

ST: 120

FALLECIDO: Dr. Cannon Deane Reno WBO ST: 120

E-mail:

[illegible]

id. de los padres		naturales - common	
Naturaleza		Santiago	
Día, mes y año de nacimiento		2-4-1995	
Profesión		Vida	
Domicilio		Residencia LA PAZ	
Estado		LA GUA, 2 - OUTES (ACORUSA)	
Fecha:		16:45	
Domicilio		11 divisa - SANTIAGO	
Fallecimiento:		Cementerio	
Cementerio		Cementerio	
Nombre		SANTIAGO HOROZO ALVAREZ	
Cónyuge:		MANUEL	
LIBRO DE FAMILIA		Tomo	
DECLARANTE D.		SANTIAGO HOROZO ALVAREZ	
(H70)		(D.N.I. 33295054-R)	
domiciliado en		RUA PEDREGAL, 4-15-2-H - BERTARRIUS - AMES	
D/na.		Sr. Camacho de Becerra	
falleció en		Vida de Santiago Horozo	
confortado con los Auxilios Espirituales		a los 79 años en el día de 31/10/2024	
Su esposa/a		Santiago Horozo Becerra	
Hijos		Santiago Horozo Becerra	
Hijos políticos		Santiago Horozo Becerra	
Padres		Padres	
Abuelos		Abuelos	
Padres políticos		Padres políticos	
Hermanos		Hermanos	
Hermanos políticos		Hermanos políticos	
Niños		Niños	
Bisnietos		Bisnietos	
Tíos		Tíos	
Sobrinos		Sobrinos	
Primos		Primos	
Funerales		Funerales	
en la iglesia de		en la iglesia de	
CASA MORTUARIA:		CASA MORTUARIA:	
(SI/NO) SE RECIBE DUELO		(SI/NO) SE RECIBE DUELO	

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / Apellidos: MOROÑO SEOANE SANTIAGO MANUEL

Nombre / Nombre: SANTIAGO MANUEL

Sexo / Sexo: M

Nacionalidad / Nacionalidad: ESP

Fecha de nacimiento / Fecha de nacimiento: 28 05 1971

Valides / Valides: BCE137602 02 09 2026

DNI: 33295054R

847872

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellidos / Apellidos: SEOANE BARROS MARIA CARMEN

Nombre / Nombre: MARIA CARMEN

Sexo / Sexo: F

Nacionalidad / Nacionalidad: ESP

Fecha de nacimiento / Fecha de nacimiento: 02 04 1945

Valides / Valides: BAET11516 01 01 9999

DNI: 33167150T

157504

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellidos / Apellidos: MOROÑO SEOANE SANTIAGO MANUEL

Nombre / Nombre: SANTIAGO MANUEL

Sexo / Sexo: M

Nacionalidad / Nacionalidad: ESP

Fecha de nacimiento / Fecha de nacimiento: 28 05 1971

Valides / Valides: BCE137602 02 09 2026

DNI: 33295054R

847872

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellidos / Apellidos: SEOANE BARROS MARIA CARMEN

Nombre / Nombre: MARIA CARMEN

Sexo / Sexo: F

Nacionalidad / Nacionalidad: ESP

Fecha de nacimiento / Fecha de nacimiento: 02 04 1945

Valides / Valides: BAET11516 01 01 9999

DNI: 33167150T

157504

Existen riesgos infecciosos?/Existen riesgos infecciosos?

SI/ SI ☒ No/Non ☐

Enfermedad infecciosa/Enfermedad infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

SI/ SI ☒ 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 15 de OCTUBRE de 2024

Firma del médico

Signature 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.

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 1.(a) debe ser inferior o igual a 1.(b), y éste a su vez inferior o igual a 1.(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	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	45	00	00

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.

3. Causas intermedias:
Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral
debido a

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	03	00	00

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotará en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

4. Causa inicial o fundamental:
(c) Pielonefritis crónica
debido a

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	02	00	00

(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.

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

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	01	00	00

Otras recomendaciones
1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, separarlas claramente por comas.
5. 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.

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomienda que no cubrimiento das causas de defunción se comece pola causa inmediata e se remate coa causa inicial ou fundamental, e 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 Defunción.

1. Intervalo de tempo aproximado
Anotar o tempo transcorrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que non tempo anotado no apartado 1.(a) debe ser inferior ou igual a 1.(b), e este a súa vez inferior ou igual a 1.(c) e así sucesivamente.

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.
Ejemplo:
Para mes e medio, anotar 45 días

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	45	00	00

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

3. Causas intermedias
Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral
debido a

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	03	00	00

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

4. Causa inicial ou fundamental
(c) Pielonefrite crónica
debido a

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	02	00	00

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron a morte. Anotárase unha única causa, a que fose desencadenante de todo o proceso que levou a defunción. En caso de accidente ou violencia, fírase unha breve descrición das circunstancias.

Otros procesos:
Outros estados patolóxicos significativos que contribuíron a morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.
Ejemplo: Diabetes

Horas	Minutos	Días	Meses	Años
00	00	01	00	00

Otras recomendacións
1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
3. Certificar enfermidades e síndrome sen ambigüedades.
4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepárase claramente por comas.
5. 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.