

FALLECIDO:

Fecha de fallecimiento 3 - Marzo - 2024

idura: Asociación Articipa 615870173

Doctor Fleming, 11, 1st - A Curia 1500s

ana@adapta-social.com

Meita: Coneo 2+3

via) Corona + 1 Cento Serrigli + cantos

dr.todriguez2001@yahoo.es

CONCEPTOS	CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo	C.O Eco (quiza y cristos) medida familia) Canada	
Capilla ardiente	S. Paternias Sala Prep. si Libro si	
Gestión funeraria	si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X Dominio - Tanatorio	
Lunes	X lunes 3	
17:30		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. la Iglesia S. Fernando	
Certificado médico	X si (061)	Registro Civil. X si
Carroza	NO	Personal si
Ayunt.º: Sepultura	0 Páramo (Lugo)	X si Bado 13.00h
Iglesia	X Capilla Grapelo Apóstol	X Funeralis Pedern
Incineración	X si 22:00	Urnas X Básica
Presencian	☐ SI ☒ NO	Destino X Inhumación
Cantores	si X Suo Lucas	Funeral: X D. José Mª Debas weil
Flr	X Canoa R.R. Tus hijos e hijas políticas	X 72811
	X Canoa R.24: Tus nietos y bisnietos	
	Blac.	
☒ Sudario	☐ Cubrefduitos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario

59:55
 off:15
 LCH:15

۱۳۳۳

4-11-75

4-11-75

FALLECIDO: Nombre Isidra López Cornejo D.N.I. Nº 30119225-N
id. de los padres Luis y Adelina
Naturaleza Peñarroya - Pueblanuevo Provincia Córdoba
Día, mes y año de nacimiento 18-junio-1928
Profesión Estado V Domicilio c/La Rosa 23-5º D. Stgo

Fallecimiento: Fecha: 17:30 horas del día 3 de Marzo de 2024
Domicilio su domicilio.
Cementerio Incineración Complejo Apostol Ayunt.º Stgo.

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Isidra López Cornejo L SEÑOR (vecina de c/La Rosa, 23 - Stgo)
(vda de Constantina Rvarez López)

falleció en en el día de 3/3/24 a los 95 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos : José Luis, Isidro, Constantino, Fernando y Suso

Hijos políticos :

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos : Fernando

Hermanos políticos

Nietos si Bisnietos si Tíos Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción

Funerales Lunes, cinco y media

en la iglesia de Córdoba Complejo

CASA MORTUORIA: S. Peñarroya

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LOPEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
CORNEJO

NOMBRE / NOME
ISIDRA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
18 06 1928

IDEPS
ASI197516

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

Isidra Lopez

DNI NÚM.
30119225N

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
PEÑARROYA-PUEBLO NUEVO

PROVINCIA / PAÍS : PROVINCIA-PAÍS
CORDOBA

ESPOSA DE / FILHA DE
LUIS / ADELINA

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DA ROSA 23

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

EQUIPO / EQUIPO
CORUNA 15771L6D1

**IDESPASI197516730119225N<<<<<<
2806181F9901018ESP<<<<<<<<<<<<6
LOPEZ<CORNEJO<<ISIDRA<<<<<<<<<<**

FALLECIDA

ES

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI **35247068M**

APELLIDOS / APELIDOS
**RODRIGUEZ
LOPEZ**

NOMBRE / NOME
MANUEL ISIDRO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
15 05 1953

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDEZ
15 01 2022 15 01 2032

NUM SOPORTE
CBH140884

Manuel Rodriguez Lopez

511424

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. FERROL (DE) 0037

BARCIA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
DOS TORRES

CÓRDOBA

ESPOSA DE / FILHA DE
CONSTANTINO / ISIDRA

**IDESPCBH140884735247068M<<<<<<
5305157M3201152ESP<<<<<<<<<<<<5
RODRIGUEZ<LOPEZ<<MANUEL<ISIDRO**

SOLICITANTE (HIJO)

¿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 SANTIAGO, a 3 de MAZO de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]
J. GUTIERREZ

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

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
Horas 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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0
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 de defunção se comece pela **causa Imediata** 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 Defunción.

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 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.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
Horas 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, anotarase 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. Anotarase 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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0
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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 5
Horas Días Meses Años

Outras 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.



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ISIDRA LÓPEZ CORNEJO
, con documento identificativo DNI, 30119225N según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 03 DE MARZO DE 2024
a las 17:30 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona
reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 04 de MARZO DE 2024 .



