

OTROS CONCEPTOS

982297320. licitud
DNI Felicitas / subct: Tololo
C. Inci: / Cape Tololo
n°
1209030 - Mar (Fun. Lugo) + Cesar Touron Telo
Ene - 2026
- Pate. n°13
cemiterio Lugo. gol. - 297303

FALLECIDO: Manuel Touron Telo 5123
Fecha de fallecimiento 11- Marzo- 2026 T-144
Domicilio H. Clinico- Stgo C-13
Teléfonos: 659448205- Beldi E-mail: rtouron@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>Cero</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>"Cervantes"</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>X Si</u>	<u>656 r 55+2895</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	<u>177'00</u>
Carroz: tr. lado <u>Hospital- Complejo</u>		<u>109'00</u>
<u>Ujicando 23</u>	<u>El progreso - Lugo (2 mod x 4 al)</u>	<u>699</u>
<u>Ujicando 12</u>	<u>El Correo, y</u>	<u>490'00</u>
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>—</u>	<u>+ gestión e inhumación una</u>	<u>→ 149'00</u>
Ómnibus acompañamiento <u>—</u>		
Turismo id. <u>sale en su coche</u>	Registro Civil: <u>X Santiago</u>	<u>3'00</u>
Certificado médico <u>Si</u>	Personal <u>trabajo a Genentis</u>	<u>212, 123 - 33456</u>
Carroza <u>trabajo a Genentis</u>		
Ayunt.º: Sepultura <u>X Gen. San Froilán 17:00</u>		
Iglesia <u>Capilla Compleja</u>	<u>JUEVES 12 MAR 154'00</u>	<u>360 + 9340</u>
Incineración <u>X Si (Microurna)</u>	<u>Balsica</u>	
Presencial ☐ SI ☐ NO	Destino <u>Gen. San Froilán (17:00)</u>	<u>X 24'46</u>
Cantores <u>Si, Xavier</u>	Funeral: <u>Xiso</u>	<u>X 60 (125338)</u>
Flores <u>Coron. R. B. Tus sobrinos y sob. n°</u>		<u>146'00</u>
	<u>Cat. 187.B "Tus sobrinos"</u>	<u>75'00</u>
		<u>→ 65'00</u>
		<u>35'50</u>
		<u>75'130</u>

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Manuel Tourn Telo D.N.I. Nº 33138318T
id. de los padres Ricardo y Consuelo
Naturaleza Lugo Provincia Lugo
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Estado Saltero Domicilio Carrera del Conde, 9
1º A. - Santiago
Fecha: 09:55 horas del día 11 de Marzo de 2026
Fallecimiento: Domicilio H. Clínico
Cementerio Cematorio Apostol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. Jose Ramón Rodríguez Tourn (sobriño) D.N.I. 33282388P
domiciliado en R/ Hermanos Nodale, 6 - 1º A. Pontevedra
FL SEÑOR

D/ña. Manuel Tourn Telo
(Natural de Lugo - Vecino de Stgo)
falleció en en el día de a los 86 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Alfonso (+), Celso (+), Ricardo (+) Tourn Telo

Hermanos políticos Sara Arias^{Perat}, Manuel Rodríguez^{RFA} (+), Marisol Álvarez y Fuertes

María José, Consuelo (+), Javier, Ramón, Belén Rodríguez Tourn

Nietos Bisnietos Tíos Arias Sobrinos Primos Si

y demás familia.- Conducción Sara Tourn^{Alvar}, Ricardo Tourn Alvar

Funerales Sobrinos: Si

en la iglesia de 'Licobian': <

CASA MORTUORIA: No reciben Duelo

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



ESPAÑA




DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMERIO APELLIDO
TOURON

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
TELO

PRIMER NOMBRE / NOMBRE
MANUEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
08 06 1939

IDENTIFICACION / IDENTIFICACAO
ANT164415

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999




DNI NÚM.
33738378T

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33282388P

APELLIDOS / APELLIDOS
RODRIGUEZ
TOURON

NOMBRE / NOME
JOSE RAMON

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 26 11 1968

EMISION / EMISÃO VALIDEZ / VALIDADE
16 05 2022 05 09 2027

BUM SOPORTE
CCJ179912

056192

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/Si ☒ 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 11 de Marzo de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

11805854
DRA. MARIA SANTOS
BENITO 15/15138685

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

- 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 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 transcorrido 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) Hemorraxia 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. 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 ☐ ☐

5 Outros procesos:

Outros 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

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- 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.

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.

Regulamento 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 TOIRON TELO
a defunción de don/a
ocurrida a las

09:55 horas del día 11
de MARZO de 2026

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 DOCE para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 11 de MARZO
de 2026

de



