

I. DISPOSICIONES GENERALES**CONSELLERÍA DE SANIDAD**

CORRECCIÓN DE ERRORES. Decreto 129/2023, de 31 de agosto, de sanidad mortuoria de Galicia.

Advertidos errores en el citado decreto, publicado en el *Diario Oficial de Galicia* número 177, de 18 de septiembre de 2023, se procede a efectuar las siguientes correcciones:

Primera. En la página 53113, en el artículo 21, párrafo 2, letra b), donde dice: «b) Fétretos de traslado: compuestos por dos cajas. La exterior, de características análogas a las de los fétretos comunes, de materiales y formatos comercializados legalmente, tales como bolsas destinadas para tal fin homologadas por el ministerio con competencia en materia de sanidad», debe decir: «b) Fétretos de traslado: compuestos por dos cajas. La exterior, de características análogas a las de los fétretos comunes, y la interior, de materiales y formatos comercializados legalmente, tales como bolsas destinadas a tal fin homologadas por el ministerio con competencia en materia de sanidad».

Segunda. Advertida la omisión de los anexos VII a XI de la referida disposición, se procede a su publicación.





ANEXO VII
Libro Registro de Tanatorios

Hoja número _____

Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Hora y fecha de la entrada	Hora y fecha de salida
Empresa que realiza el servicio de transporte	Práctica tanatológica	Responsable técnico	
Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Hora y fecha de la entrada	Hora y fecha de salida
Empresa que realiza el servicio de transporte	Práctica tanatológica	Responsable técnico	
Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Hora y fecha de entrada	Hora y fecha de salida
Empresa que realiza el servicio de transporte	Práctica tanatológica	Responsable técnico	
Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Hora y fecha de entrada	Hora y fecha de salida
Empresa que realiza el servicio de transporte	Práctica tanatológica	Responsable técnico	





ANEXO VIII
Libro Registro de Velatorios

Nº de servicio				Hoja número _____			
Apellidos		Nombre		Hora y fecha de entrada		Hora y fecha de salida	
Empresa que realiza el servicio de transporte				Destino del cadáver			
Nº de servicio							
Apellidos		Nombre		Hora y fecha de entrada		Hora y fecha de salida	
Empresa que realiza el servicio de transporte				Destino del cadáver			
Nº de servicio							
Apellidos		Nombre		Hora y fecha de entrada		Hora y fecha de salida	
Empresa que realiza el servicio de transporte				Destino del cadáver			
Nº de servicio							
Apellidos		Nombre		Hora y fecha de entrada		Hora y fecha de salida	
Empresa que realiza el servicio de transporte				Destino del cadáver			





ANEXO IX
Libro Registro de Funerarias

Hoja número _____

Nº de servicio					
Apellidos		Nombre		Clase de féretro	
Lugar de origen del servicio (hospital/domicilio particular/lugar do óbito)		Localidad de origen del servicio		Vehículo	Fecha
Lugar de destino intermedio (tanatorio/velatorio/domicilio particular)		Localidad destino intermedio do servicio		Vehículo	Fecha
Lugar de destino final del servicio (crematorio/cementerio)		Localidad del destino final del servicio		Fecha	
Observaciones					

Nº de servicio					
Apellidos		Nombre		Clase de féretro	
Lugar de origen del servicio (hospital/domicilio particular/lugar do óbito)		Localidad de origen del servicio		Vehículo	Fecha
Lugar de destino intermedio (tanatorio/velatorio/domicilio particular)		Localidad destino intermedio do servicio		Vehículo	Fecha
Lugar de destino final del servicio (crematorio/cementerio)		Localidad del destino final del servicio		Fecha	
Observaciones					





ANEXO X
Libro Registro de Crematorios

Hoja número _____

Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte	

Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte	

Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte	

Nº de servicio			
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte	





ANEXO XI
Libro Registro de Cementerios

Hoja número _____

Número de orden					
Apellidos		Nombre		Concepto (inhumación/reinhumación/exhumación)	
Fecha de la muerte	Fecha de la inhumación	Localidad del domicilio mortuorio		Ayuntamiento	Provincia
Clase de féretro	Identificación de la sepultura				
Número de orden					
Apellidos		Nombre		Concepto (inhumación/reinhumación/exhumación)	
Fecha de la muerte	Fecha de la inhumación	Localidad del domicilio mortuorio		Ayuntamiento	Provincia
Clase de féretro	Identificación de la sepultura				
Número de orden					
Apellidos		Nombre		Concepto (inhumación/reinhumación/exhumación)	
Fecha de la muerte	Fecha de la inhumación	Localidad del domicilio mortuorio		Ayuntamiento	Provincia
Clase de féretro	Identificación de la sepultura				

