

OTROS CONCEPTOS

SE CAMBIO EL FÉRETRO PORQUE EL LABGO DEL NICHU ES DE 192

132/ FALLECIDO: MARIA MANUELA JACETA GONZALEZ TERNERO SF
 (WOB)

Fecha de fallecimiento 27 - JUNIO - 2025

Domicilio C/ MONTERO RÍOS 27-3-I - SANTIAGO

Teléfonos: 649 78 45 25 (P. Home) E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo Redonda C-1 Medida 1'80x57	1110
Capilla ardiente CERVANTES Sala Prep. SI Libro SI	640 \$12
Gestión funeraria SI	123
Carroza traslado SERVICIO - TANATORIO	107
Prensa NO	
Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo id. CURA SAUL AL TANATORIO	
Certificado médico SI	3
Registro Civil SANTIAGO	
Carroza SI (A) Personal SI	1850 19
Ayunt.: Sepultura PUERTO San Julián de Negre	
Iglesia CAPILLA COMPLETA	151
Incineración Urna: URNA	70
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores FELISA Funeral: San Juan Testos (100%)	
Flores LA CORONA ROSAS BUENAS TO HINA E HITO BÚTICA	142
LA CORONA ROSAS BUENAS TO HINA E HITO BÚTICA	
Bolsa TESTOS	3470 73

NO

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

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

CASA MORTUORIA:

en la iglesia de

Funerales

y demás familia. - Conducción

Nietos _____ Bisnietos _____

Tios _____

Sobrinos _____

Primos _____

Hermanos políticos _____

Hermanos _____

Padres políticos _____

Abuelos _____

Padres _____

Nietos: José y Ana Otro González?

Hijos políticos _____

José Manuel Otro Quintana

Hijos _____

Angéles González González

Su esposo/a _____

confortado con los Auxilios Espirituales

falleció en

(Mortuorio de Negreira)

en el día de 27/1/2025 a los años

D/ña.

Maria González Ferrero (Viuda de José González Montero)

1 SENOR

domiciliado en

EL RISO

DECLARANTE D. Maria Angeles Peregrina González (Viuda)

D.N.I. 34915383 A

Tomo _____; Página _____

LIBRO DE FAMILIA

Cónyuge: _____ Nombre _____

Cementerio

SAN JUAN DE NEGREIRA

Ayunt. NEGREIRA

Fallecimiento: _____

Domicilio

c/ Montero Rios, 27 - 3º I - SANTIAGO

Fecha:

7:10 horas del día 27 de Enero de 2025

FALLECIDO:

Naturalidad

NEGREIRA A CORUÑA

id. de los padres

CIRIANO Y PEREGRINA

Día, mes y año de nacimiento

1 - Enero - 1922

Profesión

Viuda

c/ Montero Rios, 27 - 3º I SANTIAGO (A CORUÑA)

IMOD, CIND-BED

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

S/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineración

S/Si ☒ 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

Firma del médico
Sinatura do médico

410483

DR. JOSE LUIS CASAS

CUDI 15/05682.0

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. "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 afectación y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado 1.(a) debe ser inferior o igual a 1.(b), y éste a su vez inferior o igual a 1.(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
Días	45
Meses	01
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

Horas	00
Días	03
Meses	00
Años	00

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o

más estados morbosos, se anotará en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a

Horas	00
Días	00
Meses	02
Años	00

(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
Días	00
Meses	01
Años	00

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
Días	00
Meses	01
Años	00

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas e/ou siglas.

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: Los 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 recomienda que no cubrimiento das causas de defunción se comence 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. "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 transcurrido entre o comezo de cada afectación e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado 1.(a) debe ser inferior ou igual a 1.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao 1.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, 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
Días	45
Meses	01
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) Hemorragia cerebral

debido a

Horas	00
Días	03
Meses	00
Años	00

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que produciu a causa arriba

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	00
Días	00
Meses	02
Años	00

(d) Enfermedad o lesión que iniciou os feitos anteriormente

mencionados que conduciron a morte. Anotarase unha única causa, a que

fose desencadenante de todo o proceso que levou a defunción. En caso de

accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas	00
Días	00
Meses	01
Años	00

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes

Horas	00
Días	00
Meses	01
Años	00

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar entidades e síndromes sen ambigüedades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada

apartado, sepárase 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.

Ley del Registro Civil

Artículo 83. Mentes non se practique a inscrição non se expedirá licencia para o enterro, que terá lugar transcurridos, alomenos, vinte e quatro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamento respectivo ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscripción 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 estender a inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago de Compostela Tendose inscrito no Rexistro Civil de Santiago de Compostela la defunción de don Manuel José González Ferrás a defunción de don Manuel José González Ferrás ocurrida a las 7:40 horas del día 27 de enero de 2025 según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: segundo a certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa de fallecimiento concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento. veinticuatro horas do falecemento Registro Civil de Santiago de Compostela Registro Civil de Santiago de Compostela de enero de 2025 de 27 de enero de 2025



JOSE / MARIA
FILHA DE /
A CORUNA
SANTIAGO DE COMPOSTELA
LUGAR DE NASCIMENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
A CORUNA
SANTIAGO DE COMPOSTELA
C. MONTEIRO RIOS 27 P.3 I
DOMINGO / DOMINGO

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

(S) 100

1577-1LSD1
 LA CORUÑA
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 C MONTERO RIOS 27 31
 CIPRIANO Y PEREGRINA
 LA CORUÑA
 NEGREIRA
 01-01-1922

405632

NO DE ESPAÑA
 MENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
 DNI 34915383A
 APELLIDOS / APellidos
 GONZALEZ
 GONZALEZ
 MARÍA ANGELES PEREGRINA
 NOMBRE / Nombre
 SEXO / Sexo
 F
 ESP
 VALUZ / VALUZ
 14 03 2034
 CHP11962Z
 02 09 1957
 NACIMIENTO / NACIMIENTO
 1957



