

OTROS CONCEPTOS

~~2~~ Radio 40RB: Tus amigos de Camacho Fonseca •
682520112 - Juan Ramón Pérez Sobre Pepe
~~2~~ Radio **RA6.40** cabesquillas TPV Clulas -Mod 4) •
~~2~~ Radio 74RB: Tu abuelo, padrinos y primos •
ntela -620309442

2025, 19
2025, 39

FALLECIDO: **MANUEL ENRIQUE MIGUEZ GUERO** **SC:209** **ST:30A**

Fecha de fallecimiento **21- JUNIO - 2025**

Domicilio **DOMUS v. - BIVEDA / FUENS, 39. ARIAS**

Teléfonos: **652669186** Ivis (mascul) e-mail:

FALLECIDO: MANUEL ENRIQUE MIGUEZ GUERO SC-2016-2025

Fecha de fallecimiento 21- Junio - 2025

Domicilio Domus v. - Bivida / Furnas, 39. Anís

Teléfonos: 652669186 Jvis (nasel) -mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-0	Medida	1'9
Capilla ardiente	SMA TOTAL	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Donus vi/Boveda	- CONPLESO	
Prensa	CORREO-2	ESQUELES MURACES	
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.	Sala al teniente	
Certificado médico	Si	Registro Civil	Santiago
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	CAPILLA COMPLETA		
Incineración	Si (19.00H)	Urna:	SARGENFLOS 174
Presencian	☒ SI ☐ NO	Destino	CUSTODIA FAMILIAR
Cantores	NO	Funeral:	D. Ricardo (Sr) X
Flóres	1 CORONA 40 R.R. : "TO MADRE"		
	1 CORONA 40 R.R. : "TOS HERMANOS"		
	1 CORAZON : ANGEL		
	BLANCO		
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MANUEL ENRIQUE MIGÜEZ QUERO D.N.I. Nº 78799786-S
id. de los padres MANUEL ENRIQUE E IVIS
Naturaleza CARACAS Provincia VENEZUELA
Día, mes y año de nacimiento 9 - OCTUBRE - 1987
Profesión _____ Estado SOLTERO Domicilio Rúa Río NAO, 8 - Bóveda
LUGO

Fallecimiento: Fecha: 13:07 horas del día 21 de JUNIO de 2025
Domicilio RESIDENCIA DOMUS VI - BEADE
Rúa Río NAO, 8 - Bóveda - LUGO
Cementerio CREMATORIO COMPLEJO ARISTO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

~~L SEÑOR~~
D/ña. MANUEL ENRIQUE MIGÜEZ QUERO
(VECINO DE ALÍNS - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de _____ a los 37 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

~~Su esposo/a~~ _____

Hijos ÁNGEL MIGÜEZ FERNÁNDEZ

Hijos políticos _____

Padres IVIS YELINE QUERO (VIUDA DE MANUEL ENRIQUE MIGÜEZ)

Abuelos MANUEL MIGÜEZ DIAS (VIUDO DE OTILIA BERNARDET); DAMIANA QUERO

Padres políticos _____

Hermanos FRANCISCO E IVIS MIGÜEZ QUERO

Hermanos políticos LAURA GARCIA

SOBRIÑO: ANDRÉ GREGORIO

Nietos NO Bisnietos NO Tíos S. Sobrinos JOE MANUEL ANTELO Y MARIBENIGUEL MIGÜEZ Primos S.

y demás familia.- Conducción ADRIANA QUERO

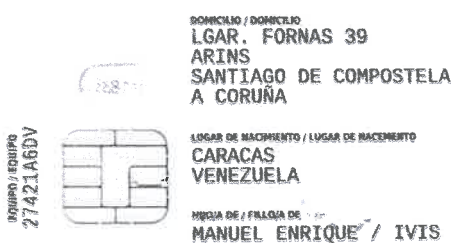
Funerales _____

en la iglesia de _____

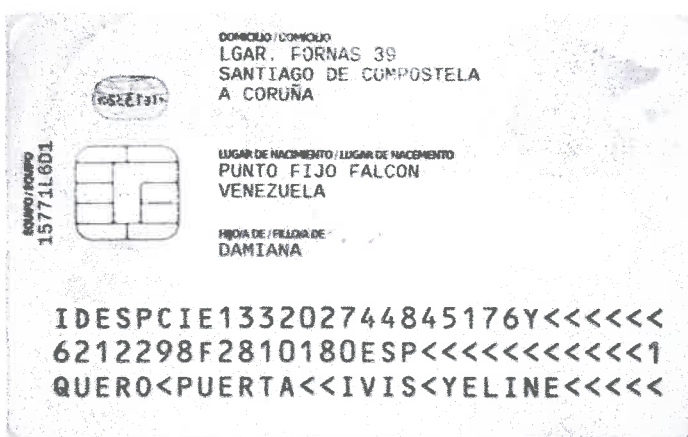
CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



IDESPCFE183524278799786S<<<<<
8710097M3306264ESP<<<<<<<<<3
MIGUEZ<QUERO<<MANUEL<ENRIQUE<<





https://certificados.cgcom.es

4MZIW8UYVF

Colegio de

Colegio de

105409408

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Sello

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

22017368

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nascimento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

Número:

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PADRAN CARDIOPULMONAR

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) FALLO MULTISISTÉMICO

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c) CORONA - ESQUIZOFRENIA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) FALLO MULTISISTÉMICO

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas
Días
Meses
Años

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

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 Sí/Sí

Accidente laboral No/Non
Accidente laboral Sí/Sí

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día
Día

Mes
Mes

Año
Año

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
En

Bowden, 11 de Julio 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐
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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
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 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 ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Anos

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 Anos

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Anos

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Anos

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Horas Días Meses Anos

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Horas Días Meses Anos

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 a 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 Monuel Enrique Miguez Quere
la defunción de don/a 13:07
a defunción de don/a 13:07
ocurrida a las 13:07
ocurrida ás

horas del día 21
horas do día 21

de Junio 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: docu
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.
~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 22 de Junio
O 2025
de 2025
de

(El Juez)
(O xuíz) 145



the following cases of the disease, the first of which was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The second case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The third case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891.

The following cases of the disease, the first of which was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The second case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The third case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891.

The following cases of the disease, the first of which was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The second case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The third case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The fourth case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891.

References

1. Storer, J. H. (1891) The disease of the eye, the first of which was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The second case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The third case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891.

References

1. Storer, J. H. (1891) The disease of the eye, the first of which was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The second case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The third case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The fourth case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891.

2. Storer, J. H. (1891) The disease of the eye, the first of which was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The second case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The third case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891. The fourth case was reported by Dr. J. H. Storer, of the University of California, in 1891.

