

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Angelo Jose Manuelle China

Fecha de fallecimiento: 22-4-2024

Domicilio: L. Dimico

Teléfonos: 675063462

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida	
Capilla ardiente <u>X CAHARA</u>	Libro firmas	
Gestión Funeraria <u>SI</u>		
Carroza Traslado <u>X HOSPITAL AL COMPLEJO</u>		
<u>NO</u> Prensa	<u>NO</u>	
Esqueles: <u>2330</u>	Radio <u>NO</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo id. <u>SI</u>		
Certificado médico <u>X</u>		
Registro Civil <u>X</u>	Carroza	
Ayunt.º: Sepultura <u>X</u>	<u>Santiago - (CREMATORIO)</u>	
Iglesia <u>X</u>	<u>BOISACA NICHOS 1481 12:00</u>	
Incineración <u>X</u>	<u>SP LUNES 23:30</u>	Funerales
Urna cenizas <u>X</u>	<u>BASICA</u>	
Cantores <u>NO</u>	Sres. curas <u>NO</u>	
Flores <u>NO</u>	<u>SOLICITUDES ENVIADAS A ALVARO</u>	
		<u>X SUDARIO</u>

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

Angelo Jose Manuelle China

Fecha de fallecimiento

22-4-2024

Domicilio

L. Dimico

Teléfonos:

675063462

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida
Capilla ardiente	X CAHARA	Libro firmas
Gestión Funeraria	SI	
Carroza Traslado	X HOSPITAL AL COMPLEJO	
Prensa	NO	
Esqueles	NO	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id.	
Certificado médico	X SI	
Registro Civil	X Santiago	Carroza
Ayunt.º Sepultura	X Santiago - (CREMATORIO)	
Iglesia	X BOISACA NICHOS 1481 12:00	
Incineración	SP LUNES 23:30	Funerales
Urna cenizas	BASICA	
Cantores	NO	Sres. curas NO
Flores	NO	SOLICITUDES ENVIADAS A ALVARO
		X SUDARIO

SF-244
ST-210
SC-121

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

Angelo Jose Manuelle China

Fecha de fallecimiento

22-4-2024

Domicilio

L. dimico

Teléfonos:

675063462

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida
Capilla ardiente	X CAHARA	Libro firmas
Gestión Funeraria	SI	
Carroza Traslado	X HOSPITAL AL COMPLEJO	
Prensa	NO	
Esquelas	1330	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id.	
Certificado médico	X SI	
Registro Civil	X Santiago	Carroza
Ayunt.º Sepultura	X BOISACA	
Iglesia	X SEPULTURA - (CREMATORIO) NICHOS 1481 12:00	
Incineración	SP LUNES 23:30	Funerales
Urna cenizas	BASICA	
Cantores	NO	Sres. curas NO
Flores	NO	SOLICITUDES ENVIADAS A ALVARO
		X SUDARIO

SF-244
ST-210
SC-121

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

Angelo Jose Manuelle China

Fecha de fallecimiento

22-4-2024

Domicilio

L. dimico

Teléfonos:

675063462

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida
Capilla ardiente	X CAHARA	Libro firmas
Gestión Funeraria	SI	
Carroza Traslado	X HOSPITAL AL COMPLEJO	
Prensa	NO	
Esquelas	1330	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id.	
Certificado médico	X SI	
Registro Civil	X Santiago	Carroza
Ayunt.º Sepultura	X BOISACA	
Iglesia	X SEPULTURA - (CREMATORIO) NICHOS 1481 12:00	
Incineración	SP LUNES 23:30	Funerales
Urna cenizas	BASICA	
Cantores	NO	Sres. curas NO
Flores	NO	SOLICITUDES ENVIADAS A ALVARO
		X SUDARIO

SF-244
ST-210
SC-121

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Angelo Jose Manuelle China

Fecha de fallecimiento: 22-4-2024

Domicilio: L. Dimico

Teléfonos: 675063462

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida	
Capilla ardiente <u>X CAHARA</u>	Libro firmas	
Gestión Funeraria <u>SI</u>		
Carroza Traslado <u>X HOSPITAL AL COMPLEJO</u>		
<u>NO</u> Prensa	<u>NO</u>	
<u>NO</u> Esqueles	<u>NO</u> Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo <u>NO</u> id.		
Certificado médico <u>X</u>		
Registro Civil <u>X</u>	Carroza	
Ayunt.º Sepultura <u>X</u>	<u>Santiago - (CREMATORIO)</u>	
Iglesia <u>X</u>	<u>BOISACA NICHOS 1481 12:00</u>	
Incineración <u>X</u>	<u>SP LUNES 23:30</u> Funerales	
Urna cenizas <u>X</u>	<u>BASICA</u>	
Cantores <u>NO</u>	Sres. curas <u>NO</u>	
Flores <u>NO</u>	<u>SOLICITUDES ENVIADAS A ALVARO</u>	
		<u>X</u> Sudario

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Angelo Jose Manuelle China

Fecha de fallecimiento: 22-4-2024

Domicilio: L. Dimico

Teléfonos: 675063462

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida	
Capilla ardiente <u>X CAHARA</u>	Libro firmas	
Gestión Funeraria <u>SI</u>		
Carroza Traslado <u>X HOSPITAL AL COMPLEJO</u>		
<u>NO</u> Prensa	<u>NO</u>	
<u>NO</u> Esqueles	<u>NO</u> Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo <u>NO</u> id.		
Certificado médico <u>X</u>		
Registro Civil <u>X</u>	Carroza	
Ayunt.º Sepultura <u>X</u>	<u>Santiago - (CREMATORIO)</u>	
Iglesia <u>X</u>	<u>BOISACA NICHOS 1481 12:00</u>	
Incineración <u>X</u>	<u>SP LUNES 23:30</u> Funerales	
Urna cenizas <u>X</u>	<u>BASICA</u>	
Cantores <u>NO</u>	Sres. curas <u>NO</u>	
Flores <u>NO</u>	<u>SOLICITUDES ENVIADAS A ALVARO</u>	
		<u>X</u> Sudario

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

y con ejercicio profesional en

ALEJANDRA CLARA VIRGOS PEDREIRA

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

con el número

co número

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151511735

1ª colegiación
1ª colexiación

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:

ANGELO JOSE

MOURZELLE

CHINA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

44848413-T

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

2024

2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?:

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PANADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DISTRES RESPIRATORIO DEL ADULTO SEVERO REFRACTARIO

Debido a/Debido a

(c) NEUMONIA BILATERAL POR PNEUMOCISTIS ISROVECTI

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) VIH CON CARGA VIRAL ELEVADA EN CATEGORÍA C3

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ENCEFALITIS POR CITOMEGALOVIRUS

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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

Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Sí

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

Sí/Sí

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☒ No/Non ☐

Enfermedad infecciosa/Enfermedade infecciosa

Grupo/Grupo I ☒ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En Santiago, a 22 de Abril de 2020
 En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
 Sinatura do médico

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".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección 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 Días Meses Años

2 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 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
 (c) Pielonefritis crónica debido a 2

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anota 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

5 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 10

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pola **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunción: "Enfermedade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas Días Meses Anos

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2
 (c) Pielonefrite crónica debido a 2

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermedade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático 10

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete 5

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

ES REINO DE ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

44848413T

APellidos / Apellidos
MOURELLE
CHINA

Nombre / Nome
ANGELO JOSE

Sexo / Sexo NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
13 04 1983

FECHA DE EMISIÓN / VALIDEZ / VALIDEZ
26 05 2023 18 09 2028

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION NUMBER
CFG188760

084928

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. FIGUEIRAS MILLADOIRO 5. POZ A
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
CARACAS
VENEZUELA

HUOIA DE / FILLOIA DE
JOSE ANTONIO / MARIA AUXILIADORA

36609A6D1

IDESPCFG188760144848413T<<<<<<<
8304139M2609164ESP<<<<<<<<<<<<<7
MOURELLE<CHINA<<ANGELO<JOSE<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CHINA
DELGADO

Nombre / Nome
MARIA AUXILIADORA

Sexo / Sexo NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
15 07 1957

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION NUMBER
BIV121135 26 04 2026

983040

DNI 45955575B

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. AGRO DO MEDIO 16A POY A
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
ARAGUA ANZOATEGUI
VENEZUELA

HUOIA DE / FILLOIA DE
RAMON / COLUMBA DE JESUS

1577116D1

IDESPBIV121135745955575B<<<<<<<
5709157F2604262ESP<<<<<<<<<<<<<2
CHINA<DELGADO<<MARIA<AUXILIADO

SOLICITANTE (MADRE)

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, 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don ANGELO JOSE NOURELLE CHINA
a defunción de don/a
ocurrida a las 11:08
ocorrida ás

horas del día 22
horas do día
de abr 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 veintecatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 22 de abr
O 2024 de

LAT
(O xuíz)

