

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

Eladio DURO MIGUEZ

S.F 878

Tel. 618

Fecha de fallecimiento

31-12-2014

Cremac

Domicilio

654 773 700 - Cns H- Conxo -

Teléfonos:

63510 1886 - Alba

E-mail:

alba-duro.nero@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	0	Medida 1'90
Capilla ardiente	Gemac	Sala Prep. si Libro no
Gestión funeraria	X Si	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X H. Conxo Complejo	
MIERCOLES 18:00	Prensa X Correo, 2 (Jueves)	Correo 2
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento	Placa acero nicho medida Ancho 15 Alto 10	
Turismo	id.	
Certificado médico	X Si	Registro Civil: Stgo
Carroza		Personal Coche conductor
Ayunt.º: Sepultura		Nicho 813 Sem. inh. me.
Iglesia		Vienes 3/1 -> 11h
Incineración	Gemac 18:00	Urna: Garoe Plata + 219
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino Irin.
Cantores		Funeral:
Flores	2 Centros flores: 24 RB: fin cinta	(entierro Urna) 3 Centros roes
	1 Centro 24 Rosas blancas alargado para enana sepultura: fin cinta	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

Siniestro: 913273057

Nicho 813. PAD. JUAN DURO PEREIRA
E ESPOSA SERAFINA MIGUEZ AMOEIRO

f. Juan Duro Pereira - Serafina Miguez Amoeda

Nombre

ELADIO DURO MIGUEZ

D.N.I. Nº

33190347-J

id.

de los padres

Juan y Serejina

Naturalaleza

Santiago

Provincia

A Coruña

Día, mes y año de nacimiento

21-12-1947

Profesión

Estado

Saltero

Domicilio

Avda de Fernando de
Caceres Novoa, 33 - Stgo

FALLECIDO:

Fecha:

8:00

horas del día

31

de

12

de

2024

Domicilio

H. Coaxo

Fallecimiento:

Cementerio

Granatorio Apostol

Ayunt.º

Stgo

Cónyuge:

Nombre

Alba Duro Romero - 45874442 E - Avda Trayero, 85-5º C
Vigo

LIBRO DE FAMILIA

Tomo

;

Página

DECLARANTE D.

M. Cristina Romero Quintana (Hne pol. (K))

D.N.I.

36025774T

domiciliado en

Av. de Hugo, 265 - 2º Dcha - Stgo.

L

SEÑOR

D/ña.

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

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA FORTAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLÉGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colégio de



105503068

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D. Dña
D / Dña
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Salvador

, con el número
, co número

826947
DR. RODRIGO VALDES
BERMEJO 15/15062321

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nombre do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

ELADRID
DURRO
MIGUEL

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 21 Mes 12 Año 1997

Sexo: Verón
Sexo: Verón

Documento
de identidad:
Documento
de identidade:

D.N.I.
Número: 53190377-1
Pasaporte
Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos 08:00 Día 31

Mes 12 Año 2024

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

Salvador

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario
Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo
Lugar de traballo

Otro lugar
Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) 1. Necrosis de la pared del intestino

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) 2. Embolia pulmonar

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c) 3. Sepsis

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) 4. Enfermedad cardiovascular

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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

¿Se practicó autopsia clínica? ¿Practicouse autopsia clínica?

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

Fecha del mismo: Día Mes Año

Fecha del mismo: Día Mes Año

Mod. CMD-BED-G

000000

0

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Scanned with
CamScanner

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riesgos infecciosos?

S/S: ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermedade infecciosa

Grupo/Grupo ☐ I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

S/S: ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por/Incineración condicionada por:

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapassos

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento com isótopos radioactivos

☐ Existencia de prótesis/Existencia de próteses

En Sevilla a 31 de Diciembre de 2024

826947
DR. RICARDO VALDÉS
BERNÉJO 15/150623/0

Firma del médico
Signature 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.(b) 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 sólo 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 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
Días ☐ 4 ☐ 5 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
Meses ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
Años ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

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

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

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

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 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Días ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Meses ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Años ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

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 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Días ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Meses ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Años ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

6 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.

Note: 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

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimiento das causas de defunção se comece pela causa imediata e se termine com causa inicial ou fundamental, e dizer numa orde natural de arriba para abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de secuencia lógica, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunção: "Enfermedade 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 comenzo 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, e dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que anotar 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 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
Días ☐ 4 ☐ 5 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
Meses ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
Años ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades de morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

3 Causas intermedias:

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algun, que produciu a causa arriba indicada.

Si o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotáranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

4 Causa inicial ou fundamental:

(d) Enfermedade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotárase unha única causa, e que fose desencadenante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Días ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Meses ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Años ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Días ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Meses ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Años ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

6 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, sepárelas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

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

102

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 Santiago Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Santiago Compostela
la defunción de don Eladio Duro Míguez
a defunción de don/a 8:00
ocurrida a las 8:00
ocorrida ás

horas del día 31
horas do día 31
de Diciembre de 2024
de

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

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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento,
veintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago Compostela
Rexistro Civil de

A 1 de enero
O 2025 de
de

(El Juez)
(O Xuíz)



