

OTROS CONCEPTOS

ST. AAO
ST: 89
SC: 54

WED NW

FALLECIDO: CARLOS LAZARO VILLAR CELA

Fecha de fallecimiento 18 DE FEBRERO DE 2024

Domicilio RESIDENCIA SAN MARCOS

Teléfonos: 629583831-CARLOS(AHO) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Eco	Medida	1'90
Capilla ardiente	CERVANTES	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	RESIDENCIA - COMPLEJO		
Prensa	LUNES 19:00h.		
Radio	/		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	/		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.	SALE AL TAMPORIO	
Certificado médico	Si	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO APOSTOL		
Incineración	LUNES 19:45	Urna:	BÁSICA
Presencian	☐ SI ☒ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral:	X JUANJO
Flóres	CORONA ROSAS: TU HISO E HNA POLITICA		
	CORONA ROSAS: TUS NIETOS		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario			

~~X~~ RETIRAR MARCAPASOS

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

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

5ZLERATNSG

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

104186455

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. EDUARDO BOULLOSA GARCIA
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Salamanca, con el número
en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en Salamanca, co número
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151510956
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 15 Mes 09 Año 1934
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad:
Documento de identidade:
D.N.I. ☒ Número: 33035633-H
Pasaporte ☐ Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐ Número:
N.I.E. (Tarxeta de Residencia) ☐ Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 09:00 Día 18 Mes 02 Año 2024
Hora : minutos 09:00 Día 18 Mes 02 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias
(b) NEOPLASIA PANCREATICA
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(c) ICTUS ISQUÉMICO
Debido a/Debido a

(d) NEOPLASIA PANCREATICA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? ☒ No/Non ☒
Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? ☒ No/Non ☒
Sí/Sí ☐ 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 Sí/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐
Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año
En SANTIAGO a 18 de FEBRERO de 2024
En SANTIAGO a 18 de FEBRERO de 2024
Firma del médico Eduardo Boullosa García
Sinatura do médico Eduardo Boullosa García
Cof 15/1510956

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEXO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ	DNI: 45873033Q
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: CARLOS LÁZARO VILLAR CELA			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/Pasaporte: 33035677H	Sexo: HOMBRE	Edad: 89	Fecha nacimiento: 15 DE SEPTIEMBRE DE 1934
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 04:00 DEL 18 DE FEBRERO DE 2024 EN LA RESIDENCIA SAN MARCOS - SANTIAGO			
Causa fallecimiento: MUERTE NATURAL POR ENFERMEDAD			
Destino final: CREMATORIO COMPLEJO APÓSTOL SANTIAGO			

Siendo las 12:00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 18 de febrero de 2024

El profesional que realiza la técnica

ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ
45873033-Q
TANATOPRACTOR
12/18/00003778/SANPO108

Adrián Jiménez Rodríguez
45873033Q

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 58 06 69

José Domínguez Pérez
33200436M

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 se 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, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos 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 falemento, 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

04:00 horas del día
de de
de de
Febrero 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:

do fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

veinticuatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A
O
de de
18 de
2024

(El Juez) LAX
(O xuíz) LAX

