

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: MARIA CARMEN BARRAL LEA

Fecha de fallecimiento 5 - ENERO - 2024

Domicilio Hosp. Sant. Joan Despi

Teléfonos: 652 204665 Paco (Esposo) E-mail:

55 19
ST: 14
SC: 8
4.691€ + Traslado
NORTEHISPANA
Paiza 17 00056349
GR: 33865434

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>—</u>	Medida <u>—</u>	
Capilla ardiente X <u>S. Toural (9:00)</u>	Sala Prep. <u>—</u> Libro <u>—</u>	<u>628</u>
Gestión funeraria <u>si</u>	☐ Tramitación UUVV	<u>170</u>
Carroza traslado <u>—</u>		
<u>LUNES</u> Prensa <u>NO</u>		
<u>17:00</u> Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo <u>—</u> id. <u>—</u>		
Certificado médico X <u>Ultima</u>	Registro Civil: X <u>Ultima</u>	
Carroza <u>—</u>	Personal <u>si</u>	<u>127</u>
Ayunt.º: Sepultura <u>Custodia familiar</u>		
Iglesia X <u>Capilla Complejo</u>		<u>149</u>
Incineración X <u>Si (17:30)</u>	Urna: X <u>Básica</u>	<u>72'10</u>
Presencian ☒ SI ☐ NO	Destino <u>Custodia familiar</u>	<u>345 -</u>
Cantores <u>NO</u>	Funeral: X <u>Chévere</u>	X <u>60 (65179)</u>
Flores X <u>Caena Rosas: Tu familia te amara siempre.</u>		<u>140</u>
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

degozp.occident.com

~~X~~ AVISAR A JAVIER DE NORTEHISPANO 691 98 7271

CONTACTO NORTEHISPANA : GUISELLE 935126111
CONTACTO TRAMITADOR ACTIMA : JAVIER 932630202

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICAT MÈDIC DE DEFUNCIÓ



https://certificados.ogcom.es

QLTZBLFKKK

Id. electrónico/Id. electrònic

Colegio de

Colegi de

Nº Certificado/Num. certificat

073716553

D./Dña. JEDAO CASTELLANOS
Sr./Sra. LLABGEN
en Medicina y Cirugía, colegiada/a en Barcelona
en Medicina i Cirurgia, col·legiat/ada a Barcelona
y con ejercicio profesional en Barcelona
i amb exercici professional a Barcelona

Sello/Segell
Liencres
con el número 31280
, amb el número 31280

Colegio actual
Col·legi actual
Nº de colegiada/a
Nºm. de col·legiat/ada
31280

CLASE 3ª SERIE A
CLASSE 3ª SERIE A

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO la defunció de

Nombre del fallecido/a: MA R I A C A R M E N
Nom del difunt/a:
1º Apellido del fallecido/a: BARCEL
1r. cognom del difunt/a:
2º Apellido del fallecido/a: LEA
2n. cognom del difunt/a:

Fecha de nacimiento
Data de naixement

Día

16

Mes

10

Año

1953

Sexo:
Sexe:

Varón
Home

Mujer
Dona

Documento
Document

D.N.I.

Número:

33216511-4

Passaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

NIE (Tarjeta de residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora i data de la defunció

Hora

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

minutos

02:40

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / A quin municipi va tenir lloc la defunció?

Domicilio particular
Domicili particular

Centro hospitalario
Centre hospitalari

Residencia socio-sanitaria
Residència socio-sanitària

Lugar de trabajo
Lloc de treball

Otro lugar
Altre lloc

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causes de defunció (vegeu instruccions a la pàgina 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
Interval de temps aproximat¹

I. Causa inmediata² / Causa immediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
AGUDA

AGUDA

Causas intermedias³ / Causes intermèdies³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
EN TROMBOEMBOLIA

EN TROMBOEMBOLIA

EN TROMBOEMBOLIA

(c) HEMIPARESIA IZQUIERDA POR ECTUS
± INSUFICIENCIA CARDIOVASCULAR

± INSUFICIENCIA CARDIOVASCULAR

(d) MORTALIDAD SILENTA POR GRIPE A

MORTALIDAD SILENTA POR GRIPE A

MORTALIDAD SILENTA POR GRIPE A

II. Otros procesos⁵ / Altres processos⁵

HEMIPARESIA IZQUIERDA POR ECTUS
± INSUFICIENCIA CARDIOVASCULAR

HEMIPARESIA IZQUIERDA POR ECTUS
± INSUFICIENCIA CARDIOVASCULAR

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Hi ha hagut indicis de mort violenta? ¿Se practicó autopsia clínica? / Es va practicar autòpsia clínica?
Sí/No No/No

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / La defunció s'ha produït com a conseqüència directa o indirecta de?

Accidente de tráfico	No/No	Accidente laboral	No/No	Fecha del mismo:	Día	Mes	Año
Accident de trànsit	Sí/Sí	Accident laboral	Sí/Sí	Data d'aquest:	Dia	Mes	Any

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DONAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
S'ha inscrit al Registre Civil d
la definició de don
Sant Joan Despí
Maria Carmen Barrol Lea

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de S'ha inscrit al Registre Civil d la defunció de don Maria Carmen Barral Lea la defunció d — ocurrida a las esdevinguda a les 02:40 horas del día 5

02:40 5
de 1 horas del día
d 2024 de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segons el certificat facultatiu presentat, del qual resulta com a causa de la defunció
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que S'atorga permís per a sepultar el cadàver, quan hauran trascorregut les 24 sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
Registro Civil de
Registre Civil d Sant Joan Despi

Registro Civil de
Registre Civil d
San Juan Despi

(El juez o la jueza)
(El juez o la jueza)

A 6 de 1

Jutjat de Primera Instància i Instrucció núm. 3
de Sant Feliu de Llobregat

Fè pública judicial
Llatrat/ada de l'Administració de justícia

El Jaj Garab