



2000346315



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 01114911
 1.3 Prenombres: DENITH
 1.4 Primer Apellido: FLORES
 1.5 Segundo Apellido: RAMIREZ
 1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 52 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 24/08/2020 2.2 Hora: 14:30:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
 2.4 Causa básica del fallecimiento: INFECCIÓN POR COVID 19 VIRUS IDENTIFICADO

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 46392274
 3.2 Prenombres: FRANCISCO SAUL
 3.3 Primer Apellido: FERNANDEZ
 3.4 Segundo Apellido: RIOJA
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 070180 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL TARAPOTO - 24 DE AGOSTO DE 2020

FRANCISCO SAUL FERNANDEZ RIOJA
 MEDICINA INTERNA
 CMP 70180

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: DENITH, FLORES RAMIREZ
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de Identidad: DNI/LE 01114911
 4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 52 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
 5.2 Fecha: 24/08/2020 5.3 Hora: 14:30:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 46392274
 6.2 Nombres y Apellidos: FRANCISCO SAUL, FERNANDEZ RIOJA
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 070180 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN

FRANCISCO SAUL FERNANDEZ RIOJA
 MEDICINA INTERNA
 CMP 70180

Sello y firma del profesional

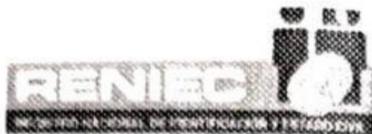
Impresión Dactilar del profesional



2000346315



2000346315



[Handwritten signature]

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a) Intervalo

- CIE-X (a): J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica Intervalo

- CIE-X (b): J189 - NEUMONIA NO ESPECIFICADA

- CIE-X (c): U071 - INFECCIÓN POR COVID 19 VIRUS IDENTIFICADO

7.3 Se realizó necropsia NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

1. El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
2. Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
3. En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PUEPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
4. Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE



REPÚBLICA DEL PERÚ



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 24 DE AGOSTO DE 2020 / 14:30 hrs.
LOCALIDAD SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
LUGAR DE OCURRENCIA ESTABLECIM DE SALUD HOSPITAL TARAPOTO

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	DENITH
Primer Apellido	FLORES
Segundo Apellido	RAMIREZ
Documento de Identidad	DNI/LE 01114911
Edad	52 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
Padre	--
Madre	--

FECHA DE REGISTRO 26 DE AGOSTO DE 2020
OFICINA REGISTRAL OR VIRTUAL - RENIEC
REGISTRADOR CIVIL CORONADO CARBAJAL ERIKA LOLA
DNI 09940583
OBSERVACIONES RESOLUCION GERENCIAL N° 000010-2020/GG /RENIEC



Firmado digitalmente por:
CORONADO CARBAJAL Erika
 Lola FAU 20205013020 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 20/08/2020 18:51:21-0500



2000522347

Verificar en:	https://serviciosportal.reniec.gob.pe/verificacionqr
Número de Serie:	569400.652577.139673
Página:	1 de 2
Emitido para:	SINARAHUA FLORES ADOLFO ANTONY
DNI:	70409235
Fecha de Emisión:	31/08/2020 10:59:57 AM



REPÚBLICA DEL PERÚ



Ley N° 30205 Acceso a la Información Financiera, Previsional y de Seguros en Beneficio de Herederos: Consulte si el fallecido(a) contaba con depósitos y otros pasivos, seguros, indemnizaciones SOAT/CAT, afiliación AFP o reporte crediticio, Llame al (511) 200-1930 o al 0800-10840 (llamada gratuita) o en www.sbs.gob.pe. Si los depósitos permanecen inmovilizados por más de diez (10) años constituyen recursos del Fondo de Seguros de Depósitos.

Verificar en:	https://serviciosportal.reniec.gob.pe/verificacionqr
Número de Serie:	569400.652577.139673
Página:	2 de 2
Emitido para:	SINARAHUA FLORES ADOLFO ANTONY
DNI:	70409235
Fecha de Emisión:	31/08/2020 10:59:57 AM



Firmado digitalmente por:
 DOCERT RENIEC
 Motivo: Servidor de
 Agente automatizado.
 Fecha: 31/08/2020 10:59:58-0500

		CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
SAN MARTIN

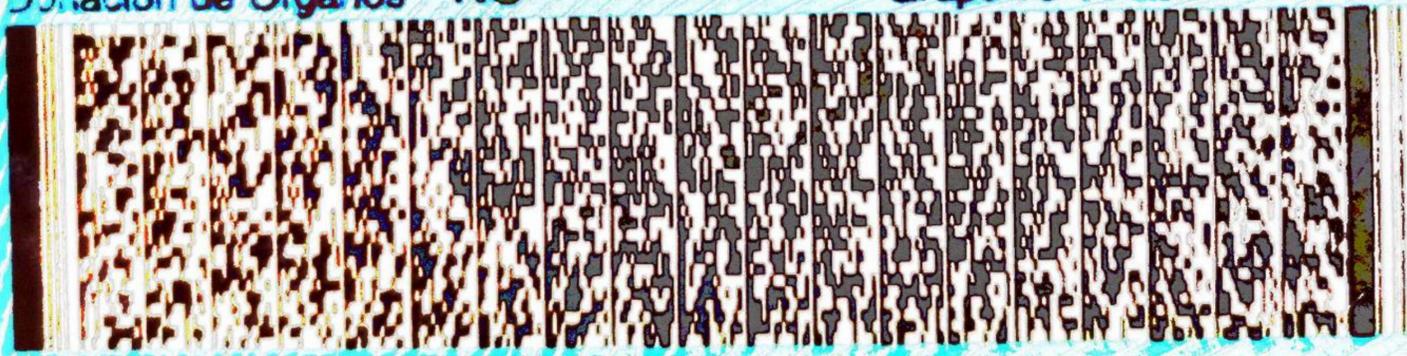
Provincia
EL DORADO

Distrito
SANTA ROSA

Dirección
C. POBLADO BARRANQUITA

Observaciones
Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **418497**



VOTACIONES 2011
 ONPE - ORGANISMO NACIONAL PROCESOS ELECTORALES

[Handwritten signature]



Línea de atención al votante: 011 222 2222
 011 222 2222

