

OTROS CONCEPTOS

web
Entre Colgar (40 R. B.) : TUS HERMANOS Y SOBRINOS ●

Contacto: palencia @ memoria.es
SIA PARROQUIA DE SANTA MARINA - PALENCIA -
INTERIO DE NUESTRA SEÑORA DE LOS ANGELES

FALLECIDO: GERARDO LUIS GONZÁLEZ VEGA

Fecha de fallecimiento 24 DE MAYO DE 2025

Domicilio HOSP: CLÍNICO

Teléfonos: 628 496 003 - Álvaro

E-mail:

54unvaguardesgomez@662@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1'90
Capilla ardiente	Protector	Sala Prep. si Libro NO
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO	
	Carroza 2	
	(Palencia) (Memoria)	
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id.	
Certificado médico	si	Registro Civil SANTIAGO
Carroza	si (MEMORIA)	Personal si
Ayunt.º: Sepultura	Partida 1ª de la Angeles - Palencia	
Iglesia	Santa Marina	
Incineración		Urna: _____
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Centro: 15 Reyes y Tres Plenas	Funeral:
Floras	(sin carta)	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

Verificación

SI 201
SI 255

FALLECIDO: Nombre GERARDO LUIS GONZÁLEZ VEGA D.N.I. Nº 12700935-J
id. de los padres VICTORINO/ANA
Naturaleza PALENCIA Provincia PALENCIA
Día, mes y año de nacimiento 03 DE OCTUBRE DE 1952
Profesión Estado VIUDO Domicilio AVENIDA DE LUGO, 53
3º A - Santiago

Fallecimiento: Fecha: 00:11 horas del día 24 de MAYO de 2025
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio MUNICIPAL DE NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES Ayunt.º PALENCIA

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Gerardo Luis González Vega L SEÑOR (Natural de Palencia)

falleció en Santiago en el día de 24/5/25 a los 72 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos Alvaro, Blanca y Mar y Claudia

Hijos políticos no

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos , Marcelo, Ana y Emilia

Hermanos políticos no

Xena y demás familia

Nietos no Bisnietos Tíos Sobrinos si Primos

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de 5º Marina - Palencia

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. DE LUGO 93 P03 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
PALENCIA
PALENCIA

HUOIA DE / FILLOIA DE
VICTORINO / ANA

IDESPBGR162146412700935J<<<<<<
5210035M2804176ESP<<<<<<<<<<2
GONZALEZ<VEGA<<GERARDO<LUIS<<<

FALLECIDO

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TRAS DA COSTA DE SANTA ISABEL 42 A01 DR
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BARCELONA
BARCELONA

HUJIA DE / FILLO/A DE
GERARDO LUIS / ADELA

IDESPBJK164691353483682B<<<<<<
8407306F2905028ESP<<<<<<<<<<<6
GONZALEZ<GOMEZ<<MARIA<DEL<MAR<

SOLICITANTE



105613601

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. EUGENIA FERNÁNDEZ MELLID

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

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

151510812

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

GERARDO LUIS

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

GONZALEZ

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

VEGA

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 03

Mes 10

Año 1952

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Documento

☒

D.N.I.

Número:

12700935-J

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

00:11

Día 24

Mes 05

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

00:11

Día 24

Mes 05

Año 2025

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

Domicilio particular ☐Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro 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) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) EVOLUCION A LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) LEUCEMIA MIELOMONOCITICA CRONICA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ADENOCARCINOMA DE PROSTATA

¿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 laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ 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 Santiago, a 24 de MAYO de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

EUGENIA FERNÁNDEZ MELLID
HEMATOLOGÍA
1571510812

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 ☐ ☐ 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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, sepárelas 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.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **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 Defunção.

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 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 excluíntes, 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 ☐ ☐ 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) Hemorragia cerebral

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

5 Outros 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 ambigüidades.
- 4.Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas 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.

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 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-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

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

de 00:11 horas del día
de Mayo horas do día
de de 2025

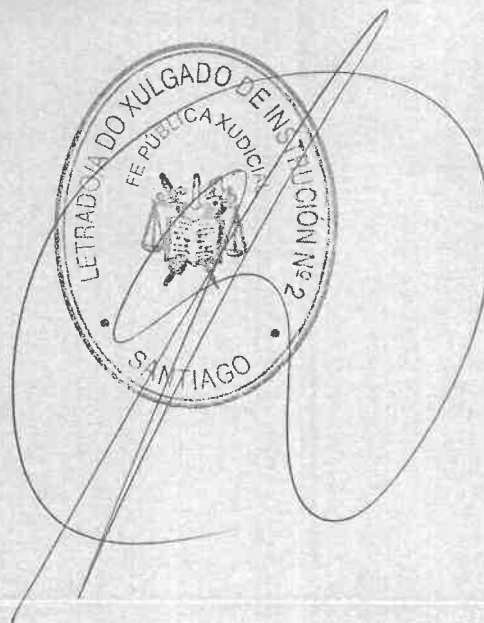
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

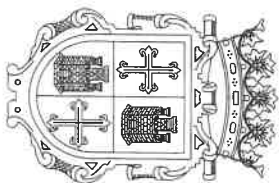
do falecemento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A 24 de Mayo
O 2025 de

(El Jefe)
(El Jefe)





AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE PALENCIA CEMENTERIO MUNICIPAL "NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES"

TÍTULO PARTICULAR DE DERECHOS FUNERARIOS

Titular: D./ña. ALVARO GONZALEZ GOMEZ

N.I.F.: 53483683N

Unidad de enterramiento: SEPULTURA 3 CUERPOS

Emplazamiento: Número: 8 Filas: 1 Término: 12 Sección: 4 Lado: Izda.

Fecha de Concesión: 20/04/1962

Vencimiento de la Concesión: 20/04/2061

Palencia, a 20 de marzo de 2019

El Alcalde

El Jefe del Servicio

Ante mí, Doy fe
El Secretario General

Número: 8 Fila: 1 Término: 12 Sección: 4 Lado: Izda.

Inhumaciones - Traslados - Reducciones

N.I.F	Nombre y Apellidos	Tipo	F. Inhumación	F. Reducción	F. Traslado	Procedencia
12548680H	ANA VEGA SANCHEZ	Cadáver	14/11/2018			
12548681L	VICTORIANO GONZALEZ CASTRO	Cadáver	17/11/2018			

Cambios de titularidad

Fecha
15/03/2019

Titular Anterior
VICTORIANO GONZALEZ CASTRO

N.I.F
12548681L

