

OTROS CONCEPTOS

201300
ST: 115
SC: 61

FALLECIDO: FERNANDO CONCHEIRO ABAL

Fecha de fallecimiento 25/2/2026

Domicilio H. Clínico

Teléfonos: 606403012 Juan (Pna) E-mail: manuel.molina@cois.es

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	<u>Cero</u>	Medida	<u>1'00</u>
Capilla ardiente	<u>Complejo General</u>	Sala Prep	<u>Si</u> Libro <u>Si</u>
Gestión funeraria	<u>Si</u>		<u>Si</u> Tramitación UUVV <u>Si</u>
Carroza traslado	<u>Hospital - Complejo</u>		
Prensa	<u>Deber</u> <u>18:15</u>		
Radio			
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	<u>id.</u>		
Certificado médico	<u>Si</u>	Registro Civil:	<u>Santiago</u>
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	<u>Salon de Actos Complejo</u>		
Incineración	<u>Si</u>	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	<u>custodia familiar</u>
Cantores		Funeral:	
Flores	<u>X</u>		<u>NO FLOR</u>
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre Fernando Concheiro Abal D.N.I. Nº 332187-04B
id. de los padres Fernando y Maria Esther
Naturaleza Ordes Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 19/7/1954
Profesión _____ Estado Casado Domicilio 12/ Carreira do Conde,
19- 40A - Stgo

Fallecimiento: Fecha: 20:50 horas del día 25 de 2 de 2026
Domicilio U. Clínico - Stgo
Cementerio Crematorio Apostol - Stgo Ayunt.º Stgo

Cónyuge: Nombre Maria Josefa Molina Blanco

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. Maria Josefa Molina Blanco (_____) D.N.I. 33234361-04
domiciliado en 12/ Carreira do Conde - 19- 40A - Stgo

EL SEÑOR
D/ña. Fernando Concheiro Abal.
(Vecino de Santiago) (Natural de Ordes)

falleció en _____ en el día de _____ a los 71 años
confortado con los Auxilios Espirituales

compañera de vida
Su esposo/a Maria ~~dos~~ Xosé Molina ~~Blanco~~
Hijos _____

Hijos políticos _____

Madre
Padres Esther Abal

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos → Juan Miguel Concheiro Abal.

Hermanos políticos X

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____ Ficamos en gratitud e infinita pob tu

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO vida

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

No aceptan Flor

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

352187048

DNI **33218704B** 117537

APELLIDOS / APELLIDOS
CONCHEIRO
ABAL

NOMBRE / NOME
FERNANDO

SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP NACIMIENTO / NACIMENTO
19 07 1954

EMISIÓN / EMISSÃO
26 02 2024 VALIDEZ / VALIDADE
26 02 2034

NÚM. SOPORTE
CHI175374

785280

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

IDESPCHI175374233218704B<<<<<
5407198M3402269ESP<<<<<<<<<5
CONCHEIRO<ABAL<<FERNANDO<<<<<<

IDESPBOY101501733234361M<<<<<
5702066F3106235ESP<<<<<<<<<1
MOLINA<BLANCO<<MARIA<JOSEFA<<<

¿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 25 de 02 de 2026

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 00 Días 45 Meses 00 Años 00

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 10 Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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 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 00 Días 45 Meses 00 Años 00

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 2 Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 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 10 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 10 Horas Días Meses Años

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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.



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **26** de **FEBRERO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **FERNANDO CONCHEIRO ABAL** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° **33218704B** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **25 de FEBRERO DE 2026** a las **20:50** horas, acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde la del fallecimiento.



