

OTROS CONCEPTOS

web

SF: 330
ST: 236
SC: 136

FALLECIDO: HORTENSIA CORTIÑAS PUENTE

Fecha de fallecimiento 07-MAYO-2024

Domicilio HOSPITAL LA ROSALEDA.- RUA TVI- Sgo.

Teléfonos: 619707022 MANUEL (Hijo) E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-0</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>SALA TORAL</u>	Sala Prep. _____ Libro <u>S.</u>	
Gestión funeraria <u>S.</u>	☐ Tramitación UUVV _____	
Carroza traslado <u>X HOSPITAL. COMPLESO</u>		
	<u>X Voz 25x3 ED. GENERAL</u>	<u>930</u>
Prensa _____		
Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento _____		
Turismo _____ id. _____	<u>SALA AL TALLER</u>	
Certificado médico <u>X S</u>	Registro Civil: <u>SANTIAGO</u>	
Carroza _____	Personal _____	
Ayunt.º: Sepultura _____		
Iglesia <u>CAPILLA</u>		
Incineración <u>S.</u> <u>19:30</u>	Urna: <u>BÁSICA</u>	
Presencian <u>X</u> SI ☐ NO	Destino <u>CUSTODIA FAMILIAR</u>	
Cantores <u>NO</u>	Funeral: <u>X CHETERA</u>	<u>60 (77648)</u>
Flores <u>1 CANTO COLEGAR 40 R.R. TUS HIJOS E HIJAS POLI</u>		
	<u>1 CANTO COLEGAR 40 R.R. TUS NIETAS Y NIETO POLI</u>	
	<u>1 CANTO 18 R.B. TU SUNITA FINNA</u>	
	<u>(Pene c-j-)</u>	
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario



H. Confession

Ministerio del Interior

Ministerio del Interior

14-05-1031

SECRET

COBALT

À CORUAÑA

Equipo 15381A6D1

IDESP34113214M3<<<<<<<<<<<<
2405148F9912315ESP<<<<<<<<<<8
CORTIÑAS<PUENTE<<<HORTENSIA<<<

ALVAREZ
CORTIÑAS

MANUEL

202

NUM 30-0017E

1

NATIONAL IDENTITY

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NAZIONALE DE IDENTIFICAZIONE

036416

DOMINGO: DOMÉCALO
RUA. TUI 2
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

CONCLUSIONS

LUGAR DE NACIMIENTO; LUGAR DE NACIMENTO
MONTEFORTE DE LEMUS

LU60

HIGRA DE FIELTRO DA
MANTELA / INDICENET A

IDESPCAZ141048932428323W<<<<<<
5811111M3111080ESP<<<<<<<<1
ALVAREZ<CORTINAS<<MANUEL<<<<<

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105437317

Nº Certificado/Nº certificado

https://certificados.cgcom.es
UTUSXVXJSM

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de la Comunidad de Madrid

Nº de colegiación
Nº de colegiación

D./Dña. Ana Morte Mosquera

Colegio actual

Nº de colegiación
Nº de colegiación

D./Dña. Ana Morte Mosquera, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

151511109

1ª colección

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: HORTENSIA
1º Apellido del fallecido/a: CORTIBAS
2º Apellido del fallecido/a: PUENTE

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 05 Año 1924 Sexo: Varón Mujer X

Documento de identidad: X D.N.I. Número: 34113214-M
Documento de identidad: Pasaporte Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 18:15 Día 07 Mes 05 Año 2024

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

Domicilio particular Centro hospitalario X 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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, SÍNDROME CORONARIO AGUDO Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA Debido a/Debido a

(d) ESTENOSIS AORTICA SEVERA Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/ Si No/ Non X

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

Accidente de tráfico No/ Non X Accidente laboral No/ Non X
Accidente de tráfico Si/ Si Accidente laboral Si/ Si

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de HORTENSIA CORTIÑAS PUENTE
, con documento identificativo DNI, 34113214M según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 07 DE MAYO DE 2024
a las 18:15 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 08 de MAYO 2024 .



RG:A6Gu-nArS-75vJ-eKZU