

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: HORTENSIA LEIS GONZALEZ ST:337 SC:234
Fecha de fallecimiento 13- Julio - 2025
Domicilio HOSPITAL CLINICO (C/ TRINCA 21, 1º)
Teléfonos: 639158743 (ESPAÑA) E-mail: mgilleleis@yahoo.es

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>X CD</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>X CONCRETO TORRALBA Sala Prep. Si</u>	Libro <u>X Si</u>	
Gestión funeraria <u>X Si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>X HOSPITAL CLINICO - CONCRETO</u>		
Prensa <u>CONCRETO Nº 2 GRACIAS LUNES</u>		
Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo id. <u>SALE AL TANATORIO</u>		
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil: <u>X SANTIAGO</u>	
Carroza <u>PERSONAL</u>		
Ayunt.º: Sepultura <u>CENIZAS SEP. HUERO LA PINA 3040 LUNES 14 11:00HS.</u>		
Iglesia <u>X CAPILLA CONCRETO</u>		
Incineración <u>X Si (22:30HS)</u>	Urna: <u>BASICA</u>	
Presencian <u>X Si</u>	☐ NO	Destino
Cantores <u>NO</u>	Funeral: <u>X PISO</u>	
Floral <u>X CORONA 40R.R. "TU ESPOSO"</u>		
<u>X 40R.B. Hqps e Hqps Plantes</u>		
<u>X 18RB (ec.) "LUCAS"</u>		
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre HORTENSIA LEIS GONZALEZ D.N.I. Nº 33.162.489-P.
id. de los padres LAUREANO / PILAR
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 31 - OCTUBRE - 1944
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio C/ TRISCA 21, 1º. Santa

Fallecimiento: Fecha: 00:15 horas del día 13 de Julio de 2023
Domicilio HOSPITAL CLINICO
Cementerio CREMATORIO APOSTOL SANTIAGO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. FRANCISCO GRILLE SANTOS (ESPOSO) D.N.I. 33.157.614-D
domiciliado en _____

D/ña. HORTENSIA LEIS GONZALEZ "SITUCA"
(CUCINA DE CALLE LA TRISCA - SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de _____ a los 80 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a FRANCISCO GRILLE SANTOS
Hijos ROQUEA y FRANCISCO GRILLE LEIS

Hijos políticos PABLO EIRAS VAZQUEZ y DAMA JOSÉ BERNARDEZ RODERO

~~Padres~~ _____

~~Abuelos~~ _____

~~Padres políticos~~ _____

Hermanos BEATRIZ NORMA LEIS GONZALEZ (+)

Hermanos políticos (SI)

Nietos LUCAS Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos (SI) Primos (SI)

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 33162489P

APELLIDOS / APELLIDOS
LEIS
GONZALEZ
NOMBRE / NOME
HORTENSIA
SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
31 10 1944
NUM. SUPORT
BHA179865 01 01 9999

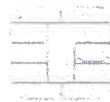
Hortensia Leis

963776

DOMICILIO / DOMICILIO
C. TRISCA 21 P01

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
LAUREANO / PILAR

IDESPBHA179865433162489P<<<<<<<
4410311F9901018ESP<<<<<<<<<<<<7
LEIS<GONZALEZ<<HORTENSIA<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 33157614D

APELLIDOS / APELLIDOS
GRILLE
SANTOS
NOMBRE / NOME
FRANCISCO
SEXO / SEXO
M
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
03 03 1946
NUM. SUPORT
BLS101499 01 01 9999

Francisco Grille

431296

DOMICILIO / DOMICILIO
C. TRISCA 21 P01

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
SEVERINO / MARIA

IDESPBS101499033157614D<<<<<<<
4603030M9901018ESP<<<<<<<<<<<<3
GRILLE<SANTOS<<FRANCISCO<<<<<<<

SOLICITANTE

¿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 13 de Julio de 2021
En _____, a _____ de _____ de _____

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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

(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

II

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.

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 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) Hemorraxia cerebral debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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

(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 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 descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

II

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 ambigüedades.
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, vintecatro 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 HORTENSIA LEIS GONZALEZ
la defunción de don/a HORTENSIA LEIS GONZALEZ
a defunción de don/a HORTENSIA LEIS GONZALEZ
ocurrida a las 00:15 horas del día 13
ocorrida ás 00:15 horas do día 13

de Junio de 2025
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: doce

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 doce horas siguientes a la del fallecimiento.
~~vintecatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 13 de Junio
O 2025 de Junio
de 2025 de Junio

(El Juez) CS
(El Xuíz)



the business system. The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.

The business system is a social system that is characterized by the interaction of various actors and their relationships.



TÍTULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura – 3040

OB0020411

Outorgado o dereito de propiedade por acordo da Comisión Municipal Permanente de data 11 de xullo de 1968 e autorizada a transmisión do dereito funerario por resolución da concelleira delegada de políticas sociais e saúde de data 14 de abril de 2021, a favor de:

Titular
FRANCISCO GRILLE SANTOS

DNI
33157614D

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal de Santiago de Compostela (BOP de A Coruña do 04.03.00) e as súas modificacións.

En caso de traslación de dominio por herdanza ou cesión deberá solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se reconecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 14 de abril de 2021

A CONCELLEIRA DELEGADA DE POLÍTICAS
SOCIAIS E SAÚDE

O VICESECRETARIO

Asdo.: María Milagros Castro Sánchez

(Acordo Xunta de Goberno de Cidade de
Santiago de Compostela do 19.06.2019)

Asdo.: José Manuel González García

