

OTROS CONCEPTOS

ST: 190
SC: 127

FALLECIDO: MANUEL REGUEIRO GARCÍA

Fecha de fallecimiento 10 DE ABRIL DE 2025

Domicilio HOSPITAL LA ROSALEDA

Teléfonos: 671354886 (Lima) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente	CÁMARA Sala Prep. Libro	
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	Creación básica + Cámara	+2100C
Prensa	Cablecan	PER+TR: 90150C
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento	CONSEJERÍA TRANSITORIA	
Turismo	id.	
Certificado médico	SI Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia		
Incineración	Urna:	
Presencia	☒ SI ☐ NO Destino	
Cantores	Funeral:	
Flores	Tramites.mrg@gmail.com	
		3

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

<https://certificados.cgcom.es>

OM2HJ4NKWB

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

A Coruña
Colegio de

105385675

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Andrés Feliciano Vda. Iglesias, licenciado

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

A Coruña

Santiago de Compostela

, con el número

, co número

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151508658

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

REGUEIRO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

GARCIA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

20

Mes

Mes

11

Año

Año

1955

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

10036473-0

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

13

10

Día

Día

10

Mes

Mes

04

04

Año

Año

2025

2025

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

Santiago de Compostela

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 instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA REF 02
RACTARIA
Debido a/Debido aCausas intermedias³ / Causas intermedias³(b) EDEMA PULMONAR AGUDO 02
Debido a/Debido a(c) HIPOALBUMINEMIA 01
Debido a/Debido aCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) ENFERMEDAD NEOPLASICA METASTAT 01
CCA
Debido a/Debido aII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵ENFISEMA PULMONAR
Debido a/Debido a

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

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non
Accidente de tráfico Si/SiAccidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/SiFecha del mismo: Día
Data do mesmo: DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

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 Regulamentos 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 falemento, 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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don MANUEL REGUEIRO GARCIA
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

13:10 horas del día 10
de ABRIL de 2025

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

do falecemento
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.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 12 de ABRIL
O 2025
de
de

(El Juez)
(O xuíz) EL J



CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEJO FUNERARIO APÓSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO S.L.
Ubicación del establecimiento: RUA BOISACA, 11 - SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: DAVID DOMINGUEZ REY	DNI: 33293470 G
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado Nº 12/1700003550/SANP0108	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: MANUEL REGUEIRO GARCÍA			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/NIE/Pasaporte: 10036473D	Sexo: MUJER	Edad: 69	Fecha nacimiento: 20/11/1955
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 13:10 DEL 10 DE ABRIL DE 2025 EN HOSPITAL LA ROSALEDA - SANTIAGO			
Causa fallecimiento: NATURAL – ENFERMEDAD NEOPLASICA METASTASICA			
Destino final: CREMACIÓN EN COMPLEJO FUNERARIO APÓSTOL - SANTIAGO			

Siendo las 13:00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:



Conservación transitoria:



Refrigeración



Congelación



Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.



Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.



Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 12 de abril de 2025

El profesional que realiza la técnica

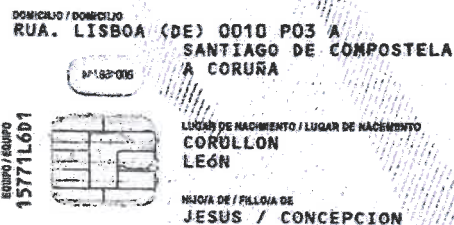
DAVID DOMINGUEZ REY
33293470G
TANATOPRACTOR
12/1700003550/SANP0108

David Domínguez Rey
33293470G

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



José Domínguez Pérez
33200436M



IDESPBD158714510036473D<<<<<<
5511204M2701127ESP<<<<<<<<<7
REGUEIRO<GARCIA<<MANUEL<<<<<<<

