



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname
GONZALEZ

Nombre / Name
JOHANA ELIZABETH

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar B

Fecha de nacimiento / Date of birth
15 MAY / MAY 1993

Fecha de emisión / Date of issue
23 ENE / JAN 2019

Fecha de vencimiento / Date of expiry
23 ENE / JAN 2034

Trámite N° / Of. Ident.
00579635858
8126



Documento / Document

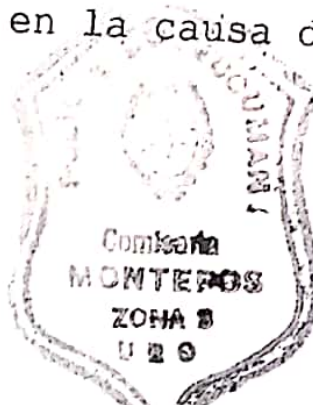
37.279.726

3802/468
DAD DE MONTEROS, 30 DE OCTUBRE DEL 2022.

ALPOSO, VICTIMA: GONZALEZ JOHANA
MILSE ROMINA, ACUSADO: MASIAS JOSE
ALEJANDRO, OCURRIDO: 30/10/2022 HS 22:20, INTERVIENE:
UNIDAD FISCAL DE DELITOS CONTRA LA PROPIEDAD E INTEGRIDAD
FISICA DEL CENTRO JUDICIAL DE MONTEROS.
REF: SOLICITAR RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL.

Por la causa del rubro, solicito a Ud., quiera tener a bien disponer de los medios necesarios para que se le realice un RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL al ciudadano GONZALEZ JOHANA ELIZABETH, argentina, instruida, de 29 años de edad, DNI: 37.279.726, domiciliada en Mza D casa 12, B° La Alborada- Leon Rouges.
informe que será agregado en la causa del epígrafe.

DÍAZ JESÚS ELÍAS
MEDICO
M.P. 9558 - C/13.768
POLICIA DE TUCUMÁN



Cruz Damián Matías
OFICIAL SUBAYUDANTE
POLICIA DE TUCUMÁN

INFORME: 3802/468

LIBRO:

FOLIO:

PROCEDENCIA: CRÍA DE MONTEROS- URO-
PERICIA: RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL.-
CAUSA: HOMICIDIO CULPOSO.-
CAUSANTE: GONZALEZ, JOHANA ELIZABETH.-
DNI: 37.279.726 - EDAD: 29 AÑOS.-
FECHA DE NAC: 15/05/1993.-

SEÑOR JEFE DE CRÍA. MONTEROS-URO:

Elevo a Ud. El presente informe solicitado por esa dependencia a su cargo, mediante nota de estilo, comunicando que en fecha 31-10-22 a HS: 01:20 me hice presente con el practicante de turno en la intercepción de Ruta Nac. 38 y Ruta Prov. 325, a los fines de realizar el correspondiente RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL de una persona de sexo femenino, quién en vida solía llamarse: **GONZALEZ, JOHANA ELIZABETH**, DNI: 37.279.726, de 29 años de edad, domiciliado en Mza. D casa N° 12, B° Alborada – León Rouges - Monteros – (Según D.N.I.).-----

ANTECEDENTES: Según la pericia realizada por personal de Cría. Interviniente, Homicidio Culposos. Vestimenta: campera de hilo de color negra, musculosa de color negra, calza larga color combinada con azul y celeste, ropa interior color negra, zapatillas negras.-----

EXAMEN EXTERNO CADAVERICO: Cadáver de una Persona de sexo femenino, en buen estado de conservación.- **Estatura:** 1,65mts. Aproximadamente.- **Peso aproximado:** 75kgs.- **Cabello:** Castaño oscuro.- **Color de piel:** Blanca.- **Presenta:** En **cráneo o Cabeza:** Lesión contusa de gran tamaño con bodes irregulares que comprometen piel, músculos en región central del frontal que se extiende hasta el vértice de la pirámide nasal de 12x8cm de longitud aproximadamente, se observa la calota craneana. En **cuello:** Se palpa digitalmente fractura cervical con desplazamiento de la misma a la altura de la 2ª y 3ª vértebra cervical. En **Cara - Nariz -Mejilla:** Deformidad de todo el macizo facial donde se palpa digitalmente fractura de ambos huesos maxilares, nariz, maxilar superior y maxilar inferior, lesión contusa que compromete todo el tejido en región lateral izquierda del maxilar inferior de 7x4cm aproximadamente. En **oído:** Otorragia del lado derecho. En **Tórax:** Traumatismo abierto de tórax en 1/3 superior con gran pérdida de sustancia, musculo, parrilla costal y gran pérdida de tejido pulmonar, tejido cardiaco que abarca toda la caja torácica anterior. Se palpa digitalmente fractura esternoclavicular. En **miembros superiores:** Deformidad de ambos miembros superiores compatible con fractura de humero, lesión en ambas axilas que comprometen musculo. En antebrazo y mano izquierda: Deformidad compatible con fractura. En antebrazo y codo derecho: Equimosis que abarca cara interna del antebrazo y pliegue del codo derecho. En **miembros inferiores:** En muslo izquierdo: Deformidad compatible con fractura múltiples del fémur y rodilla izquierda. En pierna izquierda: Traumatismo abierto, Fractura expuesta con compromiso vascular, musculo, pérdida de sustancia con semi amputación en 1/3 medio de la pierna izquierda. En muslo derecho: Lesión contusa en cara anterior del muslo que compromete musculo de 10x5cm de diámetro aproximadamente por debajo excoriacion de 8x5cm de diámetro aproximadamente. En región lumbosacra y región del muslo posterior: Livideces color rojizo. Resto de la superficie corporal sin particularidades.- Se toma muestra de humor vítreo para Dosificación Alcohólica.-----

CONSIDERACIONES MEDICO LEGALES: De lo expuesto anteriormente, las pericias legales practicadas, los antecedentes aportados, me es dable considerar que el causante llegó al óbito por: TEC GRAVE MAXILOFACIAL, TRAUMATISMO DE TÓRAX GRAVE Y POLITRAUMATISMO SEVERO.-----

CONCLUSIÓN: GONZALEZ, JOHANA ELIZABETH, falleció por: TEC GRAVE MAXILOFACIAL, TRAUMATISMO DE TÓRAX GRAVE Y POLITRAUMATISMO SEVERO. Se dió Orden de Inhumación. Se Adjunta y se confecciona Certificado de Defunción con los datos extraídos del DNI del occiso.-----

T.R.// Dr. Díaz, Jesús Elías .-

Ciudad de Monteros, 01 Noviembre de 2022.-



DÍAZ JESÚS ELÍAS
MEDICO
M.P.: 9558 - C/13.768
POLICIA DE TUCUMÁN

REGISTRADA BAJO ACTAN: TOMO FOLIO

DEFUNTO: GONZALEZ JOLIANA GLEZA BHH
Apellido y nombre del fallecido

De sexo: Femenino Doc. de Identidad N° 37.229.726

Provincia: TUCUMÁN Localidad: MONTEROS Calle: B° ALBORADA H2A B° CASA N° 12

Fallecido en (provincia): TUCUMÁN Localidad: MONTEROS Calle: N° en su domicilio ☐ Establecimiento asistencial ☐ Otro ☒

Edad: 31 años mes 10 año 2022 a las 20 hs.

Debido constancia que los datos referidos los obtuve por haber Asistido al paciente ☐ a causa de: TEC GRAVE MAXILOFACIAL, TRAUMATISMO DE TORAX GRAVE CON POLITRAUMATISMO SEVERO Reconocido al cadáver ☐ Practicado la pericia legal ☒

Lugar y fecha de certificación: Monteros, 31 de Octubre de 2022

DATOS DEL PROFESIONAL: Apellido y Nombre: DOMICILIO (calle y N°) 24 de Septiembre Localidad: Monteros Teléfono: Matricula Profesional N°: 5558

Firma y sello del Profesional: DIAZ JESÚS ELIAS MEDICO M.P.: 9558 - C/13768 POLICIA DE TUCUMAN

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

DATOS DEL FALLECIDO: Apellido: Nombre: D.N.I. DEL FALLECIDO

1 Fecha de Inscripción: Día Mes Año

2 Departamento o Partido: 3 Delegación o Registro Civil Número: 4 Tomo Folio Acta:

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenados sólo por el médico certificante)

5 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que lo condujo a la muerte? SI 1 ☐ Poser a preg. No 2 ☐ → 6

6 Lo atendió el médico que suscribe SI 1 ☐ No 2 ☐

7 Se practicó autopsia? SI 1 ☐ No 2 ☐

8 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

a) Enfermedad o condición patológica que la produjo la muerte directamente. TEC GRAVE MAXILOFACIAL, TRAUMATISMO DE TORAX GRAVE CON POLITRAUMATISMO SEVERO

b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)

c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)

9 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)

a) Indicar si fue por: • Accidente 1 ☐ • Suicidio 2 ☐ • Homicidio 3 ☐ • Se ignora 4 ☐

b) Cómo se produjo: Describir las circunstancias o situación en que aconteció como por ejemplo: caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópicos, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.

c) Lugar donde ocurrió el hecho

10 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS

¿Estuvo embarazada en los últimos 12 meses? SI 1 ☐ No 2 ☐ Se ignora 3 ☐

¿Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día Mes Año

ES MUERTE MATERNA? SI 1 ☐ No 2 ☐

11 ¿Convive en pareja? (ya sea casado/o en unión de hecho) SI 1 ☐ No 2 ☐

DATOS DEL FALLECIDO

12 Fecha de la defunción: Día Mes Año 31 10 2022

13 Fecha de nacimiento: Día Mes Año 15 05 1991

14 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)

• Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años: Años 29 Meses 21 Días 15

• Si la edad es de 1 día o más, pero menor de un año consignar sólo meses y días: Horas 15 Minutos 15

• Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos

15 Sexo: Masculino 1 ☐ Femenino 2 ☒ Indeterminado 3 ☐

16 Ocurrió en...

• Establecimiento de salud público 1 ☐ Nombre del establecimiento: No usar

• Establecimiento privado, obra social, etc. 2 ☐

• Vivienda (domicilio) particular 3 ☐ Pasar a preg. 17

• Otro lugar (vía pública, hogar ancianos, etc.) 4 ☒

17 Domicilio donde se produjo: Calle y N°/Ruta y km: Ruta Nac. 58 y Ruta Prov. 325 Localidad/Paraje: Monteros Departamento o Partido: Monteros Provincia: Tucumán

18 Vivió habitualmente en: Calle y N°/Ruta y km: MZA D. CASA 12 B° ALBORADA Localidad/Paraje: Monteros Departamento o Partido: Monteros Provincia: Tucumán

19 Pertenecía o estaba asociado a: (Si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)

• Obra social 1 ☐ • Plan de salud privado o mutual 2 ☐ • Plan o Seguro público 3 ☐ • Más de uno 4 ☐ • Ninguno 5 ☐

Continúa el dorso →



SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

20 ¿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	Incompleto	Completo			
- Primario	02	☐	03	☐	
- Secundario	04	☐	05	☐	
• Superior o Universitario	06	☐	07	☐	
			• S.E. Reformado	Incompleto	Completo
			- Ciclo EGB (1° y 2°)	11	12
			- Ciclo EGB 3°	13	14
			- Polimodal	15	16
21 ¿Cuál es su situación laboral?			22 ¿Cuál era su ocupación habitual?		
• Trabajaba o estaba de licencia			1 ☐		
• No trabajaba			2 ☐		
Buscaba trabajo			3 ☐		
No buscaba trabajo			No usar ☐		

SÓLO 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 ESTÁ INSCRIBIENDO / DNI DE LA MADRE:

23 ¿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	Incompleto	Completo			
- Primario	02	☐	03	☐	
- Secundario	04	☐	05	☐	
• Superior o Universitario	06	☐	07	☐	
			• S.E. Reformado	Incompleto	Completo
			- Ciclo EGB (1° y 2°)	11	12
			- Ciclo EGB 3°	13	14
			- Polimodal	15	16
24 ¿Cuál es su edad? (años cumplidos)			25 ¿La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)		
• Años			SI ☐ → Responder preg. 26, 27 y 28 con los datos del padre exclusivamente		
			No ☐ → Pasar a preg. 27 y 28 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente		

DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO / DNI DEL PADRE:

26 ¿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	Incompleto	Completo			
- Primario	02	☐	03	☐	
- Secundario	04	☐	05	☐	
• Superior o Universitario	06	☐	07	☐	
			• S.E. Reformado	Incompleto	Completo
			- Ciclo EGB (1° y 2°)	11	12
			- Ciclo EGB 3°	13	14
			- Polimodal	15	16

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

27 ¿Cuál es su situación laboral?			28 ¿Cuál es su ocupación habitual?		
• Trabaja o está de licencia			1 ☐		
• No trabaja			2 ☐		
Busca trabajo			3 ☐		
No busca trabajo			No usar ☐		

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

DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

29 ¿Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos		30 ¿Cuál es su peso al morir? • gramos	
31 Nació de un embarazo...		32 ¿Cuántas semanas completas duró la gestación?	
• Simple 1 ☐ → Ir a pregunta siguiente		• semanas completas	
• Múltiple 2 ☐ → al que produjo		Día Mes Año	
niños vivos, y defunciones fetales		• Y cuántas defunciones fetales?	
33 Contando hasta el de este niño, inclusive, ¿cuántos embarazos tuvo la madre? • embarazos		34 Entre todos estos embarazos, ¿cuántos hijos nacidos vivos tuvo?	

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

	Apellido y nombre: <u>DÍAZ, JESÚS ELÍAS</u>		Matrícula Profesional N°: <u>4558</u>		Firma: <u>DÍAZ JESÚS ELÍAS</u>
	Domicilio Profesional: Calle: <u>24 de Septiembre</u>		N°: <u>311</u>		Sello: <u>M.P. 9558/2013/768</u>
	Localidad: <u>Mitobes</u>		Tel.: _____		<u>POLICÍA DE TUCUMÁN</u>