

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE SALUD
DIVISION DE REGISTRO DEMOGRAFICO Y ESTADISTICAS VITALES

Table with 3 columns: Número Territorio, Año, Número de Serie. Values: 152, 1975, 60-810.

Certificado de Defunción

Table with 2 columns: Núm. Registro, Núm. Certificado. Values: 60, 310.

Main form containing personal and identification data: 1. Lugar de Defunción (Rio Piedras, P.R.), 2. Residencia Habitual (San Juan, P.R.), 3. Nombre y Apellidos del Fallecido (Francisco Lopez Salgado), 4. Hora y Fecha de la Defunción (5:30 PM, 13/5/75), 5. Sexo (M), 6. Color o Raza (Vación Blanca), 7. Nunca se ha Casado (Casado), 8. Fecha de Nacimiento (17/3/1894), 9. Edad (81 años), 10. Ocupación Habitual (Almacén de Construcción), 11. Natural de (Dorado), 12. Ciudadano de (E.U.A.), 13. Nombre y Apellidos del Padre (Jose Dolores Lopez), 14. Nombre y Apellido de Soltera de la Madre (Altagracia Salgado), 15. Pertenece a Fuerzas Armadas (No), 16. Número de Seguridad Social (581-42-7996), 17. Informante (G. González), 18. Causa de Muerte (Enfermedad o Causa Inmediata: Coronaria Arterial Accident, Cerebral Arteriosclerosis, Diabetes Mellitus).

CERTIFICACION MEDICA

Medical certification section with handwritten notes: (a) Coronaria Arterial Accident, (b) Cerebral Arteriosclerosis, (c) Diabetes Mellitus. Intervalo entre su Comienzo y el Fallecimiento: 4379.

Operational and administrative details: 19a. Fecha de la Operación, 19b. Hallazgos más Importantes, 20. Se Practicó Autopsia?, 21a. Accidente Suicidio Homicidio?, 21b. Lugar donde Ocurrió la Lesión (Hospital del Maestro), 21c. Municipio (Hato Rey), 21d. Fecha y Hora (5/13/75), 21e. Ocurrió: En el Trabajo, 21f. Cómo Ocurrió la Lesión?, 22a. Médico que Certifica (Cristino E. Colón), 22b. Dirección (Doracach 392 Hato Rey), 22c. Fecha de la Firma (13/5/75), 23a. Enterramiento (Cremación), 23b. Nombre del Cementerio (Villa Palmeras), 23c. Fecha de Registro (5/14/75), 23d. Dirección (Santurce, P.R.), 24. Agente Encargado del Entierro (Enrique Vázquez Quintana).

Modelo RD-77 (Rev. 3-62) N.º. Ant. VS 7 ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN REGISTRO PERMANENTE. LLENESE EN MAQUINILLA O EN TINTA PERMANENTE. VEASE AL DORSO

NOTA AL REGISTRADOR: La División de Registro Demográfico y Estadísticas Vitales devolverá para que se rehaga todo certificado que se reciba con borraduras o alteraciones hechas en violación a las disposiciones de la Ley de Registro Demográfico.

CERTIFICAMOS: que la que antecede es una copia fiel y exacta de un certificado original archivado bajo nuestra custodia en el Registro Demográfico del Departamento de Salud de Puerto Rico...

THIS IS TO CERTIFY: that this is a true copy of an original certificate on file in our custody in the Demographic Registry of the Department of Health of Puerto Rico...



Enrique Vázquez Quintana, M.D. Secretario de Salud Secretary of Health

José A. Torrado Director, Registro Demográfico Director, of Demographic Registry

ADVERTENCIA: Es ilegal alterar o falsificar esta copia.

JUN 11 1993

