

Fecha:
01/01/2026



DATOS DEL FALLECIDO

Nombre: PRUEBA10 PRUEBA10, PRUEBA10

HC: 56323

Servicio: Medicina Interna

Certificado SINADEF: 2001159764

DNI: 32233334

Fecha Fallecimiento: 17/12/2025 18:22

MÉDICO CERTIFICANTE

Nombre: PRUEBA10

CMP: 55555

RNE: 55555

JEFE DE GUARDIA AUTORIZANTE

Nombre: Carlos Méndez Rodríguez

CMP: 555541

FAMILIAR RESPONSABLE DEL RETIRO

Nombre: María García López

DNI: 12345678

Teléfono: 987654321

Parentesco: Padre/Madre

Destino: Cementerio Parque del Recuerdo

Observaciones: SASA

FIRMAS

Firma del Familiar
María García López

Firma del Admisionista
Administrador Sistema

Firma Supervisor Vigilancia
(Mortuorio)