

~~Cel. Br.~~ Centro 24RB - Família de Jesus Beirão

~~Cel. Br.~~ Centro Algarve - 4 RB - 2 de 10 minutos liberado e ligou o celular

Centro Mod. L. CRA de Teo TPV •

PAGADO PAGADO PAGADO

5210 TPV

5219

† Hermilides Vazquez Fernandez 06/08/1998
† Antonia Vazquez Fernandez 04/08/2000
† Luisa Fernandez Caneiro ss
† Ezequiel Vazquez Fernandez ss

FALLECIDO: Ricardo César Vázquez ^{Web} Foto

Fecha de fallecimiento 4 - FEBRERO - 2025

Domicilio H-Lonxo, 319

Teléfonos: 608184412-PITUSA 646842517-LUISA E-mail:

91349

636335757 - HANALO. CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo	C. 1	Medida 1.90
Capilla ardiente	CERVANTES	Sala Prep. Libro SI
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	HOSPITAL CONXO - COMPLETO	
Prensa	CORREO GALLEGO N.º 3 MIERCOLES	
Radio	≠ R	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	S. id. taxi	
Certificado médico	SI	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Boisaca 4998 Pendo	
Iglesia	CAPILLA COMPLETO 28 ROSAS ROSAS	
Incineración	-	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	NO	
Funeral:	Don Victor 96389	
Flores	1 CENTRO 36 ROSAS BL. - TU ESPOSA •	
	1 CENTRO H. 3 - COLORIDO - TUS HIJAS, HIJOS POLITICOS •	
	1 CENTRO 18 R. BLAN. (E.A.) Y NIETOS	
	TU PERLA DE ADOUSA •	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO:

Nombre RICARDO CESAR VAZQUEZ FERNANDEZ D.N.I. Nº 33049414-R
 id. de los padres EEQUIEL Y MARIA LUISA
 Naturaleza SAUTIAGO Provincia A CORUNA
 Día, mes y año de nacimiento 7- NOVIEMBRE - 1930
 Profesión Estado CASADO Domicilio c/ VISTA ALEGRE
Nº 139-2º D

Fallecimiento:

Fecha: 10:30 horas del día 4 de FEBRERO de 2025
 Domicilio HOSPITAL DE CONXO
 Cementerio BOISACA Ayunt.º STGO.

Cónyuge: Nombre

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

D/ña. RICARDO CESAR VAZQUEZ FERNANDEZ EL SEÑOR

falleció en VISTA ALEGRE - SANTIAGO en el día de 4/2/2025 a los 94 años
 confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposa CARMEN CASAL GARCIA
 Hijos PITUSA Y LUISA VAZQUEZ CASAL

Hijos políticos HANUEL FERNANDEZ BENITO Y JOSE RAHPIN GARCIA

Padres NO NIETAS: PITA FERNANDEZ VAZQUEZ Y MARTINA RAHPIN VAZQUEZ
 Abuelos NO Y Diego

Padres políticos NO
 Hermanos OSWUNDO Y PABLO VAZQUEZ FERNANDEZ

Hermanos políticos SI
NIETO POLITICO: HECTOR ABAL

Nietos / Bisnietos NAHEL ABAL FERNANDEZ
 y demás familia.- Conducción Tíos NO Sobrinos SI Primos SI

Funerales
 en la iglesia de CAPILLA COMPLETO
 CASA MORTUORIA:
 (SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

ESPAÑA



PRIVILEGIADO PRIMERO APELLIDO
VAZQUEZ
SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
FERNANDEZ
NOMBRE COMPLETO
RICARDO CESAR
SEXO: SEXO NACIONALIDAD: NACIONALIDAD
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO: DATA DE NASCIMENTO
07 11 1930
ESP
ACT104001
VALIDO HASTA: VALIDO ATTA
01 01 1999

三

DNI NUM.
33049414R

Robert Jackson



SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUNA

EZEQUIEL / MARIA LUISA

C. VISTA ALLEGRE 139 P02 DR

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

Equipe 10000
157711601

IDESPACL104001933049414R<<<<<
3011076M9901018ESP<<<<<<<<<9
VAZQUEZ<FERNANDEZ<<RICARDO<CES

FALLECIDO

ESPAÑA



MARCELO ALEJO DE ALENCAR ALVES
 CASAL
 MARCELO ALEJO DE ALENCAR ALVES
 GARCIA
 NOME: ALEJO
 CARMEN
 SEIO: SEIO NACIONALDO NACONDO
 ESP
 F
 FOLHA DE NOME: 0242 DE 042
 21 12 1935
 ACH165994
 REDEP
 VALDES MARIA VALDES 14
 01 01 9999

1000

DNI NÚM.
33159386X



SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

JESUS / ESTRELLA

C - VISTA ALLEGRE 139 POZ D

SANTIAGO DE COMPOSTELA

[illegible]

15771L

IDESPACH165994733159386X
3512218F9901018ESP<<<<<<
CASAL<GARCIA<<CARMEN<<<<

DECLARANTE (ESPOSA)

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

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Tendose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
occurrida ás

horas del día
horas do día

de de de

de de de

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

do fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Sancti Spiritus de Copacabeta

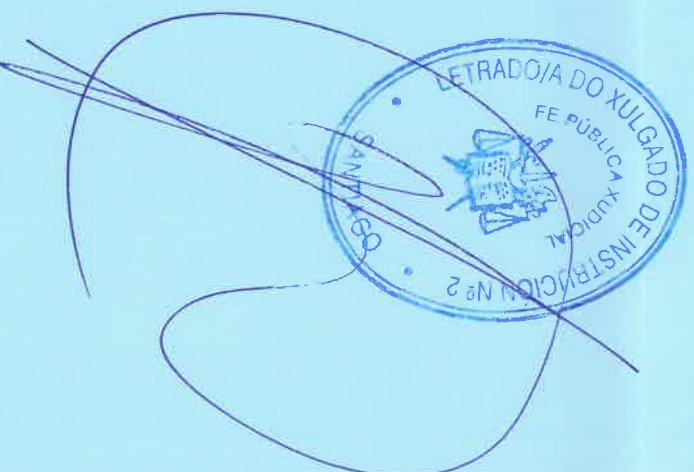
A O de de

de de

de

27 de febrero de 2025

27 de febrero de 2025



¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Se ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineración

Si/Se ☒ 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 SANTAGO a 04 de FEVERO de 2015

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 de 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, 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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Instrucciones 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 transcurrido 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 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 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

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 desencadeante 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

5 Otros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

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, separálas 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