

OTROS CONCEPTOS

NTRO F.V. BLANCO: TU ADERA VOLANDA en fta
ONA ROSAS BLANCAS: HERMANOS JESUS Hnos e Hnos POLITOS Y FAMILIA
NO 74'80: RAMIRO Y RITA S. 1392 BIZUM
ntro: Con conño Negro, PAGAFABLO 660222674.

FALLECIDO: José López Carrillo
Fecha de fallecimiento 21 DE DICIEMBRE DE 2013
Domicilio ALEPEREIRA, 91 - LUOV - TEO
Teléfonos: 697447123 - YORANDA E-mail:
SANTA LUCIA 5599935381 ST: 92

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	T. MONTAUTO H	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X DOMICILIO - TANATORIO		
Prensa	X CORREO, 2		
Radio	X RADIO		
Recordatorios funebres/ tarjetas	X 150		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	11:15 id. RECOGER CURA EN IGLESIA		
Certificado médico	X Si Registro Civ X TEO		
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	X POZO (SERVITURA TIERRA)		
Iglesia	SANTA MARIA DE LUOV		
Incineración	Urna:		
Presencian	☐ SI	☐ NO	Destino: X CAMPANERA ISABEL
Cantores	X MIGUEL Funeral: X ZACARIAS		
Flores	X 40 (23649)		
	ACORON ROSAS ROSAS: TOS AHIOS E AHIOS POLITOS		
	CORON ROSAS BLANCAS: TOS NIETOS Y NIETA POLITOS		
Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre JOSÉ LÓPEZ CARRILLO D.N.I. Nº 33070391-W
id. de los padres ANGEL / DOLORES
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 17 DE JUNIO DE 1923
Profesión Estado VIUDO Domicilio NESPEREIRA, 91-LUOU-TEO

Fallecimiento: Fecha: 19:00 horas del día 21 de DICIEMBRE de 2023
Domicilio ALDEA DE NESPEREIRA, 91-LUOU-TEO
Cementerio SANTA MARÍA DE LUOU Ayunt.º TEO

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.
domiciliado en

EL SEÑOR
D/ña. JOSÉ LÓPEZ CARRILLO
(VIUDO DE SOFÍA MOSQUERA CALVO) (VECINO DE NESPEREIRA-LUOU-TEO)
falleció en en el día de 21/12/23 a los 100 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos JAIME, JORGE Y MANUEL LÓPEZ MOSQUERA

Hijos políticos MARIELARA CAO, Y MARÍA YOLANDA LEIS IGLESIAS
MARÍ CLARA BANDA

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

JESSICA LÓPEZ LEIS; ROBERTO Y VERÓNICA LÓPEZ CAO; JAIME Y ADRIÁN LÓPEZ LEIS Y LAURA LÓPEZ
† Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos SI Primos SI GAREA

y demás familia.- Conducción NIETA POLÍTICA: BEGOÑA FURELOS CABADO

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

NOMBRE
JOSE
PRIMER APELLIDO
LOPEZ
SEGUNDO APELLIDO
CARRILLO



Yari Lopez Carillo

EXPED. 27-09-1996 VAL. PERMANENTE

33070391-W

100

Ministerio del Interior

NACIO EN TEO

PROVINCIA LA CORUÑA

EL 17-06-1923

HIJO DE ANGEL y DOLORES

SEXO V

DIRECCION LGAR LUOU 8

LOCALIDAD TEO

PROVINCIA LA CORUÑA

EQUIPO 15771L6D1

[illegible]

33070391-W<<<<<<<<<<<<<<<<<



https://certificados.cgcom.es

D9X4F4P7LC

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105185278

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. ANA SÁNCHEZ - HARGUINOS DE REINA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LUGO, con el número
 en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en GAL (TEO), co número
 y con ejercicio profesional en
 e con ejercicio profesional en

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

222203404

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒ D.N.I.

Número:

de identidad:

☐ D.N.I.

Número:

Documento

☐ Pasaporte

Número:

de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / ¿En qué concello ocorreu a defunción? TEO

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTO DE OXÍGENO DEBIDO A
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) Debido a/Debido a
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ISQUEMIA Cerebral
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años
 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 de tráfico Si/Si

Accidente laboral No/Non
 Accidente laboral Si/Si

Fecha del mismo: Día
 Data do mesmo: Día

Mes Año
 Mes Ano

Continúa al reverso
 Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/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 prótesis

En CALO (TEO), a 22 de DICIEMBRE de 2023

Firma del médico
Sinatura do médico

8749179
DRA. ANA SÁNCHEZ-HARQUEL
PEREIRA

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 2 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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 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

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 01

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 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 Defunção.

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 transcurrido 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 excluyentes, 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.

Exemplo:

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

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 00

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 00

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anótase 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

Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 01

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

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 licencia 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 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 falecemento, 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 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 JOSE LOPEZ CARRILLO
a defunción de don/a
ocurrida a las Diecinueve
ocorrida ás

horas del día VEINTIUNO
horas do día

de DICIEMBRE de DOS MIL VEINTITRES
de

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 horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A VEINTIDOS de DICIEMBRE
O de
de DOS MIL VEINTITRES
de



(El Juez)
(O xuíz)

