

OTROS CONCEPTOS

~~Caja~~ Centro Mod 2: Familia Tare Castro
(626525074) Pisco

FALLECIDO: ^{1200pl'o} ~~Alcina~~ ^{Web} Reforcedo ^{SF: 8}
Fecha de fallecimiento: 4-12-2024 ^{ST: 1}
Domicilio: H. Clínico - Chare de Conchallo 9-Bastida
Teléfonos: 653 00 48 82 E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo <u>C-1 MNE</u> Medida <u>1,90</u>	
Capilla ardiente <u>BERTA, 21</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>HOSPITAL AL TANATORIO</u>	
Prensa	
Radio <u>X Radio</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X 100</u>	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo <u>16:50</u> id. <u>Despaga en iglesia Betulides</u>	
Certificado médico <u>X Si</u> Registro Civil: <u>X Santiago</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Buñón</u> <u>X Paolo</u>	
Iglesia <u>San Julian de Bastida</u>	
Incineración Urna: <u>50</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>X Miguel</u> <u>maro</u> Funeral: <u>1+1</u>	<u>X 140 (91)</u>
Flóres <u>1000 - Gpox - Raya</u> <u>1000 - Hues E H. policlinicas Raya</u> <u>1000: Metas - Blanca</u>	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

Jueves
17:15

Nombre Rosario Alegre Delgado D.N.I. Nº 33272708-0

id. de los padres Pablo Melina

Nacionalidad Peruana Provincia Cause

FALLECIDO: Día, mes y año de nacimiento

Profesión Calle 19. Pastores Estado Casado Domicilio Chare de

Fecha: H1 domingo horas del día 4 de Diciembre de 2022

Fallecimiento:

Cementerio San Julian de Pastores Ayunt.º Peru

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Rosario Alegre Delgado L SEÑOR

falleció en Chare de Calle 19. Pastores en el día de 4.12.2022 a los años confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposa Carmen Vilalta Cabal
Hijos Jose, Manuel, Sofia, y Santiago Melina

Hijos políticos Pegana Gonzalez Botana, Sofia Nieto Aparicio.
Fernando Pizarro Pomaña

Padres Nieto Melina, Neta, y Neta

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos Carmen Montoya e Neta de Ernesto Melina

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos

y demás familia - Conducción

Funerales San Julian de Pastores
en la iglesia de Pastores
CASA MORTUORIA: Pastores
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

Colegio de SANTIAGO DE COMPOSTELA

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. PAOLA VÍTORE CORTI
D. / Dna.CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE Aen Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número 105509433
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co númeroColegio actual
Número actual

Nº de colegiación

1ª colegiación
Nº de colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: PAOLA VÍTORE CORTI
1º Apellido del fallecido/a: ABIANA
1er Apellido do falecido/a: ABIANA
2º Apellido del fallecido/a: ABIANA
2º Apellido do falecido/a: ABIANA

Fecha de nacimiento 22/02/1994 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Data de nacemento 22/02/1994 Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: D.N.I. Número: 33212108-Q
Documento D.N.I. Número: 33212108-Q
de identidad: Pasaporte Número: ---
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: ---

Hora y fecha de la defunción 21:30 Día 04 Mes 12 Año 2024
Hora e data da defunción 21:30 Día 04 Mes 12 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Horas --- Días --- Meses --- Años ---
Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Horas --- Días --- Meses --- Años ---
Debido a/Debido a

(c) ---
Horas --- Días --- Meses --- Años ---
Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CAUSA FUNDAMENTAL
Horas --- Días --- Meses --- Años ---
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas --- Días --- Meses --- Años ---

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/ Si ☐ No/Non ☒¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Si/ Si ☐ No/Non ☐

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Si/ Si ☐ Accidente laboral Si/ Si ☐

Fecha del mismo: Día --- Mes --- Año ---
Data do mesmo: Día --- Mes --- Año ---

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Si/Si ☐ No/Non ☒

o/Grupo	I	II	III
	☐	☐	☐

Si/Sr ☐ No/Non ☐

Retirada de Marcapasos//

Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/ *Trata*

☐ Existencia de prótesis/ *Existencia de prótesis*

En SANTINHO DE, a 4 de DECEMBRO de 2024
En CONTOREIA, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda 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 cadaa 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 começo de cada afecção e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado 1.(a) deve ser inferior ou igual a 1.(b), e este é sua vez inferior ou igual ao 1.(c) e assim sucessivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é decir, 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 informádolo máis

Nota: Cada unidade de tempo admite até o número de

Example:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas			Días			Minutos		
				4	5			
Minutos			Segundos			Centésimos		

Causa immediata:

(a) Indicar a enfermedad 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) Hemorragia cerebral

3. Causas intermediarias

(b) e (c) Estados morbosos, se existe algún, que produzca a causa arriba

debido a

3					
Horas	Días	Meses	Años		

Se o estado patológico sinalado na linha (a) foi consecuencia dun ou máis estados mórbidos sinalados na liña (b), indicar a:

estados mltiplos, anotarse na

Example: (D/Hipertension) arterial

(c) Pielonefritis crónica

(d) Enfermidade ou lesão que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduzirão à morte. Anotárase uma única causa, a que se descreve de todo o processo que levou à defuncção. En caso de ocorrência ou violência, farase uma breve descrição das circunstâncias.

Exemplo: (d) Adenoma prostático

5. Otros procesos:

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

Exemplo: Diabetes

Outras recomendacións

1 Empregar maiúsculas e preferentemente polígrafo de tinta negra

☐ Horas ☐ Dias ☐ Meses ☐ Anos

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermedades e síndromes en ambiaüidades

4.4. Se fosse preciso anotar mais duma enfermidade em cada anafado, senáreas claramente por comar

5. Evitar certificar entidades mal definidas, sistemas e

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade

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.

12

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, ~~veinticuatro~~ horas desde o momento da morte

12

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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Rogelio Abad
la defunción de don Rebeca
a defunción de don/a Rebeca
ocurrida a las 21:30
ocurrida ás

de 12 de dicembre de 2024 horas del día 04
de 12 de dicembre de 2024 horas do día 04

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 permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento. 12 horas

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 05 de dicembre
de 2024

(El Jefe)
(O xefe)

LHJ



