

OTROS CONCEPTOS

Feretro, tanatorio, libro de papeles, 1 Corona
1 Centro, Correo n°2, Radio, Servicio Religioso
Inscripción

FALLECIDO: ^{WEB} ~~MARIA DEL PILAR SANCHEZ SALMONTE~~ ^{SF-196} ^{ST-144}
Fecha de fallecimiento ^{18-MARZO-2024}
Domicilio ^{RESIDENCIA SAN SIMON DE ONS}
Teléfonos: ⁶⁸²⁵²⁰⁴¹² ^{JUAN (Hijo)} E-mail: ^{SAN LUCIA} ⁹¹¹⁵³⁰³⁹³ ³⁸⁴⁶ ⁻⁴⁴¹⁻⁴

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>Redonda</u> Medida <u>190</u>	
Capilla ardiente X <u>Quintana</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro X <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado X <u>Residencia Cocheiran- Tanatorio</u>	
MIÉRCOLES 17⁰⁰ Prensa X <u>Correo 3</u> <u>Correo N°2- Gracian " Juan "</u>	
Radio X <u>Mantes</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u> <u>INSCRIPCION LAPIDA →</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo id. <u>Cara Sal al Complejo</u>	
Certificado médico X <u>Si</u> Registro Civil X <u>Teo</u>	
Carroza Personal X <u>6kt</u>	
Ayunt. Sepultura X <u>Nicho: 929</u> <u>(dia 20- 9'30H.) 80</u>	
Iglesia X <u>Capilla Complejo</u>	
Incineración <u>---</u> Urna: <u>-</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino <u>-</u>	
Cantores <u>Si</u> X <u>SUSO WOO.</u> Funeral: X <u>Ricardo SAR.</u> <u>X</u>	
Flores X <u>Centro (R.8) → Tu familia (40 Rosas) •</u> <u>SOFLO</u>	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

HABCHL2B7S

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Sello/Carpinbo

Colegio de

105195712

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Paula Casameles Posada

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina e Cirugía, colegiada en

Sancho Casapostelo, con el número
PAC Sancho, co número

Colegio actual
Curso actual

Nº de colegiada
Nº de colegiada

1ª colegiada

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

NANCIA DEL PILAR

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

SANCHIZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

SALMONTTE

Fecha de nacimiento

Data de nascimento

Día

24

Mes

04

Año

1932

Sexo:

Varón

Mujer X

Documento de identidad:

D.N.I.

Número:

33177523-T

Documento de identidad:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

—

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora :

minutos

24 : 00

Día

18

Mes

103

Año

2024

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

Teo - CACHEIRAS

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIOVASCULAR

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) SHOCK SÉPTICO

Horas
Días
Meses
Años

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas
Días
Meses
Años

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

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/ Si 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 X
Accidente de tráfico Si/ Si

Fecha del mismo: Día
Data do mesmo: Día

Mes
Mes

Año
Año



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE TEO
EXPEDIENTE NÚM.20240319/008511 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/Dª MARÍA DEL PILAR SÁNCHEZ SALMONTE con Documento Identificativo DNI y Nº 33177523T, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 18 de MARZO de 2024, as 21:00 horas, ocorrida en LUGAR CONSTENILA, 44, CACHEIRAS, RESIDENCIA SAN SIMON DE ONS, TEO;
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 MARZO de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
19/03/2024 14:33

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sed-justicia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:itC&h-DUff-yCs-WmmX