

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS

**PAGADO** (S. 953) TPV

ONNA ROSAS BLANCAS: TU MADRE TPV

ONNA ROSAS BLANCAS: VICKY Y JOSE ANTONIO TPV

ONNA ROSAS BLANCAS: TU HERMANA YOLI TPV

FR: OS TEUS AMIGOS **PAGADO** Ruth TPV 630856248 (S. 955)

FRONZ BRAS BIPS: Fogar do Santiso FOGAR DO SANTISO S.L.

FRONZ: Tus compadres Fogar do Santiso (LUGAR DE TRASELLAS, 13

FRONZ: (ana.gomez@fogar.gal) (CP.15886 - Teo (A Coruña)

FRONZ: (ana.gomez@fogar.gal) B-15964745

FRONZ: (ana.gomez@fogar.gal) **PAGADO** de Penteiro TPV (S. 954)

FRONZ (Var. 1): AMIGOS DE JONATAN E OLAVIA TPV (S. 958)

FRONZ: (ana.gomez@fogar.gal) **PAGADO** BELLO RODRIGUES TPV (S. 959)

FALLECIDO: **ANTONIO LUIS BARRAL ZAMAR**

Fecha de fallecimiento: **24 DE JUNIO DE 2024**

Domicilio: **HOSPITAL CLÍNICO**

Teléfonos: **651106139 - JONATAN** E-mail:

ST-326  
SC-2009  
HELENA  
003020001058  
EXP-2024/SR-1561

| CONCEPTOS                         |                                                                    | Servicio prestado                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Arca modelo                       | C-8                                                                | Medida 805                               |
| Capilla ardiente                  | PRATERIAS                                                          | Sala Prep. Si Libro <del>Si</del>        |
| Gestión funeraria                 | Si                                                                 | <input type="checkbox"/> Tramitación UUW |
| Carroza traslado                  | <del>HOSPITAL - TANATORIO</del>                                    |                                          |
| Miércoles 18:00                   |                                                                    |                                          |
| Prensa                            | <del>Radio</del>                                                   |                                          |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas | <del>1º y 2º MARTES Y MIÉRCOLES</del>                              |                                          |
| Ómnibus acompañamiento            | NO                                                                 |                                          |
| Turismo                           | NO id. SALE AL TANATORIO                                           |                                          |
| Certificado médico                | <del>Si</del>                                                      | Registro Civil <del>SANTIAGO</del>       |
| Carroza                           |                                                                    | Personal JUEVES 22                       |
| Ayunt.º: Sepultura                | LARANOS                                                            | exce. 12:00                              |
| Iglesia                           | CAPILLA COMPLEJO                                                   |                                          |
| Incineración                      | <del>MIÉRCOLES 19:00h</del>                                        | Urna: BÁSICA                             |
| Presencian                        | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Destino                                  |
| Cantores                          | NO                                                                 | Funeral: <del>JOAQUÍN AMÍBIL</del>       |
| Flores                            | CORONA ROSAS BLANCAS: Tus Hijos                                    |                                          |

☒ Sudario ☒ Cubrefuneros ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ANTONIO LUIS BARRAL ZAMAR D.N.I. Nº 33277486-M  
id. de los padres ANTONIO / AURELIA  
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA  
Día, mes y año de nacimiento 18 DE DICIEMBRE DE 1966  
Profesión — Estado CASADO Domicilio AVENIDA MESTRA VICTORIA MIGUEL  
Nº131-1º-SANTIAGO C.P.157

Fallecimiento: Fecha: 20:45 horas del día 24 de JUNIO de 2024  
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO  
Cementerio CREMACIÓN COMPLEJO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página  
DECLARANTE D. MARÍA ISABEL OTERO CALVO ( ESPOSA ) D.N.I. 33272503-J  
domiciliado en AVENIDA MESTRA VICTORIA MIGUEL, Nº131-SANTIAGO

L SEÑOR

D/ña. ANTONIO LUIS BARRAL ZAMAR  
( VECINO DE MESTRA VICTORIA MIGUEL - SANTIAGO )  
falleció en en el día de 24/6/24 a los 57 años  
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a MARÍA ISABEL OTERO CALVO  
Hijos JONATAN Y OLAVIA BARRAL OTERO

Hijos políticos

Padres AURELIA ZAMAR VÁZQUEZ

Abuelos

Padres políticos

Hermanos MARÍA VICTORIA Y JOSÉ MANUEL BARRAL ZAMAR

Hermanos políticos JOSÉ ANTONIO CABANAS BEIS

Nietos Bisnetos Tíos 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

IDESPBMCI66527433272503J<<<<<<  
6708076F3007077ESP<<<<<<<<<<6  
OTERO<CALVO<<MARIA<ISABEL<<<<<

¿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 24 de Junio 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 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 ☐ ☐ 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 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

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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

#### 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 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 excluyentes, 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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

#### 5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

#### Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- 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.



MINISTERIO  
DE JUSTICIA

**LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN**

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ANTONIO LUIS BARRAL ZAMAR, con documento identificativo DNI 33277486M, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 24 de junio de 2024, a las 20:45 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 25 de junio de 2024.



