



"Año de la Universalización de la Salud"

Huancavelica, 20 de agosto del 2020

OFICIO N° 070-2020/D.I.E.TDLC-HVCA

SEÑOR : **LIC. JORGE GASTÓN PEREZ LAZO**
Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Huancavelica

ASUNTO : **INFORMO EL CESE POR FALLECIMIENTO DE LA SEÑORA TEODORA PAYTAN MARTÍNEZ, PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TERESA DE LA CRUZ**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, a nombre de la institución educativa "Teresa de la Cruz" de Huancavelica, la finalidad del presente es para informar con mucho sentir el sensible fallecimiento de nuestro personal del área de mantenimiento, la señora **TEODORA PAYTAN MARTÍNEZ** identificada con número de DNI: 23207938, hecho ocurrido este último domingo 16 de agosto del año en curso en la ciudad de Huancavelica, .

Adjunto:

- Certificado de defunción.

Atentamente en TODO EN CRISTO.


Ana Loli Toranzo
C. de la C.



Anrea Giuliana Guerra Tovar
DIRECTORA





2000340472



REPUBLICA DEL PERU

INEI

PERU Ministerio de Salud

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 23287938
 1.3 Prenombres: TEODORA
 1.4 Primer Apellido: PAYTAN
 1.5 Segundo Apellido: MARTINEZ
 1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 55 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 16/08/2020 2.2 Hora: 22:00:00 Aprox.
 2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - JR. MARISCAL CASTILLO 410, BARRIO SAN CRISTOBAL - AMERICA / PERU / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA
 2.4 Causa básica del fallecimiento: COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 44864734
 3.2 Prenombres: ROSA LUZ
 3.3 Primer Apellido: ROJAS
 3.4 Segundo Apellido: GILVONDI
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 086879 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HUANCAMELICA - 17 DE AGOSTO DE 2020

Rosa Luz Rojas Gilvondo
MEDICO CIRUJANO
CMP 086879

Impresión Escala del profesional



Sello y firma del profesional

IMPRESIÓN ESCALA DEL PROFESIONAL

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: TEODORA, PAYTAN MARTINEZ
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 23287938
 4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 55 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - JR. MARISCAL CASTILLO 410, BARRIO SAN CRISTOBAL - AMERICA / PERU / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA
 5.2 Fecha: 16/08/2020 5.3 Hora: 22:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 44864734
 6.2 Nombres y Apellidos: ROSA LUZ, ROJAS GILVONDI
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 086879 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN

Rosa Luz Rojas Gilvondo
MEDICO CIRUJANO
CMP 086879

Impresión Escala del profesional



Sello y firma del profesional



2000340472



2000340472



REPUBLICA DEL PERU

INEL

PERU
Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
INEL
CALLE DE LA UNIÓN
LIMA

FORMULARIO 1001

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	24 HORAS
7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	Intervalo
- CIE-X (b): J22X - INFECCIÓN AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	7 DIAS
- CIE-X (c): U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO	20 DIAS
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 PUÉRPALO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
4. Está estrictamente 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

Ministerio de Salud
INEL
CALLE DE LA UNIÓN
LIMA