

OTROS CONCEPTOS

Fénix - Tumbado - Libro - Crema - Ceniza - Espuma Mod 2
1 Radio - Servicio Religioso - Inc. - Crema

FALLECIDO: ^{web} Isabel Gabado Santos
Fecha de fallecimiento 24 Octubre 2024
Domicilio H. Clinico
Teléfonos: 629 138 276 Marcial E-mail: 659 72 33 47 - Isabel - hya
SF: 721
ST: 515
SC: 333
MA-LUCA

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo 0 Medida 1'90	
Capilla ardiente Praterias Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Hospital - Tumbado	
VERDES 14:00 Prensa Conco Mod 2 - Verdes	
Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas - 10	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. Safe al tantonio	
Certificado médico Si Registro Civil: San Diego	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura Basica Epi: 3381 - Modo 26 a	
Iglesia Capilla Guapejo las 11:00 horas	
Incineración Si Urna: Basica	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores Funeral: Chevere (88768) X60	
Flores Crema R. Blancas "Tus hijos e hijas políticos"	
Ceniza R. Blancas "Tus nietos y nietas políticos"	
Ceniza E. Caya "Tu bisnieta"	
(Ver. 2) X2 Tarjetas Parking-	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

FALLECIDO: Nombre Isabel Cabado Sintes D.N.I. Nº 33-177203 W
id. de los padres Rosalea y Lascosa Provincia A Coruña
Naturaleza Santiago
Día, mes y año de nacimiento 12 Noviembre 1928
Profesión Viuda Estado Domicilio (Escultura Feneiro nº12 Santiago)

Fallecimiento: Fecha: 09:25 horas del día 24 de Octubre de 2024
Domicilio M. Clara - Santiago
Cementerio Cementerio Apostol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. () D.N.I.
domiciliado en

D/ña. Isabel Cabado Sintes LA SEÑOR A
Uda. de Arturo Higuer Higuer - Verana de Los Tilas - Teo
falleció en a los 95 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su-esposa/a
Hijos Jorge, Arturo (+) e Isabel Higuer Cabado
Hijos políticos Marcial ~~García~~ Benito García

Padres
Abuelos

Padres políticos
Hermanos Gloria (+), Pepe (+), Angel (+) y Maria Josefa "Marya"
Cabado Sintes

Hermanos políticos Si
Manica, Mercedes y Jorge; Manuel - Nidos polihex: Pablo y Laura
Adem

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Si Primos Si
y demás familia.- Conducción y demás familia

Funerales
en la iglesia de Capella Complejo
CASA MORTUORIA: Sala Prateras
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

¿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 ☐

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 George, a 22 de Outubro, de 2024,
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 00 04 05 Días 00 00 00 Meses 00 00 Años 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.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3 00 00 00 00 00 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00 00

(c) Pielonefritis crónica debido a 00 00 00 00 00 00 00 00

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

Horas 00 00 00 00 00 00 00 00 Días 00 00 Meses 00 00 Años 00 05

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

Horas 00 00 00 00 00 00 00 00 Días 00 00 Meses 00 00 Años 00 10

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, sepárelas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadros previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Mod. CMD-BED-G

00 00 00 00 00 00 00 00

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomienda que no cubrimiento las causas de defunción se comence por la **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 Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduccion 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 defunción, 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 00 04 05 Días 00 00 00 Meses 00 00 Años 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00 00

(c) Pielonefrite crónica debido a 00 00 00 00 00 00 00 00

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 00 00 00 00 00 00 00 00 Días 00 00 Meses 00 00 Años 00 10

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas 00 00 00 00 00 00 00 00 Días 00 00 Meses 00 00 Años 00 05

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas 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.

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ISABEL CABADO SANTOS , con documento identificativo DNI, 33177203W según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 24 DE OCTUBRE DE 2024 a las 09:25 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 25 DE OCTUBRE 2024 .



RG:wbet-eBez-Uxb\$-zPb7

