

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: **MARIA CAMPOS FILGUEIRA** **UWU** **20**
 Fecha de fallecimiento **29-12-2023**
 Domicilio **SINGLESIA N°30 - ANXELES- BRION** **W**
 Teléfonos: **629069091- NIETO** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE (CRISTAL)	Medida 1,90	
Capilla ardiente DOMICILIO	Sala Prep. NO Libro SI	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado SABADO	CORREO N° 3 - SABADO	
Prensa		
Radio 16:00	SABADO	
Recordatorios fúnebres tarjetas 70		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id.	Registro Civil: BRION	
Certificado médico SI	Personal	
Carroza		
Ayunt.º: Sepultura SANTA MARIA DOS ANGELES		
Iglesia		
Incineración	Urna:	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores CORDO VELA	Funeral: 170	
Flores CORONA R/R : HIJOS E HIJOS HIJOS		
CORONA R/R : NIETOS		
CENTRO 24 R/B : BISNIETA		
VENCILLA CAJA		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	
	Vy AMORREJA	

FALLECIDO: Nombre MARIA CAMPOS FILCINEIRA D.N.I. N° 33045400N
id. de los padres JOSÉ y MANUELA
Naturaleza BRION Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 24-03-1931
Profesión _____ Estado VILDA Domicilio _____

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 29 de DICIEMBRE de 2023
Domicilio LPAR SUIGLESIA N°30 - ANXELES - BRION
Cementerio SANTA MARIA DOS ANXELES Ayunt.º BRION

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. DAVID BLANCO CAMPOS (HITO) D.N.I. 33239064-L
domiciliado en SUIGLESIA - ANXELES - BRION

LA SEÑOR
D/ña. MARIA CAMPOS FILCINEIRA
UDA MANUEL BLANCO VAZQUEZ-
falleció en VECINA DE SUIGLESIA - ANXELES-BRION en el día de 29-12-2023 a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos DOLORES y DAVID BLANCO CAMPOS

Hijos políticos JESUS BERRANITO ROGIO y NOCHA VIGO CASTRO

Padres NIETOS: JESUS MARIA, PABLO, MANUEL y ANA

Abuelos NIETA PTCA: VANESSA

Padres políticos BISNIETA: MARTINA

Hermanos HIJADO: SANTIAGO ROMERO CAMPOS

Hermanos políticos POR DESEO DE LA DIFANTA SERA VELADA
EN SU DOMICILIO

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos 81 Primos 81

y demás familia.- Conducción SABADO 4 TARDE

Funerales _____

en la iglesia de SANTA MARIA DOS ANXELES - BRION

CASA MORTUORIA: SUIGLESIA N°30 - ANXELES - BRION

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC § ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

85ZZXDAG2F

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105023390

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MAYOR WITZ LAIA
D. / Dña. LA GARCIA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA GARCIA, con el número 151505739
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en LA GARCIA, co número 151505739
y con ejercicio profesional en LA GARCIA
e con exercicio profesional en LA GARCIA

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MAYOR WITZ LAIA
Nome do falecido/a: MAYOR WITZ LAIA
1º Apellido del fallecido/a: CALVO
1er Apellido do falecido/a: CALVO
2º Apellido del fallecido/a: LAIA
2º Apellido do falecido/a: LAIA

Fecha de nacimiento 24 Día 03 Mes 1931 Año 1931 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacemento 24 Día 03 Mes 1931 Ano 1931 Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33045400-N
Documento de identidade: ☒ D.N.I. Número: 33045400-N
☐ Pasaporte Número:
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción 16:30 Hora : minutos 29 Día 12 Mes 2023 Año
Hora e data da defunción 16:30 Hora : minutos 29 Día 12 Mes 2023 Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? LAIA
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INFECCIÓN Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(c) INFECCIÓN Debido a/Debido a
(d) INFECCIÓN Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? No/Non
Si/Si ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? No/Non
Si/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 No/Non Accidente laboral No/Non
Fecha del mismo: 29 Día 12 Mes 2023 Año
Data do mesmo: 29 Día 12 Mes 2023 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 Berlín, a 29 de Noviembre de 2022

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 ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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 Días Meses Años

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 Días Meses Años
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 da defunção se comece pela causa imediata e se remate coa causa inicial ou fundamental, é dizer, 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 excluíntes, é decir, 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 ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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 Días Meses Años

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 Días Meses Años
(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
 2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
 3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
 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

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

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.

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de PRIÓN (O Casado)
Téndose inscrito no Rexistro Civil de PRIÓN (O Casado)
la defunción de don/a Maria Campos Filgueira
a defunción de don/a 16:30
ocurrida a las 16:30
ocorrida ás

horas del día 29
horas do día 29
de Diciembre de 2023

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do falecemento

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 falecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A 29 de Diciembre
O 2023 de Diciembre
de 2023

(El Juez)
(O xuíz)


José Caramés Vázquez
Xuíz de Paz



