MEDICO  
MSP.L:18 S:35 N° 103  
Firma y sello código

Nombre y apellidos del profesional médico: DR. FRANKLIN GONZALO VILLARES PAREDES, código de formalización MSP: 0287260  
Cargo: MEDICO LEGISTA

- \* Muerte fetal o mortinato: se define al feto con ausencia de signos vitales, considerando que el peso sea mayor o igual a 500 gramos, edad gestacional mayor o igual a 22 semanas o longitud corporal mayor o igual a 25 centímetros medida desde la corona hasta el talón.
- \*\* Se considerará también como pieza anatómica a aquellos fetos humanos QUE CUMPLAN con al menos uno (1) de los siguientes criterios, considerando el siguiente orden de prioridad:
  1. Peso menor a 500 gramos.
  2. Si no se tiene el dato anterior, se considerarán las semanas de gestación, mismas que serán mayores a 8 semanas y menor a 22 semanas.
  3. En caso de no contar con los datos anteriores, se considerará la talla medida desde la coronilla hasta el talón, misma que será menor a 25 cm.

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CREDENCIAL

CECULA DE  
CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
SILVA LUNA  
LUIS ADRIANO  
LUGAR DE NACIMIENTO  
TUNGURAHUA  
BAÑOS  
BAÑOS  
FECHA DE NACIMIENTO 1947-02-27  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL CASADO  
LUZ AMERICA  
VILLA ESCOBAR

180031785-9



INSTRUCCION BACHILLERATO TECNICO  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
SILVA LUIS ANTONIO  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
LUNA OFELIA GONZALEZ  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
BAÑOS  
2015-05-14  
FECHA DE EXPIRACION  
2025-05-14


V4444V4442



REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CREDENCIAL

CECULA DE  
CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
VILLA ESCOBAR  
LUZ AMERICA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
BOLIVAR  
GUARANDA  
ANGEL POLIBIO CHAVES  
FECHA DE NACIMIENTO 1955-08-20  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL CASADO  
LUIS ADRIANO  
SILVA LUNA

020043432-2



INSTRUCCION SUPERIOR PROFESORA  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
VILLA ACURIO ANGEL ROBINSON  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
ESCOBAR CACERES BLANCA ROSA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
BAÑOS DE AGUA SANTA  
2019-07-02  
FECHA DE EXPIRACION  
2029-07-02

A1333A1111

