

Centro flor unido med 1: RESNOW C.F. web sin padre

Propiedad de PEDRO NOYA  
- CATERAN ALI (Ligro)  
- EVARILLO NOYA

OTROS CONCEPTOS

**PAGADO**

FALLECIDO: HERMINDA SABEL CACHO WEB SF: 76 ST: 55  
Fecha de fallecimiento 20- ENERO - 2024  
Domicilio ESTACION DE BERDIA, 12  
Teléfonos: 981888157 M. del Carmen (hija) E-mail: \_\_\_\_\_

Domingo  
16:00

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                            |                                                 | Servicio prestado |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo <u>C-1</u>                                                                                                                                                               | Medida <u>1'80</u>                              | <u>1090</u>       |
| Capilla ardiente <u>SALA OQUIANA</u>                                                                                                                                                 | Sala Prep. _____ Libro <u>X Si</u>              |                   |
| Gestión funeraria <u>Si</u>                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tramitación UUVV _____ |                   |
| Carroza traslado <u>X Domicilio - COMPLETO</u>                                                                                                                                       |                                                 |                   |
| Prensa <u>NO</u>                                                                                                                                                                     |                                                 |                   |
| Radio <u>X SÁBADO</u>                                                                                                                                                                |                                                 |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>                                                                                                                                          |                                                 |                   |
| Ómnibus acompañamiento _____                                                                                                                                                         |                                                 |                   |
| Turismo _____ id. <u>Recoger en isla 15:30</u>                                                                                                                                       |                                                 |                   |
| Certificado médico <u>X Si</u>                                                                                                                                                       | Registro Civil: <u>X Santiago</u>               |                   |
| Carroza _____                                                                                                                                                                        | Personal <u>X ROSO</u>                          |                   |
| Ayunt.º: Sepultura _____                                                                                                                                                             |                                                 |                   |
| Iglesia <u>BERDIA</u>                                                                                                                                                                |                                                 |                   |
| Incineración _____                                                                                                                                                                   | Urna: <u>X CAMPANERO</u>                        |                   |
| Presencian <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____                                                                                                             | Destino: <u>D. ANTONIO</u>                      |                   |
| Cantores <u>X JAVIER</u>                                                                                                                                                             | Funeral: <u>D. JAVIER</u>                       |                   |
| Flores <u>X CORONA R.B. TUS HIJOS E HIJOS POCOS</u>                                                                                                                                  |                                                 |                   |
| <u>X CENTRO 18 R.B. TUS NIETOS</u>                                                                                                                                                   |                                                 |                   |
| <u>(Crem. Cys)</u>                                                                                                                                                                   |                                                 |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubredifuntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Rosario |                                                 |                   |



OMC

ORGANIZACIÓN  
MÉDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.cgcom.es

AKLTX9590B

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105197759



Id. electrónico/Id. electrónico



D./Dña.

Laura Teresa Pérez Navarro, fallecida

Colegio actual

Nº de colegiatura  
Nº de colegiatura

en Medicina y Cirugía, colegiada en

A León, fallecida, con el número

323203543

en Medicina y Cirugía, colegiada en

A León, fallecida, con el número

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

KEITH ANDA

1º Apellido del fallecido/a:

SABIDO

2º Apellido del fallecido/a:

CACHO

Fecha de nacimiento

Día

22

Mes

03

Año

1933

Sexo:

Varón

Verón

Mujer

Mujer

Mujer

Mujer

Documento de identidad:

D.N.I.

Número:

33054728-W

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Documento de identidad:

D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

21 : 00

Día

26

Mes

01

Año

2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? ¿En que concejo ocurrió a defunción?

Aunque de Campesino

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Otro lugar

Otro lugar

Otro lugar

Otro lugar

Otro lugar

Otro lugar

Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>

1. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

ECTUS

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

(c) ANITENCIÓN ANTE RÍD

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial o fundamental<sup>4</sup>

FALLO CULTIVO NÍCO

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Otros procesos<sup>5</sup>

TUBERCULOSIS

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/ Si

No/ Non

Si/ Si

No/ Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico

No/ Non

Accidente laboral

No/ Non

Accidente de tráfico

No/ Non

Accidente de tráfico

No/ Non

Accidente de tráfico

No/ Non

Accidente de tráfico

No/ Non

Accidente de tráfico

No/ Non

Mod. CMD-BED-G

000000

00

1 2 3 4 5

(ver instrucciones en página 2)

01

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

## Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

### Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

## Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

### Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase as Leis e Reglamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

## LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Sancti Spiritus de Compostela  
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Sancti Spiritus de Compostela  
la defunción de don/a Herminia Isabel Cacho  
a defunción de don/a Herminia Isabel Cacho  
ocurrida a las 21:00 horas del día 20 de 2024

de Guene de 2024  
de Guene de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento: causa de  
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de Sancti Spiritus de Compostela  
Rexistro Civil de Sancti Spiritus de Compostela

A 27 de Guene  
de 2024  
de 2024

(Firma)  
(Firma) UX

