

TASA DE JUS 1004
FISCAL N° 9471

N° DE CUENTA 114000774
EFFECTIVO 10.10.02A 001641
N° DE COMPROBANTE
7410007740013000000000000000
USUARIO CANTIA JORGE
FAMILIARidad GILBERTO

CONCEPTO
15001 CERTIFICACIONES
IMPORTE \$1500
PARA PRESENTAR EN
AUTORIDADES QUE LA REQUIERAN
SOLICITANTE -
EMI
SOLICITANTE X



SELLA Y COMPROBANTE
ORIGINAL PARA VTR

1

Fecha de inscripción	Dir	Mas	A/c
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

1

Mo 2

II) Otros estados patológicos significativos

• **Signature**

¿Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo?

Cuál fue la fecha de terminación de esa etapa/2007

Northwells: Joe Edwards Hanson

[illegible]

corresponda)
o más, consignar sólo los años

indicar horas y minutos

- **Establecimiento de salud público**

Establecimiento privado, obra social, etc.

- Vivienda (dormitorio) particular

63) Localidade onde se produziu:

File

he said

Calle y N°/Ruta y km:

Departamento o Partido:

Provincia (o país para extranjeros)

de un año completo con los datos de la madre)

- Plan de salud privado o mutual 2 ☐

- Arthropods 3

- *Mirgaus* 4 ☐

Continúa al darro →

...CO QUE LA PRESENTE ES FOTOCOPIA
...ORIGINAL QUE TUVE A LA
...VISIA. CUIDADO CON LA



Dr. Maria L. Herrera
Jefe de Proyecto
Ordeño - La Yaya

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITAL

SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MAS

¿Cuál es el máximo nivel de Instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió	01 ☐	• S.E. No Reformado	02 ☐	• S.E. Reformado	11 ☐
• S.E. No Reformado	02 ☐	• Primario	03 ☒	• Ciclos EGB (1ª y 2ª)	12 ☐
• Secundario	04 ☐	• Secundario	05 ☐	• Ciclos EGB 3ª	13 ☐
• Superior o universitario	06 ☐	• Superior o universitario	07 ☐	• Polimodal	14 ☐
• Superior o universitario	08 ☐	• Superior o universitario	09 ☐	• Polimodal	15 ☐
• Superior o universitario	09 ☐	• Superior o universitario	10 ☐	• Polimodal	16 ☐

¿Cuál es su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia	1 ☐	• Cuidado habitual	2 ☐
• No trabaja	3 ☐	• Cuidado habitual	3 ☐

¿Cuál es su ocupación habitual?

Empleado

SOLO PARA LOS FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (incluyendo a los menores de 1 año)

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

¿Cuál es el máximo nivel de Instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió	01 ☐	• S.E. No Reformado	02 ☐	• S.E. Reformado	11 ☐
• S.E. No Reformado	02 ☐	• Primario	03 ☐	• Ciclos EGB (1ª y 2ª)	12 ☐
• Secundario	04 ☐	• Secundario	05 ☐	• Ciclos EGB 3ª	13 ☐
• Superior o universitario	06 ☐	• Superior o universitario	07 ☐	• Polimodal	14 ☐
• Superior o universitario	08 ☐	• Superior o universitario	09 ☐	• Polimodal	15 ☐
• Superior o universitario	09 ☐	• Superior o universitario	10 ☐	• Polimodal	16 ☐

¿Cuál es su edad? (años cumplidos)

• Años

¿La madre convive en pareja?

SI ☐ NO ☐ Responder preg. 23, 24 y 25 con los datos del padre exclusivamente

NO ☐ PASAR A PREG. 26 Y 27 Y RESPONDERLAS CON LOS DATOS DE LA MADRE EXCLUSIVAMENTE

PADRE

DATOS DEL PADRE (el corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

¿Cuál es el máximo nivel de Instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió	01 ☐	• S.E. No Reformado	02 ☐	• S.E. Reformado	11 ☐
• S.E. No Reformado	02 ☐	• Primario	03 ☐	• Ciclos EGB (1ª y 2ª)	12 ☐
• Secundario	04 ☐	• Secundario	05 ☐	• Ciclos EGB 3ª	13 ☐
• Superior o universitario	06 ☐	• Superior o universitario	07 ☐	• Polimodal	14 ☐
• Superior o universitario	08 ☐	• Superior o universitario	09 ☐	• Polimodal	15 ☐
• Superior o universitario	09 ☐	• Superior o universitario	10 ☐	• Polimodal	16 ☐

¿Cuál es su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia	1 ☐
• No trabaja	2 ☐
• No trabaja	3 ☐

¿Cuál es su ocupación habitual?

Empleado

PADRE/MADRE

COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Solo para fallecido que no tienen un año cumplido)

DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MEDICO

¿Cuál fue el peso del niño al nacer?

• Grupos

¿Cuál fue el peso al morir?

• Grupos

¿Nació de un embarazo...

• Simple 1 ☐ Ir a pregunta siguiente

• Multiple 2 ☐ Ir a pregunta siguiente

¿Cuántas semanas completas duró la gestación?

• Semanas completas

¿En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa a este embarazo de este niño?

• Y cuántas defunciones fetales?

• Semanas completas

¿Entre todos estos embarazos, cuántos vivos tuvo?

• Semanas completas

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

Apellido(s) nombre Roberto Pérez Matrícula 3599

Domicilio Profesional/Calle La Plata Teléfono 240

Ciudad Chilecito Localidad Chilecito Fecha 10/05/2000

Firma [Firma] Cargo Medico

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ENCUENTRO PARA EL REGISTRO CIVIL)

El suscripto Dr.: Battone, Patricia del Carmen
 CERTIFICA que don Abel José Cuervo Razon de sexo masculino Estado Civil casado
 Nombre del Conyuge: Rey, Tania Gisela Profesión del Paterfamilias: Compañero
 domiciliado en: Bº El Alto - Senoagasta Calle: Publica
 N° SN del Departamento: Unicuyo de la Provincia de: La Paz
 años de edad - 44 años - C.N.I. N° M 583.001

Cédula Identidad N° _____ Expedida por la Policía de _____
de nacionalidad Argentino hijo de: Alves, Carlos Roberto y de su/ta María Elena de los Rios
de filiación por Carlos Roberto
en (lugar de nacimiento) Once San Nicolas 531 - Córdoba (C)
el día 25 del mes de: Octubre de 2024 a las horas 16:46
lo que consta por Acta de Asiento

STOPGADEN: Chileto (CR) 25 diast 20 11/11 1988
 E 105 25 diast 20 11/11 1988
 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 81

TATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES: Bottone Daria
 DOMICILIO: Calle La Plata N° 240 Teléfono N° 425000
 MATRICULA PROFESIONAL N°: 35981 FOLIO: 1000

