ν σ 2 35) Nombre completo de la madre:



Certificado de declaración de defunción

difunta	1) Nombre completo: OSCAR GUZMAN MORALES						
	2) Conocido como:						
ona	3) Nacionalidad: COSTARRICENSE		4) Documento de identidad: 103990079				
persona	5) Sexo: Masculino		6) Profesión u oficio: Agricultor				
<u>a</u>	7) Último estado civil: CASADO(A)		3) Nombre y apellidos del/la último/a cónyuge: Gloria Mora				
s de	9) Fecha de nacimiento: 1951-11-12		0) Edad cumplida: 71 AÑO(S)				
Datos	11) Residencia habitual: COSTA RICA SAN JOSE PURISCAL MERCEDES SUR MERCEDES NORTE 150 metros NO de la escuela de mercedes norte						
	12) Causa directa o inmediata a):						
	CA DE PULMON	13) Intervalo entre la iniciación y la muerte: 1 AÑO(S)					
	-14) Causas antecedentes b):						
ión	• CA DE VEJIGA	15) Intervalo entre la iniciación y la muerte: 2 AÑO(S)					
defunción	16) Otras causas de muerte c):						
sas de de	 DIABETES MELLITUS TIPO. 2 HIPERTENSION ARTERIAL 	17) Intervalo entre la iniciación y la muerte:					
Caus	18) Otras condiciones patológicas:						
	19) Fecha de operación:	20) Hallazgos:					
	21) Factores externos de la muerte:	22) Descríbase los medios usados y en caso de accidente el tipo, circunstancias y lugar:					
	23) Autopsia: No	24) Asistencia	médica en enfermedad(es): NO				
	25) Si esta defunción es de una mujer, indique si la muerte ocurrió durante el embarazo, parto, posparto (hasta 42 días), ninguna: NINGUNA						
e -	26) Murió en: HOGAR		27) Nombre del hospital / Institución / Otro: Hogar				
Datos de la defunción	28) Lugar de defunción: SAN JOSE - PURISCAL - MERCEDES SUR - MERCEDES NORTE						
atos	29) Fecha de muerte: 16-07-2023		30) Hora de muerte: 03:00:00				
	31) Detalle de fecha de muerte: Murió en casa de habitación						
os La	32) Nombre completo del padre:						
Datos del Padre	33) Nacionalidad: NO APLICA			34) Documento de identidad:			

Dat de Mac	36) Nacionalidad: NO APLICA	3	7) Documento de identidad	d:			
ıe certifica	38) Nombre completo: OSCAR FRANCISCO BARBOZA SINFONTES						
	39) Documento de identidad: 01-1253-0671						
	40) Código: MED11078		41) Fecha de declaración: 2023-07-16				
	42) Este certificado queda inscrito con la cita:						
				, O,			
	Provincia	Tomo	Folio	Asiento			

(72671)



Certificado de declaración de defunción

La presente Certificación, cuyos derechos arancelarios fueron debidamente cancelados constituye documento público conforme lo establecen los artículos 4 y 5 inciso d) de la Ley de Certificados, Firmas Digitales y Documentos Electrónicos, publicada en La Gaceta N°197 del 13 de octubre de 2005 y sus reformas; así como los acuerdos de Junta de Gobierno del Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica y del Tribunal Supremo de Elecciones. El presente documento solo podrá ser utilizado para los tramites funerarios e incineración de la persona fallecida previa autopsia y para cualquier otro tramite deberá presentar la certificación de defunción emitida por el Tribunal Supremo de Elecciones, en caso de que se le presenten problemas para la recepción de este documento y aplicación de sus efectos legales, sírvase comunicarlos al teléfono 2210-2263. Esta certificación únicamente podrá ser verificada a través del sitio web www.medicos.cr, dentro de los siguientes tres meses naturales. Si la certificación contiene alguna inconsistencia favor contar al correo electrónico fiscaladjunto@medicos.cr, para determinar la inconsistencia y la competencia de la resolución.