

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: JUAN RAMÓN ROSILLO PALMERO

SF: 89
Pte ST: 611

Fecha de fallecimiento 25 - DICIEMBRE - 2024

Domicilio SALGUEIRÓS DE ABAJO, 15

Teléfonos: 623028135 ALFARO

E-mail:

Sin: 35742303
Pte: 80186019
NORTE-HISPANIA
3490 + Falelo
JRAK:
TRAV: 944237250

659356019 AMO CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u> Medida <u>1'9</u>	
Capilla ardiente <u>X</u> <u>SALA QUISTANA</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>NO</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X</u> <u>DOMICILIO - COMPLETO</u>	
<u>Miércoles</u> <u>20</u> Prensa <u>/</u>	
Radio <u>/</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>—</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>—</u>	
Turismo <u>—</u> id. <u>—</u>	
Certificado médico <u>X</u> <u>Si</u> Registro Civil <u>X</u> <u>SANTIAGO</u>	
Carroza <u>Si</u> Personal <u>X</u> <u>Si</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>MUNICIPAL BENDITO (676264193) FAMILIA</u> <u>26/12</u>	
Iglesia <u>X</u> <u>SOLON ACTOS</u>	
Incineración <u>—</u> Urna: <u>—</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>—</u> Funeral: <u>FAMILIA</u>	<u>X</u>
Flores <u>X</u> <u>CORONA: TUS MUJERES ESPOSA E HIJOS</u>	
<u>CORONA: TUS NIETOS</u>	
<u>CORONA: TUS HERMANOS Y SOBRINOS</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

Iniaxi (Nortehisp): 944237250

Nombre Juan Ramón Rosillo Palmero D.N.I. N° 70997561-B

id. de los padres Antonio y Isela

Naturaleza Benevente Provincia Lamaca

Día, mes y año de nacimiento 16. Septiembre - 1944

Profesión Estado Casado Domicilio Excomendación DE APOSTO.
15B - f c - SANTIAGO

FALLECIDO:

Fecha: 03:00 horas del día 25 de Diciembre de 2024

Domicilio: Su domicilio

Cementerio: Benavente

Ayunt.º: Zamora

Cónyuge:|Nombre

LIBRO DE FAMILIA
DECLARANTE D. Alfredo Jiménez Rosello Tomo ; Página
domiciliado en R/Vta de Arriba, 3 - P4 st. - Santiago (hijo político) D.N.I. 11968202-2

D/ñ.a.

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

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos	Bisnietos	Tíos	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 riesgos infecciosos?]

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/ Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/ Tratamento con isótopos radioactivos

☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En Santiago de , a 25 de diciembre de 2024
En Compostela , a de de

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]

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 00 00 00
Días 4 5
Meses 00
Años 00

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 0 0 0 0 0
Horas 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 00

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 0 0 0 0 0 0 2
Horas 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 00

debido a 0 0 0 0 0 0 2

(c) Pielonefritis crónica

debido a 0 0 0 0 0 0 2

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 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 05

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 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 10

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

00000000

Instruccions 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 transcorrido 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 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 (o máis importante).

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

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 00 00 00
Días 4 5
Meses 00
Años 00

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) Hemorrxia cerebral

debido a 3 0 0 0 0 0
Horas 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 00

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 0 0 0 0 0 0 2
Horas 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 00

debido a 0 0 0 0 0 0 2

(c) Pielonefríte crónica

debido a 0 0 0 0 0 0 2

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 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 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 10

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 00 00 00
Días 00 00 00
Meses 00
Años 05

Outras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas 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.

00000000

Mod. CMD-BED-G

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 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 SAN MAIA DO CAHOSO
Téndose inscrito no Rexistro Civil de JUAN RAYON ROSILLO PALHARRO
la defunción de don/a JUAN RAYON ROSILLO PALHARRO
a defunción de don/a JUAN RAYON ROSILLO PALHARRO
ocurrida a las 03:00 horas del día 25
ocorrida às 03:00 horas do día 25

de DICEMBRE de 2024
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: de

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 veinte e catro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de SAN MAIA DO CAHOSO
Rexistro Civil de SAN MAIA DO CAHOSO

A 25 de DICEMBRE
de 2024

(Firma)
LAX



