Número Expediente	Fecha Expediente
1	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		1
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
sss			
descripción De Muerte			
<u> </u>			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
ARMA DE FUEGO			

Número Expediente	Fecha Expediente
2	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		1
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
sss			
descripción De Muerte			
<u> </u>			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
ARMA DE FUEGO			

Número Expediente	Fecha Expediente
3	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
SSS			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
ARMA DE FUEGO			

Número Expediente	Fecha Expediente
4	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
SSS			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
ARMA DE FUEGO			

Número Expediente	Fecha Expediente
5	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
SSS			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
ARMA DE FUEGO			

Número Expediente	Fecha Expediente
6	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			•
IUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASDAD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Γipo de Muerte			
VIOLENTA			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS MEDICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
7	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
8	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
9	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
10	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
11	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
12	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
13	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
14	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
15	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion		•	
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
16	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
<u> </u>			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
17	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			



Número Expediente	Fecha Expediente
18	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
19	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
20	23/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	23/06/2011	JUAN PACHECO2	23/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	-		-
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
AAA			
descripción De Muerte			
IJ			
observaciones De Muerte			
НН			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
ARMA BLANCA			

Número Expediente	Fecha Expediente
21	23/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	23/06/2011	JUAN PACHECO2	23/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
VIOLENTA			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
22	24/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	24/06/2011	JUAN PACHECO2	24/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASAD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
23	24/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	24/06/2011	JUAN PACHECO2	24/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASAD			
descripción De Muerte			
descripcion de muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
24	24/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	24/06/2011	JUAN PACHECO2	24/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASDAD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			
QUEMADURAS			

Número Expediente	Fecha Expediente
25	24/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	24/06/2011	JUAN PACHECO2	24/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	•	,	1
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASDAD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
55551 745151155 25 11145115			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			
QUEMADURAS			

Número Expediente	Fecha Expediente
26	24/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	24/06/2011	JUAN PACHECO2	24/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASDAD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			
QUEMADURAS			

Número Expediente	Fecha Expediente
27	24/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	24/06/2011	JUAN PACHECO2	24/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			I
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASDAD			
de carlo el fui De Muserte			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Γipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - RURAL			
Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
28	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			-
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASDASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
observaciones de muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - SUBURBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
29	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	-	1	-
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
DASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
QUEMADURAS			



Número Expediente	Fecha Expediente
30	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
ASD	25/06/2011	ASD	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	-	'	-
ASD			
Diagnostico De Muerte			
SDFSDF			
decerimoián Do Muerto			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
MISCELÁNEAS - MATERNAS  Condición de Muerte			
Condición de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
31	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
ASD	25/06/2011	ASD	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion		'	-
ASD			
Diagnostico De Muerte			
SDF			
descripción De Muerte			
·			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
Tipo de Muerte NO VIOLENTA Condición de Muerte			
NO VIOLENTA  Condición de Muerte			
NO VIOLENTA			

Número Expediente	Fecha Expediente
32	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
ASD	25/06/2011	ASD	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	-		1
SFDA			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
·			
observaciones De Muerte			
Fine de Muente			
Γipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
33	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
ASD	25/06/2011	ASD	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	-		-
ASD			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
<u> </u>			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - INFANTILES			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA Elemento de Muerte			



Número Expediente	Fecha Expediente
34	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
SDF	25/06/2011	SDF	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	, ,	,	,
SDF			
Diagnostico De Muerte			
SDF			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
Elemento de Muerte			



Número Expediente	Fecha Expediente
35	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
SDF	25/06/2011	SDF	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
SDFSF			
Diagnostico De Muerte			
SDFSDF			
descripción De Muerte			
descripcion de muerte			
observaciones De Muerte			
observaciones de Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - SUBRURAL			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS MEDICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
36	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	•	,	1
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - SUBURBANA			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS MEDICOS			



Número Expediente	Fecha Expediente
37	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - INFANTILES			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
38	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion		•	
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
39	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
40	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion		•	
IUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
41	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASA			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
42	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	<b>'</b>		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
<u> </u>			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
Condición de Muerte  EXTRAHOSPITALARIA - URBANA  Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente
43	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
SSS			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS MEDICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente
44	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
XCV	25/06/2011	xcv	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			I
SSFS			
Diagnostico De Muerte			
SDFS			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
Condición de Muerte  Extrahospitalaria - Suburbana			

Número Expediente	Fecha Expediente
50	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
XCV	25/06/2011	ASD	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			I
SFDA			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - ABORTOS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - SUBURBANA			
Elemento de Muerte			

Número Expediente	Fecha Expediente	
111	25/06/2011	

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1	'	1
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
AAS			
descripción De Muerte			
descripcion de muerte			
observaciones De Muerte			
observaciones de muerte			
Tipo de Muerte			
VIOLENTA			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
PROCEDIMIENTOS MEDICOS			

Número Expediente	Fecha Expediente	
112	25/06/2011	

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
descripcion de Muerte			
observaciones De Muerte			
observaciones de Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente	
113	25/06/2011	

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
	Levantamiento		
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	-		1
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
-			
observaciones De Muerte			
Tine de Miserte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
114	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tino de Museto			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			



Número Expediente	Fecha Expediente
115	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tino de Museto			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
116	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
117	25/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	25/06/2011	JUAN PACHECO2	25/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion			I
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
ASD			
descripción De Muerte			
descripcion de Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
MISCELÁNEAS - MATERNAS			
Condición de Muerte			
EXTRAHOSPITALARIA - URBANA			
Elemento de Muerte			
OBJETO CONTUSO			

Número Expediente	Fecha Expediente
231	23/06/2011

Forence Que Certifica Levantamiento	Fecha Levantamiento	Forence Que Certifica Autopsia	Fecha Autopsia
JUAN PACHECO	23/06/2011	JUAN PACHECO2	23/06/2011
Forence Que Certifica Defunsion	1		
JUAN PACHECO3			
Diagnostico De Muerte			
CARRO			
descripción De Muerte			
observaciones De Muerte			
Tipo de Muerte			
NO VIOLENTA			
Condición de Muerte			
HOSPITALARIA			
Elemento de Muerte			