

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ^{WGS} MARIA CARMEN FERNANDEZ MAYER ^{SI}
 Fecha de fallecimiento 19- ENERO - 2024 ^{SI}
 Domicilio RESIDENCIA SAN SIMON DE ONS ^{SI}
 Teléfonos: 646728653 MARIA ISABEL E-mail: ^{SI}

CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo C-1 (130)	Medida 1' 90	
Capilla ardiente SCA CERVANTES	Sala Prep. SI Libro —	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO FUNERARIO APOSTOL	Correo n° 3	
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo Remite id. Recoja 13.10 en el cementerio de Barrio		
Certificado médico SI	Registro Civil: TEO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura Cenico 1508 (Entierro cenico 11:00)		
Iglesia CAPILLA COMPLEJO Gonzalez Domingo		
Incineración SI	Urna: Básica	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino Boisaca padre mail	
Cantores	Funeral: Ricardo 60/6950	
Flores Corona R.B. "Tu familia"		
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

Dr. G. nr.

SABADO MAÑANA

JOSÉ MANUEL FERNANDEZ MAYER
 SEPTIEMBRE - 2023



PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
FERNANDEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
MAYO

新大正

MARIA CARMEN

ESP

3
5
6

29 11 1929

29 11 1929

YALDEZ / YALDEZ
01 01 9999

01 01 9999



DNI NÚM.
33024659Y

LEGIA DE NACIÃO / LEGIÃO DE AGRICULTO
SANTIGO DE COMPOSTELA
PROVINCIAL / PROVINCIAIS
A CORUNA
RUIA DE CARREIAS 7 POZ
SANTIGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

PROVINCIA DE PROVINCIA DE
A CORUÑA

QUIPO / LOUHO
157711.6D1

IDESPASR17183833024659V<<<<<<
2911294F9901018ESP<<<<<<<<5
FERNANDEZ<MAYER<<MARIA<CARMEN<

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



hnpa/certificados egcom.es
N6VR3EKUVD

Id electrónica/electrónico
Colegio de

Sello/Código

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105196956

Edad años

Nº de colegiación
Nº de colegiación

D./Dña. **H.ª Jesús Enis Caubé**
D./Dña. **H.ª Jesús Enis Caubé**
en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en
y con ejercicio profesional en
y con ejercicio profesional en

A Coruña
CNP Carreiros
Tec

con el número
1583414
co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nombre do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a:
1º Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

María de Carmen
Fernández
Mayra

1929
11
1929

1929
11
1929

1929
11
1929

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

24
24

24
24

24
24

24
24

24
24

24
24

24
24

24
24

24
24

24
24

Documento
de Identidad:

X
X

D.N.I.
D.N.I.

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

Documento
de Identidad:

X
X

D.N.I.
D.N.I.

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

Documento
de Identidad:

X
X

D.N.I.
D.N.I.

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

Documento
de Identidad:

X
X

D.N.I.
D.N.I.

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

Documento
de Identidad:

X
X

D.N.I.
D.N.I.

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

33024659-Y
33024659-Y

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

1. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) Insuficiencia Cardíaca

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) Diabetes mellitus tipo 2

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias / Causas intermedias

(c) Diabetes mellitus tipo 2

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) Hipertensión arterial

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(e) Hipertensión arterial

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(f) Hipertensión arterial

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(g) Hipertensión arterial

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(h) Hipertensión arterial

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

SI/ SI

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

SI/ SI

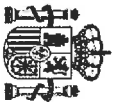
Fecha del mismo: Día 19

Mes 01

Año 2024

Continúa al reverso

Continúa ao reverso



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE TEO
EXPEDIENTE NÚM.20240119/010266 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/Dª MARÍA CARMEN FERNÁNDEZ MAYER con Documento Identificativo DNI y Nº 33024659V, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 19 de XANEIRO de 2024, as 02:00 horas, ocorrida en RESIDENCIA SAN SIMÓN DE ONS, CONSTENLA 44, CACHEIRAS;

CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran vinte e catro horas hábiles desde a do falecemento.

En Teo o 19 de XANEIRO de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
19/01/2024 13:45

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
[https://sedc.mjusticia.gob.es/es/comproba-
cion-autenticidad](https://sedc.mjusticia.gob.es/es/comproba-cion-autenticidad)

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:9&ZH-zDs-C3Ug-sPD