Guía Rápida del Sistema de Hecho Vitales – Defunciones

1. Ingresar a http://www.minsa.gob.pe/defunciones/



2. Hacer click en el acceso Producción.



3. Para ingresar al sistema el usuario se ingresa con el número de DNI del médico, por primera vez se ingresa la contraseña el número de DNI, como se muestra en la imagen a continuación.

| 🗋 Sist | tema de | Registro de ⊢ × | | - | | | | A | | | | | | Carlo | s — (| ı x |
|---------------------------------|---------|-----------------|----------------|---------------|----------------|------------------|---|---|---------------|---------------|-----------|--------------|--------------|--------------|----------------------------|--------------------|
| \leftrightarrow \rightarrow | СĹ |) ① portair | rcc.reniec.gob | .pe/induccior | hechosvital | es/Logout.do | | | ☆ | 💷 🥕 | * 🔚 👶 | | css | ••• 😳 | | (• 🕒 |
| Aplica | aciones | * Bookmarks | 📙 java script | s 🔳 Video Li | ghtbox - Inclu | 🐝 Manifestación | jQuery youtube lista c | tto Repositorio de softwa | 💠 ScriptBr | asil »Códigos | 👘 Herrami | entas para w | e | ** | Otros m | arcadores |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 10 | | | | | | |
| | | | | | | 1 👘 👶 | | | | 0 | | | | | | |
| | | | | | | 5 | Sistema de Reg | istro de Hechos | Vitales | | | | | | | |
| | | | | | | | ONI | DNIe | | | | | | | | |
| | | | | | | | Usuario 0643 | 0657 | | | | | | | | |
| | | | | | | | Password | | ~ | | | | | | | |
| | | | | | | | umpiar a cimpiar | & Cambiar contrase | ena | | | | | | | |
| | | | | | | | | 😢 PERI) Ministerio 📰 | | | | | | | | |
| | | | | | | Todos los Derect | Versión hos Reservados / Gerencia de T | n 3.0 ecnología de la información / RE | NIEC / © 2016 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0 |) (3) | |) (જી) | (; | 1) (3) | <u>\$</u> (1) (2 | | (2) | b) (7 |) (3) | | (0) | (B) | | (0) |
| | e | | | | 8 | | | | | | | E | s 🛓 | P 🕫 🖬 | (⁰⁾ 09: 19/ | 26 a.m. 12/2016 |

Al ingresar al sistema sale el mensaje: "Su Clave de Acceso ha sido recién actualizada. Debe cambiarla inmediatamente". El siguiente paso a realizar es presionar el botón y luego presionar el botón
 Aceptar



 Luego, no sale una ventana titulada: Cambiar Contraseña, el cual ingresamos la clave anterior que es el número de DNI, ingresamos e re-ingresamos la nueva clave y presionamos



- 6. Ahora, en adelante ingresaremos con la nueva clave ingresada.
- 7. Una vez en el sistema puedes acceder al módulo de emisión de certificado, consulta y reporte de defunción.

| | Sistema de Registro de Hechos Vitales |
|--------------------------------|---|
| Fotc Usuar del Usu: Nomb | rio: 06430657 rre: BENJAMÍN TELLO ARRIOLA |
| (†) (†) (†) (†) | MÓDULO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL (CDEF) Registrar CDEF C Editar CDEF MÓDULO DE CONSULTAS Consultas de certificados MÓDULO DE REPORTES Reportes de certificados |
| | Cerrar Sesión |



- 8. Para registrar un Nuevo Certificado de Defunción presionamos el botón
- Iniciamos el registros con los datos de Identificación del fallecido, con solo seleccionar el Tipo de documento DNI/LE ingresamos el número de DNI y luego nos pedirá que ingresemos el primer apellido del fallecido, para que automáticamente se complete los datos del fallecido.

| 1 Fallecido Indentificación del Fal | llecido | 2 Fallecimie Datos del Fallecimie | nto ento | 3 Estadi Datos del F | ística allecido | 4 Pr Dat | o fesional os de quien certifica |
|---|--------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|-------------|--|
| Condición de iden | ntificación | Persona identificada | | O Persona no ide | entificada | | |
| Tipo de Documento | DNI/LE | • | Nún | 44152925 | DBUSCAR | | |
| Primer Apellido | ARAOZ | | | | | | |
| Segundo Apellido | TUANAMA | | | | | | |
| Pre Nombres | | A | | | | | |
| Sexo | FEMENINO | ¥ | E | Edad 30 AÑO | s 🔹 | | |
| Estado Civil | SOLTERO(| A) 🔻 | | | | | |
| Ubigeo de Nacimiento RENIEC | AMERICA / I | PERU / LIMA / LIMA / COMAS | S | | | | |
| Ubigeo de Domicilio RENIEC | AMERICA / I | PERU / LIMA / LIMA / CARAE | BAYLLO | | | | |
| Dirección RENIEC | MZ.K LT.28 U | JRB. ANGELES DE NARAN. | JAL | | | | |
| | | | 🏦 Menú | Principal 🕒 Nue | evo 🕼 🎄 Limpiar | Anterior | → Siguiente 🕞 Guard |

10. Registrar datos de Fallecimiento y causa de la defunción.

| | 2 Fallecimiento Datos del Fallecimiento 3 Estadística Datos del Fallecido 4 Profesional Datos del Fallecido |
|--|--|
| DATOS DEL FALLECIMENTO | |
| Fecha de Fallecimiento | 19 Diciembre 2016 Hora de Fallecimiento 09 32 |
| Edad del fallecido | 30 3 6 9 32 0 Años Meses Días Horas Minutos Segundos |
| Sitio de ocurrencia | ESTABLECIMIENTO DE SALUD V |
| Ubigeo de Fallecimiento | LIMA / LIMA / MIRAFLORES |
| Nombre del Lugar | HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA |
| Dirección del Lugar | AV. ROOSVELT Nº 6355 (EX AV. REPUBLICA DE PANAMA) |
| Muerte violenta o causa extern Muerte de mujeres asociada a gestación, parto y puerperi | a O Si ® No o O Si ® No |
| ¿Se realizó necropsia | 2 (NO SE REALIZÓ NECROPSIA * |
| Causa de la Defunción | Debido a Intervalo aproximado Codificación (o como consecuencia de) Enfermedad-Muerte CIE-X |
| | a. OHOQUE TRALMATICO |
| Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a). Causas Antecedentes: (b, c y d). | b. MULTIPLES FRACTURAS |
| Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada artiba mencionándose | PEATON ATROPELLADO POR CAMION |

11. Registrar Datos adicionales del Fallecido

| 1 Fallecido Indentificación del Fallecido | 2 Fallecimiento Datos del Fallecimiento | 3 Estadística Datos del Fallecido | 4 Profesional Datos de quien certifica |
|---|---|--------------------------------------|--|
| DATOSDEL FALLECIDO | | | |
| Estado Conyugal declarado | (IGNORADO V | | |
| Ubigeo de Domicilio declarado | AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / LIMA / (CENT | RO POBLADO) LIMA CERCA | |
| Dirección declarada | AV. EMANCIPACION 101 | | |
| Nivel de Instrucción | (IGNORADO V | Tipo de Se | eguro NO SE CONOCE V |
| ¿Tiene Ocupación? | © SI ● NO | | |
| Grupo Étnico | SIN CLASIFICACIÓN 🔻 | | |
| | | | |
| | 🔒 Meni | ά Principal 🕒 Νυενο φ Limpiar | ← Anterior → Siguiente 📑 Guardar |

12. En dato de quien certifica, automáticamente se tiene la información del médico quien ingresa al sistema, adicionalmente tiene que seleccionar el tipo de declaración. Y

| presionamo | s el botón Guardar |
|--|---|
| 1 Fallecido Indentificación del Fa | illecido 2 Fallecimiento 3 Estadística Datos del Fallecimiento 3 Datos del Fallecido 4 Profesional Datos de quien certifica |
| DATOS DEL PROFESIONAL QUE C | ERTIFICALADEFUNCION |
| Profesion | MEDICO 🔻 |
| Número Colegiatura | 031045 |
| Tipo de Documento | DNI/LE v Número 06430657 |
| Primer Apellido | TELLO |
| Segundo Apellido | ARRIOLA |
| Pre Nombres | BENJAMIN |
| El que certifica declara | SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION T |
| L | |
| | 🟦 Menú Principal 🕒 Nuevo 🔯 Limpiar 🗭 Anterior 🚽 Siguiente 📑 Guardan |

13. Listo, certificado generado, **asegúrese copiar el № de certificado de Defunció**n, para una posterior edición de ser el caso.

| 1 Fallecido Indentificación del Fa | llecido 2 F | allecimiento atos del Fallecimiento 3 Estadística Datos del Fallecido | 4 Profesional Datos de quien certifica |
|---------------------------------------|---------------------|--|---|
| DATOSDEL PROFESIONAL QUEC | | Ŧ | |
| Tipo de Documento Primer Apellido | DNI/LE (TELLO | Usted va a generar un CDEF con los datos: FALLECIDO : LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA MÉDICO : BENJAMIN TELLO ARRIOLA | |
| Segundo Apellido Pre Nombres | ARRIOLA BENJAMIN | Nota: Recuerde que un CDEF no se puede anular, solo editar | |
| El que certifica declara | SOLO CONSTATAR | Aceptar Cancelar | |
| | | 🖈 Menú Principal 🕒 Nuevo 🕼 d Limp | oiar ← Anterior → Siguiente 🕞 Guardar |

10. Finalmente imprimo el certificado de defunción, **en ambas caras,** presionamos el icono impresora ubicada en la parte superior derecha de la vista del certificado.

| SrFormatoCDEF | 1 / 2 Ć: 🛓 | • | |
|--|---|------------|------|
| 200000473 | | io I | 1 |
| El que suscribe certifica: | SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION | | |
| 1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLEC | 100 | | |
| | | | - 11 |
| 1.1 Condición de Identificación: | PERSONA IDENTIFICADA | | 1 |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identidad: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 44152925 | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identidad: 1.3 Prenombres: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 44152925 LIZ GIORGINA | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identidad: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 44152925 LIZ GIORGINA ARAOZ | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identificación: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 41152925 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA | (**) | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identifidad: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: 1.6 Sexo: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 44152925 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUAN | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identificación: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: 1.6 Sexo: 2. DATOS DEL FALLECIMIENTO | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 44152925 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUAN | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identificación: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: 1.6 Sexo: 2. DATOS DEL FALLECIMIENTO 2.1 Fecha: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 44152925 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUAN 19/12/2016 2.2 Hora: 09:32:00 | ∴ * | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identificación: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: 1.6 Sexo: 2. DATOS DEL FALLECIMIENTO 2.1 Fecha: 2.3 Sitio de ocurrencia: | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 41152925 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUAN 19/12/2016 2.2 Hora: 09:32:00 ESTABLECIMENTO DE SALUD - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIR ULLOA - AV. ROOSVELT Nº 6355 (EX AV. REPUBLICA DE PANAMA) - AMERIC (/PERV / LIMA / LIMA / MIRAFLORES | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identificación: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: 1.6 Sexo: 2. DATOS DEL FALLECIMIENTO 2.1 Fecha: 2.3 Sitio de ocurrencia: 2.4 Causa básica del fallecimiento | PERSONA IDENTIFICADA DNI/LE 4115225 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUAN 19/12/2016 2.2 Hora: 09:32:00 ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIR ULLOA - AV. ROOSVELT Nº 635 (EX AV. REPUBLICA DE PANAMA) - AMERIC / PERU / LIMA / LIMA / MIRAFLORES 0: PEATON ATROPELLADO POR CAMION | | |
| 1.1 Condición de Identificación: 1.2 Documento de Identificación: 1.3 Prenombres: 1.4 Primer Apellido: 1.5 Segundo Apellido: 1.6 Sexo: 2. DATOS DEL FALLECIMIENTO 2.1 Fecha: 2.3 Sitio de ocurrencia: 2.4 Causa básica del fallecimiento 3. DATOS DEL PERSONAL DE LA | PERSONA IDENTIFICADA DN/LE 41152925 LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUAN 19/12/2016 2.2 Hora: 09:32:00 ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIR ULLOA - AV. ROOSVELT Nº 6355 (EX AV. REPUBLICA DE PANAMA) - AMERIC / PERU/LIMA / LIMA / MIRAFLORES 0: PEATON ATROPELLADO POR CAMION A SALUD QUE CERTIFICA LA DEFLINCIÓN | | |