

# Boletín Oficial



## PROVINCIA DE PALENCIA

### GOBIERNO DEL ESTADO

#### DECRETO-LEY

La base decimocuarta del Decreto-Ley de veintinueve de Marzo de mil novecientos veinticuatro determina las situaciones militares a que puede dar lugar la aplicación del cuadro de inutilidades que como anexo se publicó y actualmente rige, más la reforma prevista en el apartado D) de la base invocada, siempre que la práctica aconseje tal revisión, implica de manera patente que el legislador estimó susceptibles de adecuación a las necesidades del reclutamiento y reemplazo el casuismo que integran los tres grupos del mencionado cuadro.

Son, por otra parte, innumerables las solicitudes que se formulan para poder prestar servicios militares, no solo por el estado de aptitud en que los peticionarios se encuentran, sino porque al responder a los llamamientos de la Patria cumplen con el más elevado de los deberes y crean paralelamente un estado de derecho que los permitirá gozar, en el futuro, de los beneficios que se otorgan por Decreto número doscientos cuarenta y seis en el que se reservan el cincuenta por ciento de los destinos públicos a quienes tuvieron la condición de ex-combatientes.

Ante ese llamamiento y vocación de la juventud española se ha procedido, previos los informes técnicos necesarios, a un detenido examen de los supuestos vigentes, con el fin de que las causas que motivan el aplazamiento de los fallos de los Tribunales Médicos puedan tener una mayor exactitud que aleje la perplejidad del juzgador, y de contrario quedan comprendidas en el área de aptitud para el servicio los que en circunstancias normales obtenían la declaración limitativa de auxiliares.

En su consecuencia,

#### DISPONGO:

Artículo primero. Se reforma provisionalmente, y en tanto dure la actual campaña, el vigente Cuadro de Inutilidades para la aplicación de la Ley de Reclutamiento en el Ejército,

debiendo acomodarse al que es anexo al presente Decreto-Ley las que hayan sido concedidas a los pertenecientes a reemplazos actualmente movilizados.

Artículo segundo. Quedan en suspenso cuantas disposiciones se opongan a lo preceptuado en este Decreto, dictándose por la Secretaría de Guerra las órdenes oportunas para el desarrollo del mismo.

Dado en Salamanca a veintisiete de Julio de mil novecientos treinta y siete.—Segundo Año Triunfal.—Francisco Franco.

#### ANEXO

#### CUADRO DE INUTILIDADES

##### Grupo primero

##### Letra A.—Enfermedades generales

- 1.—Talla, 1'50.—Perímetro, 75.
- 2.—Debilidad biológica muy graduada que imposibilite al individuo para una profesión con la cual pueda ganarse el sustento u oficio utilizable para el Ejército.
- 3.—Atiroidismo-cretinismo-mixedema.—Enfermedad Adisson.
- 4.—Diabetes sacarina, diagnosticada previa observación.
- 5.—Raquitismo y osteomalacia graves con lesiones óseas evidentes.
- 6.—Tuberculosis bien diagnosticada de los huesos y articulaciones. Tuberculosis abiertas de los ganglios linfáticos. Lupus tuberculoso. Para el diagnóstico de estas enfermedades no es obligatorio el paso por la observación. Pero el Médico tiene el derecho de enviar los mozos a ella si lo conceptúa preciso.
- 7.—Pelagra y síntomas pelagroides rebeldes al tratamiento.
- 8.—Tumores malignos (cáncer, sarcoma, etc.), observación discrecional, a juicio del Médico.
- 9.—Lepra.
- 10.—Anemias perniciosas megaloblásticas o hipercrónicas. Trombopenia esencial permanentes, comprobadas por la observación y rebeldes al tratamiento.
- 11.—Mielosis. Linfadenosis Reticuloendoteliosis-leucémicas o aleucémicas. - Sarcoleucosis. - Cloromas. Observación.
- 12.—Hemoglobinuria parosística. Hemofilia. Observación.

13.—Bocio Exoftálmico con trastornos generales bien manifestados. Observación discrecional.

14.—Intoxicaciones crónicas (hidrargirismo, saturnismo, alcoholismo, etc.), que hayan determinado trastornos anatómicos o funcionales graves (parálisis, contractura, etc.), crónicas y rebeldes al tratamiento. Observación discrecional.

15.—Gota que haya determinado alteraciones orgánicas manifiestas y rebeldes, diagnosticadas previa observación.

16.—Reumatismo crónico, que haya ocasionado alteraciones anatómicas en las articulaciones, rigideces, etc., crónicas y rebeldes al tratamiento.

17.—Sífilis que haya ocasionado lesiones viscerales de aorta, cerebro, etc., con trastornos funcionales graves. Observación discrecional.

18.—Elefantiasis filariana.

Letra B.—Enfermedades de los tejidos cutáneo, celular y óseo

19.—Cicatrices que por su extensión o por su adherencia a los órganos profundos, o al esqueleto, comprometen gravemente el funcionamiento de tales órganos o los movimientos de los miembros.

20.—Ictiosis difusa y generalizada.

21.—Esclerodermia generalizada.

22.—Deformidades congénitas o adquiridas, de los huesos o de las articulaciones de importancia, cuya extensión y grados sean incompatibles con el servicio de las armas o con el ejercicio de toda profesión u oficio.

23.—Fractura de los huesos, viciosamente consolidados o sin consolidar, que determinan graves trastornos funcionales en órganos o aparatos importantes.

24.—Osteo-Sarcoma.

25.—Osteitis, osteomielitis crónicas, supuradas o no acompañadas de un estado de debilidad general.

26.—Periostosis, exóstosis o hiperóstosis que producen deformidad y lesión considerable que sea incompatible con el servicio militar y con el ejercicio de una profesión.

Letra C.—Enfermedades del cráneo y sistema nervioso central

27.—Tumores malignos del cuero cabelludo, quistes dermoideos volu-

minosos, aneurismas verdaderos o cirsoideos, neoplasmas perforantes de los huesos del cráneo.

28.—Depresión, hundimiento, falta de osificación, exfoliación o extracción de huesos del cráneo, cualquiera que sea su causa, con trastornos de las funciones cefálicas o peligro manifiesto para las mismas.

29.—Hernia o hernias de algunos de los órganos contenidos en el cráneo.

30.—Hidrocefalo o hidrorraquis crónico bien caracterizado por los síntomas anatómicos y funcionales correspondientes.

31.—Jorobas o torceduras monstruosas de la columna vertebral.

32.—Idiotismo evidente, caracterizado por estigmas psicopsíquicos degenerativos.

33.—Imbecilidad y debilidad mental comprobadas mediante tres psicométricos que acusen una edad mental inferior a ocho años, previa observación.

34.—Psicosis endógenas (maniaco depresiva, esquizofrenia, paranoia) probadas por los síntomas actuales y antecedentes suministrados por los Sanatorios Psiquiátricos en que haya podido estar recluido el presunto inútil.

35.—Parálisis general y tabes comprobadas por el examen del líquido céfalo-raquídeo.

36.—Enfermedades crónicas sistematizadas, difusas en focos de las meninges, cerebro, cerebelo, médula oblongada y médula esinal que originen trastornos motores o sensitivos permanentes o incurables, siendo potestativo del Médico utilizar o no la observación.

37.—Enfermedades epilépticas caracterizadas por síntomas psíquicos, trastornos graves del carácter, crisis distímicas, crepusculares o convulsivas diagnosticadas previa observación.

38.—Enfermedad de Tompsen (miotonia congénita) comprobada por la observación.

39.—Enfermedad de Huntington, previa observación (Corea Crónica).

40.—Acromegalia. Observación discrecional.

41.—Enfermedad de Raynaud, con observación previa (Gangrena simétrica de las extremidades).

42.—Enfermedad de Parkinson (parálisis agitante), previa observación.

43.—Síndromas post-encefalíticos de forma parkinsoniana, convulsiva, narcoléptica, bradipsíquica grave. Observación discrecional.

*Letra D.—Enfermedades del aparato digestivo*

44.—Falta o pérdida completa de uno o ambos labios. Falta parcial de los labios que determina pérdida constante de saliva.

45.—Falta o pérdida total de la mandíbula inferior. Falta o pérdida parcial de las mandíbulas, que determinen trastorno funcional grave en la masticación, deglución o emisión de palabra.

46.—Falta total de la dentadura o de tal número de dientes que por su situación hagan imposible la masticación y causen graves trastornos en la nutrición.

47.—Falta o pérdida total de la lengua. Falta o pérdida parcial de la misma, acompañada de trastornos funcionales de la fonación o de la deglución, intensos y persistentes.

48.—División congénita o perforaciones adquiridas y extensas de la bóveda palatina y del velo del paladar, cuando dificulten notablemente la emisión de la palabra o comprometan la deglución si no son curables o remediables por intervención del aparato protésico.

49.—Tumores malignos que asienten en cualquier órgano o porción del tubo digestivo o sus anejos, apreciados ya directamente o previa observación médica.

50.—Tuberculosis de cualquiera de las porciones que integran el tubo digestivo y sus anejos, bien caracterizadas y comprobadas por la observación.

51.—Procesos degenerativos crónicos o cirróticos del hígado, bazo o páncreas, que trastornen la digestión, comprobados por la observación.

52.—Fistulas del esófago, del estómago, del intestino o de las vías biliares, observación discrecional a juicio del Médico.

53.—Hernia o hernias de las vísceras abdominales, tan voluminosas que sean de imposible contención con aparatos auxiliares, y que se acompañan de un estado de debilidad de la pared muscular del abdomen.

*Letra E.—Enfermedades de los aparatos respiratorio y circulatorio.*

54.—Tuberculosis, aun la incipiente, de cualquiera de los órganos que integran el aparato respiratorio comprobados por la observación.

55.—Tumores malignos de la nariz, senos nasales, laringe, pulmón o pleura, así como los mediastínicos que, por su situación, sean causa de trastornos respiratorios.

56.—Deformidades del tórax, lo mismo de la columna vertebral, que de las costillas o esternón que modifiquen o dificulten la respiración, circulación o entorpezcan los movimientos del tronco.

57.—Hernias de las vísceras del aparato respiratorio. Fistulas de la laringe, tráquea, pleura o pulmón, bien caracterizadas y no ligadas a intervenciones recientes o fácilmente curables, siendo potestativo el envío a observación de estos enfermos.

58.—Mudez, sordomudez o tartamudez muy graduada, permanente, comprobada por la observación.

59.—Procesos inflamatorios ulcerativos de la laringe, pulmón o pleura, de carácter crónico y progresivo que produzcan debilitación del estado general del enfermo.

60.—Lesiones valvulares bien comprobadas. Miocarditis crónica. Hidropericardias crónicas. Sinfisis cardíaca, todas ellas comprobadas por la observación.

61.—Cianosis o enfermedad azul, dependiente de mal formación del corazón o grandes vasos. Ectopias cardíacas, cuando se acompañan de trastornos circulatorios bien comprobados. Observación discrecional.

62.—Aneurisma de los grandes vasos. Observación discrecional.

63.—Pulso lento permanente (enfermedad Stokes-Adams). Arritmia perpétua comprobadas por la observación.

64.—Tumores y quistes intratorácicos que modifiquen o perturben la circulación o respiración.

*Letra F.—Enfermedades del aparato locomotor*

65.—Falta o pérdida de una mano. Falta o pérdida de dos dedos de la mano derecha, cuando uno de ellos sea el pulgar o el índice. Pérdida de todos los dedos de una mano. Lesiones que produzcan los mismos trastornos funcionales que las anatómicas citadas.

66.—Falta o pérdida de un pie. Falta o pérdida de los dedos de un pie y de un metatarsiano, cuando menos.

67.—Anquilosis completa de la cadera, rodilla o tobillo o la incompleta que determine una lesión funcional tan considerable como aquélla. Luxaciones antiguas de las mismas articulaciones sin reducir o incompletamente reducidas que originen gran deformidad o impotencia funcional considerable. Anquilosis de dos o más articulaciones de importancia del miembro torácico que imposibiliten el manejo de las armas.

68.—Cojera dependiente de cualquier lesión, que origine un acortamiento de más de seis centímetros en la extremidad afecta.

69.—Artritis o sinobitis tuberculosas en período activo o fistulizadas. Observación discrecional.

70.—Artropatías dependientes de

lesiones nerviosas centrales crónicas bien caracterizadas previa observación.

*Letra G.—Enfermedades del aparato de la visión*

71.—Pérdida completa de la visión. Observación en los casos de lesión de fondo de ojo.

72.—Tumores progresivos y malignos de cualquiera de las partes del aparato visual. Osteitis crónicas tuberculosas y las no susceptibles de modificación. Sinusitis con ectasia o fistulas y complicaciones orbitarias. Observación discrecional.

73.—Cicatrices viciosas de ambos párpados, con deformidad manifiesta y trastornos funcionales. Simblefaron extenso y doble. Ectropión y entropión, dobles, antiguos y pronunciados Triquiasis que hayan producido lesiones corneales definitivas y con una agudeza visual que no alcance 1/3 Wecker en el ojo mejor.

74.—Ptosis bilateral cuando dirigiendo la mirada horizontalmente, no se descubre la pupila, coloboma, doble cuando la agudeza visual no alcance 1/3 en el ojo mejor (Wecker) Lagofthalmos dobles.

75.—Tracoma bien caracterizado.

76.—Manchas y opacidades en ambas córneas cuando la agudeza visual no alcance 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Estafilomas transparentes u opacos en ambas córneas o de la esclerótica, cuando la agudeza visual no alcance 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Todo ello comprobado por la observación.

77.—Todas las lesiones y vicios de conformación del iris en ambos ojos y cuando la agudeza visual no alcance 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Comprobado por observación.

78.—Defectos de refracción que previamente corregidos no alcancen una agudeza visual de 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Miopías superiores a ocho dioptrías.

79.—Afakias dobles.

80.—Cataratas dobles y completas y las incompletas cuando la agudeza visual no alcance 1/3 en el ojo mejor (Wecker).

81.—Claucomas. Desprendimiento de retina antiguo y definitivo. Comprobados por observación.

82.—Retinitis en general. Corio-retinitis y neuritis ópticas. Lesiones atroficas de papila y todas clases de lesiones de fondo, con carácter estacionario y cuando la agudeza visual no alcance 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Observación.

83.—Estrabismos de todas clases que una vez corregido el defecto de refracción, cuando exista, no alcance una agudeza visual de 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Observación.

84.—Mistagmus intenso cuando la agudeza visual no alcance un 1/3 en el ojo mejor (Wecker). Observación.

*Letra H.—Enfermedades del aparato de la audición*

85.—Sordera permanente y completa de ambos oídos comprobada por ausencia del reflejo cócleo-ciliar u otras pruebas que descarten la simulación.

*Letra I.—Enfermedades del aparato génito-urinario*

86.—Nefritis difusas crónicas de cualquier clase que sean, bien comprobados por la observación Arterio-esclerosis renal. Igualmente comprobada.

87.—Hidronefrosis crónica. Pielonefritis crónica. Abscesos del riñón. Quiste y degeneración de los riñones. Todo ello comprobado por la observación.

88.—Estrofia de la vejiga, fistulas urinarias altas.

89.—Incontinencia permanente de orina dependiente de lesión orgánica del aparato urinario, espina bífida, mielosis o consecutiva a una operación anterior, comprobados por observación.

90.—Próstato-cistitis crónica, con fenómenos de tentación y síntomas generales. Comprobada por la observación.

91.—Enucoidismo bien caracterizado por sus síntomas somáticos y psíquicos consecutivos a falta o atrofia testicular. Observación discrecional.

92.—Hermafroditismo verdadero.

93.—Tuberculosis bien comprobada de cualquiera de las porciones que integran el aparato urinario. Tuberculosis con reacción dolorosa o inflamatoria o con fistulas del testículo, epididimo y conducto deferente.

94.—Tumores malignos, o los que, sin serlo, por su naturaleza, pueden considerarse como tales por su asiento o complicaciones, que determinen de cualquiera de las partes del aparato genitourinario. Observación discrecional.

95.—Enfermedad bronceada o de Addison.

**Grupo segundo**

*Letra A.—Enfermedades generales*

96.—Síndromas hipofisarios bien comprobados.

97.—Albuminurias que dependan de lesiones renales agudas y subagudas. Albuminuria ortostática, comprobadas por la observación.

98.—Paludismo crónico con síntomas generales y esplenomegalia, comprobados por la observación.

99.—Actinomicosis rebelde a los tratamientos, comprobada por la observación.

100.—Elefantiasis de orden no filariana.

*Letra B.—Enfermedades de los tejidos cutáneo, celular y óseo*

101.—Eczemas extensos y tenaces, comprobados por la observación.

102.—Pénfigo y ectima crónicos, comprobados por la observación.

103.—Lupus eritematoso. Tuberculosis verrugosa, de la piel, que ocupe gran extensión.

104.—Ulceras crónicas y rebeldes de los miembros inferiores, dependientes de un estado varicoso y comprobado por la observación.

105.—Periostitis, osteitis, osteomielitis crónica, que no alcancen los límites exigidos en el párrafo 25 del grupo primero, comprobado por la observación.

106.—Tiña favosa, extensa y rebelde al tratamiento, comprobada por la observación.

*Letra C.—Enfermedades del cráneo, raquitis y sistema nervioso central*

107.—Tumores benignos del cráneo que pueden curarse con intervención quirúrgica, que por su tamaño o posición dificulten el uso de las prendas cubrecabezas.

108.—Psicosis agudas, tóxicas o infecciosas tributarias de tratamiento sanatorial, siendo reconocido el individuo dos meses después de su salida del sanatorio.

*Letra D.—Enfermedades del aparato digestivo*

109.—Fístulas salivales que se abran en la cara.

110.—División congénita o perforaciones adquiridas del velo del paladar, que alteren la emisión de la palabra o dificulten la deglución, y que sean remediables por el uso de un aparato protésico.

111.—Tumores benignos de cualquier parte del aparato digestivo, curables por la intervención quirúrgica, y que por su asiento y extensión producen trastornos funcionales considerables. Observación discrecional.

112.—Estrecheces esofágicas, comprobadas por el cateterismo, y que no dependan de tumores malignos. Dilatación pronunciada del esófago o divertículos congénitos. Comprobado todo por la observación.

113.—Estrecheces considerable y permanente del recto o ano, comprobada por la observación.

114.—Hemorroides voluminosos y con tendencia a la ulceración y hemorragias frecuentes e intensas, comprobadas por la observación.

115.—Fístulas de ano, de origen tuberculosas, consecutivas a un estrechamiento o lesión permanente del recto. Observación discrecional.

116.—Úlcera gástrica o duodenal. Comprobada por la observación.

117.—Gastropatías o enteropatías crónicas rebeldes al tratamiento y comprobadas por la observación.

118.—Quistes hidatídicos del hígado y del bazo, comprobados por la observación.

119.—Procidencia habitual y permanente del recto que origine trastornos intensos. Observación discrecional.

*Letra E.—Enfermedades de los aparatos respiratorio y circulatorio*

120.—Ocena con flujo purulento. Observación discrecional.

121.—Pólipos voluminosos inoperables que por el sitio en que se implanten o por su tamaño, dificultan la respiración, o que son origen de intensas hemorragias, comprobadas por la observación.

122.—Laringitis, bronquitis, neumonía, pleuresía crónicas, que no alcancen la intensidad requerida por el párrafo 59 del grupo primero. Comprobadas por la observación.

123.—Afonía dependiente de lesión neurológica o muscular.

124.—Taquicardia esencial paroxística bien comprobados sus síntomas clínicos por la observación.

125.—Varices voluminosas que, interesando ambos miembros inferiores, se acompañen de flebitis o edemas. Comprobadas por la observación.

*Letra F.—Enfermedades del aparato locomotor*

126.—Artritis crónica, intensa, que dificulte el movimiento de los miembros atacados. Hidrartrosis crónica, con iguales condiciones. Comprobadas siempre por la observación.

127.—Cuerpos móviles intraarticulares que comprometan el libre funcionamiento de un miembro o articulación importante. Observación discrecional.

128.—Tumores de los huesos o articulaciones que puedan remediar-se por la intervención operatoria.

*Letra G.—Enfermedades del aparato de la visión*

129.—Tumores del aparato visual susceptibles de operación. Pterigión bilateral.

130.—Blefaritis ciliar crónica y rebelde, con pérdida de las pestañas y engrosamiento del borde palpebral. Blefaroplasmo, antiguo o inveterado, comprobados por la observación.

131.—Dacriocistitis crónica supurada y de frecuentes agudizaciones, comprobadas por la observación.

132.—Conjuntivitis crónicas muy acentuadas. Observación.

133.—Iritis crónicas dobles, comprobadas por observación.

134.—Retinitis-corioretinitis-neuritis ópticos y toda clase de lesiones de fondo. Todas en evolución y comprobadas por la observación.

135.—Parálisis de uno o de varios músculos del ojo, acompañadas de diplopia que origine grave alteración visual. Comprobadas por observación.

*Letra H.—Enfermedades del aparato de la audición*

136.—Pólipos inoperables que reduzcan la agudeza auditiva en ambos oídos, comprobados por la observación.

137.—Lesiones mastoideas comprobadas radiológicamente.

138.—Laberintitis agudas o crónicas, acompañadas de trastornos del equilibrio o de vértigos, comprobados por la observación.

*Letra I.—Enfermedades del aparato génito-urinario*

139.—Cálculos vesicales voluminosos comprobados por el cateterismo. Observación discrecional.

140.—Cistitis y prostatitis crónicas que no reúnan las condiciones en el párrafo 90 del grupo primero. Comprobadas por la observación.

141.—Cálculos o cuerpos extraños incluidos de un modo permanente en la uretra, de donde sólo pueden ser extraídos mediante operación quirúrgica, y que trastornen la micción grandemente. Comprobado por la observación.

ARTÍCULO ADICIONAL A ESTE GRUPO

Se aplazarán los fallos definitivos durante seis meses en todas aquellas enfermedades o lesiones con fracturas, etc., que aun siendo agudas en el momento del reconocimiento, no puede apreciarse si han de dejar como secuela alguna lesión de las comprendidas en el grupo. En estos casos se especificará en el certificado el fundamento por el que se aplaza el fallo.

Grupo tercero

*Letra A.—Enfermedades generales*

142.—Talla inferior a 1'54.

143.—Herpetismo con manifestaciones extensas de la piel.

144.—Obesidad que produzca dificultades evidentes en la marcha.

*Letra B.—Enfermedades de los tejidos cutáneos, celular y óseo*

145.—Alopecia completa.

146.—Eczemas extensos recidivantes.

147.—Ulceraciones de la piel extensas y tenaces, pero que no dependan de lesión varicosa.

148.—Tumores benignos remediables por intervención quirúrgica que por su tamaño o situación hacen incompatible el servicio militar activo. Tumores óseos en las mismas condiciones que los citados.

149.—Adenitis tuberculosas cerradas, comprobadas por la observación.

*Letra C.—Enfermedades del sistema nervioso y raquis*

150.—Desviaciones de la columna vertebral que, sin ocasionar enfermedad monstruosa, sean incompatibles con el servicio de primera línea, por los trastornos que produzcan o por ser impedimento para el uso continuado de las prendas de equipo.

151.—Parálisis permanente del facial con graves trastornos motores.

152.—Debilidad mental comprobadas mediante tres psicométricos que acusen una edad mental entre ocho y doce años.

*Letra D.—Enfermedades del aparato digestivo*

153.—Apendicitis crónica compro-

bada por la observación. Hernia crural. Hernias dobles.

Los reclutas que padezcan hernia, hidrocele o varicocele que no reúnan las condiciones de las citadas anteriormente podrán voluntariamente ser operados a su incorporación a los Cuerpos en los Hospitales Militares, quedando útiles para todo servicio.

154.—Fístula de ano no tuberculosa ni dependiente de estrechez del recto.

155.—Hemorroides voluminosas que puedan disminuir la capacidad para la marcha del individuo.

*Letra E.—Enfermedades del aparato respiratorio y circulatorio.*

156.—Hipertrofia de cornetes, desviación de tabique que dificulten la respiración por ambos lados.

157.—Deformaciones del tórax (pecho en forma de quilla) etc., que pueden ser obstáculo al uso prolongado de las prendas de equipo, pero no originen lesiones funcionales del aparato respiratorio ni circulatorio.

158.—Varices voluminosas y extensas no acompañadas de flebitis.

*Letra F.—Enfermedades del aparato locomotor.*

159.—Pérdida del pulgar cuando se conserve el metacarpiano. Pérdida del índice y otro dedo de la mano izquierda. Luxación completa o irreductible del pulgar. Pérdida de cuatro dedos que no sean pulgar ni índice entre ambas manos.

160.—Acortamiento del miembro inferior, que oscile entre tres y cinco centímetros.

161.—Pie plano muy graduado con salida exagerada de astrágalo y escafoides por debajo del maléolo interno.

162.—Luxaciones recidivantes de las principales articulaciones.

163.—Atrofia total o parcial de una extremidad, en forma tal, que sea incompatible con el servicio de campaña.

164.—Luxaciones de las principales articulaciones. Anquilosis de alguna de las articulaciones del miembro torácico.

165.—Mal perforante del pie.

166.—Deformidades congénitas o adquiridas de los miembros que originen incapacidad funcional.

167.—Secciones, roturas o retracciones musculares, tendinosas o aponeuróticas que originen incapacidad funcional del miembro. Atrofias musculares de origen neuropático. Miopatías primitivas progresivas, comprobadas por electrodiagnóstico.

*Letra G.—Enfermedades del aparato de la visión.*

168.—Pérdida de la visión en un ojo. Observación en los casos de lesión de fondo de ojo.

169.—Fístula lagrimal de cualquier clase. Observación.

170.—Defectos de refracción que

previamente corregidos no alcancen una agudeza visual de 1/2 en el ojo mejor (Wecker). Observación. Miopías de seis a ocho dioptrías.

171.—Lesiones constituidas definitivamente de cualquiera de las partes que integran el aparato de la visión y cuando la agudeza visual no alcance 1/2 en el ojo mejor (Wecker). Observación.

172.—Conjuntivitis crónicas no muy acentuadas.

173.—Blefaritis crónicas cuando no reunan las condiciones señaladas para estas lesiones en el grupo II.

174.—Ectropion o entropion que se considere incompatible con el servicio de campaña.

*Letra H.—Enfermedades del aparato auditivo.*

175.—Otorrea crónica con supuración o lesión de las paredes o de los huesos de la caja, comprobada por la observación.

176.—Pérdida de la audición de un oído.

177.—Falta de un pabellón atresia del conducto auditivo de un lado.

*Letra I.—Enfermedades del aparato génito-urinario.*

178.—Hipospadias perineal, Epispadias penopubiano de la mitad posterior del pene.

179.—Falta o pérdida total del pene.

180.—Ectopia permanente de ambos testículos en la región perineal.

181.—Orquitis crónicas, comprobadas por la observación.

182.—Riñón flotante que no pueda ser corregido por el uso de un vendaje y ocasione trastornos generales comprobados por la observación.

(B. O. E. 287 3 Agosto)

## GOBIERNO CIVIL

CIRCULAR NÚM. 132

El Sr. Alcalde de Guaza de Campos, con fecha 5 del actual, me participa se le ha presentado el vecino de la misma don Martín Barón de Hoyos, manifestando que hallándose en el pueblo de Abarca el día 31 de Julio último, se le extravió un burro entero, de las señas siguientes: Pelo pardo claro, topino de las cuatro extremidades.

Lo que se hace público en este BOLETIN OFICIAL, encargando a los señores Alcaldes de esta provincia y en cuyo pueblo se halle recogido, se lo comuniquen al de Guaza de Campos, para que éste lo haga a su dueño y se presente a recogerlo.

Palencia 7 de Agosto de 1937.

El Gobernador civil,  
Alfredo Arellano

Delegación de Orden Público

CIRCULAR

Ordenada por este Gobierno civil en Circular número 114, de 21 Agosto de 1936 (BOLETIN OFICIAL número 102), la suspensión del derecho a cazar y existiendo en las actuales circunstancias las mismas razones que

aconsejaron la adopción de aquella determinación, por la presente Circular se hace saber a todos en general y muy especialmente a los señores Alcaldes, Guardia civil y demás Agentes de mi Autoridad, que continúa en suspenso en el territorio de la provincia de Palencia el ejercicio de la caza, debiendo ser denunciados ante mi Autoridad los contraventores de esta disposición.

Palencia 7 de Agosto de 1937.—El Delegado de Orden Público, Fernando Martí Alvaro.

## ADMINISTRACION DE JUSTICIA

Palencia

Don Benito Arangüena Ugalde, Juez municipal de esta ciudad de Palencia.

Hago saber: Que en el juicio verbal civil seguido en este Juzgado a instancia del Procurador don Mariano Gómez Arroyo, en nombre y representación de la razón social que gira en esta plaza bajo la denominación de «Hijo de Ventura del Olmo», contra don Lino García Vázquez, mayor de edad, y vecino de Verín, sobre reclamación de setecientos dos pesetas veinte céntimos, se ha dictado sentencia, cuyo encabezamiento y parte dispositiva son del siguiente tenor literal:

*Encabezamiento:* SENTENCIA.—En la ciudad de Palencia a veinticinco de Junio de mil novecientos treinta y siete. El Sr. don Benito Arangüena Ugalde, Juez municipal de la misma; habiendo visto el precedente juicio verbal civil, seguido entre partes. De la una como demandante, don Mariano Gómez Arroyo, mayor de edad, casado, Procurador de los Tribunales de esta vecindad, en nombre y representación de la razón social «Hijo de Ventura del Olmo», cuya representación justificó debidamente en estos autos, y de otra como demandado, don Lino García Vázquez, mayor de edad, comerciante y vecino de Verín, sobre reclamación de pesetas; y

*Parte dispositiva:* FALLO.—Que debo de condenar y condeno al demandado don Lino García Vázquez a que en el término de tercero día después que esta sentencia sea firme pague al demandante, la razón social «Hijo de Ventura del Olmo», o a quien legalmente le represente la cantidad de setecientos dos pesetas veinte céntimos, que es en deberle por los conceptos que en la demanda se expresan, imponiéndole además a dicho demandado las costas de este juicio.

Así por esta mi sentencia definitivamente juzgando, la que será notificada conforme disponen los artículos 282 y 283 de la Ley de Enjuiciamiento Civil, si el actor no solicita se haga personalmente, la pronuncio, mando y firmo.—Benito Arangüena, (rubricado).

*Publicación.*—Leída y publicada fué la anterior sentencia por el señor Juez municipal que la autoriza estando celebrando audiencia pública en el día de su fecha, de que yo el Secretario habilitado en funciones certifico.—Mariano Dónis (rubricado).

Y para su inserción en el BOLETIN OFICIAL de esta provincia y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 282 y 238 de la Ley de Enjuiciamiento Civil, y para que sirva de

notificación al demandado, expido el presente edicto en Palencia a treinta y uno de Julio de mil novecientos treinta y siete.—Benito Arangüena.—Ante mí, Mariano Dónis.

Núm. 271

*Cédula de notificación*

Por medio de la presente se hace saber al penado Leopoldo López Villanueva, de 27 años de edad, hijo de Fabián y Presentación, casado, lechero, natural de Valladolid, domiciliado últimamente en Cevico de la Torre, y hoy en ignorado paradero, que la Ima. Audiencia Provincial de Palencia, por auto de 12 de Julio actual, acordó la remisión de la condena que le fué impuesta en causa seguida en este Juzgado con el número 370 de 1933, sobre estafa, y cuyo cumplimiento se suspendió por auto de 22 de Junio de 1934 durante tres años.

Palencia 2 de Agosto de 1937.—El Secretario judicial, Isidoro Páramo.

Núm. 270

Frechilla

Don Ceferino Marcos Nogales, Juez municipal de esta villa en funciones de primera instancia de la misma y su partido.

Por el presente hago saber: Que ante dicho Juzgado, se cumplimenta exhorto procedente del Juzgado Eventual Militar número 1 de la Ciudad de Palencia, dimanante del sumarisimo número 154 de 1936, seguido contra otros y Gonzalo Calleja Santiago, vecino de Fuentes de Nava, para la efectividad de la multa de 18.000 pesetas, impuesta a dicho encartado, habiendo acordado, sacar a primera, pública y judicial subasta, los bienes embargados al referido, consistentes en:

*Frutos*

Sesenta fanegas de trigo; tasadas en 1.105 pesetas.

Treinta y dos fanegas de cebada; tasadas en 320 pesetas.

*Semovientes*

Un macho de trabajo, cerrado mohino, de unos 14 años. Valorado en 400 pesetas.

Otro macho de trabajo, cebro, de 15 años. Valorado en 300 pesetas.

Un burro, pelo cárdeno, de unos 18 años. Valorado en 10 pesetas.

*ADVERTENCIAS*

La subasta tendrá lugar en la Sala Audiencia de este Juzgado, el día 27 de los corrientes, y hora de las once de su mañana.

Que para tomar parte en la subasta, deberán los licitadores consignar previamente sobre la mesa del Juzgado o Establecimiento destinado al efecto, una cantidad igual por lo menos al diez por ciento efectivo del valor de los bienes que sirve de tipo para la subasta, sin cuyo requisito no serán admitidos, pudiendo hacerse el remate a calidad de ceder a un tercero.

Dado en Frechilla a dos de Agosto de mil novecientos treinta y siete.—Ceferino Marcos.—El Secretario judicial, Benito Fernández.

## ADMINISTRACION MUNICIPAL

Bustillo del Páramo

Para su provisión interinamente, se anuncia la vacante de la Secretaría de este Ayuntamiento, por un plazo de diez días, y sueldo anual de 2.000 pesetas.

Los aspirantes han de acompañar a la instancia los documentos acreditativos de pertenecer al Cuerpo de Secretarios de Administración Local, debidamente reintegrados, y relación jurada de no haber pertenecido a ningún partido político del llamado Frente Popular u otros de extrema izquierda, sin cuyos requisitos no serán admitidos.

Bustillo del Páramo 2 de Agosto de 1937.—El Alcalde, Pantaleón Mata.

Fijadas por la Comisión municipal permanente, previo el oportuno dictamen, las cuentas municipales de los Ayuntamientos y años que a continuación se relacionan, quedan expuestas al público por término de quince días en la Secretaría municipal, con el fin de que cualquier vecino pueda examinarlas y formular por escrito sus observaciones.

*Ayuntamientos que se citan*  
Belmonte de Campos.—1936.

## ANUNCIOS PARTICULARES

La Comisión Gestora del Hospital Militar de esta Plaza

Hace saber: Que el día 11 de Agosto, a las once horas, celebrará concurso para la adquisición de artículos durante el mes de Septiembre.

El anuncio detallado y modelo de proposición, puede verse en el tablón de anuncios del Excmo. Ayuntamiento o en la Secretaría, sita en el Hospital Militar, así como los pliegos de condiciones.

Palencia 1 de Agosto de 1937. Segundo Año Triunfal.—El Secretario, Ugalde.

*Artículos que se necesitan*

Arroz, Carne limpia de vaca, Ternera, Cervezas, Fruta fresca escogida, Idem seca, Galletas, Gallinas, Garbanzos, Hueso de vaca, Huevos, Jabón común, Jamón limpio sin piel, Judías encarnadas, Leche de vaca, Lejía líquida, Macarrones, Manteca de cerdo, Idem vaca, Merluza, Pastetes, Patatas, Queso fresco, Tocino, Vino tinto, Alcohol, Cebollas, Harina, Velas, Verduras, Pan.

Quedan acotadas las fincas relacionadas y publicadas en el BOLETIN OFICIAL de la provincia, número 68, de fecha 5 de Julio de 1936, de la propiedad de herederos de don Pedro Payo Valtierra, sitas en el término municipal de Manquillos.

Lo que se hace saber al público, por medio de este anuncio en el BOLETIN OFICIAL de la provincia, de como queda prohibida la entrada en las relacionadas fincas, sin previo permiso de los respectivos dueños. Valladolid para Palencia 5 de Agosto de 1937.—L. Payo.