

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: GERMAN RAMON REY BARRERO

Fecha de fallecimiento 22 - JUNIO - 2024

Domicilio R/BETANCOS, 20 - SASTINGO

Teléfonos: 657325028 J.Manuel (Amigo) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'9.	
Capilla ardiente SALA CERVANTES	Sala Prep. SI	Libro SI
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV SI	
Carroza traslado	FICSI - COMPLETO	
Prensa	CORREO - 2	
Radio	RADIO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento	16:30 Calle de San Pedro 16	
Turismo id.	16:30 Calle de San Pedro 16	
Certificado médico SI	Registro Civil	ESTRADA
Carroza	Personal	PERSONAL
Ayunt.º: Sepultura SEP	3433	BASE DE RESTOS
Iglesia CAPILLA		
Incineración	Urna:	
Presencian	SI NO	Destino
Cantores SI	VICTOR TOMÉ	FUNERAL
Flóres	CORONA RB. DE ROS TOS E JESUS MANUEL	
	CORONA RB. DE ROS TOS E JESUS MANUEL	
	1 CENTRO H.A.R. MARINA, ROSANA E VICTOR	
	(enviar aji)	

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

(5466)

ST:442
ST:319
ST:442
ST:319
ST:442
ST:319

FALLECIDO: Nombre GERMAN RANON REY BARREIRO D.N.I. Nº 33196317-A
id. de los padres GERMAN Y GLVIRA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUNA
Día, mes y año de nacimiento 27- NOVIEMBRE - 1948
Profesión Estado SOLTEIRO Domicilio R/BETANZOS, 20

Fallecimiento: Fecha: 13:00 horas del día 22 de Junio de 2024
Domicilio R/DA CULTURA, 12 - A ESTADA
RESIDENCIA AMBOAGE
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. JOSE MANUEL RIVAS TROITEIRO (AMIGO) D.N.I. 33243014-X
domiciliado en SAN PEDRO, 50 - 2º - SANTIAGO

EL SEÑOR
D/ña. GERMAN RANON REY BARREIRO "MONCHO"
(VECINO DE RUA BETANZOS - SANTIAGO) (EX-VENDEDOR DA ONCE DA PORTA DO CAMINO
falleció en en el día de a los años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposa/a

Hijos

~~Hijos políticos~~ * TIOS: JOSE E MARIA BARREIRO R/O

Padres TIA POLITICA: TINA LOUREIRO REY

Abuelos

Padres políticos

Hermanos OS SEUS AMIGOS: LUI E JOSE MANUEL RIVAS TROITEIRO

CO-DADORA: MARIA ADELINA OTERO OTERO

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos *

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

IDESPCDA114437133243014X<<<<<<
6003184M3208209ESP<<<<<<<<<<1
RIVAS<TROITEIRO<<JOSE<MANUEL<<



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594058

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello Carimbo

D./Dña. JUAN JOSE AUGUSTO SANCHEZ CASTRO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

PORTUVEDIA

con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

4 ESTRADA

co número

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

3505253.6

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

GERMAN RAMON

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

REY

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

BARCELONA

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 27

Mes 11

Año 1968

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento

☒ D.N.I.

Número:

38196317-4

Documento

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Documento

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

13:00

Día 22

Mes 06

Año 2021

Hora e data da defunción

Hora : minutos

13:00

Día 22

Mes 06

Año 2021

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

A ESTRADA

Domicilio particular ☐

Centro hospitalario ☐

Residencia socio-sanitaria ☒

Lugar de trabajo ☐

Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) TARDA CAIDA DE ESPINATA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ACCIDENTE DE TRAFICO

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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?

Accidente de tráfico No/Non ☐

Accidente laboral No/Non ☐

Accidente de tráfico Si/Si ☐

Accidente laboral Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día

Mes

Año

Data do mesmo: Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☒ *se eucuidado*

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 A ESTRAJA, a 22 de Junio de 2024

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 ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐
Horas Días Meses Años
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. **Se anotará 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 ☐
Horas Días Meses Años

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

Otras recomendaciones ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Horas Días Meses Años

- 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 pela **causa imediata** 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: "Enfermidade 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 transcorrido 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 excluyentes, 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 ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐
Horas Días Meses Años
(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Horas Días Meses Años

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

Otras recomendaciones ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

- 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.



TITULO DE CONCESION

Da Sepultura Nº 3433, ubicada no treito D, sección 1, fila 8, nº de orde 14 , no cemiterio municipal de Boixaca a nome de DA. ELVIRA BARREIRO RIOS E FILLO: D. GERMAN RAMON REY BARREIRO.-----

Concedida por Decreto da Alcaldía con data 13 de xuño de 1994, coa facultade de usa-la sepultura cando sexa preciso, previa autorización da Alcaldía. Non podendo utilizarse por outra persoa sen o seu consentemento.

Santiago de Compostela, 14 de xuño de 1994.

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL



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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza 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 licenza 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de A ESTRADA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de GERMÁN-PANÓN REY BARREIRO
la defunción de don/a TRECE
a defunción de don/a TRECE
ocurrida a las TRECE
ocorrida ás TRECE

de XUNTO horas del día VINTE E CATRO
de XUNTO horas do día VINTE E CATRO
de XUNTO de DONS MIL VINTE E CATRO

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento: segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
do fallecemento

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.
vinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de A ESTRADA
Rexistro Civil de A ESTRADA

A 23 de XUNTO
O 2024 de XUNTO
de 2024
de 2024

(El Juez)
(O xuíz)



