

**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

Hoja número \_\_\_\_\_

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	
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				Fecha de la cremación
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación	
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte		
Nº de servicio				Fecha de la cremación
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación	
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte		
Nº de servicio				Fecha de la cremación
Apellidos	Nombre	Fecha de la muerte	Fecha de la cremación	
Localidad de origen	Clase de féretro	Empresa que realizó el transporte		
Nº de servicio				Fecha de la cremación
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 mortuario	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 mortuario	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 mortuario	Ayuntamiento	Provincia		
Clase de féretro	Identificación de la sepultura					

