

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ^{web} JOSEFINA GARCIA RIVADULLA ^{SI:4}
Fecha de fallecimiento 20-ENERO-2024
Domicilio Hosp ONCOLOGICO S SEBASTIAN
Teléfonos: 615708131 - BEGONIA
612715905 - David E-mail: bogocollazo@gmail.com

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	—	Medida	HUMBERTO
Capilla ardiente	NonTonto 3	Sala Prep.	Libro SI
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Humberto - San Sebastián - Dav. Mto.		
Prensa	X Kansa Mod 2		
Radio	Radio		
Recordatorios-fúnebres / tarjetas	X 200		
Ómnibus acompañamiento	—		Conservación
Turismo	id.		
Certificado médico	X Humberto	Registro Civil: X S. Sebastián	
Carroza	si	Personal	si
Ayunt.º: Sepultura	X Patronato		
Iglesia	X S. Simón de Ons - Cadeiras		
Incineración	—		Urna X Campanero / Sacrist.
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	X Suso Luai	Funeral	X Zacarías
Flores	CORONA SOL DAVID, ANET, NINA Y MARCEL		
	CORONA SOL - BEGONIA, ERIC, IKER Y NAFA		

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre JOSEFINA GARCIA RIVADULLA D.N.I. N° 76487295-5
id. de los padres MANDEL Y DELFINA
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 26 de julio de 1948
Profesión _____ Estado viuda Domicilio _____

Fallecimiento: Fecha: 01:48 horas del día 20 de ENERO de 2024
Domicilio SAN SEBASTIAN - DONOSTIA
Cementerio CACHEIRAS Ayunt.º TEO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña Josefina García Rivadulla LA SEÑORA
(Vecina de A Tone - Cacheiras - TEO) (uda de Gumdo Collazo Gordo)
falleció en _____ en el día de _____ a los 75 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos Begonia y David Collazo García

Hijos políticos Eric y Yaret

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos José, Arturo, Eugenia, Santiago y Manuel García Rivadulla

Hermanos políticos _____

PO Iker, Naia, Noa y Markel

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APellidos / ABIZENAK
GARCIA RIVADULLA
Nombre / IZENA
JOSEFINA
SEXO-SEXUA F NACIONALIDAD / NAZIONALITATEA ESP
FECHA DE NACIMIENTO / JAIOETEGUNA 26 07 1948
Date of birth VALIDEZ / IRAGIALDIA
B4L140094 01 01 9999

Josefina Garcia

DNI 76487295J

032832

FALLECIDA

DOMICILIO / HELBIDEA
K. OARSO KALEA 19 PO3 C
PASAIA
GIPUZKOA

EURO / TALDEA
20829A6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / JAIO TERRIA
DONOSTIA / SAN SEBASTIAN
GIPUZKOA

HIJO/A DE / GURASOK
CAMILO / JOSEFINA

IDESPBN198370544149086B<<<<<<
7508077F2807111ESP<<<<<<<<<<<<7
COLLAZO<GARCIA<<BEGONA<<<<<<<<

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.

Herri-Lerrokategiari buruzko Legea

83. artala: Lerrokapena egiten ez den artean ez da lur emateko baimenik eskutakuto, eta hau ere, gutxienez heriotzatik hogeitalau ordu igarotakoan.

Herri-Lerrokategiari buruzko Arautegia

282. artala: Ehorzpena Lege eta Arautegien arabera izango da denboraz, lekuz eta bestelako beharrez.

Lerrokapena egin eta berehala emango du baimena arduradunak nahiz dagozkion eginbidea bidera ditzan auzi-agintaritzak, eta edonon lurperatzeko balio izango du, lekua aipatuko ez duelarik.

Heriotza egiaztatu ondoren, ehorzpena egingo den lekuko arduradunak epe eman dezake baimena, lerrokapena egin behar den lekua izan ez arren eta idazkuna egin nahiz aurretik ondoren.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LUR EMATEKO BAIMENA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de **DONOSTIA-SAN SEBASTIAN**
Ko Herri-Lerrokategian la defunción de don **JOSEFINA GARGA RIVADOLLA**
jaunaren/andrearen heriotzaren lerrokapena egin da
ocurrida a las **01:48**
Aurkeztutako meduku-egiaztapenaren arabera: **20 ENERO 2024**
horas del día
Heriotza-ordua
de **Eguna** de **Zergatia**
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
gorpuari lur emateko baimena ematen da,
del fallecimiento:

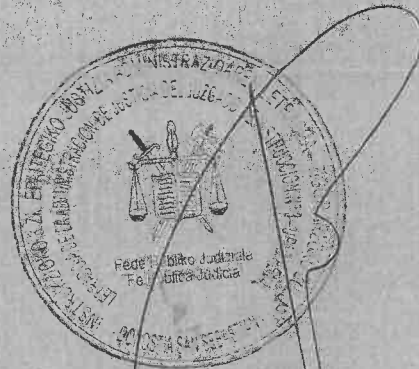
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
heriotzatik hogeitalau ordu igaro ondoren.

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de **DONOSTIA-SAN SEBASTIAN**

A **de**
eko **2024-URT. 21**
de
k

(El Juez)
(Epaileak)



OMC

ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
HERIOTZA ZIURTAGIRI MEDIKOA



UUAOEOQC1S

Id. electrónico
Identifikazio elektronikoa

Colegio de



(e)ko Elkargoa

113659551

Nº Certificado/Ziurtagiri zk.

CLASE 3ª SERIE A
3.ª NOTA A SERIE

D./Dña. **ARANDA BUJEDA MARTINE**
Jaunak/andreak
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **GRANADA**
Medikuntzan eta Kirurgian, elkargoko kide naizen honek
y con ejercicio profesional en **GRANADA**
lein lan egiten dudari honek

, con el número
elkargokide zenbakia dudari honek eta

252008038
Nº de colegiación
elkargoko kide zenbakia

CERTIFICO la defunción de / Ondokoak hil egin dela ZIURTATZEN DUT

Nombre del fallecido/a: **JOSEFINA**
Hilakoaaren izena:
1º Apellido del fallecido/a: **GRANADA**
Hilakoaaren 1. abizena:
2º Apellido del fallecido/a: **ALVADUELA**
Hilakoaaren 2. abizena:
Fecha de nacimiento: **26** **07** **1958**
Jaiotze data: Eguna Hilabetea Añu Urtea
Sexo: **Varón** ☒ **Mujer** ☒
Sexua: **Gizona** ☒ **Emakumea** ☒
Documento de identidad: ☒ D.N.I. **NANA** Número: **7.64872951-5**
de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Nortasun ☐ Pasaporte Número:
egia: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
AIZ (Bizileku txartola) ☐ **Zenbakia:**

Hora y fecha de la defunción: **01:48** **20** **01** **2024**
Heriotzaren ordua eta data: Ordua: minutuak Eguna Hilabetea Añu Urtea

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / Zer udalerrian gertatu zen heriotza?: **GRANADA**
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Etxe partikularrean Ospitalean Giza-osaun zentroan Lantokian Beste leku batean

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Heriotzaren zergatiak (ikusi 2. orrialdeko argibideak)

Intervalo de tiempo aproximado
Gutxi gorabeherako denbora tartea

I. Causa inmediata² / Berehala²
(a) **PARADA CARDIORESPIRATORIA**
Debido a/Ondokoak eraginda
Causas intermedias³ / Bitarteko arrazoiak³
(b) **NEOPLASIA DE CERVIX**
Debido a/Ondokoak eraginda
Causa inicial o fundamental⁴ / Hasierakoa edo nagusia⁴
(d) **NEOPLASIA DE CERVIX**
Debido a/Ondokoak eraginda

II. Otros procesos⁵ / Beste prozesu batzuk⁵
(e) **NEOPLASIA DE CERVIX**
Debido a/Ondokoak eraginda

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Bortxazko heriotzaren zantzurik ba al dago? **Sí** ☐ **No** ☒ **Ez** ☒
¿Se practicó autopsia clínica? / Autopsia klinikoa egin zen? **Sí** ☐ **No** ☒ **Ez** ☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / Hurrengo istripuren baten ondorioz gertatu al da heriotza, zuzenean edo zeharka?
Accidente de tráfico **No** ☒ **Ez** ☒ Accidente laboral **No** ☒ **Ez** ☒
Trafiko istripua S/Bai Laneko istripua S/Bai
Fecha del mismo: **20** **01** **2024**
Data: Eguna Hilabetea Añu Urtea

Continúa al reverso
Atzaldean jarraitzen du

¿Existen riesgos infecciosos?/Ba al dago infekzioarako arriskurik?

S/ Bai ☐ No/ Ez ☒

Enfermedad infecciosa/Gaitotasun infekziosoa

Grupo/Taldea I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Errausteko aukera?

S/ Bai ☐ No/ Ez ☐

Incineración condicionada por:/Errausteta hauek baldintzatzen dute:

☐ Retirada de Marcapasos/Taupada-markagailua kentzea

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Isotopo Erradioaktiboen bidezko tratamendua

☐ Existencia de prótesis/Protesiak egotea

En Donostia a 20 de Enero de 2024

Firma del médico
Medikuaren sinadura

[Firma]

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la causa inmediata y se termine por la causa inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de secuencia lógica, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada elección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I(a) debe ser inferior o igual a I(b), y éste a su vez inferior o igual a I(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐
Horas Días Meses Años

Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas y/o siglas.

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.

4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Ziurtagiria betetzeko oinarritzko argibideak:

OHEren arabera, heriotza zergatiaren atala betetzen, Berahelako zergatiak hasiera da somenigarriena, eta Hasiarako zergatiarekin edo Negus-arekin bukatzea; hau da, gaitik beherako ordena naturalean. «Ondokoak eraginda» estekak bido logikoa ditzuten laguntzen du, hori oso parrantizua baita heriotzaren funtsezko zergatiak aukeratzeko orduan.

Heriotzaren funtsezko zergatia: "Zuzenean heriotza eragin zuten gertaerak patologikoen katea hasi zuten gaixotasun edo lesioa, edo zorigaitzoko lesioa eragin zuten istripuaren edo indarkeriaren ingurubarrak".

1. Gaitik beherako denbora tartea:

Gaitza hasi denetik hiri arte igarotako denbora jaso behar da. Beraz, I(a) atalean adierazitako denborak I(b) atalean zehaztutakoaren berdina edo laburragoa izan behar du, eta aldi horietan I(c) atalean adierazitakoaren berdina edo laburragoa. Eta horrela ondorengo gurtietan ere.

Unitate horietan elkarrekin bartzatzeak dira. Hots, denbora tartea unitate baten adierazi behar da, eta unitate baki baki behar da prozesu eta feroko. Lerro batean prozesu baki baino gehiago arazi behar bada, denborak adierazitako lehen prozesuarekin baki egin behar du (prozesu parrantizuenak).

Oharra: Denbora unitate bakoitzak 99ra arteko zenbakiak onartzen ditu.

Aldibidez:

Kilabete eta erdiak, isatzi 45 egun

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
Ondak Egunkak Hilabeteak Urteak

2. Berahelakoa:

(a) Heriotza zuzenean eragin zuten gaixotasuna edo egoera patologikoa adierazi. Ez dira heriotzaren modalitateak aipatu behar, baizik eta heriotza eragin zuten gaixotasuna, traumatismoa edo konplexutasuna.

Aldibidez: (a) Gertun odoljarria

Ondokoak eraginda ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Ondak Egunkak Hilabeteak Urteak

3. Bartzeko arrazoiak:

(b) eta (c) Goian adierazitako zergatia eragin zuten gaixotasunak, egongo baina.

(a) ferokoan aipatutako egoera patologikoa gaixotasun baten edo batzuen ondorioz bada, (b) ferokoan edota (b) eta (c) ferokoan adierazitako da.

Aldibidez: (b) Hipertentsio arteriala

Ondokoak eraginda ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Ondak Egunkak Hilabeteak Urteak

(c) Pielonefritis kronikoa

Ondokoak eraginda ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Ondak Egunkak Hilabeteak Urteak

4. Hasiarakoa edo negusia:

(d) Heriotza eragin zuten aipatutako gertaerak eragin zituzten gaixotasuna edo lesioa. Arrazoi baki baki adieraziko da: hots, heriotza eragin duen prozesu gurtia eragin duena. Istripu edo indarkeria kasuen, ingurubarren deskribapen labur bat egingo da.

Aldibidez: (d) Prostata adenoma

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐
Ondak Egunkak Hilabeteak Urteak

5. Beste prozesu batzuk:

Heriotza eragin zuten beste egoera patologikoa esanguratsua batzuk, baina heriotza eragin zuten gaixotasunarekin edo egoera patologikoekin harremanik ez dutenak.

Aldibidez: Diabetesa

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Ondak Egunkak Hilabeteak Urteak

Beste gomendatu batzuk

1. Maiuskulak erabili eta, ahal bada, tinta betetzeko bolígrafoa.

2. Salatu laburdurak eta/edo sialak ez erabiltzen.

3. Gaixotasunak eta sindromeak anbigüotasunik gabe ziurtatu.

4. Atal bakoitzean gaixotasun baki baino gehiago idatzi behar da baki, baki baki konien bitartez.

5. Salatu gaitik definitutako entitate, zeinu eta sintomak ez ziurtatzen.

Oharra: atal bakoitzeko aurreikusitako koadroan bi lerroak bakarrik baki: baki hiru behar dira, eta ez kausalitate ordena adierazteko.