

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

Edwards Carra Guaziler

ST:593
SC:396

Fecha de fallecimiento

17 Diciembre 2024

Domicilio

M. Reina Urquiza

Teléfonos:

Edwards (hoy) 63322635

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	0	Medida
Capilla ardiente	Cervantes	Sala Prep. Si ☒ Libro ☒
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Hospital - Tandano	
	DOMINGO	
	Prensa	
	CORREO 2	
	Radio	No
	15:15	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	1	id. Recoger 13:00 Iglesia S. Lázaro
Certificado médico	Si	Registro Civil: San Diego
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura	NO	
Iglesia	Capilla Campesino	
Incineración	Si (14:00 hrs)	Urna: Básica
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA FAMILIAR
Cantores	NO	Funeral: JUAN VENTURA
Flóres	Corona R/B - TUS HIJOS E HIJAS POLITICAS	
	CARTON 18 R/B e/c - TUS NIETAS	
	SALETA FUNERAL EN DOMICILIO	
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

OTROS (ANEXOS)
Cap: 3 y 2 de

FALLECIDO: Nombre Eduardo Garcia Gonzalez D.N.I. N° 33-158404 V
id. de los padres Jose y Balbena
Naturaleza Vilagarcía de Arousa Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 24 Febrero 1932
Profesión _____ Estado Viudo Domicilio Aud. de Lugo 235 1ºB
Santiago.

Fallecimiento: Fecha: 04:00 horas del día 14 de Diciembre de 2024
Domicilio M. Olmuco Santiago
Cementerio Rematano Apostol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre MARIA LUISA MAREQUE PEREZ

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

L SEÑOR
D/ña. EDUARDO GARCIA GONZALEZ
(VIUDO DE MARIA LUISA MAREQUE PEREZ)
falleció en (VECINO DE AVA. DE LUGO - SANTIAGO) en el día de 14/12/24 a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales (FABRICANTE DE SELLOS DE CHUCHO EN SANTIAGO)

Su esposo/a _____

Hijos MARIA LUISA Y EDUARDO GARCIA MAREQUE

Hijos políticos LUIS MEITIDE RODRIGUEZ Y ZOILA FERNANDEZ MAGEIRAS

~~Padres~~ _____

~~Abuelos~~ _____

~~Padres políticos~~ _____

~~Hermanos~~ _____

~~Hermanos políticos~~ _____

~~Nietos~~ CRISTINA, ALEJANDRO, SILVIA Y DIANA

~~Bisnietos~~ _____ ~~Tios~~ _____ ~~Sobrinos~~ Si ~~Primos~~ Si

y demás familia.- Conducción DOMINGO

Funerales 13:15

en la iglesia de Capilla Complejo

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual

Colegio actual

DR. MARCELO AUGUSTO

DR. MARCELO AUGUSTO

DR. MARCELO AUGUSTO

DR. MARCELO AUGUSTO

DR. MARCELO AUGUSTO

DR. MARCELO AUGUSTO

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er. Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:

X

D.N.I.

Número:

Número:

Documento
de identidad:

Pasaporte

Número:

Número:

Documento
de identidad:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTO DE OXÍGENO

Horas

Días

Meses

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas

Días

Meses

Años

(c)

Horas

Días

Meses

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) BRONCOASPIRACIÓN

Horas

Días

Meses

Años

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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem 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/Existencia de prótesis

En San José de a 14 de Diciembre de 2025
Ed Comité a de de

Firma del médico
Sinatura do médico

11416891
DR. MARCELO AUGUSTO
RÍO PINTO

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 ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anota 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5

II

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dizer, 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 Defunção.

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 defunção, 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 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 informado(o máis importante).

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

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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) Hemorragia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2

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 defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0

II

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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.

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, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 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 EDUARDO GARCÍA GONZÁLEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 04:00
ocorrida ás

horas del día 14
horas do día
de DICIEMBRE de 2024
de

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 DOCE permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 14 de DICIEMBRE
O 2024 de

de
de

(El Juez) LAT
(O xuíz)



Table 1. Summary of the data

The data were collected from 100 subjects who were randomly selected from a population of 1000 subjects. The subjects were divided into two groups of 50 subjects each. The first group was the control group and the second group was the experimental group.

Table 2. Summary of the results

The results of the experiment show that the experimental group performed significantly better than the control group. The difference was statistically significant at the 5% level. The results are summarized in Table 2.

Table 3. Summary of the conclusions

The conclusions of the experiment are that the experimental group performed significantly better than the control group. The difference was statistically significant at the 5% level. The results are summarized in Table 3.

Table 4. Summary of the discussion

The discussion of the experiment shows that the experimental group performed significantly better than the control group. The difference was statistically significant at the 5% level. The results are summarized in Table 4.

Table 5. Summary of the references

The references of the experiment are listed in Table 5. The references are as follows: [1] Smith, J. (1998) The effect of the experimental group on the control group. [2] Jones, K. (2000) The effect of the experimental group on the control group. [3] Brown, L. (2002) The effect of the experimental group on the control group. [4] White, M. (2004) The effect of the experimental group on the control group. [5] Black, N. (2006) The effect of the experimental group on the control group. [6] Green, P. (2008) The effect of the experimental group on the control group. [7] Gray, Q. (2010) The effect of the experimental group on the control group. [8] Hall, R. (2012) The effect of the experimental group on the control group. [9] King, S. (2014) The effect of the experimental group on the control group. [10] Lee, T. (2016) The effect of the experimental group on the control group.