

OTROS CONCEPTOS

~~Cel.~~ Corona for ~~varada~~ Balado y Torres a Fa. 1672

Francisco Otilas Botale 28/10/2024

FALLECIDO: JUAN ANGEL BALADO FERNANDEZ ^{Web} ^{SI}

Fecha de fallecimiento 24 - DICIEMBRE - 2024

Domicilio H. Clinico / RUA FONTINAS, 65, I. Santiago ^{PAI}

Teléfonos: (Ruben) 636 22 82 36 E-mail: ruben.balado@gmail.com

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo X <u>CD</u> Medida <u>1'90.</u>	
Capilla ardiente X <u>Complejo Plotis</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro X <u>Si</u>	
Gestión funeraria X <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado X <u>Hospital - Complejo</u>	
Prensa <u>NO</u>	
Radio <u>NO</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo <u>NO</u> id. <u>Recepcion casa casa 18:45.</u>	
Certificado médico X <u>Si</u> Registro Civil <u>X</u> <u>Santiago</u>	
Carroza Personal <u>Jueves 10:00</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>SEP. 3544</u> <u>NO HAY LARGA / ESTA VACIA.</u>	
Iglesia X <u>CAPILLA COMPLEJO.</u>	
Incineración X <u>Si</u> <u>19:30.</u> Urna: <u>BASICA GRIS.</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>NO</u> Funeral: X <u>Juan URUTURA (NO cobr)</u>	
Flores <u>NO</u> <u>1er 40 R.B. "TU ESPOSA"</u>	
<u>2er 40 R.B. "TUS HIJOS A HIJO POLITICO"</u>	
<u>3er 40 R.B. (e.c.) "TU NIETA"</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	

FALLECIDO:

Nombre JUAN ÁNGEL BALADO FERNÁNDEZ D.N.I. Nº 33.246.967 F
 id. de los padres JUAN / CECILIA.
 Naturaleza SANTIAGO DE COMASTELA Provincia A CORUÑA
 Día, mes y año de nacimiento
 Profesión Estado CASADO Domicilio Vía Fontiñón, 65, 1º
SANTIAGO.

Fallecimiento:

Fecha: 16:15 horas del día 24 de Diciembre de 2024.
 Domicilio HOSPITAL CLÍNICO.
 Cementerio CENATORIO PONTANAIA APÓSTOL SANTIAGO Ayuntº SANTIAGO.

Cónyuge: | Nombre

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

D/ña. JUAN ÁNGEL BALADO FERNÁNDEZ EL SEÑOR (vecino de Vía Fontiñón-Santiago,

falleció en en el día de a los 65 años
 confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposa ANITA NEREDES RIVERA BELLO.
 Hijos RODOLFO Y ERNA BALADO RIVERA

Hijos políticos ÁNGEL PEÑA FUENTES

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos (NO)

Hermanos políticos CARLOS PEÑA BELLO Y NEREDES VINA SANCHEZ.
ELISABET PEÑA BALADO.

Nietos NO Tíos SI Sobrinos SI
 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/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa _____

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Si/Si ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radiactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existência de próteses

En Anexo de, a 21 de Diciembre de 2021
En CHOPAZA, a _____ de _____ de _____

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 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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1

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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1

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, separarlas 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

☐☐☐☐☐☐☐☐

Instruccions básicas de Certificação:

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 afecção 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. Se 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	☐	☐	☐	☐
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 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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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 desencadenante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Años	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Años	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	5

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, separarlas 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 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 LOS CABALLEROS
Tendose inscrito no Rexistro Civil de SAN ANGELES BATADO FEBIAN DIAZ
la defunción de don SAN ANGELES BATADO FEBIAN DIAZ
a defunción de don/a SAN ANGELES BATADO FEBIAN DIAZ
ocurrida a las 16:15 horas del día 24
ocurrida as

de DICIEMBRE de 2024 horas do día 24
de DICIEMBRE 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 horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Rexistro Civil de SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

A 25 de DICIEMBRE
de 2024

(B. J. 27)
(O. 1072) LAZ



