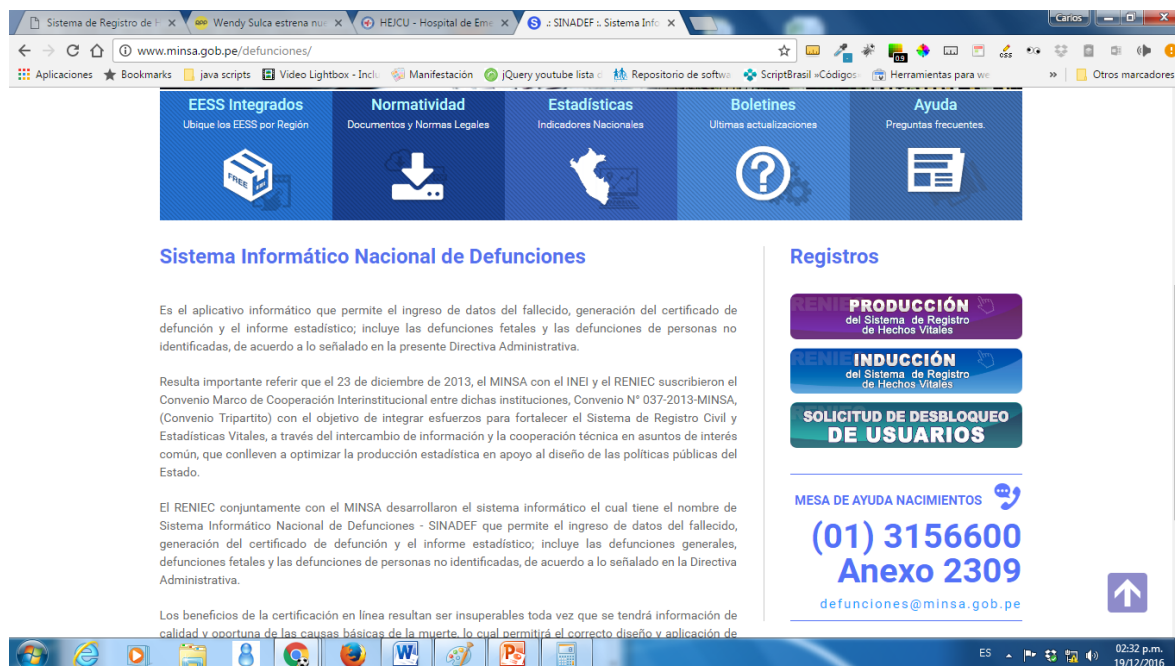


Guía Rápida del Sistema de Hecho Vitales – Defunciones

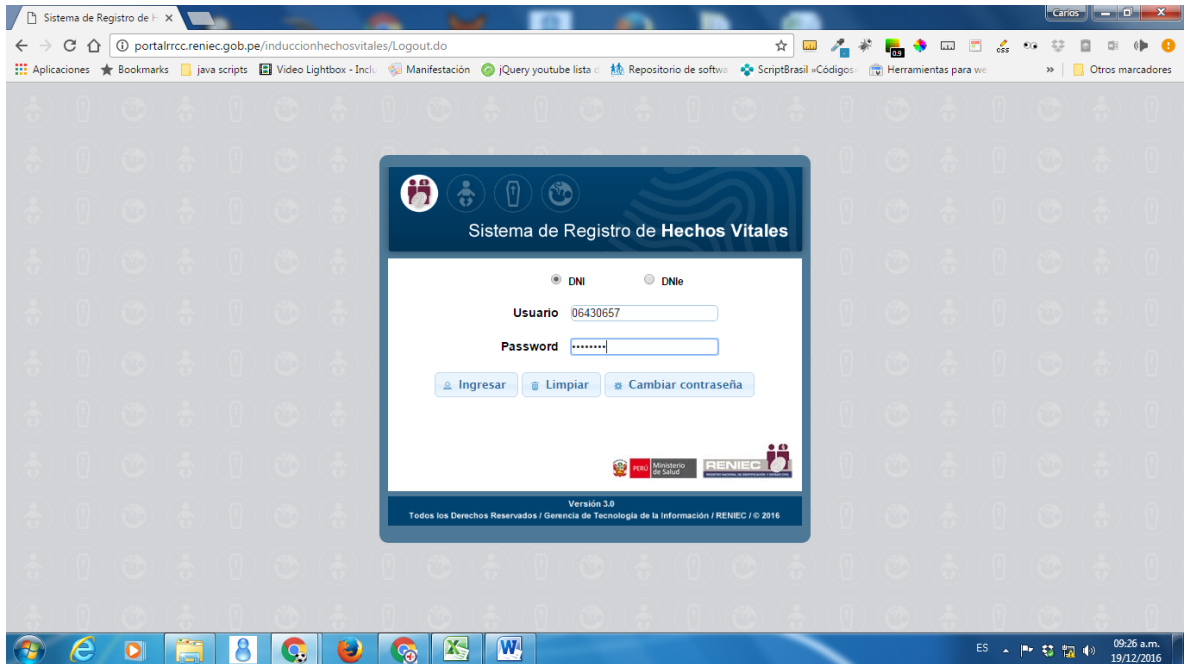
1. Ingresar a <http://www.minsa.gob.pe/defunciones/>

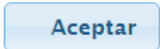
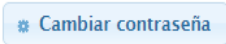


2. Hacer click en el acceso Producción.



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.

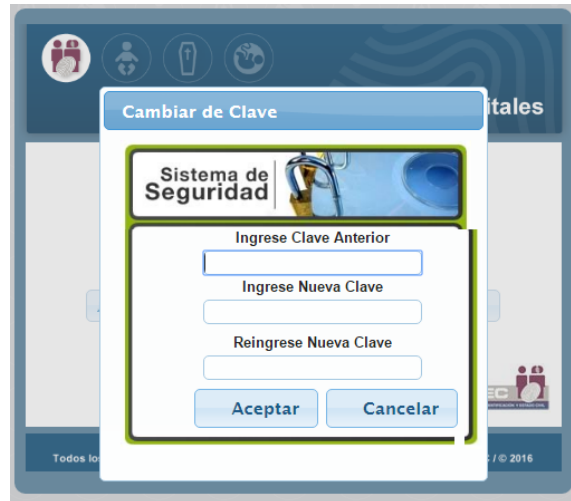


4. Al ingresar al sistema sale el mensaje: *“Su Clave de Acceso ha sido recién actualizada. Debe cambiarla inmediatamente”*. El siguiente paso a realizar es presionar el botón  y luego presionar el botón 



- 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

Aceptar



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



Registrar CDEF

- 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 Identificación del Fallecido	2 Fallecimiento Datos del Fallecimiento	3 Estadística Datos del Fallecido	4 Profesional Datos de quien certifica
--	---	---	--

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Condición de identificación Persona identificada Persona no identificada

Tipo de Documento	DNI/LE	Número	44152925	BUSCAR
Primer Apellido	ARAOZ			
Segundo Apellido	TUANAMA			
Pre Nombres	LIZ GIORGINA			
Sexo	FEMENINO	Edad	30	AÑOS
Estado Civil	SOLTERO(A)			
Ubigeo de Nacimiento RENIEC	AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / COMAS			
Ubigeo de Domicilio RENIEC	AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / CARABAYLLO			
Dirección RENIEC	MZ.K LT.28 URB. ANGELES DE NARANJAL			

Menú Principal Nuevo Limpiar Anterior Siguiente Guardar

- Registrar datos de Fallecimiento y causa de la defunción.

1 Fallecido Identificación del Fallecido	2 Fallecimiento Datos del Fallecimiento	3 Estadística Datos del Fallecido	4 Profesional Datos de quien certifica
--	---	---	--

DATOS DEL FALLECIMIENTO

Fecha de Fallecimiento 19 Diciembre 2018 Hora de Fallecimiento 09 32

Edad del fallecido 30 Años 3 Meses 5 Días 0 Horas 32 Minutos 0 Segundos

Sitio de ocurrencia ESTABLECIMIENTO DE SALUD BUSCAR

Ubigeo de Fallecimiento LIMA / LIMA / MIRAFLORES

Nombre del Lugar HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA

Dirección del Lugar AV. ROOSEVELT N° 8355 (EX AV. REPUBLICA DE PANAMA)

CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

Muerte violenta o causa externa Si No

Muerte de mujeres asociada a gestación, parto y puerperio Si No

¿Se realizó necropsia? NO SE REALIZÓ NECROPSIA

Causa de la Defunción	Debido a (o como consecuencia de)	Intervalo aproximado Enfermedad-Muerte	Codificación CIE-X
a.	CHOQUE TRAUMATICO 283 caracteres permitidos	1 HORAS	T794
b.	MULTIPLES FRACTURAS 281 caracteres permitidos	5 HORAS	T026
c.	PEATON ATROPELLADO POR CAMION	5 HORAS	V031

Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a). Causas Antecedentes: (b, c y d).

Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose

11. Registrar Datos adicionales del Fallecido

1 Fallecido Identificación del Fallecido **2 Fallecimiento** Datos del Fallecimiento **3 Estadística** Datos del Fallecido **4 Profesional** Datos de quien certifica

DATOS DEL FALLECIDO

Estado Conyugal declarado:

Ubigeo de Domicilio declarado:

Dirección declarada:

Nivel de Instrucción: Tipo de Seguro:

¿Tiene Ocupación? SI NO

Grupo Étnico:

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

presionamos el botón

1 Fallecido Identificación del Fallecido **2 Fallecimiento** Datos del Fallecimiento **3 Estadística** Datos del Fallecido **4 Profesional** Datos de quien certifica

DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCION

Profesion:

Número Colegiatura:

Tipo de Documento: Número:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Pre Nombres:

El que certifica declara:

13. Listo, certificado generado, **asegúrese copiar el N° de certificado de Defunción**, para una posterior edición de ser el caso.

1 Fallecido Identificación del Fallecido

2 Fallecimiento Datos del Fallecimiento

3 Estadística Datos del Fallecido

4 Profesional Datos de quien certifica

DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Profesion: MEDICO

Número Colegiatura: 031045

Tipo de Documento: DNI/LE

Primer Apellido: TELLO

Segundo Apellido: ARRIOLA

Pre Nombres: BENJAMIN

El que certifica declara: SOLO CONSTATAR

Usted va a generar un CDEF con los datos:
FALLECIDO : LIZ GIORGINA ARAOZ TUANAMA
MÉDICO : BENJAMIN TELLO ARRIOLA

Nota: Recuerde que un CDEF no se puede anular, solo editar

Aceptar Cancelar

Menú Principal Nuevo Limpiar Anterior Siguientes 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.

Módulo de Certificado de Defunción General

FORMATO PDF CDEF 2000000473

SrFormatoCDEF 1 / 2

2000000473

RENIEC INSTITUCIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADISTICA

REPUBLICA DEL PERU

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA

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 44152925

1.3 Prenombres: LIZ GIORGINA

1.4 Primer Apellido: ARAOZ

1.5 Segundo Apellido: TUANAMA

1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 30 AÑOS 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 19/12/2016 2.2 Hora: 09:32:00

2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA - AV. ROOSEVELT N° 6355 (EX AV. REPUBLICA DE PANAMA) - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / MIRAFLORES

2.4 Causa básica del fallecimiento: PEATON ATROPELLADO POR CAMION

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 06430657

Aceptar Refrescar