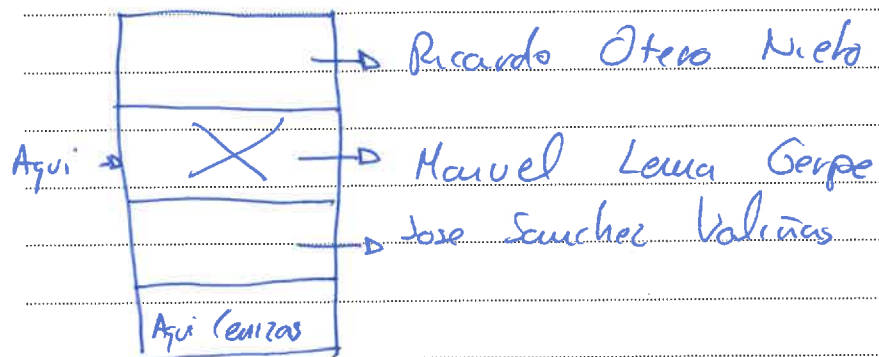


OTROS CONCEPTOS

~~12/11~~ Centro 18 R. Rojo "Familia Soane Devesa" TPV • Sim 1471
~~Cel~~ Centro flor variada mod 4 "Conchita e hybs" TPV • Sim 1489
~~Cel~~ Centro 18 rosas rojas "sin cinta" Efectivo •
~~Cel~~ 1 corona 40RB ~~PAGADO~~ 6 PRAIR. ok efectivo 26 oct. 154'00

Polaci Otero Nieto



FALLECIDO: Carmen Lema Otero (Web) Sf: 726 St: 129

Fecha de fallecimiento: 26 Octubre 2024

Domicilio: Lgar Quintans N°1 - Villestia

Teléfonos: Mª Carmen 649067937 E-mail: 606185812 Jose

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	PADOVA	Medida 1'90
Capilla ardiente	BERTA, 3	Sala Prep. SI Libro SI
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Américo - Tanciano	
	X CORREO MOD 4	
Prensa		
Radio	X SI - DOMINGO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	X 100	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. NOSOTROS 16:30 IGLESIA	
Certificado médico	X SI	Registro Civil: X Santiago
Carroza	SI	Personal SI
Ayunt.º: Sepultura	X ROSO	
Iglesia	X Santa María de Vilvestro	
Incineración	-	Urna: -
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino: X CAMPANA ROSO
Cantores	X SI JAVIER	Funeral: X José (1+1) 140 X (88878)
Flores	X ROSA BLANCAS TUS HIJOS	
	X ROSA BLANCAS TUS HIJOS POLITICOS	
	X ROSA BLANCAS TU AHUJADA RAQUEL	
	1BR.	
	X ROSA BLANCO RAQUEL Y OSCAR	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre Carmen Luna Otero D.N.I. Nº 33166399P
id. de los padres Ramuel y Concepción
Naturaleza Santago Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 22 Abril 1937
Profesión Viuda Estado Viuda Domicilio Lugar Quintans Nº3
Villestro - Santiago

Fecha: 26 horas del día 26 de Octubre de 20 24
Domicilio Lugar Quintans 1 - Villestro - Santiago
Cementerio Santa María de Villestro Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre

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

D/ña. Carmen Luna Otero LA SEÑOR A
Uta Jose Sanchez Balboa - Veruca de Quintans - Villestro
falleció en en el día de a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos Hana del Carmen y José Sanchez Luna

Hijos políticos José Pérez Antelo y Rosalia Seoane Devesa

~~Padres~~

~~Abuelos~~

~~Padres políticos~~

~~Hermanos~~

Hermanos políticos Canchita Lopez Brandón

Nota: Riquel Pérez Sanchez nieto político: Oscar Carucha Santos

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Si Primos Si
y demás familia.- Conducción y demás
Funerales

en la iglesia de Santa María de Villestro

CASA MORTUORIA: Sala 3 Benavente

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/ ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

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



305774
DR. ALFONSO LOPEZ
QUINTELA 27/02/2064.2

En SANTO, a 26 de OCTUBRE de 2024
En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico
[Signature]

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
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
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a
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

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

Horas Días Meses Años

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 cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Mod. CMD-BED-G

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**, 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: "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 transcurrido 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 máis importante).

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

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 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.

Exemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a
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).

Exemplo: (b) Hipertensión arterial debido a
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefríte crónica

debido a
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade 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 defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Exemplo: (d) Adenoma prostático
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.

Exemplo: Diabete

Horas Días Meses Años

Otras recomendacións

1.Emprar 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

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos 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.

Justificado o falecemento, 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 estendída.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago de Chile
Tendose inscrito no Registro Civil de Santiago de Chile
la defunción de don CARLEN LEON OTERO
a defunción de don/a CARLEN LEON OTERO
ocurrida a las 12:30 horas del día 26
ocurrida a las 12:30 horas do día 26

de Octubre de 2024
de Octubre de 2024
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: causa natural
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede veinte y cuatro horas para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinte y cuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Chile
Rexistro Civil de Santiago de Chile

A 27 de Octubre
O 27 de Octubre
de 2024
de 2024

(B. Juez) LAJ
(O. Jefe) LAJ



