

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Juan Iglesias Novais ^{web} ST. 1
 Fecha de fallecimiento 24 Enero 2025
 Domicilio H. Curo 306 - SARELA DE ARRIBA - A PEREGRINA
 Teléfonos: 620254346 M^a E-mail: _____

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo <u>C1</u> Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Quilicura</u> Sala Prep. <u>si</u> Libro <u>si</u>	
Gestión funeraria <u>si</u> ☒ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>Hospital - Tumbado</u>	
<u>Sábado 17:00</u> Prensa <u>Correo, 2</u>	
Radio <u>X hoy</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>no</u> <u>foto</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>no</u> <u>dapida</u>	
Turismo id. <u>Recoger 16:30h en San Fernando</u>	
Certificado médico <u>X si</u> Registro Civil <u>X Santiago</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Peregrina (Cementerio Antiguo)</u>	
Iglesia <u>A Peregrina.</u>	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino <u>Sacristía Suso</u>	
Cantores <u>X Coro Trémolo</u> Funeral: <u>X Agustín</u>	
Flores <u>Coro: Hnos y Hnas Politos (RR)</u>	
<u>Coro: Tus sobrinos y sobrinas Politos (RB)</u>	
<u>Coro 18 RB: Tus bisabuelos (RB)</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	



Retira a Engracia Peon Noya
 para Curo

FALLECIDO:

Nombre Juan Iglesias Novais D.N.I. Nº 33168121 H
 id. de los padres Nauvel y Peregrina
 Naturaleza Sanhago Provincia A Coruña
 Día, mes y año de nacimiento 19 - Junio 1943
 Profesión NOY Estado Soltero Domicilio C/ Suela de Amba
NOY A Peregrina - Sanhago

Fallecimiento:

Fecha: 02:00 horas del día 24 de Junio de 2025
 Domicilio H. Povedal de Cauce - Sanhago
 Cementerio Suela María da Peregrina Ayunt.º Sanhago

Cónyuge:

Nombre

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

domiciliado en

D/ña. Juan Iglesias Novais L SEÑOR Cuevas de Suela de Amba -
A Peregrina - Sanhago

falleció en confortado con los Auxilios Espirituales en el día de 24 / 25 a los 81 años

Su esposo/a

Hijos - Hermanos: Roberto, Isabel, Floris (+), Francisco y Jacobo.
Guine Iglesias Novais

Hijos políticos

Pilar Mouche, Manuel Rodríguez (+), Luis Botas, María Brea y

Padres

Abuelos Anela Otro

Padres políticos

Hermanos Asinio: Peregrina y María Iglesias Mouche; Manuano Rodríguez Iglesias,

Hermanos políticos Anaís Botas Iglesias, María José Iglesias Brea; Beatriz, Daniel y
Diego Iglesias Otro, sobrinos políticos

Nietos Bisnietos Tíos Bi-Sobrinos Primos si
 y demás familia - Conducción

Funerales
 en la iglesia de St. María da Peregrina
 CASA MORTUORIA: Pucarán
 (SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

(NO)



WI 71001 C C IND

19911113.

DOMINGO / DOMINGO
C. SARELA ARIBA 4
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

JUAN

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
M	ESP	19 06 1943

19 06 1943

EMISSION / EMISSION VALDEZ / VALDEZ
15 05 2023 01 01 9999

NUM SORTE
CEY137815

075584

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

FALLECIDO

IDESPCEY137815733168121M<<<<<<
4306191M9901018ESP<<<<<<<<3
IGLESIAS<NOVAIS<<JUAN<<<<<<<<



ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMICILIO / ENDEREÇO
LGAR. DEVEZA, CACHAIRAS 19

TEO

КОРУНА

APPELLIDOS / APPELLIDS
IGLESIAS
NOUCHE

NONLINE / NONLINE

0123456789

7

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

LUDWIG DE MOUMENTO / LUDWIG DE MOUMENTO:
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA
NOVA DE / PILA DE
ANTONIO / PILAR

ANTONIO / PILAR

11 28

896

SUB REPORT
BLY126920
VALDEZ / VALDEZ
22 06 2030

VALIDEZ / VALIDEZ
22 06 2030

33281552T

363520

SOLICITANTE

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/ Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

Si/Si ☒ 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/Existência de prótesis

En SAUTIAO, a 24 de ÉVÉRO de 2025

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 afectación 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

(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

(c) Pielonefritis crónica

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

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

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, sepálas claramente por comas.

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

Nota: Las dos líneas de cuadros previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Mod. CMD-BED-G

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa imediata** e se remate com causa **inicial ou fundamental**, é dizer, numa orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo às palavras "**devido a**" que facilitam a compreensão do conceito de **sequência lógica**, tan importante para a seleção da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunção: "Enfermidade ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziron directamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produciu a lesão fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o começo de cada afectação e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I, (a) deve ser inferior ou igual a I, (b), e este á sua vez inferior ou igual ao I, (c) e así sucessivamente.

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 ☐ ☐ ☐ ☐
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) Hemorraxia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

(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, anotáranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron a morte. Anótárase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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, sepálas 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



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JUAN IGLESIAS NOVAIS, con documento identificativo DNI 33168121M, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 24 de enero de 2025, a las 02:00 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a , 24 de enero de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
24/01/2025 13:03

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba>
cbr-autenticidad

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:Mzzm-xbm-g-\$qWH-WcAY

