

OTROS CONCEPTOS

~~Alt~~ Centro Mod. l. Tus primas (Pablo Juan) 74'80 E •
~~Call~~ Centro Mod. l. Modesto y familia (680472430) •



4 Coronas, 1 Grabador, 1 Radio, Inscripción

FALLECIDO: ^{Web} Severino Martinez Castro ^{SF: 26 ST: 15}
 Fecha de fallecimiento 12- Abril- 2024
 Domicilio Rúa do Tambre, 36 Bis - Baio B
 Teléfonos: 680100305 Carla 629901866 Isabel E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo <u>Padova (Negrada)</u> Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Complejo Oudena</u> Sala Prep. <u>si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>si</u> ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>X Domicilio al Complejo</u>	
<u>Sábado</u> Prensa <u>X Correo, 4</u>	
<u>17:30</u> Radio <u>X Sábado</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X 100</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo <u>1</u> id. <u>17⁰⁰ en Lamasal</u>	
Certificado médico <u>X si (Dr. Fidel Carreira)</u> Registro Civil: <u>X Stgo</u>	
Carroza <u>si</u> Personal <u>si</u> <u>X Rojo</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>Lamasal</u> <u>X Rojo</u>	
Iglesia <u>Capilla Complejo</u>	
Incineración <u>NO</u> Urna: <u>X Campana</u>	
Presencia ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>X Javier</u> Funeral: <u>X 1^o Lix</u>	
Flor <u>LILAS</u> Corona: <u>Tu esposa (H3)</u>	
Flor <u>LILAS</u> Corona: <u>Tus familia hijos, nietos y bisnietos (H3)</u>	
Vestición	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

ESPAÑA

MEB

DNI NÚM.
33173163X

Meeting

PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA

А СОРУН

HIJOS DE / FILIOLA DE
ANTONIO / CONSUELO

CONCEITO / DOMICILIO
RUA. DO TAMBE 36 PBJ B

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DA DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA PAÍS
A. CORUÑA

EQUIPO 1 EQUIPO
157711601

IDESPAPV129492533173163X<<<<<<<<
3509238M9901018ESP<<<<<<<<<<4
MARTINEZ<CASTRO<<SEVERINO<<<<<

FALLECIDO

Español



PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
PUG
 SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
OTERO

Condición Pung de
 EXPED. 15-03-2005 VAL. PERMANENTE
 IDESP

33049470-B

Ministerio del Interior

SOLICITANTE (ESPOSA)

NACIÓ EN
 PROVINCIA
 HIJO/A DE
 DOMICILIO
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 A CORUÑA
 JOSE MARIA / MARIA
 RUA. DO TAMBIRE 36-B BXB
 EL 13-11-1934
 SEXO M-F
 SEXO

```
IDESP33049470B9<<<<<<<<<<<<<<<<<<
3411137f9912315ESP<<<<<<<<<<<<<<<<<
PUIG<OTERO<<<ERUNDINA<<<<<<<<<<<<<
```

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



https://certificados.ogcom.es
EUUZGIVW8Z

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

483074

Nº Certificado/Nº certificado

105441894

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña: *Fraustina José Francisco Martínez*
D. / Dña. en Medicina y Cirugía, colegiado/a en *la lección*
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en *la lección*
y con ejercicio profesional en *la lección*
e con ejercicio profesional en *la lección*

DR.F J FERNANDEZ
MARTINEZ 15/06543
con el número *1506543-6*
co número *1506543-6*

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: *SEVERINO*
Nome do falecido/a: *SEVERINO*
1º Apellido del fallecido/a: *MARTINEZ*
1er Apellido do falecido/a: *MARTINEZ*
2º Apellido del fallecido/a: *CASERO*
2º Apellido do falecido/a: *CASERO*

Fecha de nacimiento
Data de nascimento
Día *23* Mes *09* Año *1935*
D.N.I. *33113163-X*
Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: *33113163-X*
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: *33113163-X*
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: *33113163-X*
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: *33113163-X*

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos *14:15* Día *12* Mes *04* 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 ☐
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)
Intervalo de tiempo aproximado / Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) *PANDEMICAS* *CAUSAS INTERMEDIAS* *RENAL*
CAUSAS INTERMEDIAS / Causas intermedias
RENAL
Debido a/Debido a

(b) *CAUSAS INTERMEDIAS* *RENAL*
CAUSAS INTERMEDIAS / Causas intermedias
RENAL
Debido a/Debido a

(c) *CAUSAS INTERMEDIAS* *RENAL*
CAUSAS INTERMEDIAS / Causas intermedias
RENAL
Debido a/Debido a

(d) *CAUSAS INTERMEDIAS* *RENAL*
CAUSAS INTERMEDIAS / Causas intermedias
RENAL
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Si/ Si No/ Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Si/ Si No/ Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?
Si/ Si No/ Non

Accidente de tráfico No/ Non
Accidente de tráfico Si/ Si

Accidente de tráfico No/ Non
Accidente de tráfico Si/ Si

Accidente de tráfico No/ Non
Accidente de tráfico Si/ Si

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Lei do Registro Civil

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurtidas, 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, ~~24~~ ⁴⁸ horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás 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.

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago de Chile
Tendose inscrito no Rexistro Civil de Santiago
la defunción de don Manoel
a defunción de don/a Manoel
ocurrída a las 14.15. horas del día 12
ocorrída a las 14.15. horas do día 12

de San de 12
de San de 12
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, transcurridas as sean las 48 horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de Santiago de Chile
Rexistro Civil de Santiago de Chile

A 13 de Septiembre
O 13 de 1894
de 1894

