

OTROS CONCEPTOS

5576
ENCERO (188.00) SIN OTRA (60821116) TPV
TARJETA: FAMILIA CONDE TRENCO AHI SEAN GARCIA
ENCERO (188.11): FAMILIA CONDE RODRIGUEZ ERE
LA SIN CURA.

FALLECIDO: Severo callo Rodriguez
Fecha de fallecimiento 9-4-2024
Domicilio Caraculam 205 - Caven

Teléfonos: 671125072 E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Medida		1275
Capilla ardiente <u>Bertramiénus 3</u>	Sala Prep.	Libro	545+53 2170
Gestión funeraria <u>SI</u>	☐ Tramitación UUV		170
Carroza traslado <u>X DOMINIO - CARROZARIO ROSA</u>			105
<u>Miércoles</u> Prensa <u>X</u>			365
<u>19:30</u> Radio <u>X</u>			11'57
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X</u>			23
Ómnibus acompañamiento <u>10</u>			
Turismo <u>id. CURA SALE AL CARROZARIO</u>			
Certificado médico <u>X</u>	Registro Civil: <u>Amor</u>		3
Carroza	Personal		1751 195
Ayunt.º: Sepultura <u>San Esteban de Caven</u>			180
Iglesia			
Incineración	Urna:		70
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino		
Cantores <u>X Amor</u>	Funeral: <u>1+2</u>		170 (75714)
Flores <u>X</u>			140
	<u>Caro: Hijo de H. política</u>		
	<u>Caro: Mujer y mujer política</u>		140
	<u>Caro: 180. Blanca Bruna car</u>		80
	<u>Bimietas</u>		
☒ Sudario ☐ Cubrefuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			3410 7210

Bolsa restos 15'80

FALLECIDO: Nombre Socorro Calvo Rodriguez D.N.I. N° 330419802
id. de los padres Manuel - Mercedes
Naturaleza Ames Provincia Cauma
Día, mes y año de nacimiento 16-6-1925
Profesión S. Carlos (Ames) Estado viuda Domicilio Caraulans - 1°
Fecha: 7:00 horas del día 89 de abril de 2024
Fallecimiento: Domicilio Caraulans - Caras
Cementerio San Esteban de Caras Ayunt.º Ames
Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. () D.N.I.
domiciliado en

D/ña. Socorro Calvo Rodriguez ^{LP SEÑORA}
Ciudad de Jesus Garcia bondallas
falleció en Caraulans - Caras en el día de a los 98 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos Jesus y Mamola Garcia Calvo

Hijos políticos Maria del Carmen Antelo Tunor y Jose Manuel Freire Varquez

Padres viuda: Patricia, Alejandro, Marcos, Esteban
Abuelos viuda: Socorro

Padres políticos
Hermanos no

Hermanos políticos no

Nietos políticos Bisnietos si Tíos Sobrinos si Primos si
y demás familia -

Conducción
Funerales Marcelos 1930
en la iglesia de San Esteban de Caras
CASA MORTUORIA: apostal ?
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

no

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

DKVMEUKBZC

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105197383

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D.ª Dña. Ama Isabel Castaño Coruña Dña.
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Ama - Benizurau, con el número
y con ejercicio profesional en
y con ejercicio profesional en

Colegio oficial

Nº de colegiatura

Colegio oficial

Nº de colegiatura

Nº de colegiatura

Nº de colegiatura

Nº de colegiatura

Nº de colegiatura

Nº de colegiatura

Nº de colegiatura

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Socorro
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: Calvo
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: Benizurau
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento 26 Mes 06 Año 1925 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacemento 26 Mes 06 Ano 1925 Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33041980-L
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción 07:00 Día 09 Mes 04 Año 2024
Hora e data da defunción 07:00 Día 09 Mes 04 Ano 2024

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

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA Horas 07 Días 09 Meses 04 Años 2024
Debido a/Debido a
Causas intermedias / Causas intermedias
(b) DEBILIDAD Horas 07 Días 09 Meses 04 Años 2024
Debido a/Debido a
(c) ENFERMEDAD Horas 07 Días 09 Meses 04 Años 2024
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(d) ADENOCARCINOMA Horas 07 Días 09 Meses 04 Años 2024
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

II. Otros procesos / Outros procesos
Horas 07 Días 09 Meses 04 Años 2024

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? SÍ/SI ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? SÍ/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 SÍ/SI ☐ Accidente laboral SÍ/SI ☐

Fecha del mismo: Día 09 Mes 04 Año 2024
Data do mesmo: Día 09 Mes 04 Ano 2024

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

□□□□□

□□

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

S/ SI ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

S/ SI ☒ 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

688585
DRA. ANA ISABEL CASTAÑO
CÁRDU

En Berkunau, a 9 de abril de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]

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 periodo 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 cuadros 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 com a causa inicial ou fundamental, é dizer, numa orde natural de arriba para a abaixo, respondendo ás palavras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de secuencia lógica, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunção: "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 excluyentes, é decir, hai que expresar o periodo 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) Hemorragia 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: Diabetes

☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐ ☐
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 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.