

| | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre | Obispo Hernández |
| Edad | 70 años |
| Domicilio | Calle Benito Juarez No.150 |
| Folio del certificado de defunción: | 210833225 |
| Fecha de la defunción | 26 de Enero de 2021 |
| Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción | a) Insuficiencia respiratoria aguda b) sospechoso de COVI 19 |
| Necropsia | No se realizo |
| Lugar de ocurrencia de la defunción: | Calle Benito Juárez No. 150 |
| Antecedentes Ginecobstétricos: (Campos obligatorios) | <p>G P. C. A</p> <p>FUR IVSA</p> <p>No omitir si se realizó OTB. _____</p> <p>Método De Planificación Familiar</p> |
| Antecedentes personales patológicos: | Sin antecedentes patológicos de importancia. |
| Resumen | <p>Paciente masculino de 70 años de edad, que inicia una semana previa a la defunción, con tos seca, rinorrea, odinofagia, al tercer día se agrega fiebre no cuantificada con duración de 2 días, escalofríos, disgresia, en las últimas 24 horas con disnea. Durante su padecimiento solo recibió una consulta en médico particular, no acudió en ninguna ocasión a la unidad médica rural de pertenencia. El día 26 de enero de 2021 acudió la señora Elvira Hernández Anicasio (nuera) a informar el fallecimiento del señor Obispo Hernández, debido a la sospecha de COVID19, y la falta de toma de prueba de COVID 19, se informa a las autoridades para correcto manejo del cadáver.</p> |

| | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| | |
| Diagnósticos finales: (Ratificados o Rectificados) | Insuficiencia respiratoria aguda Sospechoso de COVID 19 |
| Comentarios: | |

MPSS. Marisol Hernández Martínez.

MEDICO: 97250262.

CÉDULA PROFESIONAL
(FIRMA)