

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Jose Blanco Garcia ^{web} ST: 131
 Fecha de fallecimiento 22-10-2024
 Domicilio H. Conxo - O Tramo - Anxos
 Teléfonos: 30045527 E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo	<u>C-1 MATE</u>	Medida <u>180</u>
Capilla ardiente	<u>BERA, 1</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>
Gestión funeraria	<u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	<u>HOSPITAL AL TANATORIO</u>	
Prensa	<u>Si</u>	
Radio	<u>Si</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>?</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>Si</u>	
Turismo	id.	
Certificado médico	<u>Si</u>	Registro Civil: <u>Sancti</u>
Carroza	<u>Si</u>	Personal: <u>Si</u>
Ayunt.º: Sepultura	<u>Sancti</u>	<u>Bayón / Roso</u>
Iglesia	<u>Sancti</u>	<u>Anxos</u>
Incineración		Urna:
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino:
Cantores	<u>Felisa</u>	Funeral:
Flores	<u>Cao: Esposa</u> <u>Cao: Hijos, nietos y bisnietos</u>	
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario

Nombre Jose Blanco Garcia D.N.I. Nº 33018395-H

id. de los padres Segundo - Carmen

Naturaleza Buena Provincia Cauces

FALLECIDO: Día, mes y año de nacimiento 9-3-1930

Profesión Estado casado Domicilio 0 Tramo - Antioquia

Fallecimiento: Fecha: 03/05 horas del día 23 de octubre de 2024

Domicilio H. conde

Cementerio Panteón de Antioquia Ayunt.º Buena

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

L SEÑOR

D/ña. Jose Blanco Garcia

falleció en 0 Tramo - Antioquia en el día de 23-10-2024 a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Justa y Amada
Hijos Jose y Marcelino Blanco Brea

Hijos políticos El hijo único ~~Roberto~~ Leonor, doña Fanny
hijos: Amalia, Roberto, Mariela, Riquelme y Alberto

Padres
Abuelos Ninietos: Celis, Ivan, Mx, Angeline

Padres políticos
Hermanos Doña Blanca Garcia

Hermanos políticos no

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos 8 Primos 8

y demás familia. - Conducción super. Santa y de Antioquia
Funerales
en la iglesia de
CASA MORTUORIA: hospital. 1
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

no



NOMBRE / NOME
JOSE
PRIMER APELLID
BLANCO
SEGUNDO APELL
GARCIA

JOSE
NOMBRE / NOME
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
BLANCO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
GARCIA
IDESP
EXPED. 21-06-2002 VAL. PERMANENTE

Ministerio del Interior

33018795-H

FALLECIDO

NACIÓ EN	BRION	EL	09-03-1930	SEXO	V-M
NACEU EN		O		SEXO	
PROVINCIA	A CORUÑA				
PROVINCIA					
PROVINCIA					
LOCALIDADE	SEGUNDO / CARMEN				
LOCALIDADE					
DOMICILIO	LGAR O TREMO - OS ANXELES -				
DOMICILIO					
FILO / A DE	BRION				
HUO / A DE					

IDESP33018795H3<<<<<<<<<<<<<<
3003091M9912315ESP<<<<<<<<<<<4
BLANCO<GARCIA<<<JOSE<<<<<<<<<<

ESPAÑA 

DOCUMENTO NACIONAL DE TRABAJO

APPELLIDO / APELLIDOS	ALVAREZ
AMADOR	
MOSTRINE / NOME	JUSTA MARIA
SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP	

SECUENCIA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMIENTO
24 10 1945
NUMERO DE IDENTIFICACION
BBP158437 01 01 9999

DNI 45955807J

688832

SOLICITANTE (ESPOSA)

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA
SANTA CRUZ DE TENERIFE
MADRID DE / FILLO DE
LUCIANO / PILAR

IDESPBBP158437945955807J<<<<<<
4510244F9901018ESP<<<<<<<<<8
ALVAREZ<AMADOR<<JUSTA<MARIA<<

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos

☐ Existencia de prótesis/Existência de próteses

En Santiago, a 27 de Octubre de 2024

Firma del médico
Assinatura 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

(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 recomenda que no cumprimento 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 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 transcorrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que o 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.

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) Hemoraxia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existe algún, que produciu a causa arriba indicada.

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).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite 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. Anotárase unha única causa, a que fose desencadenante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes 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.

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 habrá 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.

Xustificado o falemento, 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 estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago De Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don José Blanco García
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

03:05 horas del día 27
de octubre de 2024

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

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las ~~veinticuatro~~ veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago De Compostela
Rexistro Civil de

A 27 de octubre
de 2024

(Ejec2)
(O-ADM) LAR



