

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN


23091920355144

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento VALLE DEL CAUCA		Municipio DAGUA	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío) BORRERO AYERBE	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 2023-09-04		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 04:04:00
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 38254076
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido QUINTERO	Segundo apellido	Primer nombre NOHELIA	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores ¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1143876008	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido HOYOS		Segundo apellido MALDONADO	Primer nombre ELKIN
		Segundo nombre DAVID	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1143876008	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento VALLE DEL CAUCA		Municipio DAGUA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2023-09-04		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-09-04 11:09

Verificación: 5786-8F42-2B46-08CE

HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS**NIT 890.305.496-9**

E. S. E. HOSPITAL

JOSE RUFINO VIVAS

Asesor & Exceles en Salud

Calle 10 No. 21-48 - TELS: 3116171156 - FAX: 3116171156 - MAIL: hospitaldagua@gmail.com

DAGUA, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 4-Sep-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 38254076

QUINTERO NOHELIA

Fem, 63 Años (6-May-1960)

Afiliación a seguridad social - Regimen:

Empresa: E.P.S SANITAS S.A.S - Nivel: nivel 0

Número de afiliación:

Facturación con cargo a:

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Residencia: K 30 - Teléfono: 3101010101 - Correo electrónico: DAGUA@GMAIL.COM, Barrio: Km 30 (Zona Rural), Corregimiento: Borrero

Ayerbe, Zona: Rural - Municipio: [76233] DAGUA

En caso de urgencia avisar a: A (A) - Dirección: A - Teléfono:

Apertura TRIAGE del 4-Sep-2023 10:40 am: 63 Años

Id: 1151357

MOTIVO DE CONSULTA

"ACTA DE DEFUNCION"

Clasificación de triage

CONSULTA EXTERNA

ENFERMEDAD ACTUAL

/ECIBO LLAMADO DEL HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS DE DAGUA, PARA DESPLAZARME AL KILOMETRO 30 PARA REALIZACION DE ACTA DE DEFUNCION EL DIA 04/09/2023, PARA RECONOCIMINETO DE MUERTE EN DOMICLIO, ME DIRIJO EN AMBULANCIA DEL HOSPITAL A TAGUAMA, ENCUENTRO PACIENTE NOHELIA QUINTERO FEMANINA DE 63 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS HACE 20 AÑOS MAL CONTROLADA, CA DE PÁRPADO INFERIOR, ENFERMEDAD RENAL. PACIENTE INSULINO REQUIRIENTE, REFIERE HIJA QUE SE ENCONTRABA SOLA EN LA FINCA AL MOMENTO DE LOS HECHOS, SE CALCULA HORA DE MUERTE A LAS 4:00, ENCUENTRADA POR MAYORDOMO A LAS 5 AM CON SIGNOS DE FRIALDAD.

ENCUENTRO PACIENTE POSTRADO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, SIN SIGNOS VITALES, SIN REFLEJOS DE TALLO, CON CIANOSIS PERIBUCAL, FACIAL, EN CUELLO, EXTERMIDADES INFERIORES, FRIALDAD AL TACTO, RIGIDEZ. FAMILIAR APORTA HISTORIA CLINICA DONDE SE EVIDENCIA DIFICIL MANEJO PARA DIABETES, MANEJADA CON DEGLUDEST 32 UNIDADES EN LAS NOCHES Y 5 UNIDADES DE APIDRA PREPRANDIALES, SIN EMBARGO CONTINUABA CON HEMOGLOBINAS DE 11.2.

PACIENTE SIN DECAIMIENTO EN EL ULTIMO TIEMPO, LO UNICO QUE SE MUESTRA ES UN DESVANECIMIENTO HACE 3 DIAS. POR EL MOMENTO Y POR ANTECEDENTES SOPORTA HIPOTESIS DE MUERTE EN CONDICIONES NATURALES, POSIBLE ARTERIOESCLEROSIS CORONARIA CRONICA, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO. SE DA ORDEN DE INHUMACION.

Elkin David Hoyos M.

C.C. 1.143.876.008

Especialidad: Medicina General

PROFESIONAL: [1287] ELKIN DAVID HOYOS MALDONADO - Registro:

1143876008 - Especialidad: MEDICO GENERAL

[762330322203] PUESTO DE SALUD KILOMETRO 30

**Evolución del 4-Sep-2023 10:40 am: 63 Años

Id: 1577194

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: --, Frec. respiratoria: --, Temperatura: --, Peso: --, Talla: --,

IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración

glomerular: --, Estado al llegar: Muerto, Colaborador en la consulta: NO,

Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: 0 / 0, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0

CONDUCTA A SEGUIR

SE ENTREGA ACTA DE DEFUNCION

Elkin David Hoyos M.

C.C. 1.143.876.008

Especialidad: Medicina General

PROFESIONAL: [1287] ELKIN DAVID HOYOS MALDONADO - Registro:

1143876008 - Especialidad: MEDICO GENERAL

[762330322203] PUESTO DE SALUD KILOMETRO 30