

# OTROS CONCEPTOS

1564 FALLECIDO: Manuel Bustelo Vilos web ST: 8  
 Fecha de fallecimiento 29-11-2024 ST: 1  
 Domicilio H. Conxo - Bomil. Bostavel  
 Teléfonos: 649/28060. E-mail:   
 100 2

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                 |                                                         | Servicio pres |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
| Arca modelo                                                                                                                                                               | Medida                                                  | 740           |
| Capilla ardiente Barco 2                                                                                                                                                  | Sala Prep.                                              | Libro Si 545  |
| Gestión funeraria Si                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Tramitación UUVV               |               |
| Carroza traslado                                                                                                                                                          | Hospital - Tanatorio                                    |               |
| Prensa                                                                                                                                                                    | Radio                                                   | 65            |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas                                                                                                                                         | 111'57                                                  |               |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                                    | 20                                                      |               |
| Turismo                                                                                                                                                                   | id.                                                     |               |
| Certificado médico Si                                                                                                                                                     | Registro Civil: Buon                                    |               |
| Carroza Si                                                                                                                                                                | Personal Si                                             |               |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                                        | 125                                                     |               |
| Iglesia                                                                                                                                                                   | Bom Subion de Bostavel                                  |               |
| Incineración                                                                                                                                                              | Urna:                                                   | 70            |
| Presencian                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Destino       |
| Cantores                                                                                                                                                                  | Funeral: +2 D. Pato                                     | 170           |
| Flóres                                                                                                                                                                    | 14                                                      |               |
|                                                                                                                                                                           | 14                                                      |               |
|                                                                                                                                                                           | 14                                                      |               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubredifuntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input type="checkbox"/> Rosario |                                                         |               |

48C

Nombre

Manuel Bartolo Vides

D.N.I. Nº

337574032

id. de los padres

Jose - Elaine

Naturaliza

Guion

Provincia

Covance

FALLECIDO:

Día, mes y año de nacimiento

20-4-1935

Profesión

Estado

Domicilio

Bernid. Bartolols

Fecha:

6:20

horas del día

29

de

Elaine

de 2024

Fallecimiento:

Domicilio

Berni H. Conxo

Cementerio

Pan Julian de Bartolols

Ayunt.º

Guion

Cónyuge:

Nombre

LIBRO DE FAMILIA

Tomo

: Página

DECLARANTE D.

(

) D.N.I.

domiciliado en

D/ña.

Manuel Bartolo Vides L. SEÑOR

falleció en

Bernid. Bartolols

en el día de

29-11-2024

años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Isabel Bartolols  
Hijos: Fina, Isabel y Manuel Bartolols

Hijos políticos

Antonio Martorell  
Nietos: Ena y Sofia, Daniel y Elvira.

Padres

Abuelos: Bernid, Betty, Diam

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Celia Bartolols Bartolols

Nietos

Bernid

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









¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sl ☐ No/Non ☐

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa \_\_\_\_\_

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Si/Sl ☐ 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 prótesis

En Santiago, a 29 de Novembre 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 periodo 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

#### 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

(c) Pielonefritis crónica

#### 4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotarà 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐  
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. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐  
Días Meses Años

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

### Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimento 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 a súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é dicir, hai que expresar o periodo 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) Hemorraxia cerebral

#### 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

(c) Pielonefrite crónica

#### 4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anótase 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.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐  
Días Meses Años

#### 5 Otros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

#### Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

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 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.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos 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 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 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 MANUEL BUSTELO VILAS  
la defunción de don/a  
a defunción de don/a  
ocurrida a las 06:20  
ocurrida ás horas del día 29

de noviembre de 2024  
de 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: \_\_\_\_\_

do 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 horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de Santiago de Compostela  
Rexistro Civil de

A 30 de noviembre de 2024  
de de 2024

14 OCT  
(B-10)  
(O-12)

Anita Alvaredo Arias



