

52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
88

PACADO
THE PACADO GROUP : COM 2 JUN 2024 (TIN-BERTANZARAS) 3940

PAGADO 24 JUN 2024 (FESTIVO)
TARJETA: FERRARI EDUARDO

OTRO (PAGADO) PIDE Y PIDE 6 JUN ANO 4 MILICATO (TPV - PERCAMPANS) 316

2018 Russ **PACADO** 24 JUN. 2024 *SAB* Familia (TPH - BEDAFIENS)

ANA ROSAS (PSUE): CON TARJETA: COMPAÑEROS ASOCIACIÓN DE VECINOS
A/A JUAN (981.89.85.04 - SILVIA GARCÍA)

Pro 24 B.B. Rdo de tu dirigido y espasa 6969206/4

tro 18 rosas bl. José e Isolina. **PAGADO** *eletr*
lito ranado mod. 1" Su sebnho Al *1.6*

PAGADO

de Manuel Barric Martinez
y esposa

— enzyme do Exposs.

Matres x le Tardos.

FALLECIDO: Maica Ray Camacho

23- Junio - 2024

4- Ameixenda - Amer.

E-mail: vedia.barcia@gmail.com

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1' 20"
Capilla ardiente	S. "3"	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVW	
Carroza traslado	Donicilio - Tant. Bete.		
Prensa	Doña Inscrpción TAPA		
Radio	1er Luna y 1er martes		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	—		
Ómnibus acompañamiento	—		
Turismo	id.		
Certificado médico	Ames	Registro Civil:	Ames
Carroza	Dojo	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Amespende		
Iglesia			
Incineración		Urna:	CAMPANERO (ANZA CUNA) 50 ^l os
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Si, Javier.	Funeral:	Don Jose Badiu
Flores	1 Cane R.B. Tus hijos y hija pobi. 1 Cane R.B. Tus nietas.		
Sudario	☒ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

Rosario Puro familia

FALLECIDO: Nombre Maria Rey Caamaño D.N.I. Nº 33228086-D
id. de los padres Manuel y Manuela
Naturaleza Amer Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 27/09/1923
Profesión Estado Viuda Domicilio Lgr. Marcito 24, Ameixenda.

Fallecimiento: Fecha: horas del día 23 de Junio de 20 24
Domicilio Lgr. Marcito 24, Ameixenda
Cementerio Ameixenda Ayunt.º Amer

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Juan Antonio Barcia Rey (.....) D.N.I. 332787294
domiciliado en Mercito 24, Ameixenda

LA SEÑOR D.

D/ña. Maria Rey Caamaño
(Viuda de Manuel Barcia Martinez) (Vecina de Marcito - Amer - Amg)
falleció en en el día de a los 100 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos Jose Manuel y Juan Antonio Barcia Rey.

Hijos políticos Elvira de la Iglesia Gómez.

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

riet. poli: Julian Nieto Codesido.

Hermanos políticos

Año Mario y Lidia Barcia de la Iglesia
sobrinos políticos: Si

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



Maria Rey

Ministerio del Interior

33228086-D

NACIÓ EN	AMÉS	EL O	27-09-1923	SEXO	M-F
PROVINCIA	A CORUÑA				
HUO / A DE	MANUEL / MANUELA				
DOMICILIO	LGAR MERCUTO-AMEIXENDA SN				
LOCALIDAD	AMÉS				
PROVINCIA	A CORUÑA	EURO	15771L6D1		

IDESP33228086D7<<<<<<<<<<<<<<<
2309279F9912315ESP<<<<<<<<<<<6
REY<CAAMANO<<MARIA<<<<<<<<<<<

FALLECIDO



APELLIDOS / APELLIDOS
BARCIA
 REY
 NOMBRES / NOMBRES
JUAN ANTONIO
 SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD
 M ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
 15 01 1966
 NUM BOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
 BGW187189 02 05 2028

DNI 33278729Y

053952

LGAR. MERCUTO AMEIJENDA SN
ANES
A CORUSA

157711601
Carnet / Carnet

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
AMES
A CORUÑA

EDAD DE / EDAD DE
MANUEL / MARIA

IDESPBGW187189533278729Y<<<<<<
6601155M2805025ESP<<<<<<<<<9
BARCIA<REY<<JUAN<ANTONIO<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594215

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de A Coruña

D./Dña.
D. / Dña.

M José Guzmán Sáez

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A Coruña

con el número
co número

Area Sanitaria Slago Comp.

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15/08/23

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

MARIA

1º Apellido del fallecido/a:

REY

2º Apellido del fallecido/a:

CASAMANO

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 27

Mes 09

Año 1923

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33228086-D

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

23 : 45

Día 23

Mes 06

Año 2024

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

Ames

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario
Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo
Lugar de traballo

Otro lugar
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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUF. RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) PACTE. ENCAMADA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) SENILIDAD

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

¿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
Accidente de tráfico

No/Non Sí/Si

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non Sí/Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de próteses

En Bertamirán, a 24 de Junio de 24

Firma del médico
Sinatura do médico

895271
DRA. MARIA J. GUZMAN
SAEZ 15/09023.0

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

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐

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 ☐ ☐

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 ☐ ☐

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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 Inmediata** e se remate coa **causa Inicial ou fundamental**, é dizer, 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 dizer, 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

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐
(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐

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 ☐ ☐

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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.

LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DO REXISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20240625/003674
SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de doña **MARÍA REY CAAMJAÑO**, con Documento Identificativo DNI **33 228 086-D**, co derradeiro enderezo coñecido en **Mercuto 24, Ameixanda, Ames, A Coruña, España**, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **23 de xuño de 2024**, as **23:45 horas**, ocorrida no seu domicilio; **CONCÉDESE AUTORIZACIÓN** para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce** horas desde a do falecemento.

En Ames, **26 de xuño de 2024**.



