

~~Caja~~

OTROS CONCEPTOS

Corona casa: Colegio Mayor La Estrella (Fra 389) (Caja 171)

FALLECIDO: JAVIER D'ORS Lois
Fecha de fallecimiento 20 - MARZO - 2024
Domicilio H. CLÍNICO, SANTIAGO
Teléfonos: 648.500.896 (Gonzalo) E-mail: 625.765.445 (José Luis)

SF-200
ST-147

CONCEPTOS 981.58.45.11		Servicio prestado
Arca modelo Redonda	Medida C-1	
Capilla ardiente Cervantes	Sala Prep. Si Libro NO	
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	X Hospital Complejo	
JUEVES 16 ⁰⁰ Prensa	X CORREO N° 3 (Jueves)	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id.	
Certificado médico X Si	Registro Civil X SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Sep. 8419 (libre)	
Iglesia	Capilla Compleja: (Miércoles 20 hrs) → Jueves 16 hrs) →	
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	Funeral:	
Flores	FAMILIA	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.ogcom.es
VXFFOEUPPS
Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105424123

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. ÁLEX GARCÍA SÁEZ
D. / Dña. ÁLEX GARCÍA SÁEZ
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 151513382
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número 151513382
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nome do falecido/a:	YANIER DORS													
1º Apellido del fallecido/a: 1er Apellido do falecido/a:	DORS													
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	LOIS													
Documento de identidad: Documento de identidade:	☒ D.N.I. ☐ Pasaporte ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número: Número: Número:	46206666-B									☐ -		
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día Día	Mes Mes	Año Año	31 10 1948								Sexo: Sexo:	Varón ☒ Varón	Mujer ☐ Muller
Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos Hora : minutos		Día Día		Mes Mes		Año Año		05:45 20 03 2024				SANTIAGO DE COMPOSTELA	
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?														
SANTIAGO DE COMPOSTELA														

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

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	PARADA CARDIORRESPIRATORIA											
(a)	PARADA CARDIORRESPIRATORIA											
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	Debido a/Debido a											
(b)	Debido a/Debido a											
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	Debido a/Debido a											
(c)	Debido a/Debido a											
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, DEBANTE PLEURAL, FOSFATASE ALCALINA RESPIRATORIA, BOBOS PULMONARES											
(d)	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, DEBANTE PLEURAL, FOSFATASE ALCALINA RESPIRATORIA, BOBOS PULMONARES											
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵											

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? 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 Accidente de tráfico	No/Non ☒ Si/Si ☐	Accidente laboral Accidente laboral	No/Non ☒ Si/Si ☐	Fecha del mismo: Data do mesmo:	Día ☐ Día	Mes ☐ Mes	Año ☐ Año
--	--	--	--	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JAVIER D'ORS LOIS , con documento identificativo DNI, 46206666B según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 20 DE MARZO 2024 a las 05:45 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 20 de MARZO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
20/03/2024 15:34

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba-con-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:QGnP-kNY&-5bv-UFSx