

OTROS CONCEPTOS

18 rosas bl. Loli e hijos **PAGADO** **web** **848**
 18 rosas bl. **PAGADO** **web** **848**
 24 rosas rojas: Tando, Isabel e hijos **PAGADO** **web** **848**
 18 rosas: Hermanos **PAGADO** **web** **848**
 18 rosas: **PAGADO** **web** **848**
 18 rosas: **PAGADO** **web** **848**

CIERPO DE ARREBA LITRE

ST-249
 480597979
 480597979
 480597979

FALLECIDO: DOLORES HORTAS CRISTOBO **web**
 Fecha de fallecimiento 13 DE MAYO DE 2026
 Domicilio RESIDENCIA DORUS VI SAN LAZARO
 Teléfonos: 600240632 Luis E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 4,90		1034
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Prep. Libro SI		81467-554895
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV		177
Carroza traslado RESIDENCIA AL COMPLETO			199
	CORREO 3		
	Prensa		
	Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO			
Ómnibus acompañamiento NO			
Turismo SI id. DECORAR CASA			60
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO		300
Carroza	Personal		182'90 + 110'00
Ayunt.º: Sepultura			200
Iglesia NTRA SRA DE LA MERCED DE CONVO			150 - 185
Ineneración	Uрна:		
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino		70
Cantores Javier	Funeral: 110		
	CORONA R/B "TUS HIJOS E HIJAS PUTICAS" • 146		
	CORONA R/B "TUS NIETOS Y NIETAS PUTICAS" • 146		
	CENTRO SB R/B E/C "TU BISNIETO" • 75		
			3550
			7550

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario **VESTIR**

FALLECIDO: Nombre DOLORÉS HORTAS CRISTOBO D.N.I. Nº 33157965-S
id. de los padres JOSÉ Y PEREGRINA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 17 DE JULIO DE 1936
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio R. SAN LAZARO
AVDA. DE FERNANDO DE CASAS NOVOA, 33 - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 23:00 horas del día 13 de MAYO de 2026
Domicilio RESIDENCIA DOMUS VI SAN LAZARO
AVDA. DE FERNANDO DE CASAS NOVOA, 33 - SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio CONXO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre SANTIAGO VIDAL MAREQUE (+18/MARZO/2017)

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. LUIS VIDAL HORTAS (HUJO) D.N.I. 33277012-2
domiciliado en RUA FEDERICA MONTBENT, 97 - SANTIAGO (A CORUÑA)

L SEÑOR

D/ña. _____

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

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA



HORTAS
CRISTOBO
DOLORES
F ESP
17 07 1936
IDESP
AHQ196565
01 01 9999

HCD

DNI NÚM.
33157965S



FALLECIDA








REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI **332770122**

APellidos / APÉLIDOS
VIDAL HORTAS

Nombre / NOME
LUIS

Sexo / SEXO
M

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Nacimiento / NACIMENTO
16 12 1969

Emission / EMISSION
21 03 2023

Validity / VALIDEZ
21 03 2033

Num. soporte
CEV106226

683456

NATIONAL IDENTITY CARD - DOCUMENT D'IDENTITÉ

105968380

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. CENARRO CANCA J. MARTIN
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en PANTAGO, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151509228

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: DOLONES1º Apellido del fallecido/a: MORTAS2º Apellido del fallecido/a: CRISTOBOLFecha de nacimiento Día 12 Mes 07 Año 1936 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33157965-5Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 23 : 00 Día 13 Mes 05 Año 2026¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? PANTAGODomicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucción na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) PANARIA CANCRO-RESPIRATORIA Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) ANEMIA CRONICA MULTIFACTORIAL 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/ 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 Año Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/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 próteses

En SANTIAGO, a 14 de MAYO 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 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 02

(c) Pielonefritis crónica

debido a 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 02

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 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 05

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 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 10

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 pola **causa Imediata** 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 00 Días 45 Meses 00 Anos 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 00 Días 00 Meses 00 Anos 00

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, anotarase na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 02

(c) Pielonefrite crónica

debido a 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 02

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 defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 10

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 05

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 licéncia 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 licéncia 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 licéncia 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

la defunción de don DOLORES MARTA CRISTO BO
a defunción de don/a

ocurrida a las 23:00 (veintitrés)
ocurrida ás

horas del día 13 (trece)
horas do día

de mayo 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 fallecemento

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~~ veinte horas siguientes a la del fallecimiento.

vinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 14 de mayo
O de

de 2026
de

(El Juez) KAJ
(El Juez)



